

Kend din Kommune

Brug nøgletal i styringen



2025

KL

Forord

Kend din Kommune 2025

Hvor mange årsværk bruger kommunerne på ledelse og administration? Hvorfor er der så store forskelle i kommunernes udgifter til botilbud? Og hvor stor en andel af SOSU-ansatte på ældreområdet arbejder på fuldtid? Disse spørgsmål – og mange flere – bliver belyst i årets udgave af Kend din Kommune 2025.

Årets nøgletal giver et detaljeret indblik i kommunernes aktiviteter og ressourcer og viser, hvordan politisk prioritering, socioøkonomiske faktorer og organisatoriske forskelle kan påvirke resultaterne. Nøgletallene fortæller ikke hele historien og giver ikke alle svarene, men de udgør et solidt grundlag for at understøtte lokal ledelse, styring og prioritering.

Kommunerne står overfor en stadig mere kompleks virkelighed med

stigende udgifts- og aktivitetspres. En voksende andel af ældre borgere kræver pleje og omsorg, og borgernes forventninger til den lokale service er høje. Samtidig stiger antallet af børn med særlige behov, og områder som klima og bæredygtighed kræver nye løsninger. Regeringens reformer stiller yderligere krav til kommunernes evne til at omsætte nationale visioner til lokale løsninger med fokus på frisættelse, borgerens rolle og samspil med andre aktører. For at kunne levere fremtidens velfærd skal kommunerne arbejde smartere gennem innovation, digitalisering og tættere samarbejde på tværs af sektorer og faggrupper.

KL har igen samlet relevante nøgletal på tværs af sektorområderne for at styrke dialogen om den kommunale velfærd – både internt i kommunen

og på tværs af kommuner. Kend din Kommune 2025 giver dig et overblik over, hvordan din kommune placerer sig i forhold til andre kommuner og skaber grundlag for styringsdialog og udvikling. Sammenligning af nøgletal kan hjælpe med at identificere potentialer for effektivisering, forbedring og frigørelse af ressourcer til politiske prioriteringer.

KL håber, at Kend din Kommune 2025 inspirerer til nye indsigter om din kommunes styrker og udfordringer, og samtidig skaber et grundlag for politiske drøftelser om mål, prioriteringer og omstillingen til fremtidens velfærdsløsninger.

KL, januar 2025

Nøgletallene til Kend din Kommune 2025

Nøgletallene til Kend Din Kommune 2025 er baseret på de senest tilgængelige data fra de angivne datakilder. Flere af nøgletallene er udarbejdet på baggrund af data fra det fælleskommunale ledelsesinformationssystem, FLIS. Det sikrer et aktuelt og solidt datagrundlag og giver FLIS-tilmeldte kommuner mulighed for at nedbryde nøgletallene yderligere og lave mere detaljerede analyser.

Ændringer i de enkelte nøgletal ift. forrige år vises med en grøn eller rød trekant eller en blå streg. Disse angiver, om kommunen har opnået en hhv. højere, lavere eller uændret placering på et nøgletal sammenlignet med andre kommuner. Din kommune kan fx godt have reduceret sine udgifter ift. sidste år, men stadig få en lavere placering, hvis de øvrige

kommuner har reduceret deres udgifter endnu mere. Hvis feltet er tomt, skyldes det enten manglende data for sammenligningsåret eller introduktionen af et nyt nøgletal.

Løbende datakorrektioner og opdateringer kan gøre, at de præcise tal i publikationen er svære at genskabe lokalt. Ønsker I at beregne nøgletallene i jeres egen kommune kan I kontakte KL for definitioner og datagrundlag.

Find det hele på:

<https://www.kl.dk/oekonomi-og-administration/oekonomi-og-styring/kend-din-kommune>. Alle data fra årets publikation kan downloades via KL Databank i FLIS DAP og FLIS datapakker.

Indhold

1.0 Økonomi Side 06

- 1.1 Hvordan har serviceudgifterne udviklet sig i jeres kommune? Side 06
- 1.2 Er jeres økonomi i balance? Side 08
- 1.3 Hvor meget bruger I på anlægsprojekter? Side 10
- 1.4 Hvor stor er jeres kassebeholdning? Side 12
- 1.5 Hvor stor er jeres gæld? Side 14

2.0 Dagtilbud Side 16

- 2.1 Hvad er jeres udgifter til dagtilbud pr. 0-5-årige? Side 16
- 2.2 Hvor meget sygefravær har jeres pædagogiske personale? Side 18
- 2.3 Hvad er den gennemsnitlige arbejdstid blandt personalet i jeres daginstitutioner? Side 20
- 2.4 Hvornår starter børn i skole hos jer? Side 22

3.0 Folkeskole Side 24

- 3.1 Hvad koster en elev i jeres kommune? Side 24
- 3.2 Hvor højt er lærernes sygefravær i jeres kommune? Side 26
- 3.3 Segregeres færre elever i din kommune ift. sidste år? Side 28
- 3.4 Hvad er karaktergennemsnittet på jeres skoler? Side 30
- 3.5 Hvor mange af jeres elever er i gang med en ungdomsuddannelse 15 måneder efter? Side 32
- 3.6 Hvad koster et barn i skolefritidsordningen i jeres kommune? Side 34

4.0 Udsatte børn og unge Side 36

- 4.1 Hvordan har udgifterne til udsatte børn og unge udviklet sig? Side 36
- 4.2 Hvad er jeres udgifter til anbringelser? Side 38
- 4.3 Hvor meget satser I på forebyggelse til udsatte børn og unge? Side 40
- 4.4 Hvor mange underretninger modtager I? Side 42
- 4.5 Hvor mange børn og unge har psykiatriske diagnoser? Side 44

5.0 Udsatte voksne og handicap Side 46

- 5.1 Har I høje udgifter på det specialiserede voksenområde? Side 46
- 5.2 Hvordan har udgifterne på det specialiserede voksenområde udviklet sig? Side 48
- 5.3 Hvordan har jeres udgifter til private botilbud udviklet sig? Side 50
- 5.4 Har I mange brugere af botilbud? Side 52
- 5.5 Har I dyre botilbud? Side 54
- 5.6 Hvordan har jeres udgifter til herberger udviklet sig? Side 56

6.0 Ældre Side 58

- 6.1 Hvad er jeres udgifter til pleje og omsorg pr. 67+-årige? Side 58
- 6.2 Hvad er jeres udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årige? Side 60
- 6.3 Hvor stor en andel af jeres 67-79-årige modtager hjemmehjælp? Side 62
- 6.4 Hvor stor en andel af jeres 80+-årige modtager hjemmehjælp? Side 64
- 6.5 Hvor mange timers hjemmehjælp modtager jeres 67-79-årige? Side 66
- 6.6 Hvor mange timers hjemmehjælp modtager jeres 80+-årige? Side 68
- 6.7 Hvor stor en andel af jeres SOSU-ansatte på ældreområdet er på fuldtid? Side 70

7.0 Sundhed **Side 72**

7.1	Hvad er udgifterne til sundhed i din kommune?	Side 72
7.2	Hvordan udvikler udgifterne til hjemmesygepleje sig?	Side 74
7.3	Hvordan er jeres udvikling i syge- og sundhedspersonale?	Side 76
7.4	Hvor mange af jeres sygehusophold er forebyggelige?	Side 78
7.5	Hvad er det gennemsnitlige antal somatiske liggelag?	Side 80
7.6	Hvor stor en andel af jeres somatiske genindlæggelser er akutte?	Side 82

8.0 Beskæftigelse og integration **Side 84**

8.1	Hvad er jeres udgifter til offentlig forsørgelse?	Side 84
8.2	Hvor gode er I til at få A-dagpengemodtagere i selvforsørgelse?	Side 86
8.3	Hvor gode er I til at få job- og uddannelsesparate i selvforsørgelse?	Side 88
8.4	Hvor gode er I til at få aktivitetsparate afklaret eller i selvforsørgelse?	Side 90
8.5	Har kommunen mange borgere med andre udfordringer end ledighed?	Side 92
8.6	Hvor gode er I til at få fleksjobbere i arbejde?	Side 94

9.0 Administration **Side 96**

9.1	Hvor meget personale bruger I på administration og ledelse?	Side 96
9.2	Hvad er jeres udgifter til central administration?	Side 98
9.3	Hvor højt er jeres medarbejderes sygefravær?	Side 100
9.4	Hvor mange ansatte har I?	Side 102
9.5	Er kommunen kommet tilsluttet det nye inddrivelsessystem?	Side 104

10.0 Indkøb **Side 106**

10.1	Hvor meget konkurrenceudsætter I?	Side 106
10.2	Hvor mange fælles forpligtende indkøbsaftaler tilslutter I jer?	Side 108
10.3	Hvor meget køber I ind for pr. indbygger?	Side 110
10.4	Hvor mange leverandører har I pr. 1.000 indbyggere?	Side 112
10.5	Hvor stor en andel af jeres fakturaer har en værdi på under 250 kr.?	Side 114
10.6	Hvor stor en andel af jeres indkøb er e-handlet?	Side 116

11.0 Klima og miljø **Side 118**

11.1	Hvor grøn er jeres kommunes bilflåde?	Side 118
11.2	Hvor meget vedvarende energi bruger I?	Side 120
11.3	Hvor mange olie- og gasfyr er der i jeres kommune?	Side 122

12.0 Kultur og fritid **Side 124**

12.1	Hvor meget bruger I på kultur og fritid?	Side 124
12.2	Hvor meget bruger I på biblioteker?	Side 126
12.3	Hvor mange anlægsudgifter har I til idræts- og fritidsfaciliteter?	Side 128

KL FLIS

5.1 Har I høje udgifter på det specialiserede voksenområde?

Hvorfor er det interessant?

Det specialiserede voksenområde udgør i kommunernes regnskab for 2023 44 mia. kr. Det er en stigende andel af kommunernes samlede serviceudgifter. Der er stor forskel på udgiftsniveauet på tværs af kommunerne. Nøgletallet viser, at kommunernes udgifter til det specialiserede voksenområde varierer mellem ca. 7.900 kr. og 22.000 kr. pr. 18-66-årige. En del af variationen i udgiftsniveau skyldes eksterne faktorer som fx socioøkonomi. Men en del af forskellen skyldes også interne faktorer. Det kan være det valgte serviceniveau og forskellige tilgange til drift og styring af området.

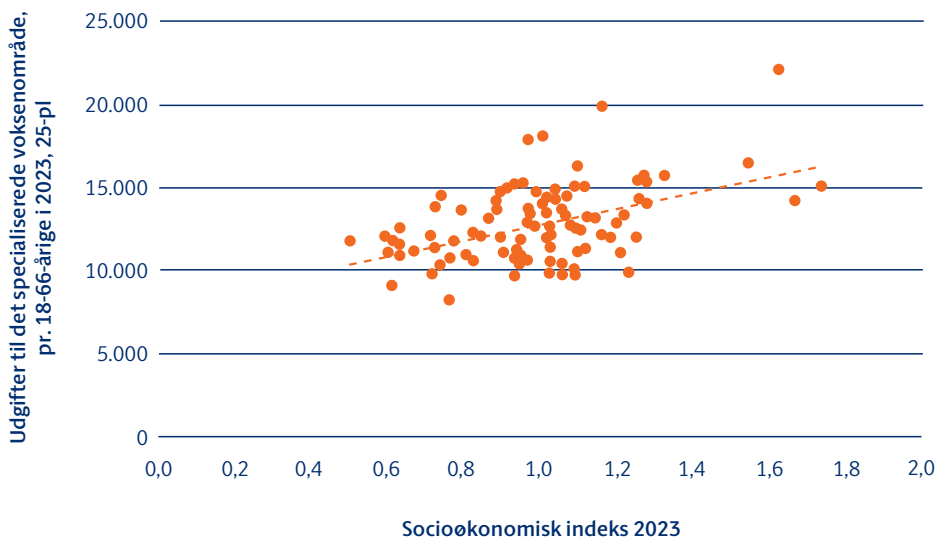
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet er det relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- Har I en politisk vedtaget strategi, som fastlægger mål og retning på området? Og hvordan sikres det, at strategien får gennemslag i organisationen?
- Er der indsatser, hvor kommunen har højere udgifter end sammenlignelige kommuner?
- Hvordan har kommunens udgifter til de forskellige indsatser udviklet sig over tid?
- Matcher kommunens tilbudsvifte målgruppens behov? Anvender vi fx bostøtte tilstrækkeligt fleksibelt?
- Hvordan arbejdes der med at sikre en effektiv drift på kommunens egne botilbud?

Socioøkonomi betyder noget, men ikke alt

Socioøkonomiske forhold har betydning for udgifterne på til det specialiserede voksenområde. Kommuner med mange indbyggere med sociale udfordringer vil ofte opleve større efterspørgsel efter tilbud og indsatser på det sociale område. Der er dog langt fra tale om en entydig sammenhæng. Kommuner kan, på trods af en høj placering på det socioøkonomiske indeks, alligevel have et lavt udgiftsniveau. Det kan bl.a. skyldes forskellige serviceniveauer eller tilgange til fx visitation eller styring.



Udgift til det specialiserede voksenområde pr. 18-66-årige i 2023, 25-pl

Frederiksberg	7.896	-
Dragør	8.984	-
Vejle	9.592	▲
København	9.671	-
Fanø	9.726	▲
Billund	9.790	-
Rødovre	9.824	▲
Odense	9.877	▼
Gladsaxe	9.947	-
Rebild	10.235	▲
Tårnby	10.353	▲
Aalborg	10.382	▲
Køge	10.411	▼
Kolding	10.483	▼
Horsens	10.545	▲
Vallensbæk	10.577	▲
Ikast-Brande	10.657	▼
Varde	10.690	▼
Hillerød	10.698	▼
Solrød	10.794	▼
Odder	10.834	▲
Silkeborg	10.958	▼
Næstved	10.996	▼
Greve	11.017	▲
Rudersdal	11.027	▲
Glostrup	11.033	▲
Aarhus	11.054	▼
Favrskov	11.130	▼
Viborg	11.153	-
Randers	11.246	▼
Skive	11.403	▲
Gentofte	11.571	-
Stevns	11.703	▲
Allerød	11.704	▼
Skanderborg	11.724	▼
Roskilde	11.764	▼
Sønderborg	11.783	▲
Hvidovre	11.848	-
Herning	11.909	▲
Egedal	11.952	▲
Herlev	11.968	▼
Middelfart	12.043	▼
Sorø	12.047	▲
Lyngby-Taarbæk	12.068	-
Tønder	12.073	▼
Thisted	12.096	▼
Syddjurs	12.236	▼
Struer	12.369	▲
Aabenraa	12.483	▼
Helsingør	12.506	▼
Esbjerg	12.565	▼
Holbæk	12.570	▲
Hørsholm	12.571	▼
Vejen	12.647	▲
Vordingborg	12.744	▲
Kerteminde	12.847	▲
Haderslev	13.028	▼
Holstebro	13.076	-
Norddjurs	13.145	▲
Fredericia	13.205	▼
Svendborg	13.391	▲
Faaborg-Midtfyn	13.479	▲
Assens	13.521	▲
Hedensted	13.574	▲
Bornholm	13.576	▲
Brønderslev	13.669	▼
Ringkøbing-Skjern	13.726	▼
Lejre	13.790	▼
Faxe	13.953	▼
Slagelse	13.957	▲
Gribskov	14.029	▲
Ishøj	14.103	▼
Samsø	14.244	▼
Høje-Taastrup	14.258	▲
Nordfyns	14.355	▼
Ringsted	14.402	▼
Furesø	14.445	▼
Frederikssund	14.609	-
Mariagerfjord	14.642	▼
Halsnæs	14.692	▼
Lemvig	14.718	▼
Vesthimmerlands	14.899	▲
Nyborg	14.964	▼
Frederikshavn	15.043	-
Brøndby	15.066	▲
Fredensborg	15.150	▲
Jammerbugt	15.180	-
Ballerup	15.307	▲
Odsherred	15.310	▼
Kalundborg	15.386	▼
Guldborgsund	15.589	▼
Langeland	15.615	▼
Morsø	16.261	▲
Albertslund	16.379	-
Ærø	17.717	▼
Hjørring	17.955	▲
Læsø	19.725	▼
Lolland	21.958	-

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Udgift til det specialiserede voksenområde pr. 18-66-årige i 2023, 25-pl



Figur: Figuren viser samlede udgifter på hovedfunktion 38 pr. 18-66-årige sammenholdt det socioøkonomiske indeks. Det socioøkonomiske indeks måler kommunens relative udgiftsbehov i forhold til andre kommuner på basis af en række socioøkonomiske kriterier. En værdi over 1 betyder, at kommunen har et større udgiftsbehov end gennemsnittet, imens en værdi lavere end 1 betyder et lavere udgiftsbehov. FLIS og Noegletal.dk.

5.2 Hvordan har udgifterne på det specialiserede voksenområde udviklet sig?

Hvorfor er det interessant?

Mange kommuner har de senere år oplevet et stigende udgiftspres på det specialiserede voksenområde. Udgifterne på området er steget med 1,1 mia. kr. alene fra 2022 til 2023. Kommunerne oplever, at udgifterne på det specialiserede voksenområde er svære at styre, og at prisen stiger for at have en borger i et tilbud. Særligt på området for botilbud er der opmærksomhed på, at borgernes behov kan ændre sig eller stige, og at der fx er kommet flere borgere med psykiatriske diagnoser.

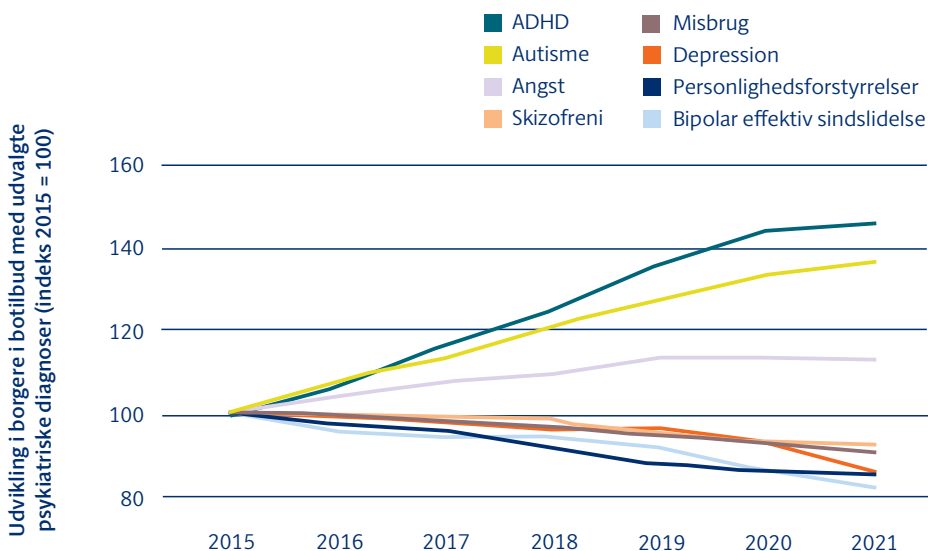
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet er det relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- Har kommunen overblik over, om udgiftsudviklingen skyldes ændringer i brugerandel og/eller enhedspriser?
- Anvender kommunen rammestyring eller aktivitetsstyring?
- Har kommunen styr på sine aktivitetsdata?
- Anvender kommunen aktivitetsdata aktivt i styringen af området?
- Hvordan arbejder kommunen med regnskabsprognoser på området?
- Har kommunen overblik over, hvor mange borgere der bevæger sig op og ned af indsatsstrappen?
- Har kommunen overblik over, hvilke målgrupper der driver udgiftsudviklingen?

Stigning i antal borgere med psykiatriske diagnoser

En af flere forklaringer på stigende udgifter og enhedspriser er, at borgernes behov og udfordringer stiger. I befolkningen som helhed og blandt beboere på botilbud forekommer psykiatriske diagnoser i dag oftere. På botilbud er antallet med ADHD, autisme og angst hhv. steget 46 pct., 36 pct. og 13 pct. fra 2015 til 2021. I dag har tre ud af fire borgere i botilbud fået registreret en psykiatrisk diagnose i løbet af deres liv.



Udvikling i udgifter på det specialiserede voksenområde 2023-2024, pct.

Ballerup	-28,5	▲
Brønderslev	-16,3	▲
Dragør	-15,5	▲
Herlev	-14,9	▲
Sorø	-14,4	▲
Fanø	-14,1	▲
Helsingør	-12,3	▲
Mariagerfjord	-11,0	▲
Lemvig	-8,9	▲
Vesthimmerlands	-8,3	▲
Svendborg	-7,5	▲
Ringsted	-6,8	▲
Skive	-6,6	▲
Kerteminde	-6,5	▼
Roskilde	-6,5	▲
Rudersdal	-6,5	▲
Morsø	-6,1	▼
Lyngby-Taarbæk	-5,7	▲
Glostrup	-5,6	▼
Ærø	-4,9	▲
Haderslev	-4,8	▲
Odsherred	-4,0	▲
Bornholm	-3,8	▲
Stevns	-3,6	▼
Faaborg-Midtfyn	-3,2	▲
Slagelse	-3,2	▲
Fredensborg	-3,2	▲
Hvidovre	-2,7	▲
Vejle	-2,6	▲
Frederiksberg	-2,6	▲
Norddjurs	-2,3	▲
Gentofte	-2,2	▲
Assens	-1,8	▼
Ikast-Brande	-1,6	▲
Allerød	-1,6	▲
Egedal	-1,6	▲
Sønderborg	-1,0	▼
Ringkøbing-Skjern	-0,9	▲
Tønder	-0,2	▲
Vejle	0,0	▼
Hjørring	0,1	▼
Rødovre	0,2	▼
Herning	0,6	▼
Aabenraa	0,7	—
Halsnæs	0,7	▲
Frederikssund	0,8	▲
Frederikshavn	0,8	▼
Aalborg	1,0	▼
Aarhus	1,1	▲
Odense	1,1	▲
Lolland	1,2	▲
Odder	1,4	▲
Jammerbugt	1,6	▲
Fredericia	1,6	▼
Vordingborg	1,6	▼
Hørsholm	1,8	▲
Horsens	1,8	▼
Kalundborg	1,8	▲
Rebild	1,9	▼
Høje-Taastrup	2,2	▼
Nyborg	2,3	▲
Greve	2,7	▲
Guldborgsund	2,8	▼
København	2,8	▲
Billund	3,1	▲
Holbæk	3,4	▲
Gladsaxe	3,5	▼
Samsø	3,5	▼
Skanderborg	3,6	▼
Vallensbæk	3,6	▲
Struer	4,8	▼
Favrskov	5,1	▲
Faxe	5,1	▼
Læso	5,3	▼
Næstved	5,4	▼
Hedensted	6,1	▼
Varde	6,1	▼
Syddjurs	6,2	▼
Silkeborg	6,2	▼
Holstebro	6,6	▼
Viborg	6,7	▼
Randers	6,7	▼
Lejre	6,7	▼
Esbjerg	7,4	▼
Thisted	7,8	▼
Albertslund	8,5	▼
Køge	8,6	▲
Nordfyns	8,8	▼
Kolding	9,0	▼
Middelfart	10,6	▼
Brøndby	11,2	▼
Tårnby	11,7	▼
Solrød	11,9	▼
Ishøj	13,1	▼
Furesø	15,6	▼
Hillerød	15,6	▼
Langeland	16,0	▼
Gribskov	27,6	▼

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Udvikling i udgifter på det specialiserede voksenområde 2023-2024, pct.



Figur: Udvikling i antallet af borgere i botilbud med udvalgte psykiatriske diagnoser (Indeks 2015=100) Kilde: Egne beregninger på baggrund af registerdata fra Danmarks Statistik og Sundhedsdatastyrelsen.

5.3 Hvordan har jeres udgifter til private botilbud udviklet sig?

Hvorfor er det interessant?

Kommunernes udgifter til botilbud har været stærkt stigende gennem flere år. Udgiftsvæksten er særligt drevet af stigende udgifter til private botilbud. Udviklingen dækker både over en stigning i antallet af borgere, der modtager et privat botilbud, og en stigning i prisen pr. modtager af private botilbud. Den stigende pris kan bl.a. dække over, at flere borgere med komplekse udfordringer visiteres til private tilbud.

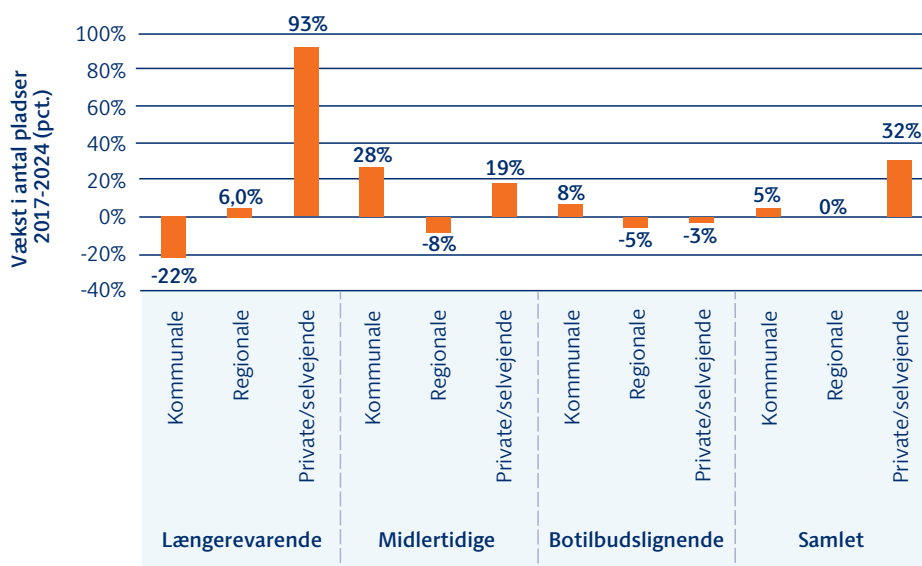
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet er det relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- Har kommunen overblik over anvendelsen af private botilbud i egen kommune?
- Har kommunen overblik over, hvilke og hvor mange eksterne leverandører af botilbud kommunen anvender?
- Har kommunen en bevidst strategi for brug af egne, regionale og private botilbud?
- Er der særlige målgrupper, som kommunen har svært ved at finde egnede botilbudspladser til?
- Anvender kommunen standardkontrakter i forbindelse med køb af botilbud?
- Har kommunen fokus på at forhandle om prisen, i forbindelse med både køb af botilbudspladser og opfølgning på eksisterende sager?
- Har kommunen faste retningslinjer for, hvor ofte der skal følges op i forskellige sagstyper?

