

Kend din Kommune

Brug nøgletal i styringen



2024

KL

Kend din Kommune

Brug nøgletal i styringen 2024

© KL

1. udgave, 1. oplag 2024

Produktion: g7.dk

Design: e-Types

Tryk: Stibo Complete

Foto: istockphotos.com

KL

Weidekampsgade 10

2300 København S

Tlf. 3370 3370

kl@kl.dk

www.kl.dk

✕ @kommunerne

📘 facebook.com/kommunerne

ISBN 978-87-94514-05-7

ISBN 978-87-94514-06-4-pdf

KL FLIS

Forord

Kend din Kommune 2024

Hvor mange årsværk anvender kommunerne til ledelse og administration? Hvor mange sygedage har de kommunale medarbejdere? Og hvorfor ser udgifterne forskelligt ud i det kommunale Danmark? Nøgletal om dette og meget mere er samlet i dette års udgave af Kend din Kommune. Der kan være flere årsager til, at tallene ser ud som de gør, fx et politisk valgt serviceniveau, socioøkonomi og organisering. Nøgletallene fortæller ikke hele historien – og de giver ikke alle svarene, men arbejdet med data er et godt redskab til udvikling af den lokale ledelse og prioritering.

Kommunerne står overfor en virkelighed med et stort udgifts- og aktivitetspres, og udfordringen bliver kun større i de kommende år. Det skyldes

blandt andet en stigende andel af ældre borgere, som har brug for pleje og omsorg, samt høje forventninger til den lokale service. Kommunerne skal derfor finde nye måder at levere velfærd på, som er både effektive og bæredygtige. Det kræver innovation, digitalisering og samarbejde på tværs af sektorer og faggrupper.

KL har endnu engang samlet relevante nøgletal på alle sektorområderne med henblik på at igangsætte drøftelser og nysgerrighed omkring den leverede velfærd i kommunen, men også mellem kommuner til Kommunaløkonomisk Forum 2024.

I Kend Din Kommune kan du for hvert nøgletal se, hvordan din kommune

placere sig i forhold til andre kommuner. Brugen af styringsnøgletal og sammenligninger med andre kommuner kan bidrage til at gøre dig klogere på, hvordan man tilrettelægger en effektiv styring i kommunen. Det kan kortlægge potentialer for forbedringer og frigørelse af råderum til politiske prioriteringer.

KL håber, at Kend Din Kommune gør dig klogere på, hvordan din egen kommune ser ud ift. andre kommuner, og giver inspiration til de politiske drøftelser om målsætninger, prioriteringer samt omstilling og udvikling af nye velfærdsløsninger.

KL, januar 2024

Nøgletallene til Kend din Kommune 2024

Nøgletallene til Kend Din Kommune 2024 er baseret på de senest tilgængelige data fra de angivne datakilder. Flere af nøgletallene er lavet på baggrund af data fra det fælleskommunale ledelsesinformations-system, FLIS. Det sikrer den størst mulige aktualitet i datagrundlaget, og giver de kommuner, der er tilmeldt FLIS, mulighed for at nedbryde nøgletallene og lave yderligere analyser.

Ændringen i de enkelte nøgletal ift. forrige år vises ved enten en grøn eller rød trekant eller en blå streg. Disse angiver, om kommunen i denne udgave har opnået en hhv. højere, lavere eller samme placering på et bestemt nøgletal i forhold til sidste år. Din kommune kan fx godt have reduceret udgifterne ift.

sidste år, men samtidig opnå en lavere placering, hvis udgifterne er faldet mere i de øvrige kommuner end i din kommune. Hvis feltet er tomt, er det et udtryk for manglende data i sammenligningsåret eller introduktion 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: www.kl.dk/kdk

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-årig? 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+-årig? Side 58
- 6.2 Hvad er jeres udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årig? 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 fuld tid? Side 70