Markant stigning i private og selvejende længerevarende botilbud

I perioden 2017 til 2024 har der været en stigning i antallet af private og selvejende pladser i botilbud på 32 pct. Stigningen har særligt fundet sted i længerevarende botilbud, hvor der har været en vækst i private og selvejende pladser på 93 pct. Samtidig har der været et kommunalt fald i pladser på længerevarende tilbud og en stigning i pladser i midlertidige botilbud. En forklaring herpå kan være, at de private botilbud bedre har kunnet øge kapaciteten til forskellige borgere med komplekse udfordringer i de længerevarende botilbud.

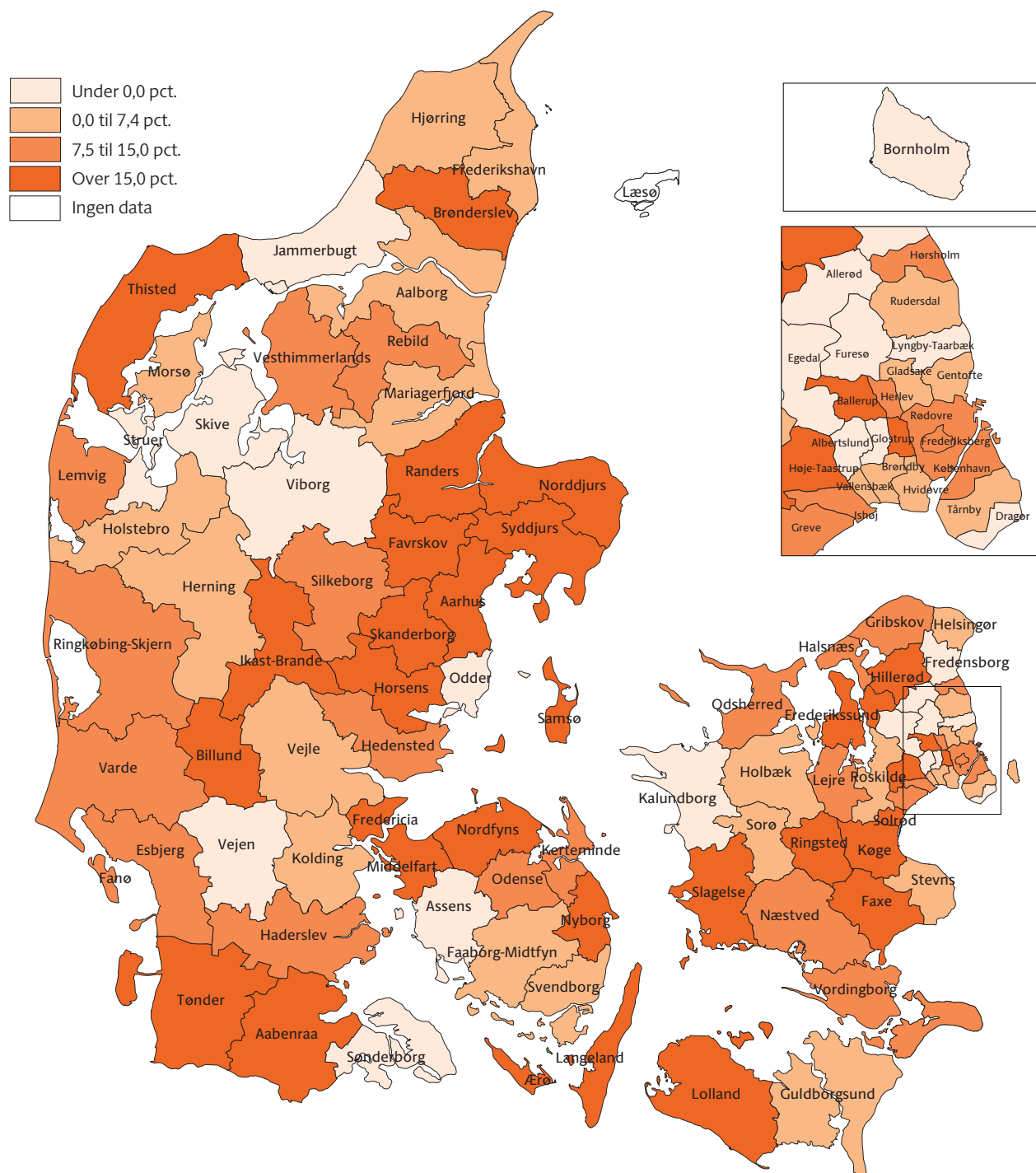


Udvikling i udgifter til private botilbud, 2022-2023, pct.

Glostrup	-18,4	▲
Albertslund	-17,7	▲
Bornholm	-14,0	▲
Assens	-13,7	▲
Struer	-13,5	▲
Dragør	-11,9	▲
Allerød	-11,7	▲
Skive	-10,9	▲
Viborg	-9,8	▲
Fredensborg	-9,5	▲
Kalundborg	-8,3	▲
Furesø	-7,3	▲
Egedal	-7,3	▲
Vejle	-4,7	▲
Lyngby-Taarbæk	-2,3	▲
Sønderborg	-1,2	▲
Jammerbugt	-1,0	▲
Odder	-0,4	▲
Gladsaxe	0,0	▲
Vallensbæk	0,0	▼
Faaborg-Midtfyn	0,7	▲
Sorø	0,8	▼
Gentofte	1,1	▼
Holbæk	1,1	▼
Herning	1,3	▼
Stevns	2,3	▲
Aalborg	2,9	▼
Holstebro	3,0	▲
Kolding	3,8	▼
Guldborgsund	3,9	▲
Roskilde	4,0	▼
Vejle	4,6	▲
Mariagerfjord	4,6	▲
Frederikshavn	4,9	▲
Brøndby	5,3	▲
Hjørring	5,5	▲
Svendborg	5,7	▲
Hvidovre	5,8	▼
Morsø	5,8	▼
Tårnby	6,1	▲
Helsingør	6,8	▲
Rudersdal	7,0	▼
Lejre	8,2	▲
Varde	8,6	▲
Herlev	8,7	▼
Hørsholm	8,8	▲
Ishøj	9,0	▲
Gribskov	9,1	▼
Hedensted	9,3	▲
Frederiksberg	9,4	▼
Fanø	10,1	▼
Vordingborg	10,3	▲
Odsherred	10,8	▲
Greve	10,9	▲
Odense	11,4	▼
Rebild	11,6	▲
Esbjerg	12,2	-
Halsnæs	12,5	▼
Haderslev	12,6	▼
Vesthimmerlands	12,8	▼
Næstved	12,9	▼
Kerteminde	13,3	▲
Ringkøbing-Skjern	13,3	▲
København	13,4	▲
Silkeborg	13,8	▲
Lemvig	14,3	▲
Horsens	15,1	▲
Frederikssund	15,5	▼
Faxe	15,8	▲
Hillerød	16,4	▼
Favrskov	16,6	▼
Fredericia	16,8	▲
Norddjurs	17,6	▼
Brønderslev	17,8	▼
Køge	19,2	▼
Ringsted	20,4	▲
Randers	20,7	▼
Nordfyns	20,9	▲
Høje-Taastrup	21,4	▲
Slagelse	22,2	▲
Nyborg	22,4	▼
Midelfart	24,3	▼
Lolland	25,4	▼
Aarhus	27,6	-
Syddjurs	28,2	▼
Samso	28,3	▼
Rødovre	32,7	▼
Tønder	33,0	▼
Solrød	33,3	▼
Billund	35,6	▼
Ikast-Brande	35,8	▼
Langeland	36,6	▼
Skanderborg	66,1	▼
Thisted	70,1	▼
Ballerup	84,8	▼
Aabenraa	104,1	▼
Ærø	113,4	▼
Læsø	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Udvikling i udgifter til private botilbud, 2022-2023, pct.



Data

Tablel: Nøgletallet viser den procentvise udvikling i udgifter til private botilbud fra regnskab 2022 til 2023. Udgifterne til private botilbud er afgrænset til funktion 5.38.50-5.38.52, art 4.0, ejerform 4. Kilde: FLIS.

Figur: Figuren viser væksten i antallet af pladser på botilbud i perioden 2017 til 2024, fordelt på kommunale, regionale og private og selvejende pladser.

5.4 Har I mange brugere af botilbud?

Hvorfor er det interessant?

Kommunerne havde udgifter for 24,6 mia. kr. til botilbud i regnskab for 2023. Botilbudsområdet udgør dermed over halvdelen af udgifterne på det specialiserede voksenområde. Samtidig står botilbudsområdet for hovedparten af udgiftsvæksten. Der er derfor gode grunde til at interessere sig for, hvad der driver udgifterne på botilbudsområdet. Høje udgifter til botilbud kan helt overordnet skyldes enten, at man har mange brugere af botilbud, eller at man har høje udgifter pr. bruger.

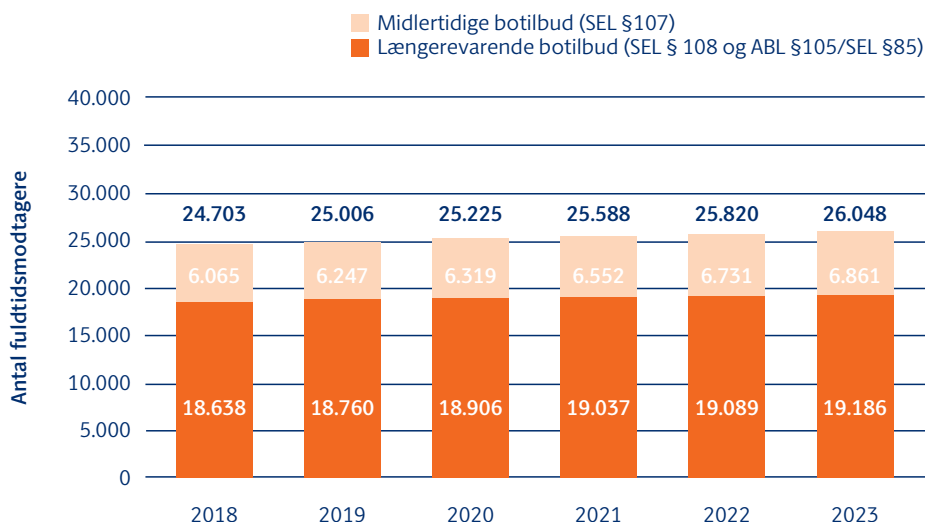
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet er det relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- Har kommunen et klart serviceniveau, der beskriver hvornår de forskellige typer botilbud anvendes?
- Hvordan har brugerandelen udviklet sig over tid?
- Har kommunen overblik over, om der er udfordringer med botilbudskapaciteten til særlige målgrupper?
- Anvender kommunen fleksibel og intensiv bostøtte i borgerens eget hjem som alternativ til botilbud?
- Har kommunen faste retningslinjer for opfølgningsindsatsen på forskellige typer af botilbud?
- Hvordan er varigheden af borgernes ophold på midlertidige botilbud?

Antallet af modtagere af botilbud stagnerer, men udgifterne stiger stadig

Kommunernes udgifter til botilbud har været stærkt stigende gennem mange år. Fra 2015 til 2018 var udviklingen i høj grad drevet af, at antallet af modtagere af botilbud steg. Siden 2018 er væksten i antallet af modtagere dog kun svagt stigende, mens udgifterne fortsætter med at stige kraftigt. Figuren viser antallet af modtagere af hhv. længerevarende og midlertidige botilbud i perioden 2018 til 2023.



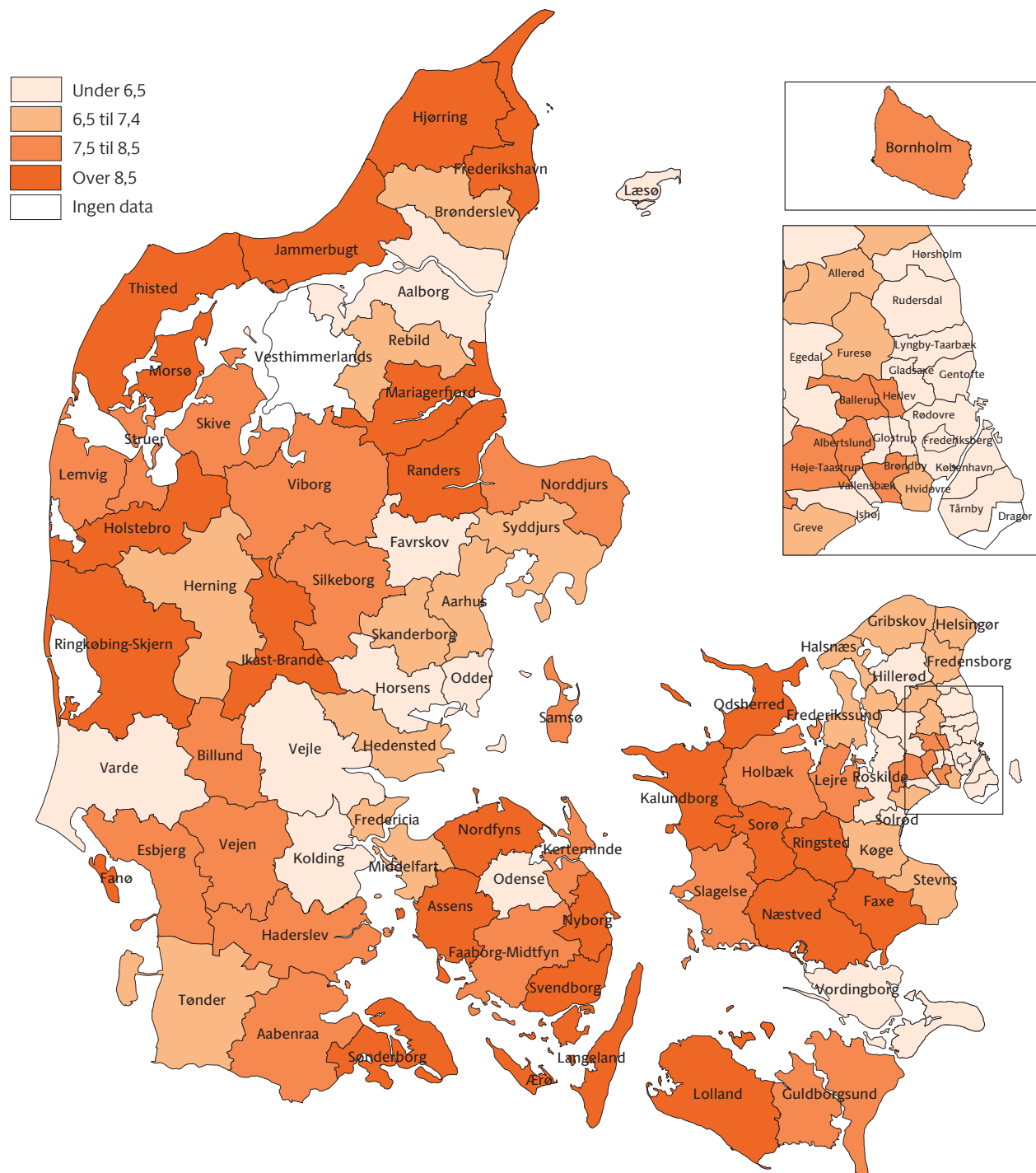
Antal modtagere af botilbud pr. 1.000 18-66-årige i 2023

Frederiksberg	4,7	▲
Vordingborg	4,8	▲
Vallensbæk	4,9	▲
Kolding	4,9	-
Læsø	5,1	▲
Solrød	5,1	▼
Tårnby	5,2	▼
København	5,3	▼
Gentofte	5,3	▲
Gladsaxe	5,4	▲
Horsens	5,4	▼
Vejle	5,5	▼
Hillerød	5,8	▲
Odense	5,8	▼
Glostrup	5,8	▲
Egedal	5,9	▲
Aalborg	5,9	▼
Roskilde	6,1	▼
Ishøj	6,1	▲
Rødovre	6,1	▼
Hørsholm	6,2	-
Favrskov	6,2	▲
Odder	6,3	▲
Lyngby-Taarbæk	6,3	▼
Varde	6,4	▼
Rudersdal	6,4	▲
Greve	6,5	▼
Allerød	6,5	▲
Brønderslev	6,6	▼
Køge	6,6	▼
Aarhus	6,8	▼
Gribskov	6,8	▲
Halsnæs	7,0	▲
Skanderborg	7,0	▼
Stevns	7,1	▲
Middelfart	7,1	-
Rebild	7,1	▼
Frederikssund	7,2	▲
Helsingør	7,2	▲
Hedensted	7,2	▲
Fredericia	7,2	▼
Hvidovre	7,3	▼
Herning	7,3	▲
Tønder	7,3	▼
Syddjurs	7,4	▼
Furesø	7,5	-
Fredensborg	7,5	▲
Silkeborg	7,5	▲
Billund	7,5	▼
Haderslev	7,5	-
Esbjerg	7,6	▼
Faaborg-Midtfyn	7,6	-
Skive	7,7	▼
Guldborgsund	7,7	▼
Høje-Taastrup	7,7	▲
Brøndby	7,7	▼
Samsø	7,7	▲
Herlev	7,7	▲
Norddjurs	7,8	▼
Albertslund	7,8	▲
Aabenraa	8,0	▼
Struer	8,0	▲
Slagelse	8,1	▲
Lejre	8,1	▼
Bornholm	8,2	▼
Lemvig	8,2	▼
Viborg	8,2	▼
Ballerup	8,2	▲
Holbæk	8,3	▼
Vejen	8,4	▼
Kerteminde	8,5	▼
Ikast-Brande	8,5	▼
Næstved	8,6	▼
Sønderborg	8,7	▲
Mariagerfjord	8,8	▼
Nordfyns	8,9	▼
Svendborg	8,9	▲
Randers	9,0	▼
Faxe	9,2	▼
Fanø	9,4	▲
Holstebro	9,5	▲
Thisted	9,5	▼
Odsherred	9,6	▼
Ringkøbing-Skjern	10,0	▲
Nyborg	10,1	▼
Sorø	10,2	▲
Assens	10,2	-
Frederikshavn	10,2	▼
Jammerbugt	10,3	▲
Kalundborg	10,4	-
Ringsted	11,0	▼
Hjørring	11,2	-
Lolland	12,2	-
Årø	12,4	-
Langeland	13,0	-
Morsø	14,2	-
Dragør	-	/
Vesthimmerlands	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Antal modtagere af botilbud pr. 1.000 18-66-årige i 2023



Data

Tabel: Nøgletallet viser antallet af fuldtidsmodtagere af botilbud i 2023 pr. 1000 18-66-årige i kommunen. Botilbud omfatter tilbud efter servicelovens §§ 107, 108 samt Almenboliglovens § 105 i kombination med servicelovens § 85. FLIS.

Figur: Antal fuldtidsmodtagere i botilbud i perioden 2018-2023. Kilde: DST.

5.5 Har I dyre botilbud?

Hvorfor er det interessant?

Botilbud tegner sig for mere end halvdelen af de samlede udgifter på det specialiserede socialområde. Der er tale om omkostningstunge indsatser, hvor den enkelte plads i mange tilfælde koster mere end 1 mio. kr. Der er derfor gode grunde til at interessere sig for enhedsprisen på botilbud. Nøgletallet viser kommunernes udgifter pr. fuldtidsmodtager af botilbud. Enhedsprisen varierer fra 0,4 mio. kr. til 1,3 mio. kr. De store variationer understreger endvidere behovet for, at kommunerne kvalitetssikrer de data, der indberettes til Danmarks Statistik.

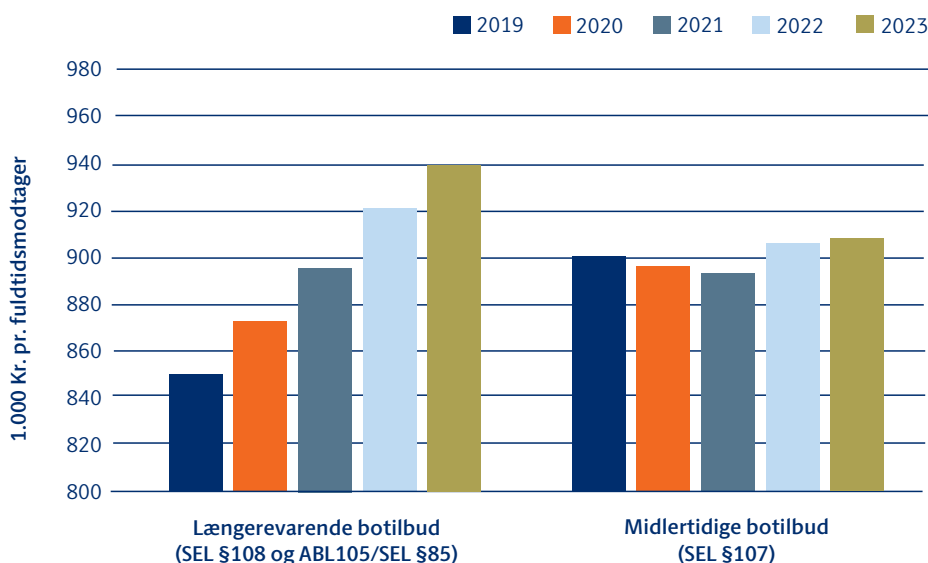
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet er det relevante at drøfte følgende spørgsmål:

- Har kommunen en bevidst strategi for anvendelse af interne, eksterne samt private botilbud?
- Har kommunen overblik over, hvordan enhedsprisen på botilbud har udviklet sig i kommunen?
- Har kommunen overblik over, hvilke borgergrupper der er blevet dyrere/billigere?
- Har kommunen overblik over, hvor mange borgere der stiger/falder i støtteniveau og pris?
- Har kommunen fokus på forhandling med leverandørerne?
- Anvender kommunen egne kontrakter ved køb af eksterne pladser?
- Har kommunen fokus på at sikre effektiv drift af egne tilbud?
- Har kommunen overblik over kvaliteten af de data, der indberettes til Danmarks Statistik?

Stigende enhedspriser på botilbudsområdet

Kommunernes udgifter til botilbud har været kraftigt stigende siden 2018 på trods af, at der ikke er kommet markant flere modtagere. Samtidig er prisen per borger steget. Mange kommuner oplever, at den stigende enhedspris hænger sammen med, at antallet af borgere med meget komplekse problemstillinger er stigende. Det understøttes bl.a. af analyser, der viser, at særligt udgifter til de dyreste indsatser er stigende. Figuren viser, at udgiften særligt er steget på længerevarende botilbud.



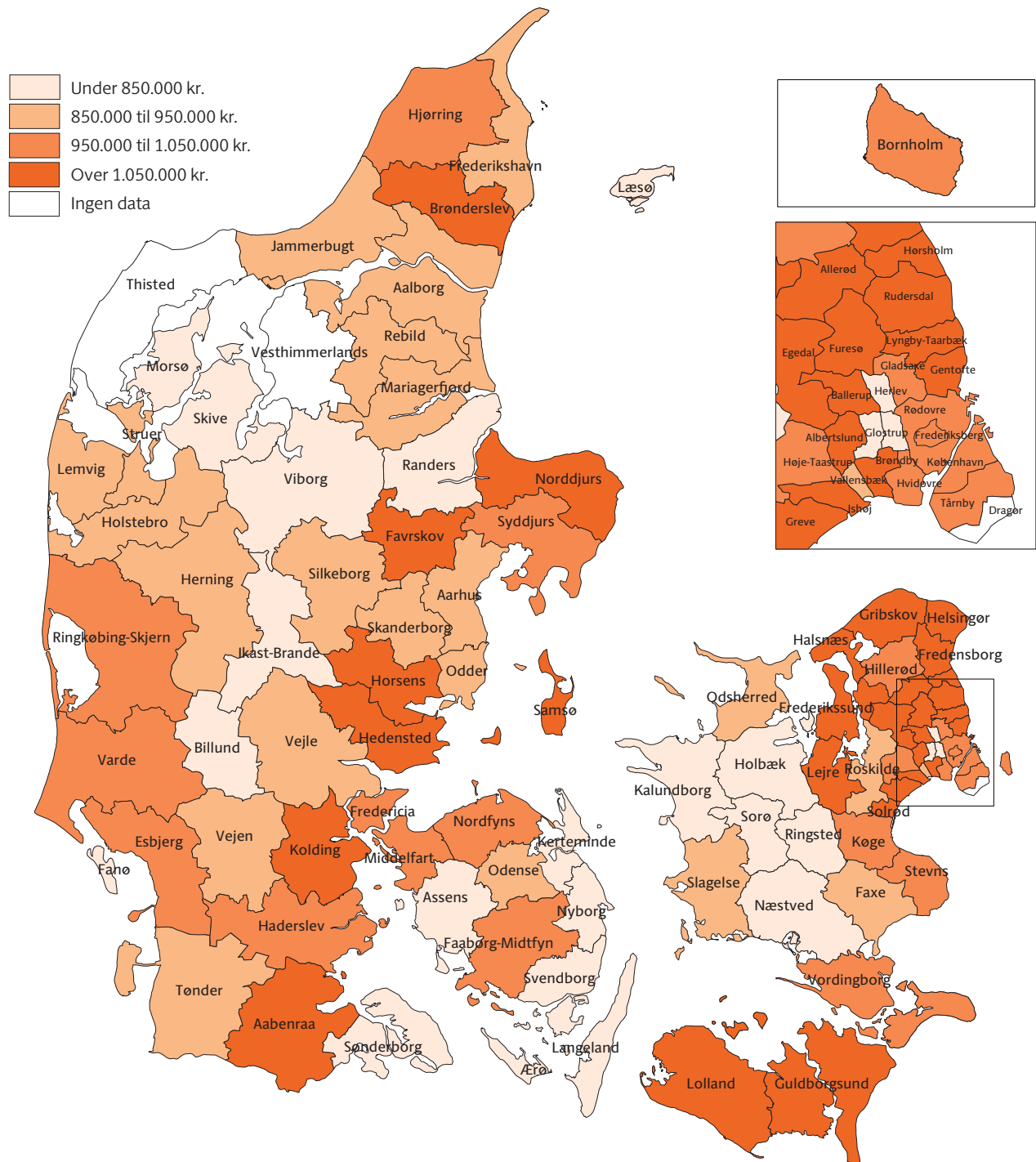
Udgift pr. fuldtidsmodtager af botilbud i 2023, 25-pl

Kerteminde	394.013	▲
Fanø	485.628	▲
Læsø	556.303	▼
Billund	652.766	▲
Skive	652.940	▲
Morsø	686.846	▼
Viborg	722.899	▲
Herlev	726.829	▲
Randers	741.664	▲
Assens	750.819	▲
Ærø	763.823	▼
Sønderborg	771.422	▲
Næstved	775.117	▼
Glostrup	777.624	▲
Langeland	784.527	▼
Rødovre	797.640	▲
Sorø	806.696	▲
Holbæk	822.030	▼
Svendborg	827.212	–
Nyborg	834.386	▲
Ringsted	836.222	▲
Ikast-Brande	838.700	▲
Kalundborg	847.920	▲
Jammerbugt	850.765	▲
Mariagerfjord	851.747	▲
Struer	867.758	▲
Vejen	870.727	▲
Odsherred	876.335	▲
Holstebro	880.866	▼
Aarhus	881.133	▼
Odder	883.050	▼
Faxe	888.668	▼
Odense	893.470	▼
Roskilde	904.995	▲
Aalborg	909.760	▲
Skanderborg	916.878	▲
Silkeborg	921.478	▼
Herning	923.286	▼
Vallensbæk	927.506	▼
Vejle	929.671	▲
Frederikshavn	930.640	▲
Tønder	939.942	▼
Slagelse	940.045	▲
Rebild	943.443	▲
Lemvig	945.024	▼
Vordingborg	950.641	▲
Ringkøbing-Skjern	952.480	▼
Stevns	953.194	▼
Middelfart	962.870	▼
Hillerød	962.949	▼
København	971.048	▲
Syddjurs	973.466	▼
Hvidovre	975.627	▲
Faaborg-Midtfyn	981.994	▼
Haderslev	993.146	▼
Varde	994.364	▲
Nordfyns	995.238	▼
Gladsaxe	1.001.288	▲
Bornholm	1.002.419	▲
Køge	1.005.371	▲
Høje-Taastrup	1.006.631	▼
Hjørring	1.006.802	▼
Esbjerg	1.012.531	▼
Frederiksberg	1.014.543	▲
Fredericia	1.031.301	▼
Tårnby	1.037.476	▲
Furesø	1.063.302	▲
Allerød	1.066.235	▼
Rudersdal	1.075.358	–
Aabenraa	1.077.446	▼
Lolland	1.083.631	▲
Lejre	1.086.895	▲
Horsens	1.097.845	▲
Helsingør	1.103.249	▼
Ballerup	1.107.236	▲
Hedensted	1.111.283	▼
Greve	1.121.187	▼
Halsnæs	1.131.409	▼
Lyngby-Taarbæk	1.146.152	▲
Brønderslev	1.153.233	▲
Guldborgsund	1.167.330	▲
Favrskov	1.177.386	▼
Egedal	1.178.964	▲
Albertslund	1.182.719	▲
Brøndby	1.183.405	▲
Kolding	1.187.889	▼
Ishøj	1.194.289	▼
Frederikssund	1.197.694	–
Norddjurs	1.198.942	▼
Solrød	1.231.396	▲
Gribskov	1.236.155	▼
Fredensborg	1.251.797	▲
Hørsholm	1.264.755	▼
Gentofte	1.270.952	▼
Samsø	1.315.376	▼
Dragør	–	/
Thisted	–	/
Vesthimmerlands	–	/

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Kort:

Udgift pr. fuldtidsmodtager af botilbud i 2023, 25-pl



Data

Tabel: Nøgletallet viser udgiften til botilbud pr. fuldtidsmodtager af botilbud i 2023. Udgifterne er afgrænset til funktion 5.38.50-5.38.52. 25-pl. FLIS.

Figur: Figuren viser udviklingen i udgifter pr. fuldtidsmodtager af hhv. længerevarende og midlertidige botilbud, 25-pl. Danmarks Statistik.

5.6 Hvordan har jeres udgifter til herberger udviklet sig?

Hvorfor er det interessant?

Herberger og varmestuer servicerer nogle af landets mest udsatte borgere. Området er kendetegnet ved nogle grundlæggende styringsudfordringer, som hænger sammen med, at kommunerne ikke har visitationsretten og dermed ikke kan styre, hvem der modtager tilbuddene samt indhold og pris på de private tilbud. Udgiftsudviklingen varierer ganske kraftigt på tværs af kommunerne. 1. oktober 2023 kom en hjemløsereform, der skal få hjemløse borgere hurtigt videre fra herberg til egen bolig.

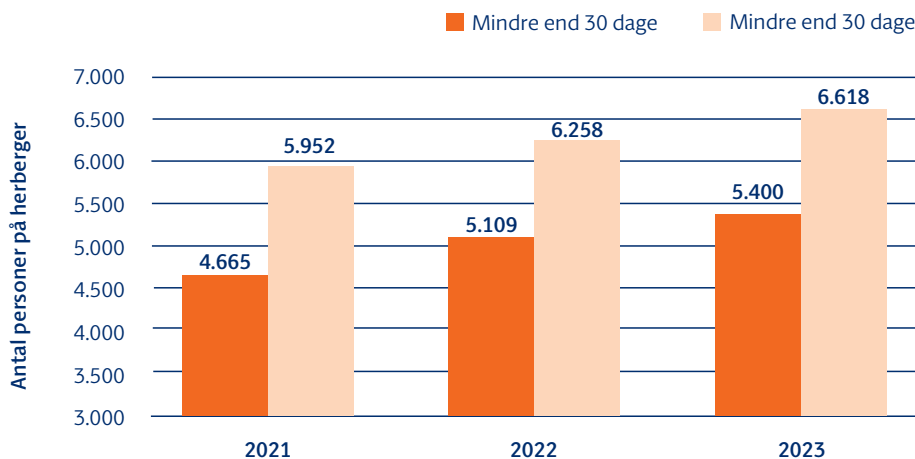
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet er det relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- Har I en klar strategi for, hvordan I arbejder for at flytte hjemløse fra herberger over i mere permanente boligformer?
- Arbejder I med en Housing First-strategi på området?
- Anvender I anvisningsretten til almene boliger aktivt i indsatsen over for hjemløse?
- Anvender I reglerne om særlig støtte til husleje jf. Aktivlovens § 34?
- Har I kendskab til, hvor mange hjemløse der er hjemmehørende i kommunen? Og har I kendskab til, hvilke kommuner de opholder sig i?
- Har I overblik over dagstaksten på hhv. kommunale og private herberger i kommunen?
- Har I en dialog med egne og private herberger om indhold af indsatsen?

Mon hjemløse reformen kan få bugt med lange opholdstider på herberger?

De senere år er den gennemsnitlige opholdstid på herberger steget kraftigt. Det betyder, at det i dag er relativt få personer, der lægger beslag på en stor del af kapaciteten. Det er en udfordring både for kommunernes økonomi og for den enkelte, der fastholdes længe i et ellers midlertidigt tilbud. Med hjemløse reformen i 2023 er det økonomiske incitament omlagt, så det bedre kan betale sig for kommunerne at få hjemløse ud i egen bolig. Fra 2021 til 2023 er der både kommet flere i længere og kortere ophold på herberger – dog relativt flere personer på kortere ophold.

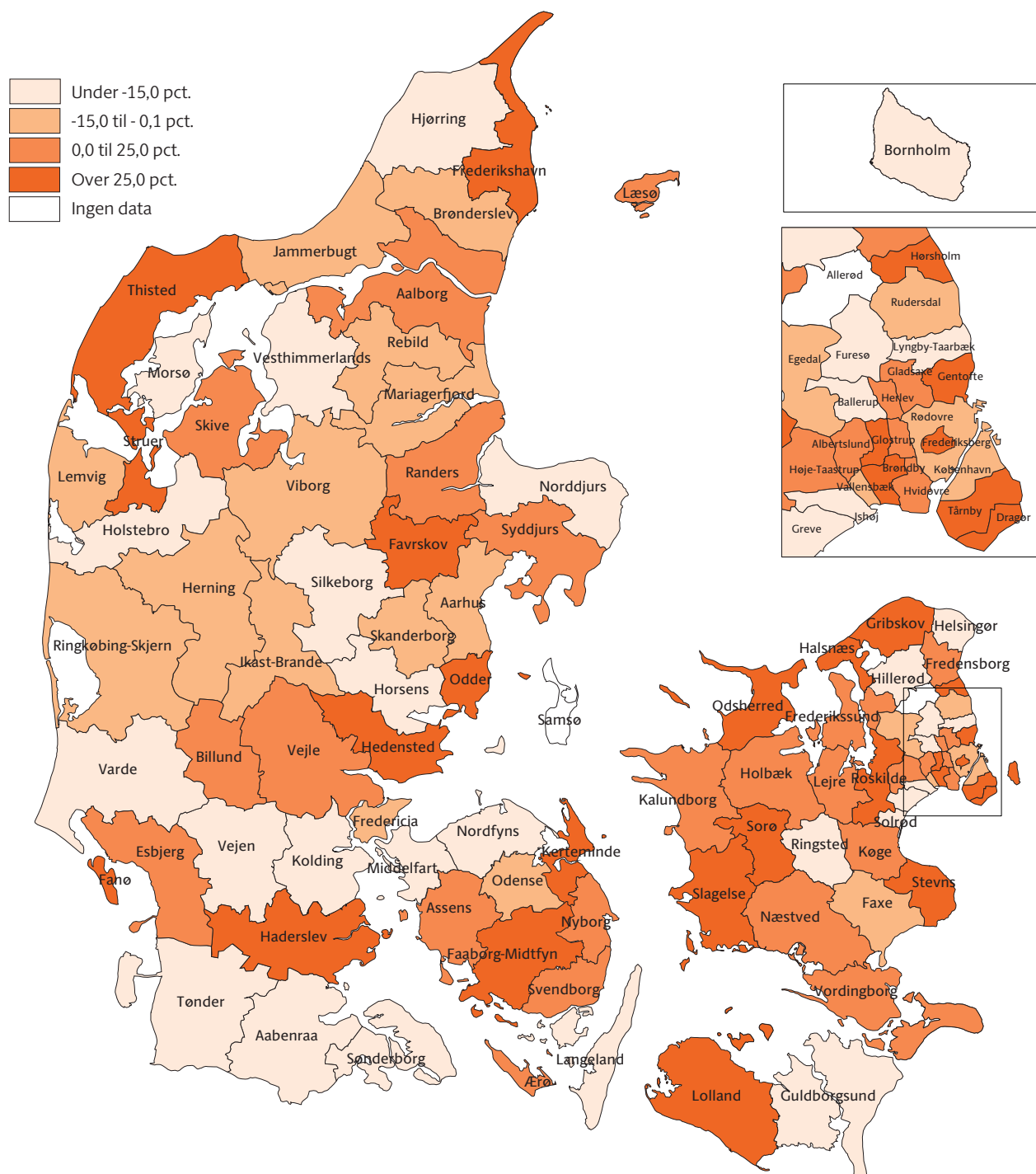


Udvikling i udgifter til herberger 2022-2023, pct.

Ishøj	-53,5	▲
Solrød	-53,1	▲
Langeland	-47,2	▲
Tønder	-42,8	▲
Bornholm	-42,8	▲
Nordfyns	-42,1	▲
Ringsted	-41,6	▲
Furesø	-39,3	▲
Guldborgsund	-36,1	▲
Middelfart	-35,6	▲
Vejen	-31,6	▲
Ballerup	-29,4	▲
Hjørring	-22,9	▲
Morsø	-21,8	▲
Helsingør	-21,4	▲
Norddjurs	-21,3	▲
Vesthimmerlands	-19,2	▲
Kolding	-16,4	▲
Holstebro	-16,3	▲
Varde	-16,3	▲
Horsens	-16,1	▲
Silkeborg	-16,0	▲
Lyngby-Taarbæk	-15,7	▲
Greve	-15,7	▲
Aabenraa	-15,7	▲
Sønderborg	-15,6	▲
Hillerød	-15,1	▲
Odense	-14,6	–
Ikast-Brande	-13,9	▲
Egedal	-13,6	▼
Rudersdal	-11,5	▲
Viborg	-11,4	▲
Lemvig	-11,2	▲
Vallensbæk	-7,3	▲
Ringkøbing-Skjern	-7,2	▲
Rebild	-6,3	▼
Mariagerfjord	-4,9	▼
Jammerbugt	-4,9	▼
Skanderborg	-4,2	▼
Aarhus	-1,8	▼
Faxe	-1,4	▲
Fredericia	-1,4	▲
Brønderslev	-1,2	▲
Herning	-0,8	▲
København	-0,8	▼
Køge	1,7	▲
Assens	2,6	▲
Herlev	4,0	▲
Randers	4,9	▲
Aalborg	5,1	▼
Høje-Taastrup	5,5	▲
Ærø	6,7	▼
Frederikssund	7,1	▼
Syddjurs	7,2	▼
Næstved	7,6	▼
Nyborg	8,0	▼
Vordingborg	10,4	▼
Holbæk	11,2	▲
Kalundborg	13,1	▲
Gladsaxe	15,1	▲
Lejre	15,8	▼
Svendborg	17,6	▼
Billund	19,2	▼
Læse	19,2	▼
Esbjerg	20,1	▼
Hvidovre	21,8	▼
Skive	22,3	▼
Frederiksborg	22,6	▲
Rødovre	23,5	▼
Albertslund	23,9	▲
Vejle	24,4	▼
Slagelse	25,6	▼
Gribskov	26,6	▼
Hedensted	28,5	▲
Glostrup	28,8	▼
Faaborg-Midtfyn	29,7	▼
Haderslev	31,1	▼
Dragør	31,7	▲
Struer	33,4	▼
Favrskov	33,8	▼
Frederikshavn	34,4	▼
Halsnæs	34,6	▼
Brøndby	37,5	▼
Tårnby	38,1	▼
Lolland	44,2	▼
Frederiksberg	52,8	▼
Odsherred	55,6	▼
Gentofte	58,1	▼
Kerteminde	63,0	▼
Stevns	64,7	▲
Roskilde	71,3	▲
Sorø	72,4	▼
Thisted	75,2	▼
Odder	85,8	▼
Fanø	125,8	▼
Hørsholm	196,1	▼
Allerød	-	/
Samsø	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Udvikling i udgifter til herberger 2022-2023, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet viser den procentvise udvikling i bruttoudgifter til herberger fra regnskab 2022 til regnskab 2023. Statsrefusion indgår ikke. Udgifterne er afgrænset til funktion 5.38.42 grp. 1. Kilde: FLIS.

Figur: Figuren viser udviklingen i antallet af herbergsophold med en varighed på over/under 30 dage. Danmarks Statistik.

6.1 Hvad er jeres udgifter til pleje og omsorg pr. 67+-årige?

Hvorfor er det interessant?

Antallet af ældre har været stigende gennem en årrække. Kommunerne har gennemført en markant omstilling af indsatsen på ældreområdet fra kompenserende støtte til i stedet at støtte de ældre i størst muligt omfang med at klare hverdagsopgaver selv. I disse år stiger antallet af ældre over 80 år markant. Det kan øge udgiftspresset i de kommende år, og det øger behovet for, at kommunerne forholder sig til deres udgifter til ældreområdet pr. 67+-årige.

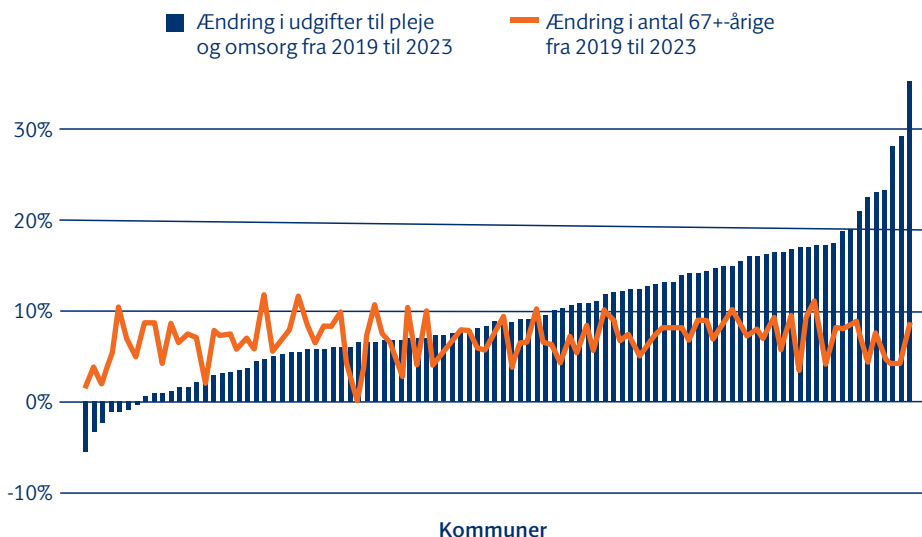
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at drøfte:

- Hvordan har udgifterne til pleje og omsorg udviklet sig i kommunen, fx fordelt på borgernes alder, plejebehov mv.?
- Har kommunen den rette organisering ift. at der kommer flere ældre – heriblandt nogle med komplekse plejebehov?
- Hvilke udgiftsposter udgør de forskellige indsatser, herunder også udgifter til administration, vikarer mv., og hvordan ser udviklingen ud?
- Arbejds der med demografiregulering i budgetlægningen? Hvilken betydning har det, når antallet af ældre stiger markant i de kommende år?
- Hvilke forventninger er der til udgifts-udviklingen på ældreområdet i de kommende år i kommunen?
- Tages der i budgetlægningen højde for realiserede og/eller fremadrettede effektiviseringsgevinster?

Sammenhængen mellem antal ældre og udgifter til området

Der ses en betydelig variation mellem kommunerne på, i hvilken grad flere 67+-årige medfører stigende udgifter til ældreområdet. I nogle kommuner er de ældre sundere end i andre. Og nogle kommuner arbejder massivt med at forebygge funktionsnedsættelse gennem fx fokus på at forebygge ensomhed og tidlig opsporing, for hurtigt at kunne igangsætte en forebyggende indsats, rehabiliteringsforløb, akutteams mv. For den enkelte kommune kan det være relevant at forholde sig til, om man i højere grad kan forebygge funktionsnedsættelser til glæde for de ældre og til gavn for kommunens økonomi.

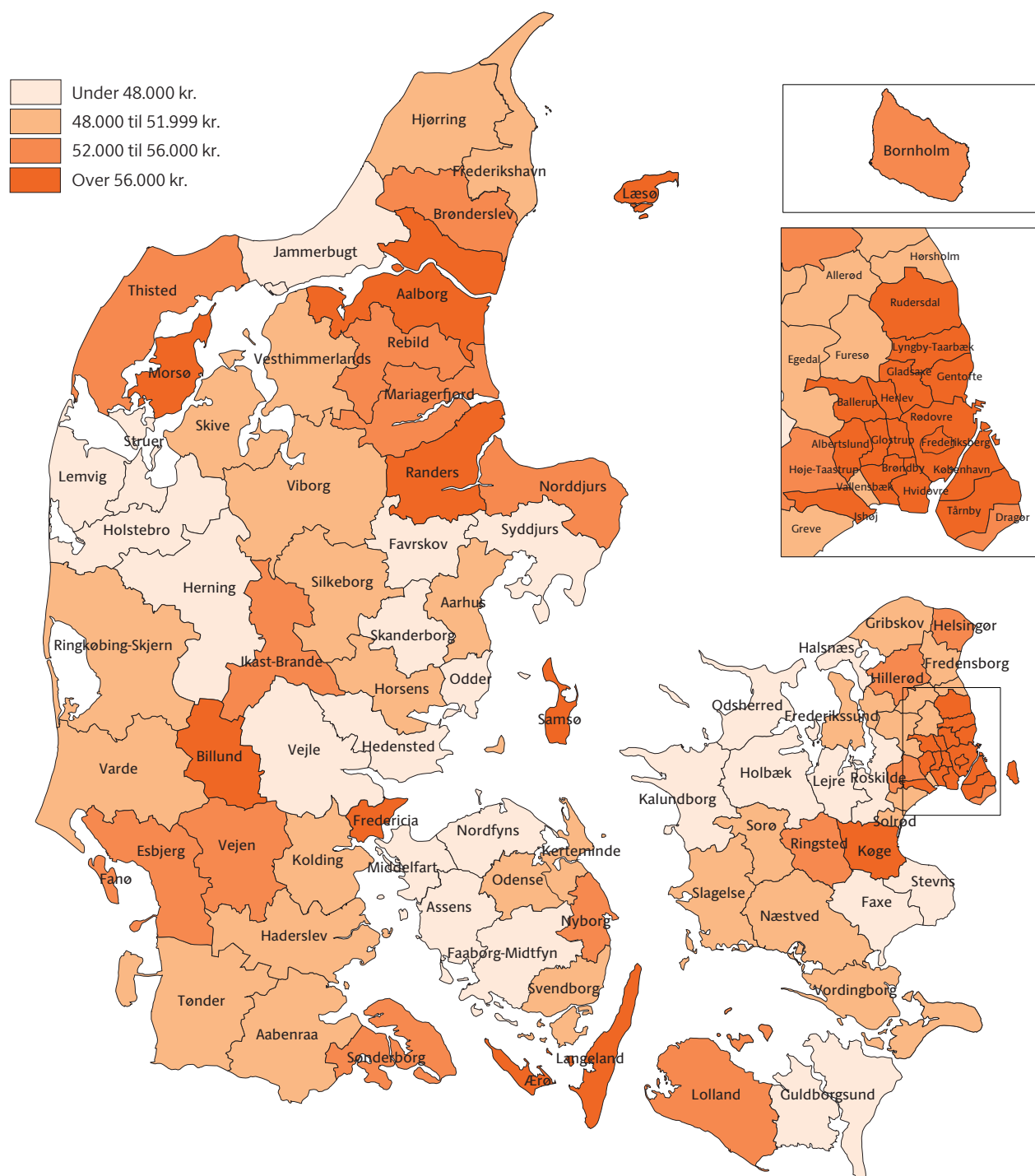


Udgifter til pleje og omsorg pr. 67+-årige i 2023, 25-pl

Lejre	41.485	▲
Syddjurs	43.220	▲
Halsnæs	44.429	▲
Holstebro	44.579	▲
Lemvig	44.913	▲
Favrskov	44.934	▲
Struer	45.099	▲
Middelfart	45.165	▲
Roskilde	45.244	▲
Nordfyns	45.310	▲
Vejle	45.322	▼
Hedensted	45.407	▼
Assens	45.425	▼
Stevns	45.904	▼
Guldborgsund	45.909	▲
Herning	46.111	▲
Odder	46.256	▲
Holbæk	46.319	–
Faaborg-Midtfyn	46.436	▼
Jammerbugt	46.539	▼
Skanderborg	46.602	▼
Kalundborg	47.048	▼
Odsherred	47.136	▼
Faxe	47.378	▲
Silkeborg	48.473	▲
Vordingborg	48.638	▲
Skive	48.822	▼
Egedal	48.847	▲
Svendborg	48.989	▲
Allerød	49.086	▲
Tønder	49.188	▼
Solrød	49.263	▼
Varde	49.296	▲
Kerteminde	49.336	▲
Hjørring	49.469	▲
Viborg	49.823	▲
Næstved	50.032	▲
Greve	50.168	▼
Ringkøbing-Skjern	50.185	▲
Frederikshavn	50.199	▼
Vallensbæk	50.312	▼
Vesthimmerlands	50.657	▲
Aabenraa	50.806	▲
Sorø	50.901	▲
Gribskov	51.172	▼
Hørsholm	51.275	▲
Fredensborg	51.329	–
Slagelse	51.340	▲
Furesø	51.349	▼
Kolding	51.529	▲
Haderslev	51.535	▲
Frederikssund	51.592	▼
Odense	51.667	▲
Aarhus	51.717	▲
Horsens	51.914	▲
Norddjurs	52.116	▲
Fanø	52.190	▼
Nyborg	52.204	▼
Ikast-Brande	52.249	▼
Sønderborg	52.370	▲
Dragør	52.484	▼
Mariagerfjord	52.522	▼
Thisted	52.855	▼
Ringsted	53.270	▲
Brønderslev	53.288	▼
Bornholm	53.299	–
Lolland	53.428	▲
Vejen	53.491	▼
Hillerød	53.718	▼
Høje-Taastrup	53.778	▼
Esbjerg	53.825	▼
Rebild	54.040	–
Helsingør	54.922	▼
Billund	56.580	▲
Fredericia	56.912	▲
Køge	56.976	▼
Ballerup	57.069	▲
Ærø	57.179	▼
Aalborg	57.309	▼
Morsø	58.271	▲
Samsø	58.628	–
Randers	58.682	▼
Frederiksberg	61.768	▲
Rudersdal	61.892	▼
Tårnby	62.980	▲
Ishøj	63.458	▼
Gentofte	64.187	–
Langeland	64.419	▲
Glostrup	64.542	▲
Lyngby-Taarbæk	65.198	▲
Herlev	66.006	▼
Albertslund	66.453	▲
Gladsaxe	67.406	▼
Læse	67.568	–
Brøndby	69.078	–
Hvidovre	70.265	–
Rødovre	75.209	–
København	76.014	–

▲ Angiver ændring i kommunens
 ▼ placering i forhold til året før

Udgifter til pleje og omsorg pr. 67+-årige i 2023, 25-pl



Data

Tablel: Udgifter til ældrepleje for 67+-årige er afgrænset til følgende funktioner: 5.30.26, 5.30.27, 5.30.28, 5.30.29, 5.30.31, 5.30.36. Dranst 1 og 2. Hovedart <> 0. Udgifterne er opgjort i 25-pl. FLIS.

Figur: FLIS og Danmarks Statistik.

6.2 Hvad er jeres udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årige?

Hvorfor er det interessant?

Antallet af ældre over 67 år har været stigende over en årrække, og nu er det i højere grad de ældre borgere på 80+, der bliver flere af, og som helt naturligt vil få et øget behov for støtte fra kommunen i form af praktisk hjælp og personlig pleje. Gennemsnitsalderen for borgere, der visiteres til hjemmehjælp første gang, ligger nemlig omkring de 80 år, og da vi står over for en stigning i antallet af borgere på 80+ år, bliver det vigtigt for kommunen at overvåge udgifterne til pleje og omsorg pr. borger på 80+ år

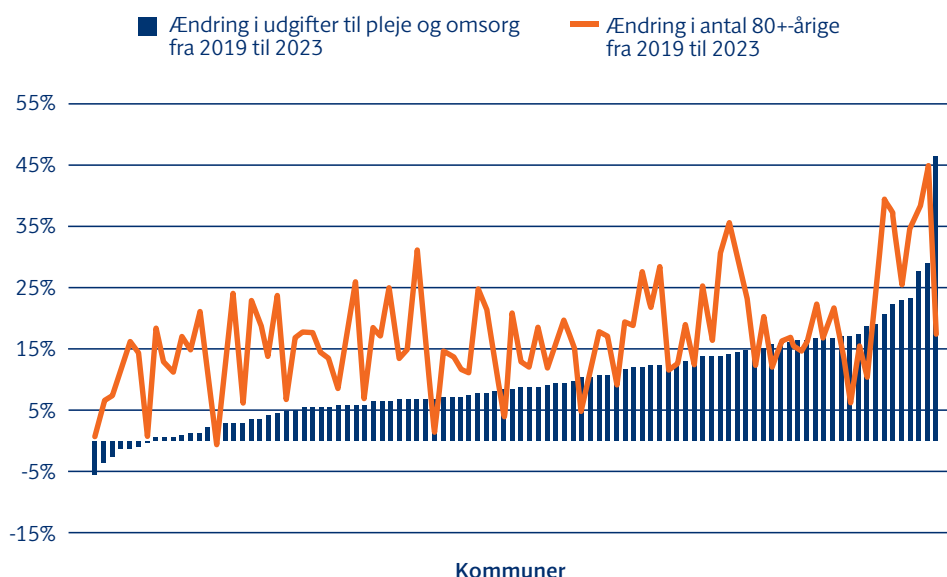
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at drøfte:

- Hvordan har udviklingen i udgifterne pr. 80+-årige udviklet sig i kommunen, og hvilke poster driver denne udviklingen?
- Har kommunen den rette organisering ift. at der kommer flere ældre – heraf nogle med komplekse plejebenhov?
- Hvilke forventninger er der til udgifts-udviklingen på ældreområdet i de kommende år i kommunen?
- Anvendes der demografiregulering i budgetlægningen? Hvilken betydning har det, når antallet af ældre stiger markant i de kommende år?
- Indgår det aktuelle forbrug i udarbejdelsen af kommunens budget?
- Tages der i budgetlægningen højde for realiserede og/eller fremadrettede effektiviseringsgevinster?

Sammenhæng mellem udvikling i antal ældre og udgifter til området

Nedenstående figur viser, at udgifterne til ældreområdet udvikler sig forskelligt. Figuren indikerer, at kommuner med en relativ stor stigning i ældre over en 5-årig periode formår at holde udgifterne pr. 80+-årige nede. Det kan være et udtryk for, at kommunerne arbejder med nye organiserings- og samarbejdsmodeller, velfærdsteknologi mv. for at imødegå stigningen i antallet af ældre borgere.

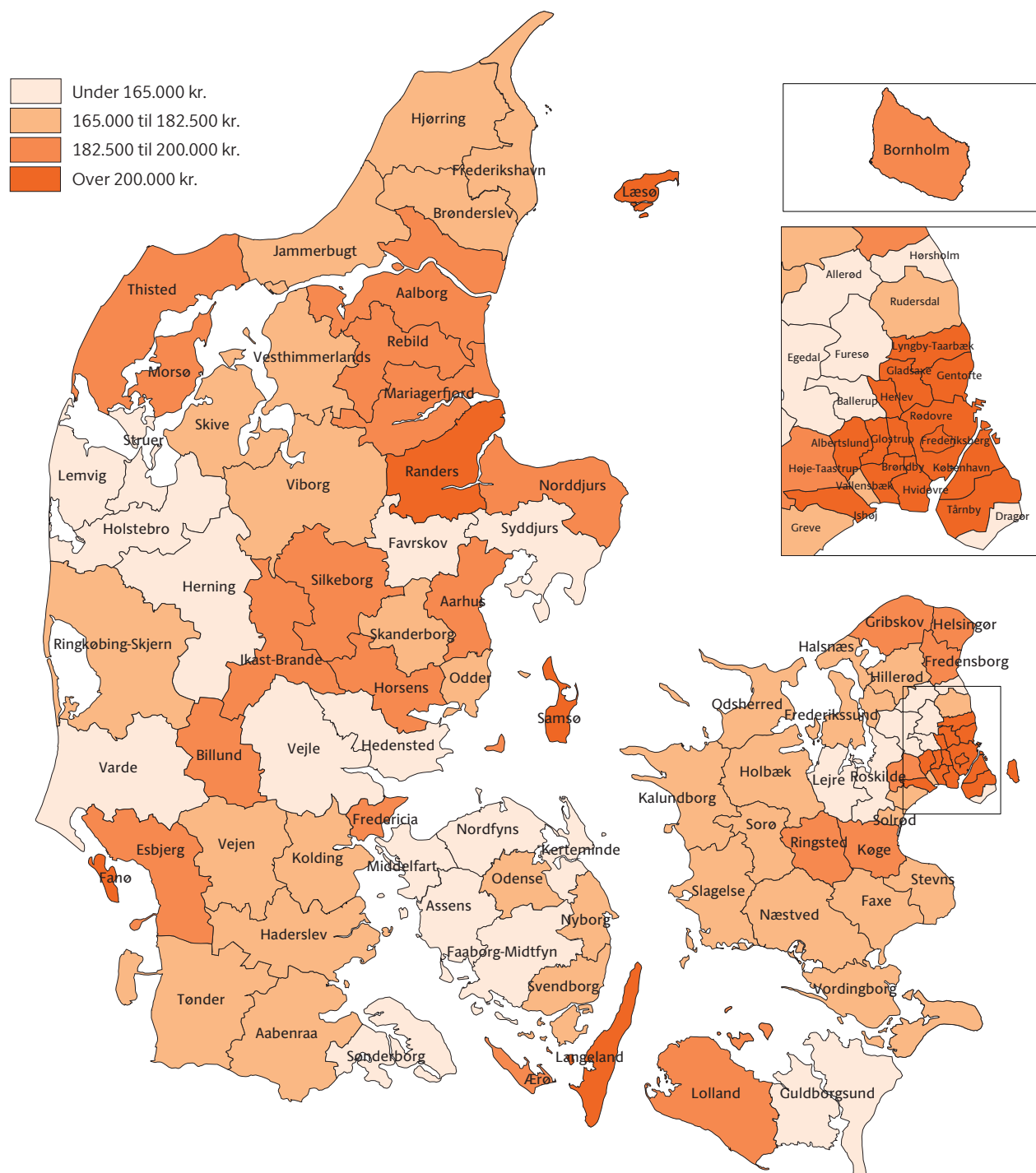


Udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årige i 2023, 25-pl

Hørsholm	146.410	–
Allerød	151.641	▲
Lemvig	151.840	▲
Roskilde	152.007	▲
Furesø	155.004	▼
Holstebro	156.299	▲
Ballerup	156.905	▲
Faaborg-Midtfyn	157.148	▼
Herning	157.252	▲
Vejle	157.788	▼
Hedensted	159.011	▼
Syddjurs	159.550	▲
Lejre	159.999	▲
Sønderborg	160.324	–
Kerteminde	160.457	▲
Midelfart	160.864	▲
Dragør	161.152	▼
Favrskov	161.303	▲
Nordfyns	161.413	▼
Struer	162.170	▲
Guldborgsund	162.550	▼
Assens	163.159	▼
Egedal	163.878	▲
Varde	164.362	▼
Odder	165.134	▼
Skive	167.410	▼
Ringkøbing-Skjern	169.744	▼
Hjørring	169.829	▲
Halsnæs	169.851	▲
Vesthimmerlands	170.382	▲
Stevns	170.663	▼
Frederikshavn	170.852	▲
Vallensbæk	171.339	▼
Rudersdal	171.552	▼
Vejen	172.457	–
Greve	172.539	▲
Tønder	172.686	▼
Haderslev	172.818	▲
Faxe	173.035	▲
Kalundborg	173.057	–
Jammerbugt	173.762	▼
Viborg	174.031	▼
Svendborg	175.198	▲
Holbæk	175.588	▲
Odense	175.669	▲
Brønderslev	175.747	▼
Solrød	176.469	▲
Hillerød	176.482	▲
Frederikssund	177.369	▲
Aabenraa	177.623	▲
Vordingborg	178.005	▲
Kolding	178.819	▼
Odsherred	179.445	▲
Nyborg	179.887	▼
Skanderborg	180.912	▼
Næstved	181.286	▲
Slagelse	181.668	▲
Sorø	182.270	▲
Silkeborg	182.616	▲
Helsingør	184.922	▼
Ærø	185.594	▼
Høje-Taastrup	186.479	▼
Ikast-Brande	186.812	▼
Gribskov	188.602	▼
Aarhus	189.230	–
Norddjurs	189.232	▼
Mariagerfjord	189.646	▼
Horsens	190.452	–
Bornholm	190.594	▲
Billund	191.071	▼
Ringsted	191.074	▲
Esbjerg	192.290	▼
Thisted	192.400	▼
Lolland	192.770	▼
Fredericia	192.800	▲
Fredensborg	193.007	▼
Køge	198.283	▲
Aalborg	198.741	▼
Rebild	199.132	▲
Morsø	199.201	▲
Glostrup	202.836	▲
Randers	203.204	▲
Gentofte	205.674	▲
Frederiksberg	205.974	▲
Herlev	206.701	▼
Samsø	210.740	▲
Lyngby-Taarbæk	210.889	▲
Tårnby	224.576	▲
Gladsaxe	226.326	–
Langeland	227.269	–
Albertslund	228.384	▲
Fanø	230.568	▼
Brøndby	230.860	▼
Hvidovre	231.579	–
Rødovre	232.716	▼
Læsø	233.068	▼
Ishøj	252.440	–
København	311.210	–

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årige i 2023, 25-pl



Data

Tablel: Udgifter til ældrepleje for 80+-årige er afgrænset til følgende funktioner: 5.30.26, 5.30.27, 5.30.28, 5.30.29, 5.30.31, 5.30.36 Dranst 1 og 2. Hovedart <= 0. Udgifterne er opgjort i 25-pl. FLIS.

Figur: FLIS.

6.3 Hvor stor en andel af jeres 67-79-årige modtager hjemmehjælp?

Hvorfor er det interessant?

Hidtil er væksten blandt de ældre primært sket blandt de yngre ældre, men fremadrettet vil det i højere grad være de ældre over 80 år, der stiger i antal. De yngre hjemmehjælpsmodtagere er dog ofte kendetegnet ved en kompleks og/eller omfattende funktionsnedsættelse, der fx kan skyldes en kronisk lidelse. Der er en vis forskel mellem kommunerne på, hvor stor en andel af de ældre mellem 67 og 79 år der modtager hjemmehjælp. Den forskel kan formentlig ikke kun forklares ud fra sundhedstilstanden. Den enkelte kommune bør overveje, om nøgletallet har det ønskede niveau.

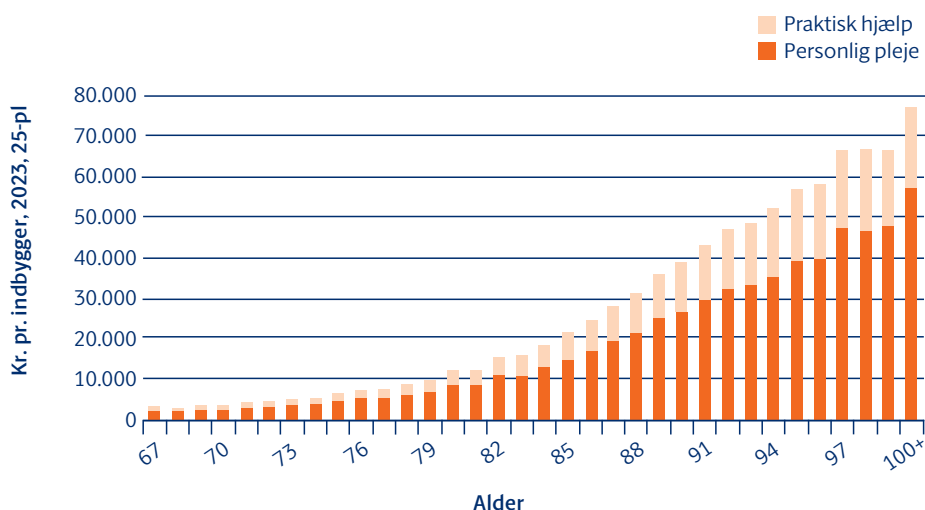
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet vil det være relevant for den enkelte kommune at drøfte følgende:

- Hvad kendetegner plejebehovet blandt hjemmehjælpsmodtagere mellem 67 og 79 år?
- Adskiller deres sygdomsbillede sig fra andre aldersgrupper?
- Hvilket forebyggelses- og rehabiliteringspotentiale er der blandt 67-79-årige? Er det muligt at identificere udsatte grupper tidligt?
- Arbejder kommunen tværgående med at sammmentænke hjemmehjælpen med evt. øvrige indsatser, som hjemmehjælpsmodtageren får?

Udviklingen i udgifter til hjemmehjælp fordelt på alderstrin

De gennemsnitlige udgifter til hjemmehjælp stiger markant med alderen. Det er derfor vigtigt for kommunerne at være opmærksomme på alderssammensætningen af de ældre borgere, der bor i deres kommune. Kommuner med en stor gruppe af unge ældre – i alderen fra 67 til 79 år – bør være opmærksomme på, hvordan udgifterne til hjemmehjælp stiger de kommende år. De gennemsnitlige omkostninger til hjemmehjælp for en 67-årig person er ca. 3.600 kr. årligt, mens omkostningerne for de 80-89-årige er mellem ca. 13.400 og 39.500 kr. pr. borger. Stigningen fortsætter herefter, og for de 90+-årige er der en stigning i de gennemsnitlige udgifter fra ca. 42.600 og op til 84.200 kr. for de borgere over 100+ år.



Andel 67-79-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2023, pct.

Hedensted	3,2	–
Allerød	3,5	–
Middelfart	3,7	▲
Odder	3,8	▼
Vesthimmerlands	3,9	▲
Gentofte	3,9	▼
Gribskov	4,1	▲
Egedal	4,2	▼
Varde	4,3	▲
Hillerød	4,4	▲
Favrskov	4,4	▼
Frederikssund	4,4	▲
Faaborg-Midtfyn	4,4	▲
Rudersdal	4,4	▲
Silkeborg	4,4	▼
Vejen	4,4	▲
Nordfyns	4,5	▼
Bornholm	4,5	▼
Billund	4,5	▼
Fredensborg	4,5	▼
Hørsholm	4,5	▲
Lejre	4,6	▼
Dragør	4,6	▲
Randers	4,6	▼
Fanø	4,7	▲
Thisted	4,7	▲
Helsingør	4,7	▲
Rebild	4,8	▼
Haderslev	4,8	▼
Ikast-Brande	4,8	▲
Guldborgsund	4,8	▼
Skanderborg	4,9	▲
Solrød	4,9	▼
Faxe	5,0	▲
Lemvig	5,0	▼
Læse	5,1	▲
Furesø	5,1	▼
Mariagerfjord	5,1	▼
Vejle	5,3	–
Syddjurs	5,3	▲
Assens	5,3	▼
Holbæk	5,3	▲
Skive	5,3	▲
Ærø	5,4	▼
Struer	5,4	▲
Sønderborg	5,4	–
Brønderslev	5,4	–
Odsherred	5,5	▲
Roskilde	5,5	▼
Stevns	5,5	▼
Jammerbugt	5,6	▲
Aalborg	5,6	▲
Brøndby	5,8	▲
Norddjurs	5,9	▲
Greve	5,9	▲
Lolland	5,9	▼
Vallensbæk	5,9	▲
Herning	5,9	▲
Ringkøbing-Skjern	6,0	▼
Kolding	6,0	▼
Sorø	6,0	▼
Vordingborg	6,0	▲
Aarhus	6,0	▼
Langeland	6,0	▼
Næstved	6,1	▲
Viborg	6,2	▼
Holstebro	6,2	▼
Halsnæs	6,2	–
Ringsted	6,3	–
Hjørring	6,3	▼
Tønder	6,3	▲
Kerteminde	6,4	▲
Aabenraa	6,4	▼
Køge	6,4	▼
Herlev	6,4	▼
Gladsaxe	6,5	▲
Slagelse	6,5	▲
Tårnby	6,5	▲
Odense	6,6	–
Frederiksberg	6,6	▲
Nyborg	6,6	▲
Svendborg	6,7	▲
Esbjerg	6,7	▼
Høje-Taastrup	6,8	▲
Horsens	6,8	▲
Frederikshavn	6,8	▲
Morsø	6,8	▼
Samsø	7,2	▼
Rødovre	7,3	▲
Ballerup	7,3	▼
Fredericia	7,4	▲
Ishøj	7,5	▲
Kalundborg	7,7	▼
Hvidovre	7,9	▲
Albertslund	8,0	▼
Glostrup	8,1	▲
København	8,5	▲
Lyngby-Taarbæk	–	/

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Andel 67-79-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2023, pct.



Figur: Egne beregninger pba. registerdata, Danmarks Statistik og FLIS

6.4 Hvor stor en andel af jeres 80+-årige modtager hjemmehjælp?

Hvorfor er det interessant?

Den demografiske udgiftsvækst har længe været et tema i den offentlige debat. I de kommende år vil væksten blandt de ældre over 80 år for alvor tage til, hvor en betydelig del vil have behov for en plejeindsats. Det demografiske udgiftspres vil således for alvor slå igennem. For den enkelte kommune er det vigtigt at forholde sig til, om man har det ønskede niveau af hjemmehjælp for andelen af ældre over 80 år, der modtager hjemmehjælp, og om det er tænkt sammen med behovet for plejeboliger.

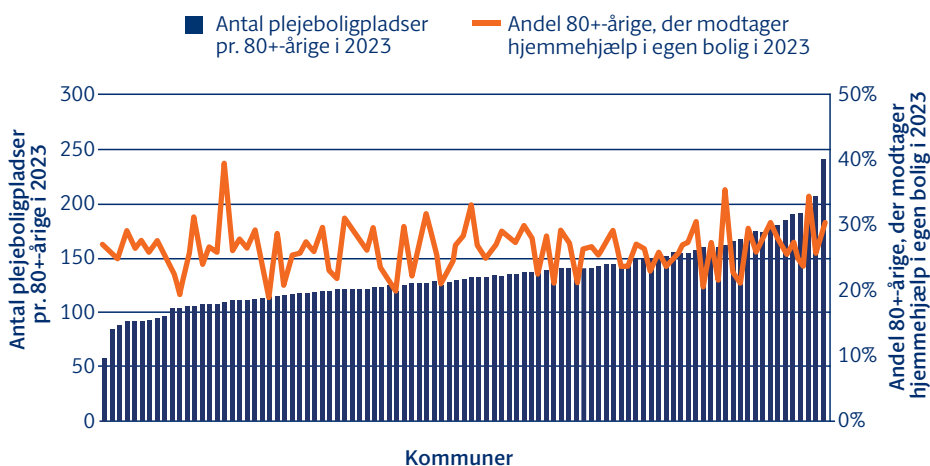
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet vil det være relevant for den enkelte kommune at drøfte følgende:

- Hvordan udvikler antallet af hjemmehjælpsmodtagere over 80 år sig i kommunen?
- Hvilket rehabiliteringspotentiale er der blandt de ældste hjemmehjælpsmodtagere? Og arbejder kommunen strategisk med dette? Hvordan understøttes borgernes funktionsevne efter endt rehabilitering?
- Arbejder kommunen med at samtænke hjemmehjælp med eventuelle andre indsatser, som den ældre modtager?
- Har kommunen det rette antal plejeboliger til fremtidens behov? Og spiller antallet af plejeboliger ind på andelen af hjemmehjælpsmodtagere?
- Har kommunen lavet beregninger for, hvornår udgifterne til pleje til en borger i hjemmet svarer til en plejeboligplads? Kan den viden anvendes i udviklingen af kommunens tilbud til de ældre?

Andel hjemmehjælpsmodtagere bør ses i sammenhæng med antal plejeboliger

Serviceniveauet i den kommunale hjemmehjælp kan ikke ses adskilt fra plejeboliger. De kommende år vil stigningen i antallet af ældre naturligt lægge et pres på antallet af plejeboliger. Nedenstående figur indikerer, at der ikke er en klar sammenhæng mellem kommuner, hvor en relativt stor andel af borgere over 80 år modtager hjemmehjælp, og antallet af plejeboligpladser pr 80+-årige. Nogle kommuner arbejder med at give så mange som muligt hjemmehjælp i eget hjem i længst mulig tid frem for i en plejebolig, mens andre kommuner måske i højere grad foretrækker at tilbyde de ældre en plejebolig. For den enkelte kommune betyder det, at man bør se på tværs af hjemmehjælp og plejeboliger.



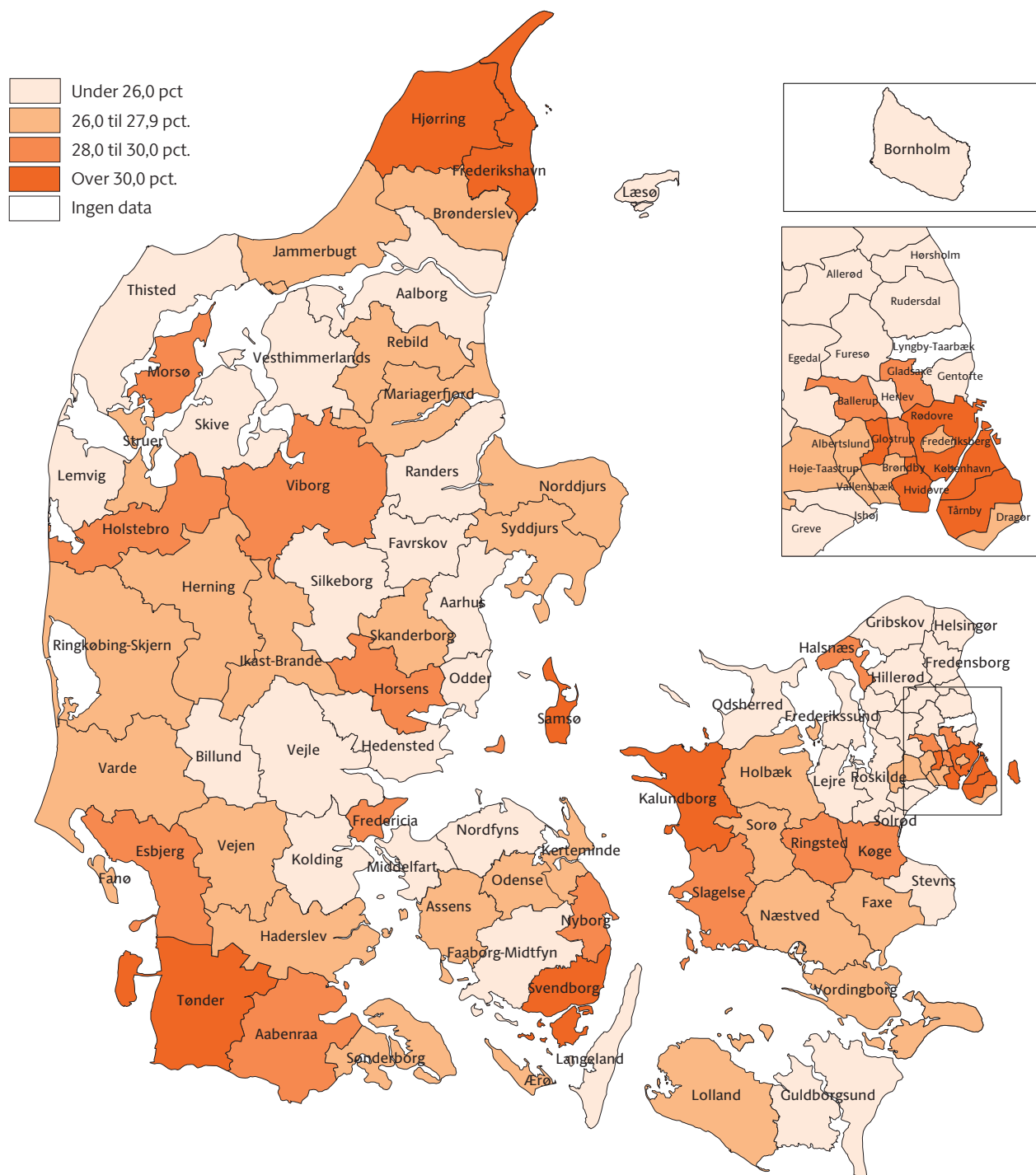
Andel 80+-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2023, pct.

Frederikssund	19,3	▲
Egedal	19,5	▼
Hedensted	19,8	▲
Allerød	20,6	–
Gribskov	20,7	▲
Bornholm	20,8	▼
Hillerød	20,8	▲
Solrød	20,9	▲
Randers	21,3	▼
Nordfyns	21,6	▼
Middelfart	21,7	▲
Vesthimmerlands	21,9	▲
Helsingør	22,5	▲
Guldborgsund	22,6	▼
Favrskov	22,7	▼
Rudersdal	22,7	▼
Langeland	22,7	▲
Gentofte	22,9	▲
Odsherred	22,9	▲
Fredensborg	23,2	▼
Hørsholm	23,2	–
Odder	23,2	▼
Faaborg-Midtfyn	23,5	▲
Billund	23,5	▲
Thisted	23,5	▲
Silkeborg	24,0	▲
Stevns	24,9	▲
Vejle	25,0	▼
Greve	25,0	▲
Lejre	25,3	▼
Herlev	25,4	▲
Ishøj	25,4	▲
Skive	25,4	▲
Kolding	25,7	▲
Læsø	25,7	▼
Roskilde	25,8	▼
Aarhus	25,8	▲
Furesø	25,9	▼
Lemvig	25,9	▲
Aalborg	25,9	▲
Syddjurs	26,0	▲
Herning	26,0	▲
Vejen	26,1	▼
Ikast-Brande	26,1	–
Haderslev	26,1	–
Struer	26,3	▲
Faxe	26,4	▲
Holbæk	26,4	▲
Mariagerfjord	26,4	▼
Ringkøbing-Skjern	26,4	▼
Høje-Taastrup	26,5	▲
Brønderslev	26,7	▼
Vallensbæk	26,8	▲
Næstved	26,8	▲
Skanderborg	27,0	▲
Sorø	27,2	▲
Ærø	27,2	▼
Norddjurs	27,2	▼
Lolland	27,2	▼
Brøndby	27,4	▼
Varde	27,4	▼
Frederiksberg	27,4	▲
Vordingborg	27,5	▲
Assens	27,5	▲
Dragør	27,6	▲
Rebild	27,7	▼
Sønderborg	27,7	▼
Albertslund	27,7	▲
Kerteminde	27,7	▼
Jammerbugt	27,9	▼
Odense	27,9	▼
Fanø	27,9	▲
Holstebro	28,1	▼
Gladsaxe	28,4	▼
Viborg	28,4	▼
Halsnæs	29,0	▼
Horsens	29,2	▲
Køge	29,2	▼
Nyborg	29,3	▲
Ballerup	29,4	▼
Esbjerg	29,4	▲
Fredericia	29,4	▲
Morsø	29,5	▼
Ringsted	29,7	▼
Aabenraa	29,7	–
Slagelse	29,8	▲
Rødovre	29,9	▲
Hvidovre	30,2	▲
Tårnby	30,4	▼
København	30,5	▲
Frederikshavn	31,1	▲
Kalundborg	31,3	▼
Hjørring	32,1	▼
Tønder	32,9	▲
Svendborg	33,9	▲
Glostrup	35,1	▲
Samsø	39,5	▲
Lyngby-Taarbæk	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Kort:

Andel 80+-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2023, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet viser, hvor stor en andel borgere i aldersgruppen 80+ år, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2023. Danmarks Statistik.

Figur: Danmarks Statistik.

6.5 Hvor mange timers hjemmehjælp modtager jeres 67-79-årige?

Hvorfor er det interessant?

Fremadrettet vil den demografiske stigning bl.a. være blandt de ældre over 80 år. De yngre hjemmehjælpsmodtagere er dog typisk kendetegnet ved en kompleks og/eller omfattende funktionsnedsættelse. Samtidig arbejder kommunerne med rehabilitering, øget brug af hjælpemidler og velfærdsteknologi mv. for at gøre de ældre så selvhjulpne som muligt. Der er en vis forskel mellem kommunerne på, hvor mange timers hjemmehjælp de 67-79-årige får. Denne forskel kan formentlig ikke alene forklares ud fra sundhedstilstanden. Den enkelte kommune bør overveje, om nøgletallet har det niveau, som man ønsker.

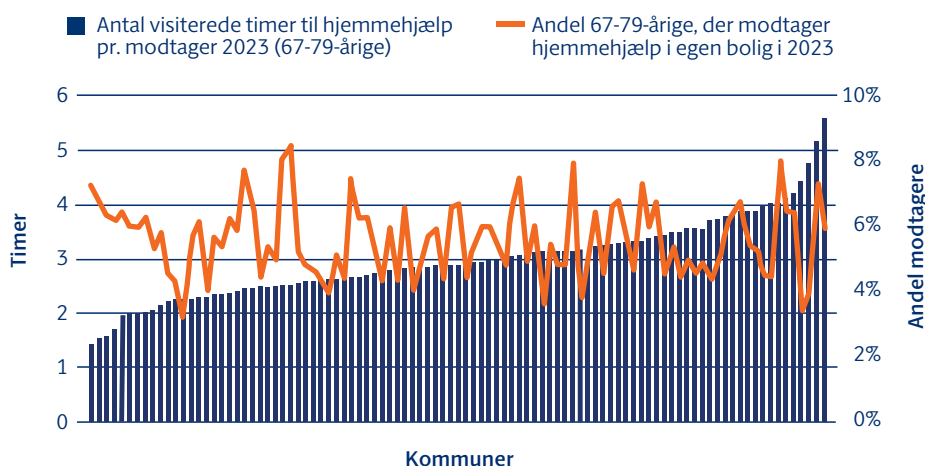
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet vil det være relevant at drøfte:

- Hvad kendetegner plejeb behovet blandt hjemmehjælpsmodtagere mellem 67 og 79 år i jeres kommune? Er der fx en større andel kronikere?
- Hvilket forebyggelses- og rehabiliteringspotentiale er der blandt de 67-79-årige, og har kommunen de rette tilbud?
- Er det muligt at identificere særligt udsatte tidligt? Og hvordan tænkes de forebyggende hjemmebesøg ind i den samlede indsats?
- Hvordan er sundhedstilstanden blandt de yngre hjemmeboende ældre, og adskiller den det sig fra plejehjemsbeboere?
- Er der klarhed omkring kommunens kvalitetsstandarder for medarbejderne?

Andel hjemmehjælpsmodtagere bør ses i sammenhæng med antal hjemmehjælpstimer

En række faktorer spiller ind på antallet af hjemmehjælpsmodtagere mellem 67 og 79 år i den enkelte kommune, fx det politisk fastsatte serviceniveau og plejeb behovet blandt målgruppen. Det er relevant for alle kommuner at forholde sig til, om der er det rette forhold mellem andelen af hjemmehjælpsmodtagere og antallet af visiterede timer til hjemmehjælp, som den enkelte borger modtager. Nogle kommuner vælger måske at sprede hjemmehjælpen ud, så flere modtager hjemmehjælp, men hver især får relativt få timer. Andre kommuner vælger i stedet at koncentrere hjemmehjælpen på færre borgere, men med flere timers hjælp til hver. For den enkelte kommune er det værd at forholde sig til, om man har det rette forhold mellem de to.



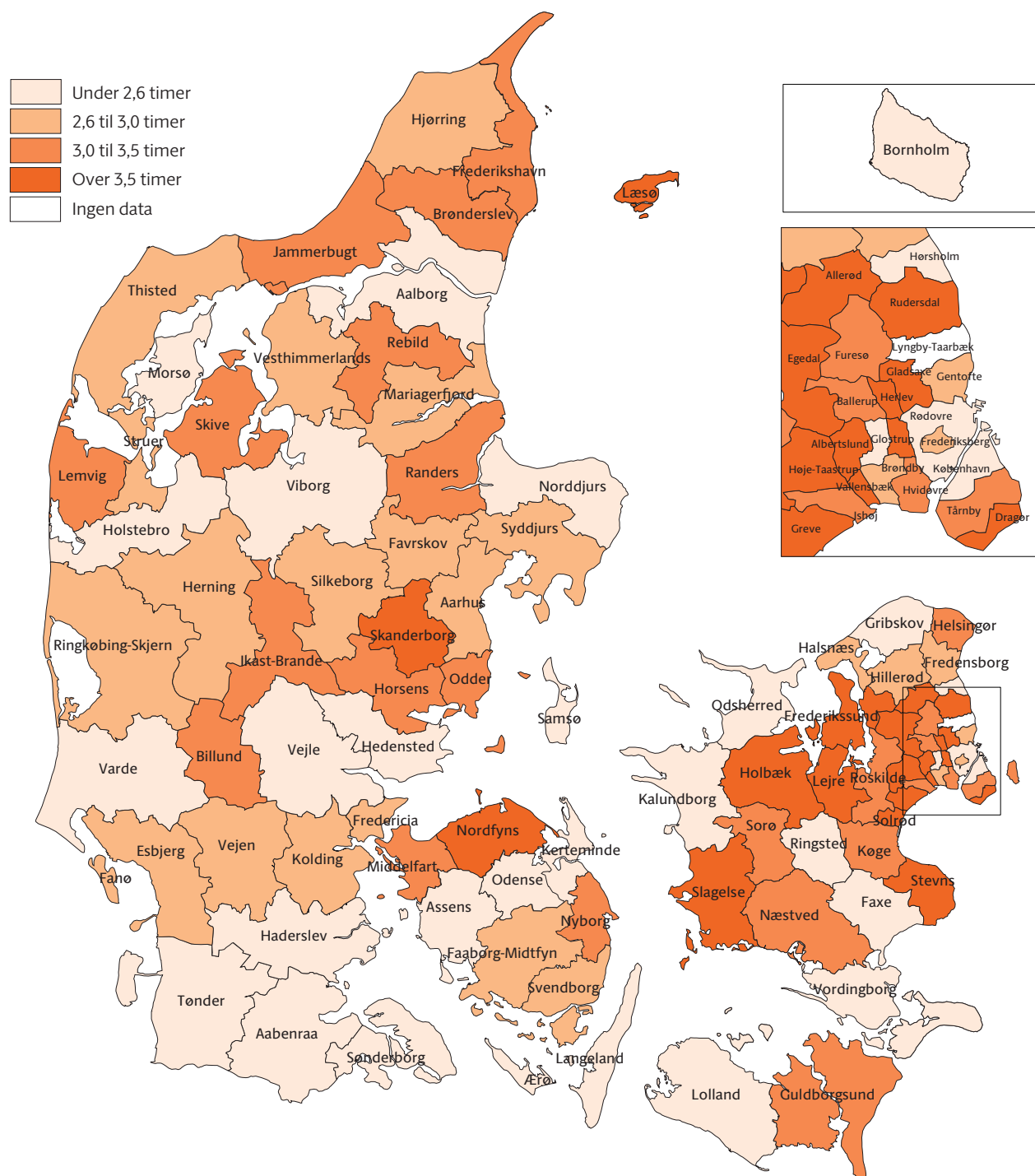
Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 67-79-årige i 2023

Samsø	1,5	▲
Morsø	1,6	▲
Kerteminde	1,6	▼
Holstebro	1,7	▼
Aabenraa	2,0	▲
Langeland	2,0	▲
Vordingborg	2,0	▲
Tønder	2,0	▼
Assens	2,1	▼
Lolland	2,1	—
Hørsholm	2,3	▲
Varde	2,3	▲
Hedensted	2,3	▼
Odsherred	2,3	▲
Viborg	2,3	▲
Gribskov	2,3	▲
Aalborg	2,4	▼
Ærø	2,4	▲
Ringsted	2,4	▲
Norddjurs	2,4	▼
Kalundborg	2,5	▼
Odense	2,5	▼
Bornholm	2,5	▲
Sønderborg	2,5	▲
Faxe	2,5	▲
Glostrup	2,5	▲
København	2,5	▲
Vejle	2,6	—
Haderslev	2,6	▼
Fanø	2,6	▲
Faaborg-Midtfyn	2,6	▼
Vesthimmerlands	2,6	▲
Mariagerfjord	2,6	▼
Vejen	2,7	▲
Fredericia	2,7	▼
Halsnæs	2,7	▲
Hjørring	2,7	▲
Syddjurs	2,8	▲
Favrskov	2,8	▲
Ringkøbing-Skjern	2,8	▲
Hillerød	2,8	▼
Svendborg	2,8	—
Gentofte	2,8	—
Thisted	2,8	▲
Brøndby	2,9	▼
Herning	2,9	▼
Silkeborg	2,9	▼
Frederiksberg	2,9	▲
Esbjerg	2,9	▼
Fredensborg	2,9	▼
Struer	2,9	▼
Aarhus	2,9	▼
Kolding	3,0	▼
Skive	3,0	▼
Rebild	3,1	▼
Tårnby	3,1	▼
Ishøj	3,1	▲
Furesø	3,1	▲
Næstved	3,1	▼
Middelfart	3,1	▲
Roskilde	3,2	▼
Ikast-Brande	3,2	▲
Guldborgsund	3,2	▼
Hvidovre	3,2	▼
Odder	3,2	▲
Lemvig	3,2	▼
Køge	3,3	▼
Billund	3,3	▲
Nyborg	3,3	▲
Horsens	3,3	▼
Jammerbugt	3,3	▼
Helsingør	3,3	▲
Ballerup	3,3	▼
Sorø	3,4	▼
Frederikshavn	3,4	▼
Randers	3,4	▼
Brønderslev	3,5	▲
Rudersdal	3,5	▼
Læsø	3,6	▼
Lejre	3,6	▲
Solrød	3,6	▼
Frederikssund	3,7	▼
Skanderborg	3,7	▼
Greve	3,8	▼
Herlev	3,8	▼
Høje-Taastrup	3,9	▼
Stevns	3,9	▲
Holbæk	3,9	▲
Dragør	4,0	▼
Nordfyns	4,0	▲
Albertslund	4,0	▲
Gladsaxe	4,1	▼
Slagelse	4,2	▲
Allerød	4,5	▼
Egedal	4,8	▼
Rødovre	5,2	▼
Vallensbæk	5,6	▼
Lyngby-Taarbæk	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 67-79-årige i 2023



Data

Tabel: Nøgletallet viser antal gennemsnitligt visiterede timers hjemmehjælp om ugen blandt modtagere i aldersgruppen 67-79-årige i 2023. Danmarks Statistik.

Figur: Danmarks Statistik.

6.6 Hvor mange timers hjemmehjælp modtager jeres 80+-årige?

Hvorfor er det interessant?

Tidligere har vi primært set en stigning i de yngre ældre, som er under 80 år. Det er ved at skifte, og fremadrettet vil stigningen i højere grad være blandt de ældre over 80 år. For den enkelte kommune vil det være relevant at se på, hvor mange timers hjælp de ældre over 80 år modtager. Nøgletallet er dels påvirket af sundhedstilstanden hos de ældre, men også af det kommunale serviceniveau. Der er imidlertid en betydelig forskel mellem kommunerne på, hvor mange timers hjemmehjælp de ældre modtager. Den enkelte kommune bør overveje, om nøgletallet har det niveau, som kommunen ønsker.

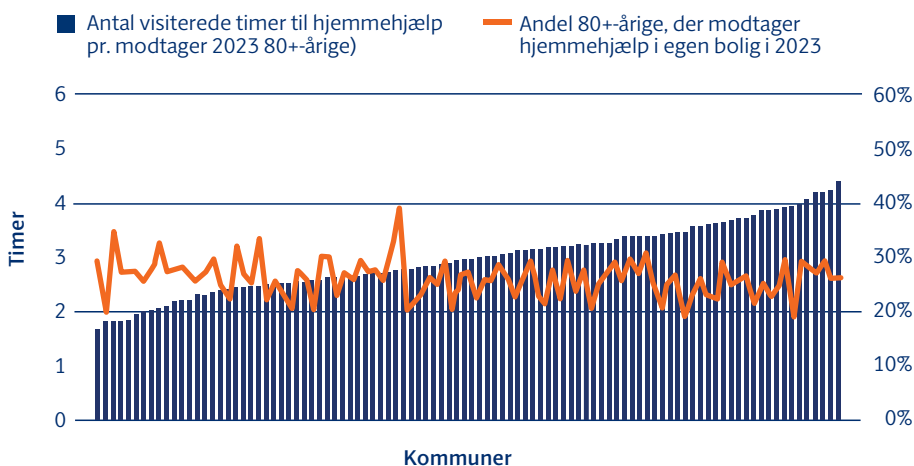
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet vil det være relevant at drøfte:

- Hvordan udvikler antallet af hjemmehjælpsmodtagere sig i gruppen af de 80+-årige?
- Hvilket rehabiliteringspotentiale er der blandt de ældste hjemmehjælpsmodtagere, og arbejder kommunen strategisk med dette?
- Hvordan arbejder kommunen med at sammentænke hjemmehjælpsindsatsen med øvrige indsatser, som den ældre modtager?
- Hvordan arbejder kommunen med borgernes forløb efter udskrivelse?
- Har kommunen lavet beregninger for, hvornår udgifterne til pleje til en borger i hjemmet svarer til en plejeboligplads? Kan den viden anvendes i udviklingen af kommunens tilbud til de ældre?

Andel hjemmehjælpsmodtagere bør ses i sammenhæng med antal hjemmehjælpstimer

En række faktorer spiller ind på antallet af hjemmehjælpsmodtagere på 80+-årige i den enkelte kommune, fx det politisk fastsatte serviceniveau og plejebehovet blandt målgruppen. Det er relevant for alle kommuner at forholde sig til, om der er det rette forhold mellem andelen af hjemmehjælpsmodtagere og antallet af visiterede timer til hjemmehjælp, som den enkelte borger modtager. Nogle kommuner vælger måske at sprede hjemmehjælpen ud, så flere modtager hjemmehjælp, men hver især får relativt få timer. Andre kommuner vælger måske i stedet at koncentrere hjemmehjælpen på færre borgere, men med flere timers hjælp til hver især. For den enkelte kommune er det værd at forholde sig til, om man har det rette forhold mellem de to.



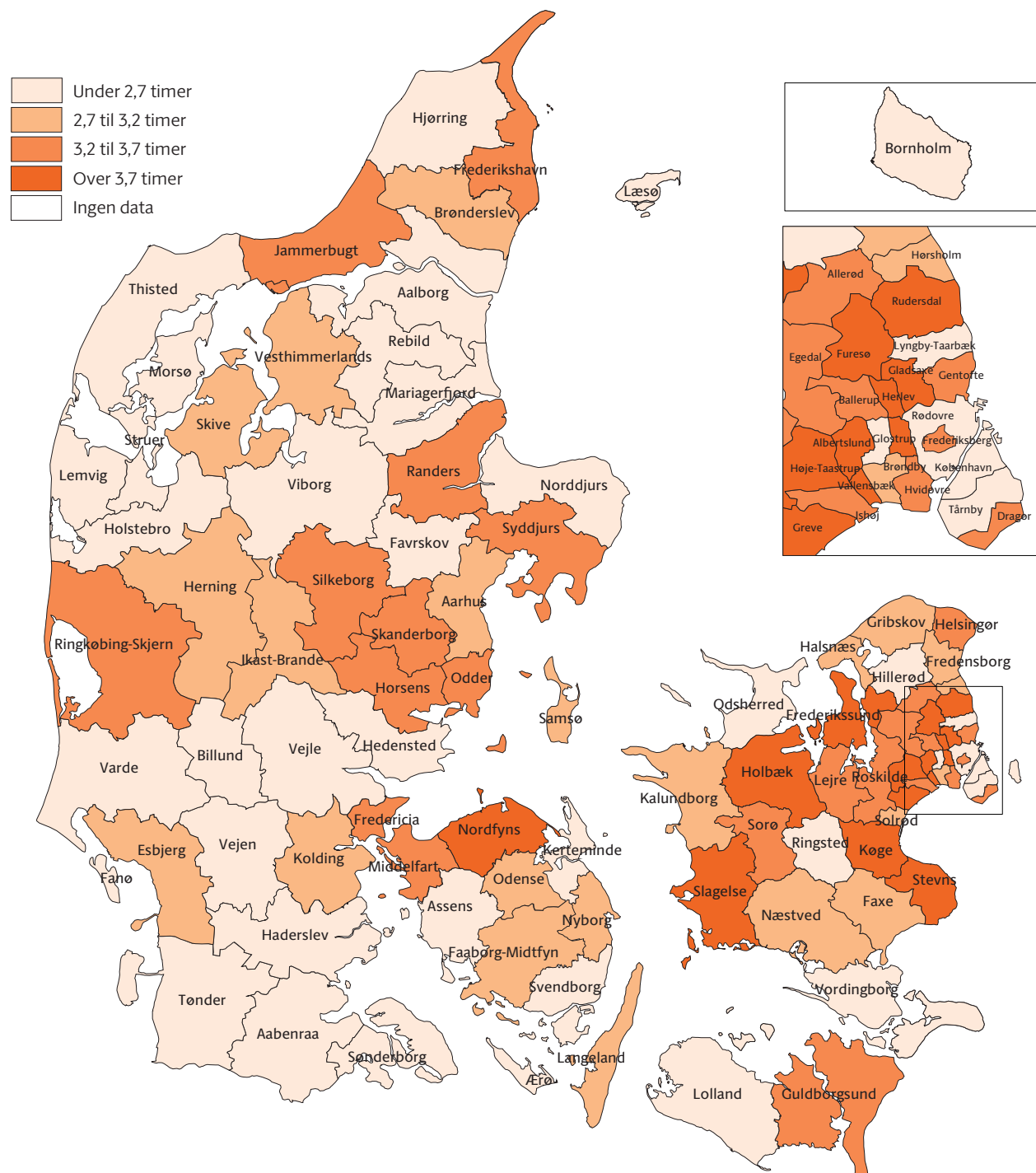
Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 80+-årige i 2023

Morsø	1,7	▲
Hedensted	1,8	▲
Glostrup	1,8	▲
Kerteminde	1,8	▼
Assens	1,8	▼
Vordingborg	1,9	▲
Aalborg	2,0	▼
Holstebro	2,0	▼
Tønder	2,1	▼
Rebild	2,1	▲
Fanø	2,2	▼
Viborg	2,2	▲
Mariagerfjord	2,2	▼
Vejen	2,3	▼
Varde	2,3	–
Aabenraa	2,4	▲
Vejle	2,4	▲
Favrskov	2,4	▲
Hjørring	2,5	▲
Ærø	2,5	▲
Lemvig	2,5	▲
Svendborg	2,5	▲
Odsherred	2,5	▲
Læsø	2,5	▼
Thisted	2,5	▼
Hillerød	2,5	▼
Sønderborg	2,6	▲
Haderslev	2,6	▼
Bornholm	2,6	▲
Tårnby	2,6	▼
København	2,6	▲
Billund	2,6	▼
Norddjurs	2,7	▲
Struer	2,7	▼
Ringsted	2,7	▼
Lolland	2,7	▲
Odense	2,7	▼
Herning	2,7	▼
Kalundborg	2,8	▼
Samsø	2,8	▲
Gribskov	2,8	▲
Vesthimmerlands	2,8	▼
Faaborg-Midtfyn	2,9	▼
Faxe	2,9	▲
Skive	2,9	▼
Nyborg	2,9	▲
Solrød	3,0	▲
Brønderslev	3,0	▲
Brøndby	3,0	▲
Langeland	3,0	▲
Ikast-Brande	3,0	▲
Aarhus	3,1	▼
Halsnæs	3,1	▼
Næstved	3,1	–
Fredensborg	3,1	▼
Kolding	3,1	▲
Esbjerg	3,2	▲
Hørsholm	3,2	▲
Middelfart	3,2	▼
Jammerbugt	3,2	▼
Guldborgsund	3,2	▼
Fredericia	3,2	▼
Silkeborg	3,3	▼
Dragør	3,3	▼
Allerød	3,3	▲
Ishøj	3,3	▼
Frederiksberg	3,3	▼
Horsens	3,4	▼
Roskilde	3,4	▼
Hvidovre	3,4	▲
Sorø	3,4	▲
Frederikshavn	3,4	▼
Lejre	3,4	▲
Randers	3,4	▲
Syddjurs	3,5	▼
Skanderborg	3,5	▼
Egedal	3,5	▼
Odder	3,6	▼
Ringkøbing-Skjern	3,6	▲
Gentofte	3,6	▼
Helsingør	3,7	▲
Ballerup	3,7	▼
Greve	3,7	▼
Furesø	3,7	▲
Vallensbæk	3,8	▼
Nordfyns	3,8	▲
Herlev	3,9	▼
Rudersdal	3,9	▼
Stevns	3,9	▲
Rødovre	3,9	▲
Frederikssund	4,0	▼
Køge	4,0	▼
Gladsaxe	4,1	▼
Albertslund	4,3	▲
Slagelse	4,3	▲
Holbæk	4,3	▼
Høje-Taastrup	4,5	▼
Lyngby-Taarbæk	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Kort:

Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 80+-årige i 2023



Data

Tabel: Nøgletallet viser antal gennemsnitligt visiterede timers hjemmehjælp om ugen blandt modtagere i aldersgruppen 80+-årige i 2023. Danmarks Statistik.

Figur: Danmarks Statistik.

6.7 Hvor stor en andel af jeres SOSU-ansatte på ældreområdet er på fuldtid?

Hvorfor er det interessant?

20,1 pct. af de SOSU-ansatte på ældreområdet (opgjort ekskl. elever mv.) er ansat på fuldtid, hvilket er en lav andel sammenlignet med øvrige kommunale overenskomstområder. Som en del af arbejdet med rekrutteringsudfordringen er det vigtigt at få flere medarbejdere på fuldtid. Der kan være forskellige grunde til, at medarbejderne arbejder på deltid, og det er vigtigt at få dem afklaret som en del af vejen til flere ansatte på fuldtid.

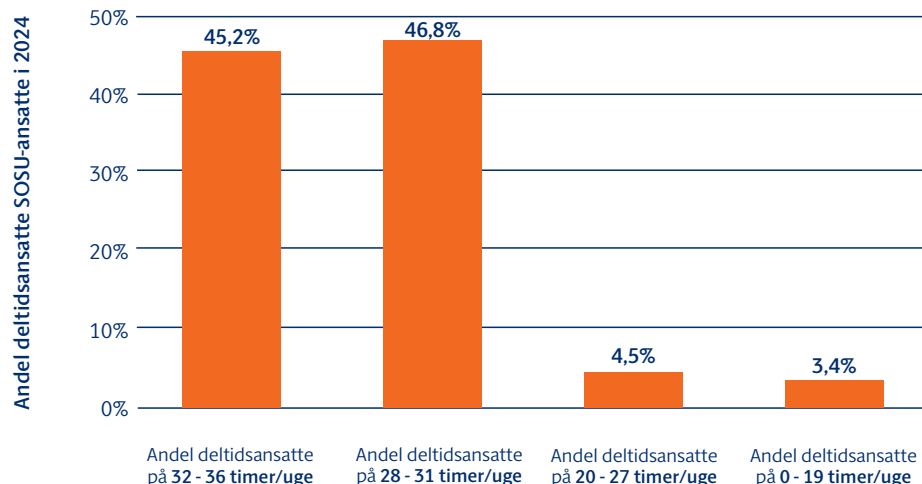
Til videre drøftelse

I den enkelte kommune kan det med udgangspunkt i nøgletallet være relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- Har kommunen en politik for at få flere medarbejdere op i tid?
- Er det afdækket, om der blandt kommunens deltidsansatte på området er en andel, der ønsker at gå op i tid?
- Er arbejdstid og mulighederne for flere timer en del af den løbende dialog mellem medarbejdere og ledere, fx ifm. MUS-samtaler?
- Indgår muligheden for mere medarbejderindflydelse på egen arbejdstid som et redskab til at få flere medarbejdere op i tid? og/eller fremadrettede effektiviseringsgevinster?

Høj beskæftigelsesgrad for deltidsansatte

De lave andele af SOSU-ansatte på fuldtid på ældreområdet viser, at der er et potentiale for at få flere på fuldtid. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at langt størstedelen af de deltidsansatte SOSU-ansatte arbejder på $\frac{3}{4}$ tid eller mere. 45 pct. arbejder mellem 32 og 36 timer pr. uge, mens 47 pct. arbejder mellem 28 og 31 timer pr. uge.

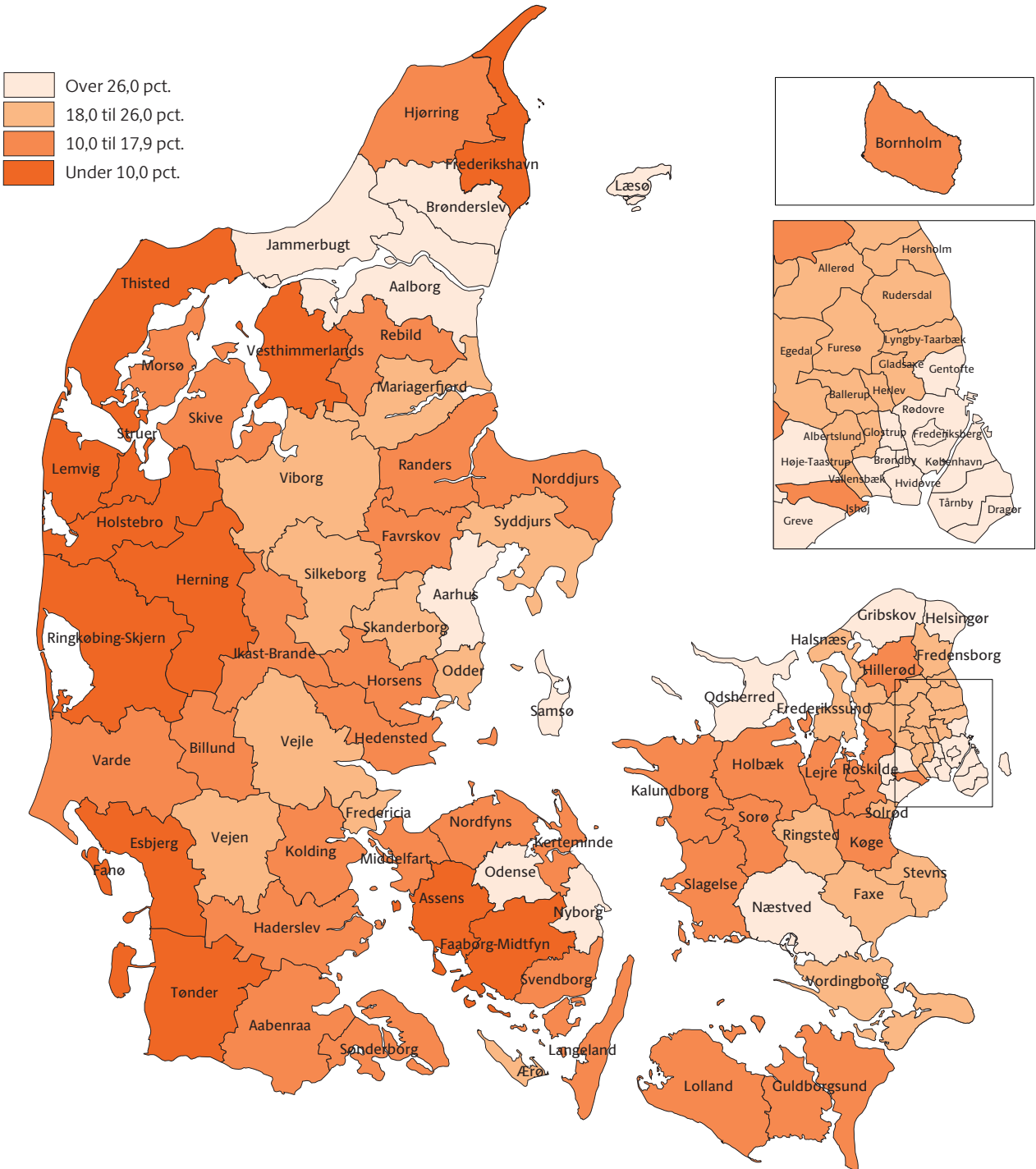


Andel af SOSU-ansatte på ældreområdet på fuldtid i år 2024, pct.

Samsø	47,2	–
Læsø	42,4	▲
Helsingør	42,1	▲
Rødovre	40,8	▼
Høje-Taastrup	40,4	▼
Aalborg	37,7	▼
Aarhus	32,4	▲
Brønderslev	32,2	▲
Frederiksberg	31,3	▼
Næstved	29,9	▲
Odsherred	29,6	▲
Nyborg	28,6	▲
Greve	28,2	▼
København	28,1	▼
Jammerbugt	27,3	▼
Gentofte	27,2	▼
Brøndby	27,1	▼
Gribskov	26,8	▲
Tårnby	26,7	▲
Dragør	26,6	▼
Hvidovre	26,5	▼
Odense	26,5	–
Skanderborg	25,3	▲
Furesø	24,5	▲
Ballerup	24,5	▲
Ringsted	24,5	▲
Viborg	24,4	▼
Albertslund	24,4	▼
Vordingborg	24,2	–
Stevns	24,1	–
Lyngby-Taarbæk	24,1	▲
Egedal	23,4	▲
Faxe	23,1	▼
Odder	23,0	–
Gladsaxe	22,8	▼
Mariagerfjord	22,5	▼
Vallensbæk	22,3	▼
Allerød	21,4	▲
Herlev	21,3	▲
Fredensborg	21,0	▲
Glostrup	20,4	▼
Halsnæs	20,3	▲
Fredericia	19,7	▼
Silkeborg	19,7	▼
Hørsholm	19,7	▲
Syddjurs	19,6	▼
Vejle	19,3	▼
Vejen	19,2	▲
Rudersdal	19,1	▼
Årø	19,0	▲
Frederikssund	18,7	▲
Solrød	18,5	▲
Horsens	17,6	▼
Bornholm	17,6	▼
Køge	17,5	▼
Roskilde	17,3	▼
Sønderborg	16,6	▼
Ikast-Brandø	16,6	▼
Norddjurs	16,3	–
Lolland	16,2	▼
Hillerød	16,0	▼
Hjørring	15,5	▲
Lejre	15,0	▲
Langeland	14,6	▲
Randers	14,5	▼
Aabenraa	14,0	▲
Favrskov	13,6	▲
Holbæk	13,5	▼
Rebild	13,4	▼
Hedensted	13,1	▲
Nordfyns	13,0	▲
Guldborgsund	12,6	▼
Sorø	12,6	▼
Middelfart	12,4	▼
Billund	12,3	▼
Ishøj	12,2	▲
Kalundborg	12,1	▲
Slagelse	11,5	▼
Skive	11,5	▼
Svendborg	10,7	▲
Kolding	10,7	▼
Varde	10,6	–
Haderslev	10,4	▼
Morsø	10,1	▼
Kerteminde	10,1	▲
Frederikshavn	10,0	▼
Thisted	9,9	▼
Assens	9,4	▲
Vesthimmerlands	8,9	▼
Faaborg-Midtfyn	8,2	▲
Herning	8,1	▲
Ringkøbing-Skjern	7,9	▼
Esbjerg	7,9	▼
Fanø	5,5	▲
Holstebro	4,8	▲
Tønder	4,4	▲
Struer	3,9	▼
Lemvig	2,6	–

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:
Andel af SOSU-ansatte på ældreområdet på fuldtid i år 2024, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet viser andelen af jeres SOSU-fuldtidsansatte på ældreområdet, som er på fuldtid i juni 2024. KRL.
Figur: KRL.

7.1 Hvad er udgifterne til sundhed i din kommune?

Hvorfor er det interessant?

Kommunerne spiller en væsentlig rolle i forhold til den borgernære sundhed. Indsatserne spænder bredt fra sundhedspleje og tandpleje til børn og unge, over forebyggende indsatser for borgere med kroniske lidelser til genoptræning. Fælles for indsatserne er, at de skal forbedre borgernes sundhedstilstand på kort og lang sigt. Med den rette indsats kan kommunerne medvirke til at forbedre borgernes livskvalitet, og samtidig reducere trækket på andre kommunale ydelser. Sundhedsudgifterne varierer mellem kommunerne fra 1.311 kr. pr. borger til 3.326 kr. pr. borger. Det skal bemærkes, at forebyggelse i vid udstrækning også sker som en integreret del af ydelser på andre sektorområder, herunder fx i ældreplejen med rehabiliterende indsats og tidlig opsporing.

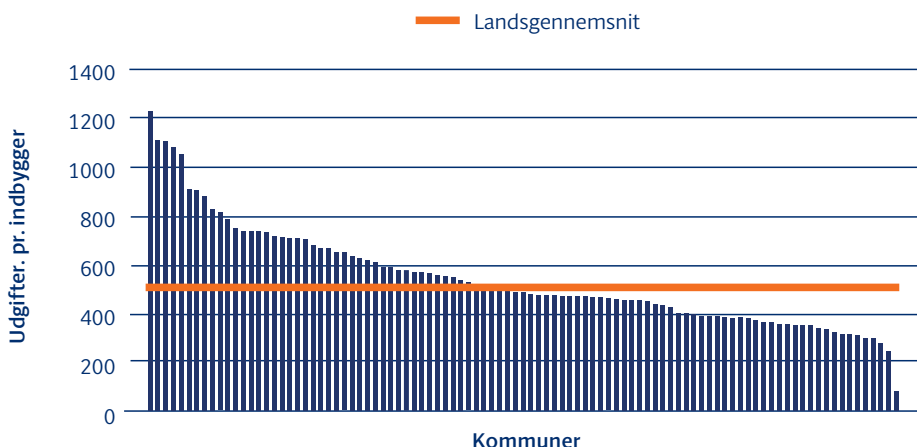
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at overveje:

- Afspejler udgifterne pr. indbygger den politiske prioritering, eller er der andre årsager til niveauet i kommunen?
- Er kommunens udgifter til sundhedsområdet særligt høje på udvalgte områder sammenlignet med andre kommuner?
- Er der en sammenhæng mellem aktiviteten i sygehusvæsenet og kommunens udgifter til sundhedsområdet (ekskl. KMF)?
- Er overgangen mellem sygehus og kommune tilrettelagt hensigtsmæssigt?
- Kan prioritering af forebyggende indsatser reducere udgiftsbehovet på andre områder fx ældreområdet?

Forskelle i udgifter til genoptræning og vedligeholdelsestræning

På funktion 04.62.82 der vedrører kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning – viser regnskabstallene for 2023 en stor variation i udgifter pr. indbygger i kommunerne. Den store forskel i udgiftsniveauet er ofte et udtryk for forskellige prioriteringer i kommunerne. Men forskellene er også et billede på, at der er stor forskel på, hvordan kommunerne organiserer genoptræningsområdet, og hvor meget træningsområdet koster i de forskellige kommuner. Variationen i udgifter giver en indikation på at der findes muligheder for at skabe en effektiv organisering af træningsområdet i kommunerne. Eksempler på tiltag der kan overvejes, kan være; aktiv brug af data på træningsområdet, øget brug af digital understøttet genoptræning og fokus på holdtræning.



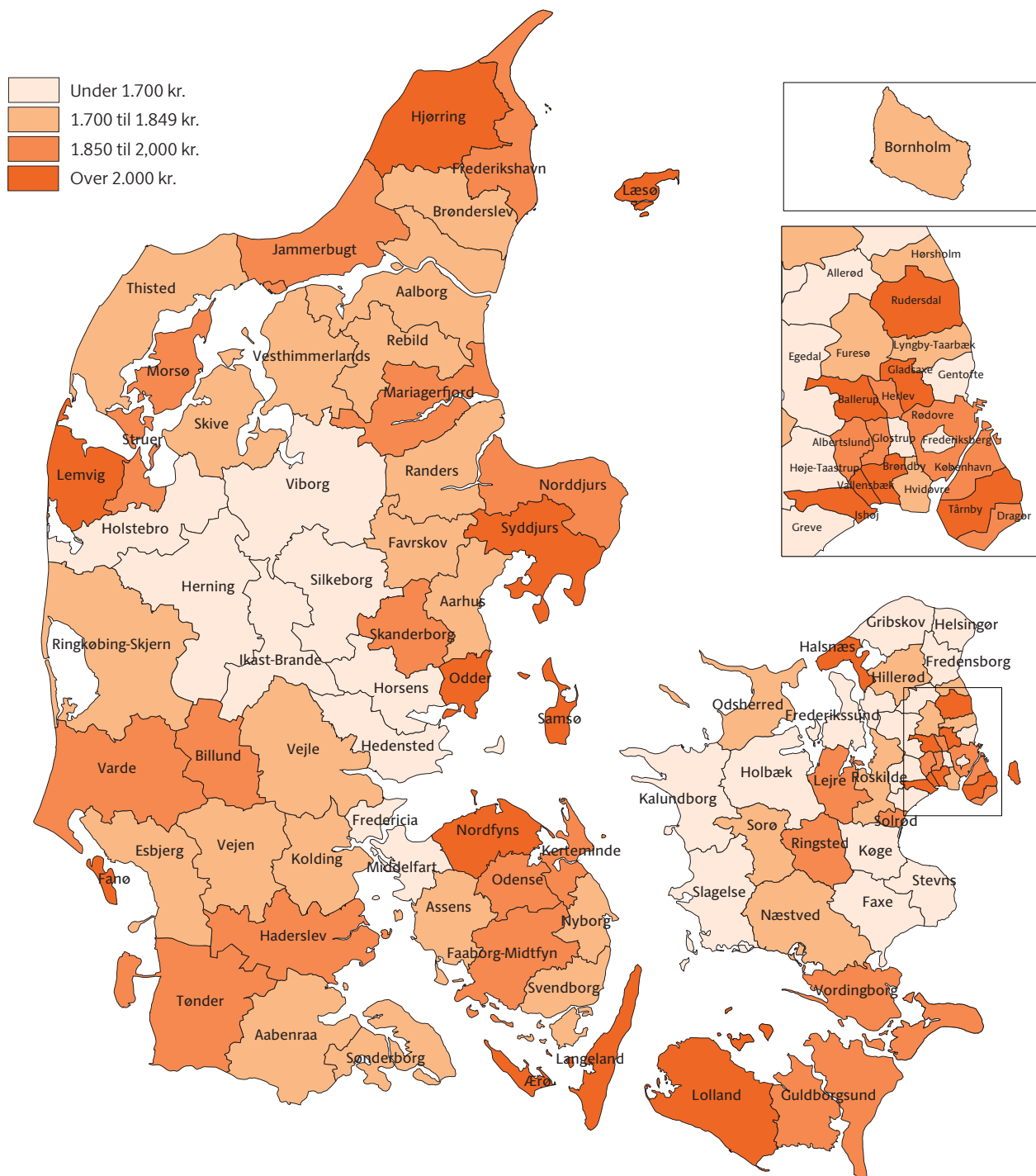
Nettodriftsudgifter til sundhed pr. indbygger i 2023, 25-pl

Herning	1.311	–
Holbæk	1.472	▲
Gribskov	1.493	▲
Gentofte	1.502	▲
Slagelse	1.507	▲
Hedensted	1.508	▲
Stevns	1.513	▼
Allerød	1.516	–
Kalundborg	1.566	▼
Middelfart	1.570	▼
Fredericia	1.580	▲
Ikast-Brande	1.608	▼
Silkeborg	1.619	▲
Helsingør	1.620	▲
Frederikssund	1.626	▲
Viborg	1.630	▲
Høje-Taastrup	1.648	▲
Faxe	1.650	▲
Rødovre	1.658	▲
Greve	1.660	▼
Fredensborg	1.666	▲
Egedal	1.669	▼
Horsens	1.678	▼
Holstebro	1.679	–
Køge	1.692	▲
Frederiksberg	1.694	▼
Aalborg	1.706	▼
Kolding	1.712	▼
Sønderborg	1.716	▲
Hillerød	1.720	▲
Sorø	1.735	▼
Skive	1.737	▲
Bornholm	1.737	▼
Hørsholm	1.745	▲
Roskilde	1.758	▲
Esbjerg	1.763	▼
Aabenraa	1.772	▲
Thisted	1.774	▼
Næstved	1.781	▼
Ringkøbing-Skjern	1.781	▼
Brønderslev	1.782	▼
Odsherred	1.785	▼
Nyborg	1.786	▲
Vejen	1.791	▲
Svendborg	1.795	▼
Favrskov	1.796	▼
Assens	1.799	▲
Aarhus	1.813	▲
Furesø	1.824	▲
Hvidovre	1.833	▲
Randers	1.835	▼
Vesthimmerlands	1.841	▼
Vejle	1.842	▲
Rebild	1.845	▲
Lyngby-Taarbæk	1.847	▲
Albertslund	1.851	▲
Guldborgsund	1.862	▼
Frederikshavn	1.865	–
Struer	1.868	▼
Haderslev	1.870	▼
Varde	1.874	▼
Dragør	1.876	▼
Solrød	1.883	▲
Ringsted	1.885	▲
Morsø	1.886	▼
Vordingborg	1.892	–
Odense	1.897	▼
Lejre	1.913	▼
Skanderborg	1.921	▼
København	1.934	▼
Billund	1.938	–
Tønder	1.950	▼
Herlev	1.954	▼
Jammerbugt	1.960	▼
Norddjurs	1.980	▼
Mariagerfjord	1.982	▲
Kerteminde	1.989	▲
Faaborg-Midtfyn	1.996	▼
Glostrup	1.999	▲
Odder	2.022	▼
Vallensbæk	2.062	▲
Lemvig	2.073	▼
Ishøj	2.082	▼
Nordfyns	2.106	▲
Ballerup	2.132	▼
Hjørring	2.133	▲
Langeland	2.198	–
Læsø	2.223	–
Rudersdal	2.252	▲
Halsnæs	2.254	▼
Tårnby	2.350	▼
Brøndby	2.379	▲
Gladsaxe	2.393	▲
Samsø	2.436	▼
Syddjurs	2.566	–
Lolland	2.640	▼
Ærø	2.904	–
Fanø	3.326	–

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Kort:

Nettodriftsudgifter til sundhed pr. indbygger i 2023, 25-pl til sundhed pr. indbygger i



Data

Tabel: Nøgletallet viser nettodriftsudgifter på hovekonto 4 (ekskl. KMF) pr. indbygger i 2023, FLIS og Danmarks Statistik, 25-pl.

Figur: FLIS.

7.2 Hvordan udvikler udgifterne til hjemmesygepleje sig?

Hvorfor er det interessant?

Hjemmesygepleje udgør en væsentlig udgiftspost i kommunerne. I 2023 havde kommunerne udgifter til hjemmesygepleje på ca. 7,4 mia. kr. (25-pl). Fra 2018 til 2023 er udgifterne steget ca. 27 pct. De kommunale udgifter til hjemmesygepleje følger af den generelle udvikling på sundhedsområdet, hvor opgaver flytter fra det specialiserede sundhedsvæsen til det nære sundhedsvæsen, så stadig flere og mere komplekse borgere håndteres af hjemmesygeplejen. Der bliver stadig flere ældre i fremtiden og der er tiltagende udfordringer med at rekruttere sundhedspersonale til at varetage kommunale opgaver inden for plejeområdet.

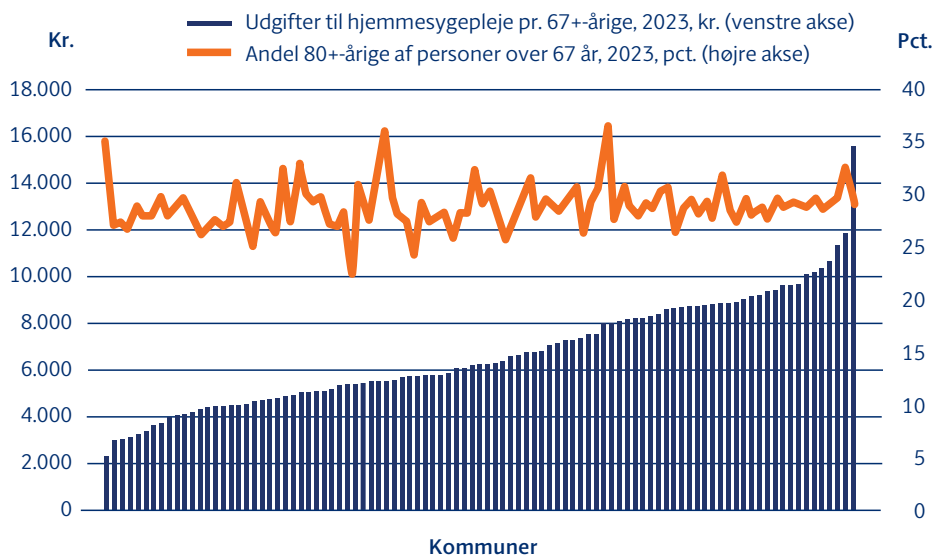
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i de stigende udgifter til hjemmesygepleje, et stigende antal ældre og udfordringer med at rekruttere tilstrækkeligt sundhedspersonale er det relevant at overveje følgende:

- Afspejler udviklingen i udgifterne pr. indbygger den politiske prioritering, eller kan der være andre årsager til udviklingen i kommunen?
- Hvad driver omkostningsudviklingen i hjemmesygeplejen?
- Kan hjemmesygeplejen tilrettelægges anderledes, så der frigøres ressourcer?
- Hvordan påvirker uddelegeringen af ikke komplekse sygeplejefaglige opgaver omkostningsudviklingen i hjemmesygeplejen?

Er der en sammenhæng mellem andelen af 80+-årige og udgifter til hjemmesygepleje?

Figuren indikerer, at der kun er en meget svag relation mellem kommunernes udgifter pr. indbygger over 67 og andelen af 80+-årige borgere i gruppen af borgere over 67 år i 2023. Spredningen i kommunerne viser, at nogle kommuner på trods af en højere andel 80+-årige formår at have relativt lave udgifter pr. indbygger over 67 år. Dermed kan der være et potentiale for nogle kommuner i at udnytte ressourcerne i hjemmesygeplejen på en anderledes måde.



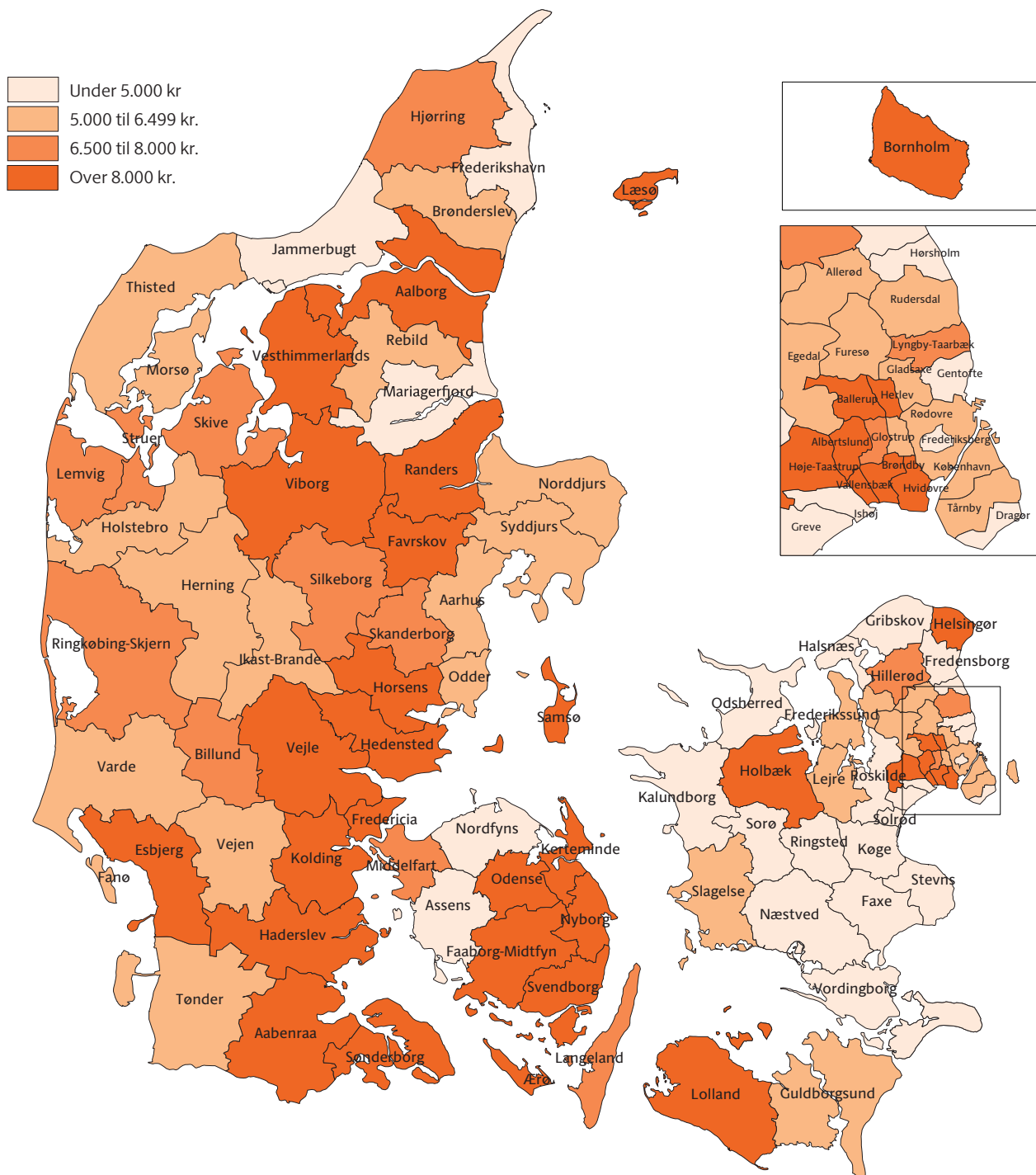
Nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje pr. 67+ årige i 2023, 25-pl

Hørsholm	2.322	–
Gribskov	3.051	▲
Faxe	3.075	–
Fredensborg	3.115	–
Greve	3.292	▼
Ringsted	3.368	▲
Nordfyns	3.655	▲
Frederiksberg	3.730	–
Assens	4.010	▼
Køge	4.044	▼
Roskilde	4.135	▲
Solrød	4.205	▲
Odsherred	4.339	▼
Stevns	4.432	▲
Mariagerfjord	4.453	▼
Jammerbugt	4.478	▼
Vordingborg	4.494	▼
Gentofte	4.508	▼
Sorø	4.584	–
Ishøj	4.668	▼
Frederikshavn	4.689	▲
Næstved	4.766	–
Halsnæs	4.790	▼
Dragør	4.839	▼
Kalundborg	4.940	▼
Furesø	5.082	▲
Varde	5.084	▼
Morsø	5.092	▲
Gladsaxe	5.125	▼
Rebild	5.195	▲
Syddjurs	5.346	▲
Holstebro	5.410	▲
Fanø	5.412	▲
Vejen	5.469	▼
Aarhus	5.489	▼
Rødovre	5.506	▲
Rudersdal	5.569	–
Egedal	5.574	▼
Ikast-Brande	5.722	▼
Thisted	5.730	▼
København	5.749	▲
Herning	5.762	▼
Norddjurs	5.769	▼
Tårnby	5.822	▲
Tønder	5.867	▼
Lejre	6.097	▲
Slagelse	6.123	▼
Guldborgsund	6.211	▲
Allerød	6.242	▼
Frederikssund	6.264	▼
Brønderslev	6.316	▼
Odder	6.408	–
Skanderborg	6.601	▲
Middelfart	6.634	▲
Ringkøbing-Skjern	6.739	▼
Glostrup	6.772	▼
Struer	6.791	▼
Lemvig	7.040	▼
Hjørring	7.140	▲
Langeland	7.282	▲
Billund	7.294	▼
Lynby-Taarbæk	7.411	▲
Silkeborg	7.515	▼
Skive	7.519	▼
Hillerød	7.994	▲
Ballerup	8.050	▲
Samsø	8.064	▲
Ærø	8.190	▲
Randers	8.223	▼
Svendborg	8.252	▲
Vallensbæk	8.327	▼
Vejle	8.365	▲
Hvidovre	8.568	▼
Kerteminde	8.631	▲
Holbæk	8.676	▲
Aabenraa	8.690	▲
Faaborg-Midtfyn	8.740	▲
Esbjerg	8.741	▲
Fredericia	8.764	▼
Favrskov	8.842	▼
Herlev	8.876	▼
Viborg	8.878	▼
Horsens	8.916	▼
Haderslev	9.090	▲
Bornholm	9.152	▲
Aalborg	9.186	▼
Lolland	9.375	▲
Helsingør	9.415	▼
Kolding	9.607	▲
Odense	9.647	▼
Nyborg	9.683	▼
Høje-Taastrup	10.101	–
Vesthimmerlands	10.231	▼
Hedensted	10.374	▼
Albertslund	10.645	▼
Brøndby	11.360	▼
Sønderborg	11.849	▼
Læsø	15.557	▼

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Kort:

Nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje pr. 67+ årige i 2023, 25-pl



Data

Tabel: Nøgletallet viser nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje funktion 5.30.28 pr. indbygger 67+-årige i 2023, 25-pl.

Figur: FLIS.

7.3 Hvordan er jeres udvikling i syge- og sundhedspersonale?

Hvorfor er det interessant?

Det samlede antal ansatte i kommunerne er stort set uændret fra 2007 til 2024. I samme periode har der været en markant vækst i autoriseret sundhedsfagligt personale. Med undtagelse af ergo- og fysioterapeuter er væksten i autoriseret sundhedspersonale hovedsageligt sket fra 2010 til 2018. Antallet har siden 2018 stabiliseret sig på lige over 49.000 fuldtidsansatte. Væksten i kommunalt syge- og sundhedspersonale frem til 2018 indikerer en vækst i opgaver på det kommunale sundhedsområde og stigende opgavekompleksitet. Samtidig har en analyse fra KL vist, at der vil være behov for 34.000 ekstra ansatte i kommunerne i 2035 for at kunne fastholde det nuværende serviceniveau.

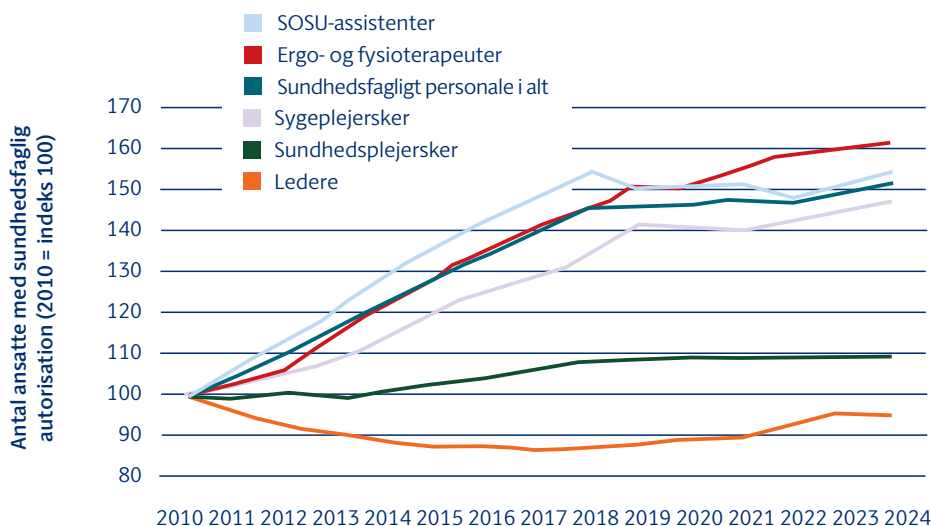
Til videre drøftelse

Prioriteringen af sundhedsfagligt personale kan blandt andet være et udtryk for opgaveglidning og en øget kompleksitet i behandlingsindsatsen. Det er derfor bl.a. relevant at overveje:

- Er der en god dialog med regionerne om opgavevaretagelsen?
- Hvordan understøtter kommunen styringen af sundhedsområdet på tværs af sektorer?
- Er stagnationen i udviklingen af autoriseret sundhedspersonale udtryk for en bevidst strategi i forhold til forebyggelse og/eller genoptræning i kommunen eller udtryk for rekrutteringsudfordringer?
- Hvordan kan kommunen i fremtiden rekruttere kvalificeret sundhedspersonale?

Udvikling i kommunernes ansættelser på sundhedsområdet

Figuren illustrerer udviklingen i antallet af ansatte fra 2010-2024. Her ses en markant vækst i antallet af årsværk for det kommunale syge- og sundhedspersonale siden 2010. Fra 2010 til 2024 er antallet af kommunalt ansatte med en sundhedsfaglig autorisation steget med 51 pct. – det svarer til næsten 17.000 fuldtidsstillinger. Væksten er fordelt med 61 pct. vækst i ergo- og fysioterapeuter, 54 pct. vækst i SOSU-assistent, 47 pct. vækst i sygeplejersker og 9 pct. vækst i sundhedsplejersker. I samme periode er antallet af ledere på sundhedsområdet faldet med 5 pct.



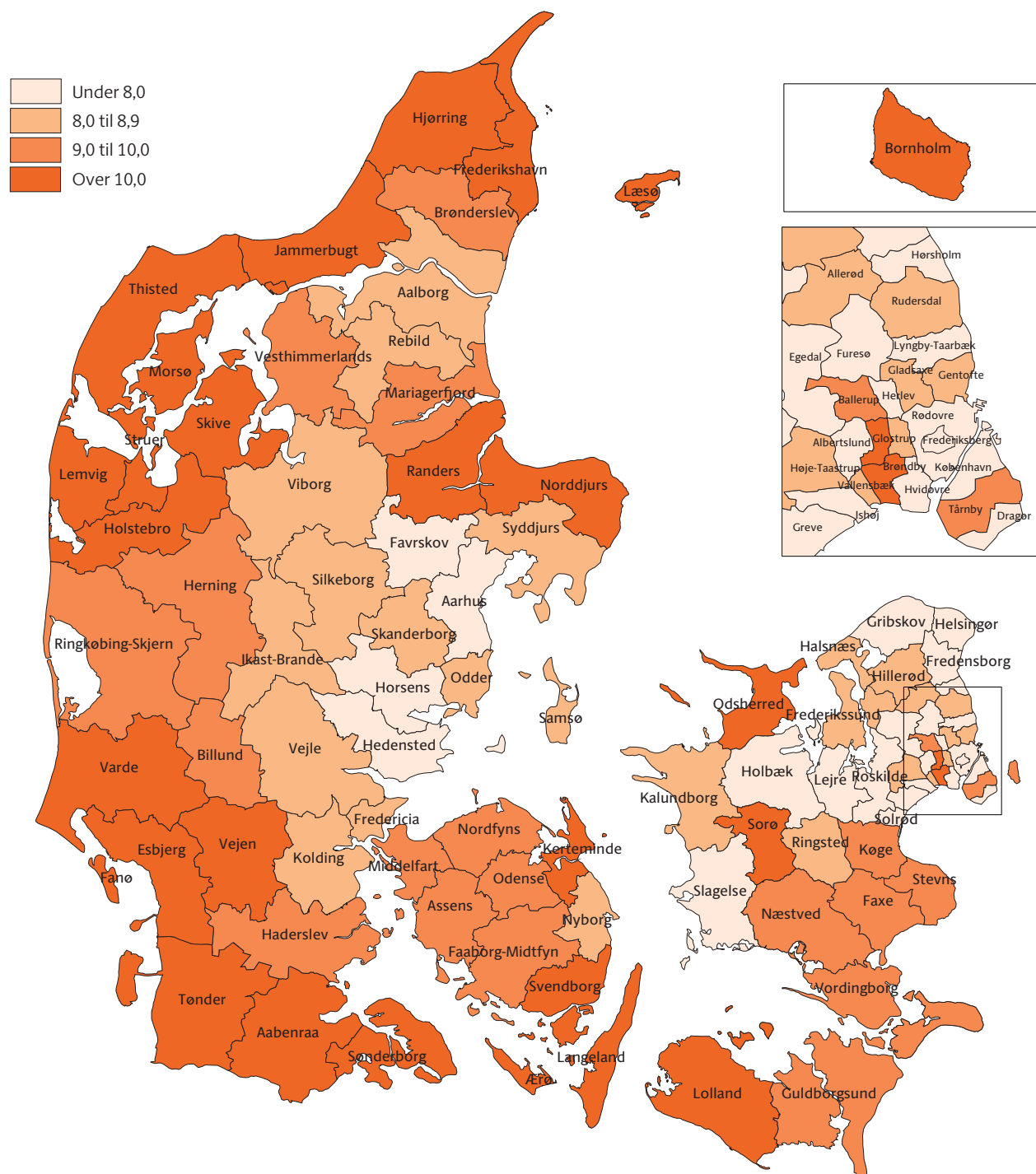
Autoriseret sundhedspersonale pr. 1.000 indbyggere i 2024

Frederiksberg	5,5	–
København	6,0	▲
Gribskov	6,2	▼
Hvidovre	6,3	▲
Holbæk	6,3	–
Furesø	6,4	▲
Dragør	6,5	▼
Slagelse	6,7	▲
Solrød	6,8	–
Horsens	6,8	▼
Aarhus	6,8	▼
Lyngby-Taarbæk	6,8	▲
Egedal	6,9	▼
Greve	6,9	▲
Roskilde	7,3	▲
Favrskov	7,4	▲
Hedensted	7,4	▼
Lejre	7,5	▲
Ishøj	7,6	▼
Helsingør	7,7	▲
Fredensborg	7,7	▲
Herlev	7,7	▼
Albertslund	7,7	–
Hørsholm	7,9	▲
Vallensbæk	8,0	–
Høje-Taastrup	8,0	▼
Rudersdal	8,1	▲
Odder	8,1	▲
Rødovre	8,1	▲
Ringsted	8,3	▲
Kolding	8,3	▲
Rebild	8,4	▲
Vejle	8,4	▲
Hillerød	8,4	–
Skanderborg	8,4	▼
Samsø	8,5	▲
Gladsaxe	8,5	▲
Ikast-Brande	8,5	▼
Silkeborg	8,6	▼
Syddjurs	8,6	▼
Kalundborg	8,6	▼
Gentofte	8,6	▼
Halsnæs	8,7	▼
Allerød	8,7	▼
Viborg	8,8	–
Nyborg	8,9	▼
Fredericia	8,9	▲
Aalborg	8,9	▲
Frederikssund	9,0	▲
Middelfart	9,0	▲
Næstved	9,0	▲
Odense	9,0	▲
Faaborg-Midtfyn	9,2	▼
Faxe	9,2	▼
Tårnby	9,2	▼
Billund	9,3	▼
Vesthimmerlands	9,3	–
Nordfyns	9,3	▼
Køge	9,3	▼
Vordingborg	9,3	▲
Haderslev	9,3	▲
Ballerup	9,3	▼
Ringkøbing-Skjern	9,4	▼
Mariagerfjord	9,4	–
Assens	9,6	▼
Guldborgsund	9,7	▲
Herning	9,7	–
Stevns	9,9	▲
Brønderslev	10,0	▼
Brøndby	10,0	▲
Sønderborg	10,1	▲
Sorø	10,1	▼
Aabenraa	10,1	▼
Vejen	10,2	▼
Randers	10,5	▲
Holstebro	10,5	▼
Svendborg	10,5	–
Jammerbugt	10,6	▼
Esbjerg	10,7	–
Norddjurs	11,0	▲
Odsherred	11,0	–
Lemvig	11,1	▼
Glostrup	11,3	–
Frederikshavn	11,7	▲
Kerteminde	11,7	▲
Skive	11,7	▲
Hjørring	11,7	▼
Lolland	11,8	▼
Tønder	11,9	▲
Struer	12,1	▲
Varde	12,7	▲
Ærø	12,7	▼
Læsø	13,0	▼
Thisted	13,1	–
Langeland	13,2	▲
Bornholm	13,5	–
Morsø	14,1	▼
Fanø	15,6	▼

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Kort:

Autoriseret sundhedspersonale pr. 1.000 indbyggere i 2023



Data

Tabel: Nøgletallet viser autoriseret sundhedspersonale pr. 1.000 indbygger i 2024. KRL og Danmarks Statistik.

Figur: KRL.

7.4 Hvor mange af jeres sygehusophold er forebyggelige?

Hvorfor er det interessant?

Sygehusophold for den ældre del af befolkningen er interessante, fordi de potentielt kan forebygges. Ved alene at se på de 65+-årige fokuseres på en befolkningsgruppe, som kommunen ofte er i kontakt med. Det giver kommunen bedre mulighed for at opspore eventuel forværring af borgerens sundhedstilstand, og dermed forebygge et sygehusophold. Det kan fx være, at ældreplejen er opmærksom på, om borgeren er dehydreret. Det er dog ikke alle sygehusophold, kommunen kan forebygge. Ligesom kommunen heller ikke har kontakt til samtlige 65+-årige borgere. Ændringer i både organisering af sygehusvæsenet og Landspatientregisteret har medført en revideret opgørelsesmetode for indlæggelse og genindlæggelse.

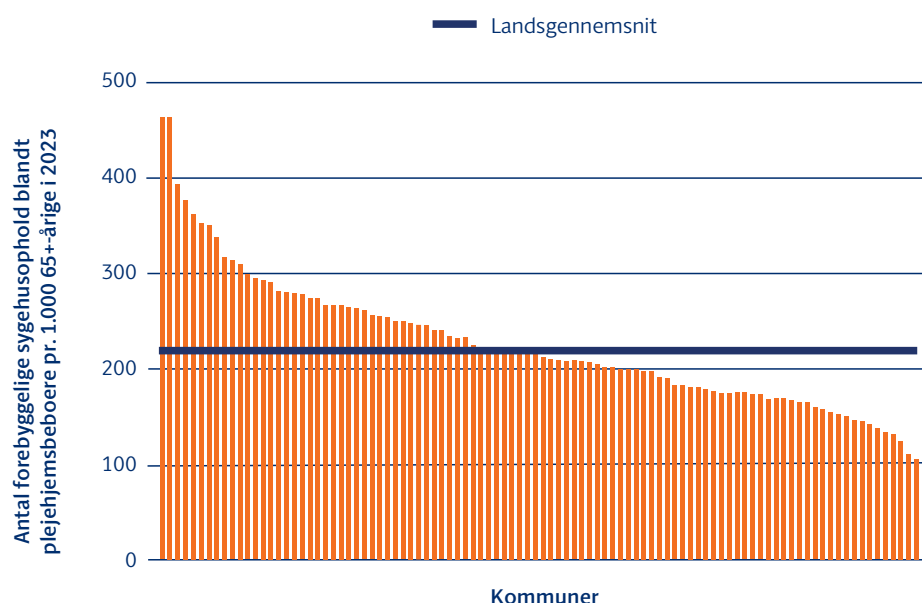
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at overveje:

- Er medarbejderne i kommunens ældrepleje rustet til at opspore forebyggelige sygehusophold?
- Er der en tydelig kommunikationsvej, når medarbejderne i ældreplejen konstaterer en forringelse af borgernes helbred?
- Bliver der fulgt systematisk op på udviklingen i forebyggelige sygehusophold via nøgletal, og bliver opfølgningen omsat i politisk prioritering og konkret handling?
- Bliver der udarbejdet opfølgninger og nøgletal fordelt på ældredistrikter med henblik på at afdække, om nogle distrikter har særlige udfordringer og forbedringspotentialer?

Forebyggelige sygehusophold blandt plejehjemsbeboere i 2023

Figuren viser, at der er en stor spredning imellem kommunerne i forhold til antallet af forebyggelige sygehusophold blandt plejehjemsbeboere. Det er relevant at undersøge omfanget af forebyggelige sygehusophold hos den enkelte kommunes plejehjem, da plejehjemsbeboerne er blandt de borgere som kommunerne har den største kontakt til, og derved også har størst mulighed for at etablere forebyggende foranstaltninger for.

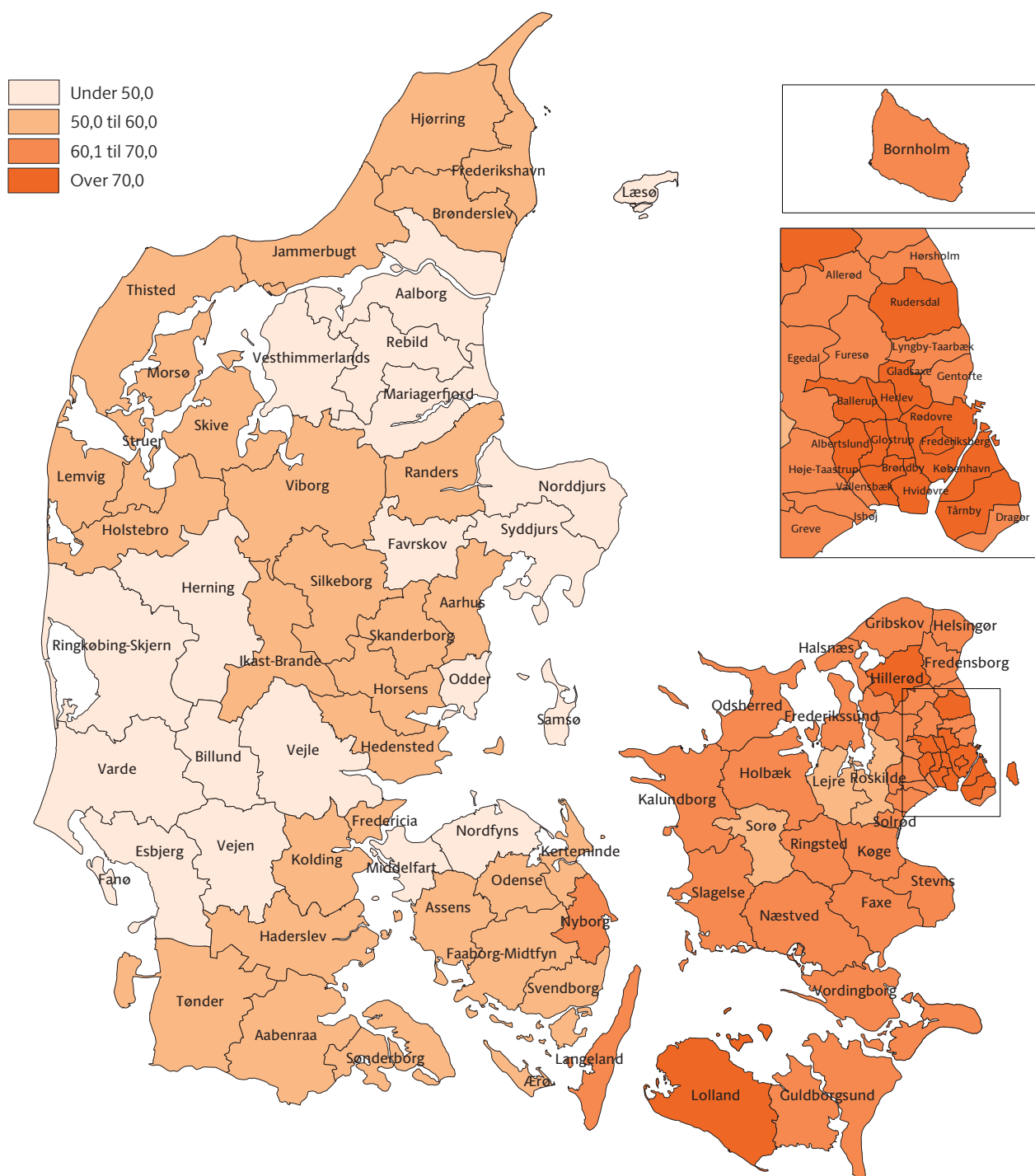


Antal forebyggelige somatiske sygehusophold pr. 1.000 (65+-årige) i 2023

Fanø	34,2	–
Læsø	40,9	▲
Middelfart	42,1	▲
Vesthimmerlands	42,1	▲
Varde	42,5	▲
Mariagerfjord	44,1	–
Odder	44,3	▼
Norddjurs	44,8	▲
Vejen	45,0	▲
Samsø	45,5	▼
Billund	45,6	▼
Aalborg	45,8	▲
Ringkøbing-Skjern	45,9	▲
Rebild	46,4	▲
Vejle	47,5	▼
Esbjerg	47,7	▼
Herning	48,0	▲
Syddjurs	48,4	▲
Favrskov	49,3	▼
Nordfyns	49,8	–
Aarhus	50,5	▲
Ikast-Brande	50,8	▲
Skanderborg	51,0	▼
Faaborg-Midtfyn	51,3	▲
Lejre	51,4	–
Holstebro	51,5	▼
Assens	51,9	▲
Fredericia	52,5	▲
Skive	54,4	▲
Frederikshavn	54,9	▲
Kerteminde	55,0	▼
Odense	55,3	▲
Silkeborg	55,4	▼
Morsø	55,7	▲
Randers	55,8	▲
Roskilde	56,0	▲
Hjørring	56,4	▲
Struer	56,6	▼
Brønderslev	56,7	▲
Haderslev	56,7	▼
Horsens	57,3	▲
Lemvig	57,6	▼
Hedensted	57,7	▼
Kolding	57,9	▼
Aabenraa	58,8	▼
Viborg	58,8	▼
Svendborg	58,8	▼
Sønderborg	58,8	▼
Tønder	59,1	▲
Jammerbugt	59,2	▼
Ærø	59,4	▼
Thisted	59,6	▼
Sorø	59,8	▲
Allerød	60,6	▲
Næstved	60,6	▼
Holbæk	61,1	▲
Ringsted	61,4	▼
Greve	61,8	▲
Nyborg	62,1	–
Egedal	62,1	▲
Hørsholm	62,3	▲
Vordingborg	63,0	▲
Furesø	63,2	▲
Langeland	63,5	▲
Odsherred	63,6	▼
Fredensborg	63,7	▲
Solrød	64,3	▼
Kalundborg	65,1	▼
Gribskov	65,6	▲
Stevns	66,2	▼
Dragør	66,9	▲
Bornholm	67,1	▲
Høje-Taastrup	67,2	▼
Ishøj	67,8	▲
Slagelse	68,2	▲
Halsnæs	68,3	▲
Køge	68,8	▼
Frederikssund	68,9	▲
Vallensbæk	69,3	▼
Lyngby-Taarbæk	69,3	▼
Guldborgsund	69,6	▼
Gentofte	69,6	▼
Helsingør	69,7	▼
Faxe	69,9	▼
Lolland	70,1	▼
Rudersdal	70,8	▼
Hillerød	71,0	▲
København	71,8	▼
Gladsaxe	72,1	▼
Albertslund	72,9	▼
Glostrup	76,0	▲
Herlev	76,7	▲
Tårnby	77,7	▲
Frederiksberg	78,2	▼
Rødovre	79,4	▼
Brøndby	81,4	▼
Ballerup	82,2	▼
Hvidovre	84,7	▼

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Antal forebyggelige somatiske sygehusophold pr. 1.000 (65+-årige) i 2023



Data

Tabel: Nøgletallet viser antal forebyggelige akutte sygehusophold pr. 1.000 (65+-årige) i 2023. eSundhed og Danmarks Statistik.

Figur: eSundhed – sundhedsdata på tværs.

7.5 Hvad er det gennemsnitlige antal somatiske liggedage?

Hvorfor er det interessant?

Det har i mange år været et erklæret mål i sundhedsvæsenet, at varigheden af indlæggelser (liggetiden) skal være så kort som mulig. Der stilles dog i stigende grad også spørgsmålstegn ved, om borgerne i nogle tilfælde udskrives for tidligt – inden de reelt er færdigbehandlede. Dette har særlig betydning for kommunerne, som ofte står for den efterfølgende pleje og omsorg, og som oplever, at opgavernes omfang og kompleksitet ved modtagelse af nyudskrevne borgere er stigende. Forsat fald i indlæggelsesvarigheden følges således med stor interesse i kommunerne, da det fordrer, at kommunerne løbende tilpasser og udvider deres udbud af sundheds- og omsorgsydelser.

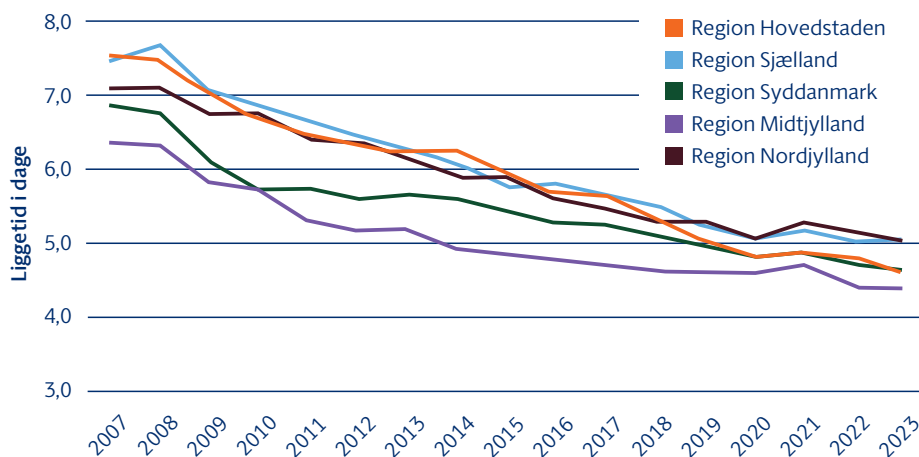
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at overveje:

- Modtager kommunen rettidig og tilstrækkelig information fra sygehuset om udskrivning?
- Anvender kommunen systematisk information om forventet tidspunkt for udskrivning i planlægningen?
- Har kommunen overblik over længden af et gennemsnitligt forløb på de midlertidige pladser?
- Har decentrale ledere mulighed for med løbende og tidstro information at få et aktuelt overblik over hvor lang tid borgerne har været i de midlertidige pladser?

Gennemsnitlig antal liggedage pr. 65+-årige fordelt på regioner

Figuren viser, at varigheden af hospitalsindlæggelser har været faldende på tværs af regioner. I 2007 havde kommunernes borgere gennemsnitlig 7,1 liggedage pr. indlæggelse, mens antallet af liggedage i 2023 var faldet til 4,8. Med gennemsnitlig 4,4 liggedage i 2023 har kommunerne i Region Midtjylland de korteste indlæggelser, mens kommunerne i Region Nordjylland med gennemsnitlig 5,1 liggedage har de længste indlæggelser i 2023. Grundet overgangen til LPR3 er der et databrud fra 2018 til 2019. Kurverne fra 2018 til 2019 forekommer jævne, hvorfor betydningen af databruddet vurderes at være begrænset.



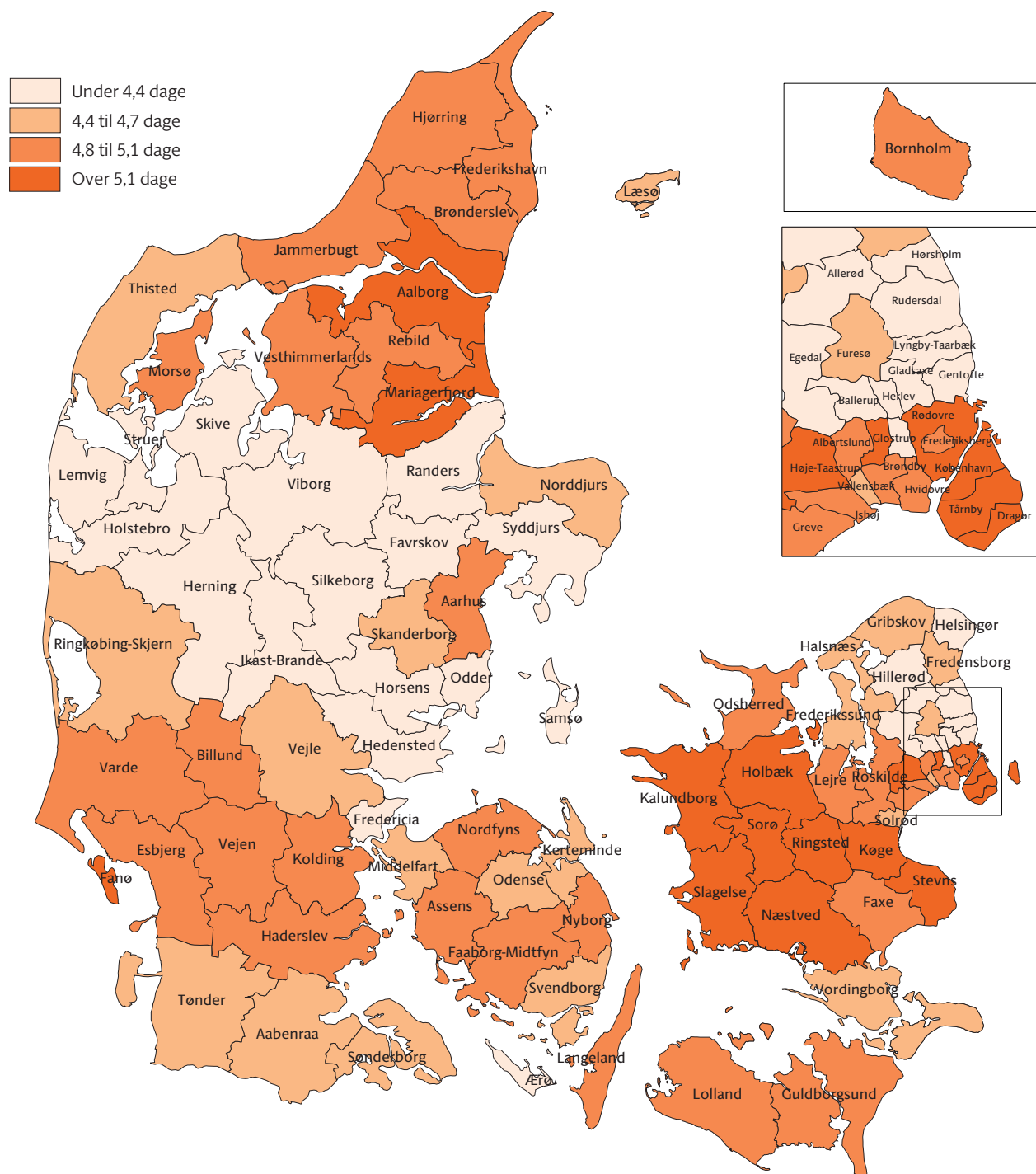
Gennemsnitlig somatisk liggetid i dage pr. 65+-årige i 2023

Herlev	3,9	▲
Rødovre	4,0	▲
Gentofte	4,0	▲
Gladsaxe	4,0	▲
Struer	4,1	▲
Allerød	4,1	▼
Silkeborg	4,1	▲
Horsens	4,1	▼
Rudersdal	4,2	▲
Ærø	4,2	▲
Viborg	4,2	▲
Lynby-Taarbæk	4,2	▲
Herning	4,2	▼
Holstebro	4,2	▼
Samsø	4,3	▲
Syddjurs	4,3	▼
Randers	4,3	▲
Odder	4,3	▲
Skive	4,3	▲
Ikast-Brande	4,3	–
Hørsholm	4,3	▲
Lemvig	4,4	▼
Ballerup	4,4	▼
Hillerød	4,4	▲
Favrskov	4,4	▲
Egedal	4,4	▼
Helsingør	4,4	▲
Hedensted	4,4	▼
Furesø	4,4	▼
Solrød	4,4	▲
Læsø	4,5	▼
Skanderborg	4,5	▼
Gribskov	4,5	▼
Svendborg	4,5	▲
Vordingborg	4,5	▲
Tønder	4,5	▲
Halsnæs	4,5	▲
Kerteminde	4,5	▼
Ringkøbing-Skjern	4,5	▼
Vejle	4,5	▼
Norddjurs	4,5	▼
Fredensborg	4,5	▲
Sønderborg	4,6	▲
Aabenraa	4,6	▲
Midelfart	4,6	▲
Vallensbæk	4,6	▲
Odense	4,6	▲
Thisted	4,7	▼
Frederikssund	4,7	▼
Haderslev	4,7	▼
Hjørring	4,7	▲
Guldborgsund	4,7	–
Nyborg	4,7	–
Albertslund	4,7	▲
Varde	4,8	▲
Faaborg-Midtfyn	4,8	▲
Morsø	4,8	▼
Bornholm	4,8	▲
Vejen	4,8	▼
Langeland	4,8	▲
Esbjerg	4,8	▲
Billund	4,8	▲
Fredericia	4,8	▼
Lolland	4,8	▼
Ishøj	4,8	▲
Hvidovre	4,8	▲
Assens	4,8	▼
Frederiksberg	4,8	▼
Kolding	4,9	▼
Brønderslev	4,9	▼
Nordfyns	4,9	▼
Aarhus	4,9	▼
Lejre	5,0	▲
Roskilde	5,0	▼
Greve	5,0	▲
Rebild	5,0	▲
Frederikshavn	5,0	▼
Vesthimmerlands	5,0	▲
Odsherred	5,0	–
Brøndby	5,0	▲
Faxe	5,1	▼
Jammerbugt	5,1	▼
Tårnby	5,1	▲
København	5,1	▲
Dragør	5,1	▲
Stevns	5,2	▼
Høje-Taastrup	5,2	▼
Holbæk	5,2	▼
Fanø	5,2	▲
Køge	5,3	▼
Kalundborg	5,3	▼
Aalborg	5,3	▲
Glostrup	5,3	▲
Ringsted	5,4	▼
Sorø	5,4	▼
Mariagerfjord	5,4	▼
Slagelse	5,5	▼
Næstved	5,5	▼

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Kort:

Gennemsnitlig somatisk liggetid i dage pr. 65+-årige i 2023



Data

Tabel: Nøgletallet viser gennemsnitlig liggetid i dage pr. 65+-årige i 2023.

Figur: Landspatientregistret og Danmarks Statistik.

7.6 Hvor stor en andel af jeres somatiske genindlæggelser er akutte?

Hvorfor er det interessant?

Genindlæggelser er indlæggelser, hvor borgeren inden for 30 dage efter udskrivning har fornyet kontakt til sygehuset. Genindlæggelser er interessante, fordi de i et vist omfang kan undgås bl.a. ved at gennemføre opfølgende hjemmebesøg for fx ældre borgere, når de bliver udskrevet fra sygehuset. Desuden kan et højt antal genindlæggelser være et udtryk for, at borgerne bliver udskrevet for tidligt fra sygehuset, og derfor bliver genindlagt. Endelig kan praktiserende lægers kendskab og henvisning til kommunale tilbud have betydning for antallet af genindlæggelser. Det er vigtigt at være opmærksom på, at ikke alle genindlæggelser hverken kan eller skal undgås.

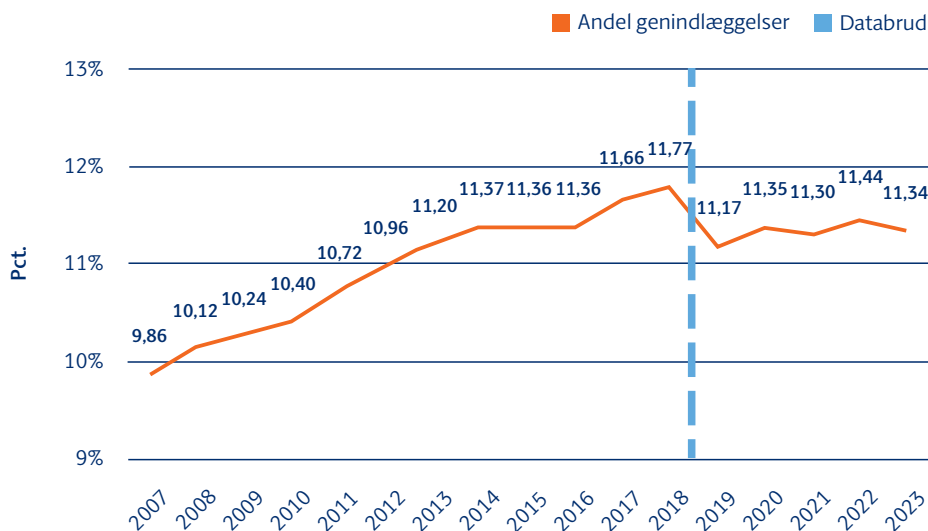
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at overveje:

- Følger kommunen systematisk op på udviklingen i antallet af genindlæggelser, herunder særligt med fokus på de 80+-årige borgere?
- Gennemfører kommunen opfølgende hjemmebesøg hos ældre borgere umiddelbart efter udskrivning fra sygehuset?
- Hvilke erfaringer er der med opfølgende hjemmebesøg både ift. forbrug af hjemmepleje og genindlæggelser?
- Henviser de praktiserende læger og vagtlæger til kommunens tilbud?
- Er der mellem sygehusene forskel på andelen af genindlæggelser?

Udviklingen i andelen af akutte somatiske genindlæggelser

Figuren viser, at andelen af akutte somatiske genindlæggelser er stigende fra 2007 til 2014. Fra 2014 er andelen af akutte somatiske genindlæggelser stagneret, så omtrent 11,4 pct. af alle somatiske indlæggelser er akutte genindlæggelser inden for 30 dage fra udskrivningstidspunktet for det primære indlæggelsesforløb. Den stiplede linje indikerer, at der er et databrud fra 2018 til 2019, som skyldes overgangen til LPR3. Det er usikkert om faldet i genindlæggelser fra 2018 til 2019 skyldes databruddet.

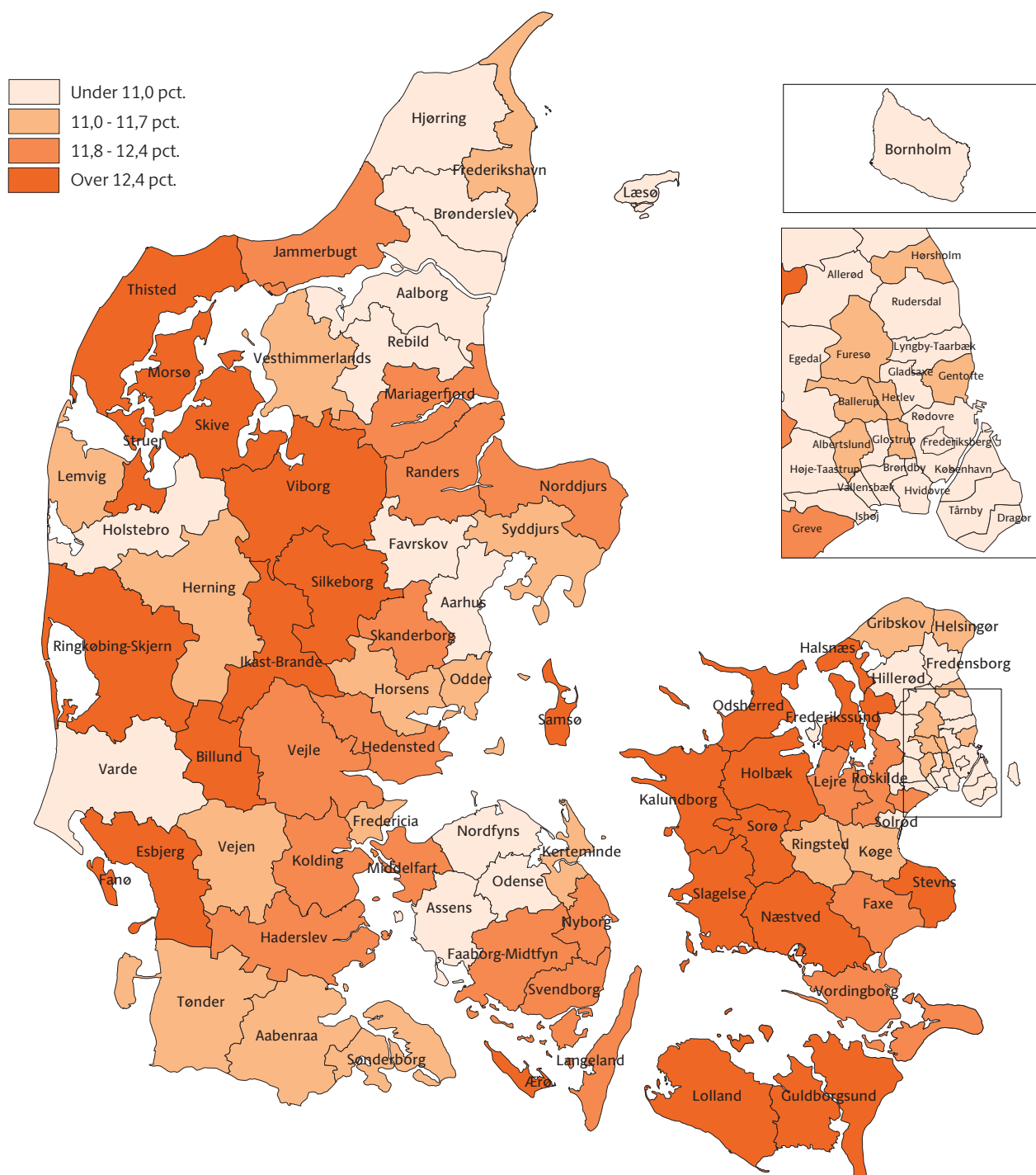


Andel akutte somatiske genindlæggelser i 2023, pct.

Dragør	5,1	▲
Tårnby	6,6	▼
København	9,0	▲
Egedal	9,5	▲
Hjørring	9,6	▲
Brønderslev	9,6	▼
Læsø	10,0	▼
Høje-Taastrup	10,0	▲
Frederiksberg	10,1	▲
Favrskov	10,1	▲
Assens	10,3	▲
Allerød	10,4	▼
Aalborg	10,5	▼
Fredensborg	10,5	▼
Rudersdal	10,5	▲
Nordfyns	10,5	▲
Aarhus	10,6	▼
Varde	10,6	▲
Rebild	10,6	▲
Glostrup	10,6	▲
Bornholm	10,7	▼
Ishøj	10,7	▲
Odense	10,7	▲
Hillerød	10,8	▲
Lyngby-Taarbæk	10,8	▲
Hvidovre	10,9	▼
Brøndby	10,9	▲
Gladsaxe	10,9	▲
Holstebro	10,9	▲
Vallensbæk	10,9	▼
Ballerup	11,0	▲
Herlev	11,1	▲
Vejen	11,1	▼
Rødovre	11,1	▲
Gentofte	11,1	▼
Frederikshavn	11,1	▼
Syddjurs	11,2	▲
Odder	11,2	▼
Herning	11,2	▲
Solrød	11,3	▲
Tønder	11,3	▲
Køge	11,4	▲
Ringsted	11,4	▲
Furesø	11,4	▲
Horsens	11,5	▲
Lemvig	11,6	▲
Vesthimmerlands	11,6	▼
Kerteminde	11,6	▼
Hørsholm	11,7	▼
Aabenraa	11,7	▲
Helsingør	11,7	▼
Gribskov	11,7	▲
Sønderborg	11,7	▲
Fredericia	11,7	▼
Albertslund	11,8	▼
Vejle	11,8	▼
Svendborg	11,8	▼
Skanderborg	11,9	▼
Faaborg-Midtfyn	11,9	▲
Roskilde	11,9	▼
Hedensted	11,9	▲
Jammerbugt	12,0	▼
Midelfart	12,0	▲
Norrdjurs	12,0	▼
Lejre	12,0	▼
Greve	12,1	▼
Faxe	12,1	▼
Nyborg	12,1	▼
Mariagerfjord	12,1	▼
Randers	12,2	▲
Haderslev	12,3	–
Langeland	12,4	▼
Vordingborg	12,4	▲
Kolding	12,4	▲
Ikast-Brande	12,4	▲
Ringkøbing-Skjern	12,4	–
Silkeborg	12,4	▲
Esbjerg	12,5	▼
Ærø	12,5	▲
Halsnæs	12,6	▼
Holbæk	12,7	▼
Stevns	12,7	▼
Sorø	12,8	–
Struer	12,8	▲
Slagelse	12,8	▲
Billund	12,9	▼
Næstved	12,9	▼
Frederikssund	13,0	▼
Morsø	13,4	▼
Skive	13,5	▲
Kalundborg	13,5	▼
Thisted	13,5	▼
Viborg	13,7	▼
Samso	13,8	▼
Odsherred	14,1	▼
Lolland	14,2	▼
Guldborgsund	14,3	▼
Fanø	17,1	▼

▲ Angiver ændring i kommunens
▼ placering i forhold til året før

Andel akutte somatiske genindlæggelser i 2023, pct.



Data

Tabel: Andel akutte somatiske genindlæggelser i 2023, pct., eSundhed og Danmarks Statistik.

Figur: eSundhed.