7.0 Sundhed	Side 72	10.0 Indkøb	Side 106
7.1 Hvordan udvikler sundhedsudgifterne sig i din kommune?	Side 72	10.1 Hvor meget konkurrenceudsætter I?	Side 106
7.2 Hvordan udvikler udgifterne til hjemmesygepleje sig?	Side 74	10.2 Hvor mange fælles forpligtende indkøbsaftaler tilslutter I jer?	Side 108
7.3 Hvordan er jeres udvikling i syge- og sundhedspersonale?	Side 76	10.3 Hvor meget køber I ind for pr. indbygger?	Side 110
7.4 Hvor mange af jeres sygehusophold er forebyggelige?	Side 78	10.4 Hvor mange leverandører har I pr. 1.000 indbyggere?	Side 112
7.5 Hvad er det gennemsnitlige antal somatiske liggedage?	Side 80	10.5 Hvor stor en andel af jeres fakturaer har en værdi på under 250 kr.?	Side 114
7.6 Hvor stor en andel af jeres somatiske genindlæggelser er akutte?	Side 82	10.6 Hvor stor en andel af jeres indkøb er e-handlet?	Side 116
8.0 Beskæftigelse og integration	Side 84	11.0 Klima og miljø	Side 118
8.1 Hvad er jeres udgifter til offentlig forsørgelse?	Side 84	11.1 Hvor grøn er jeres kommunes bilflåde?	Side 118
8.2 Hvor gode I til at få A-dagpenge-modtagere i selvforsørgelse?	Side 86	11.2 Hvor meget vedvarende energi bruger I?	Side 120
8.3 Hvor gode er I til at få job- og uddannelsesparate i selvforsørgelse?	Side 88	11.3 Hvor mange olie- og gasfyr er der i jeres kommune?	Side 122
8.4 Hvor gode er I til at få aktivitetsparate afklaret eller i selvforsørgelse?	Side 90	12.0 Kultur og fritid	Side 124
8.5 Har kommunen mange borgere med andre udfordringer end ledighed?	Side 92	12.1 Hvor meget bruger I på kultur og fritid?	Side 124
8.6 Hvor gode er I til at få fleksjobbere i arbejde?	Side 94	12.2 Hvor meget bruger I på biblioteker?	Side 126
9.0 Administration	Side 96	12.3 Hvor mange anlægsudgifter har I til idræts- og fritidsfaciliteter?	Side 128
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 der styr på kontrollen med de sociale ydelser?	Side 104		

5.1 Har I høje udgifter på det specialiserede voksenområde?

Hvorfor er det interessant?

Det specialiserede voksenområde udgør i regnskab 2022 41 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. 7.800 kr. og 20.300 kr. pr. 18-66-årig. 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.

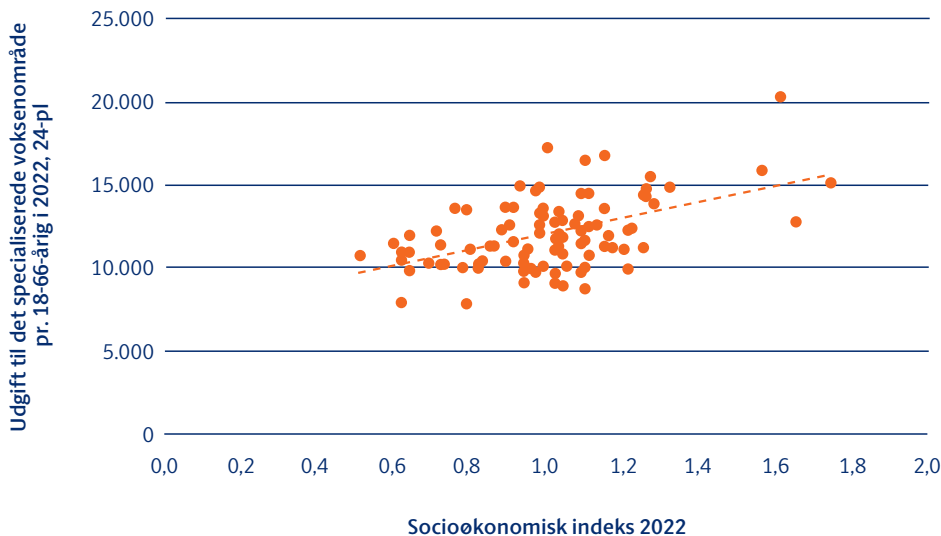
Til videre drøftelse

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 I fx bostøtte tilstrækkeligt fleksibelt?
- Hvordan arbejdes der med at sikre en effektiv drift på kommunens egne botilbud?

Socioøkonomi betyder meget, men ikke alt

Socioøkonomiske forhold har betydning for udgifterne på 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.



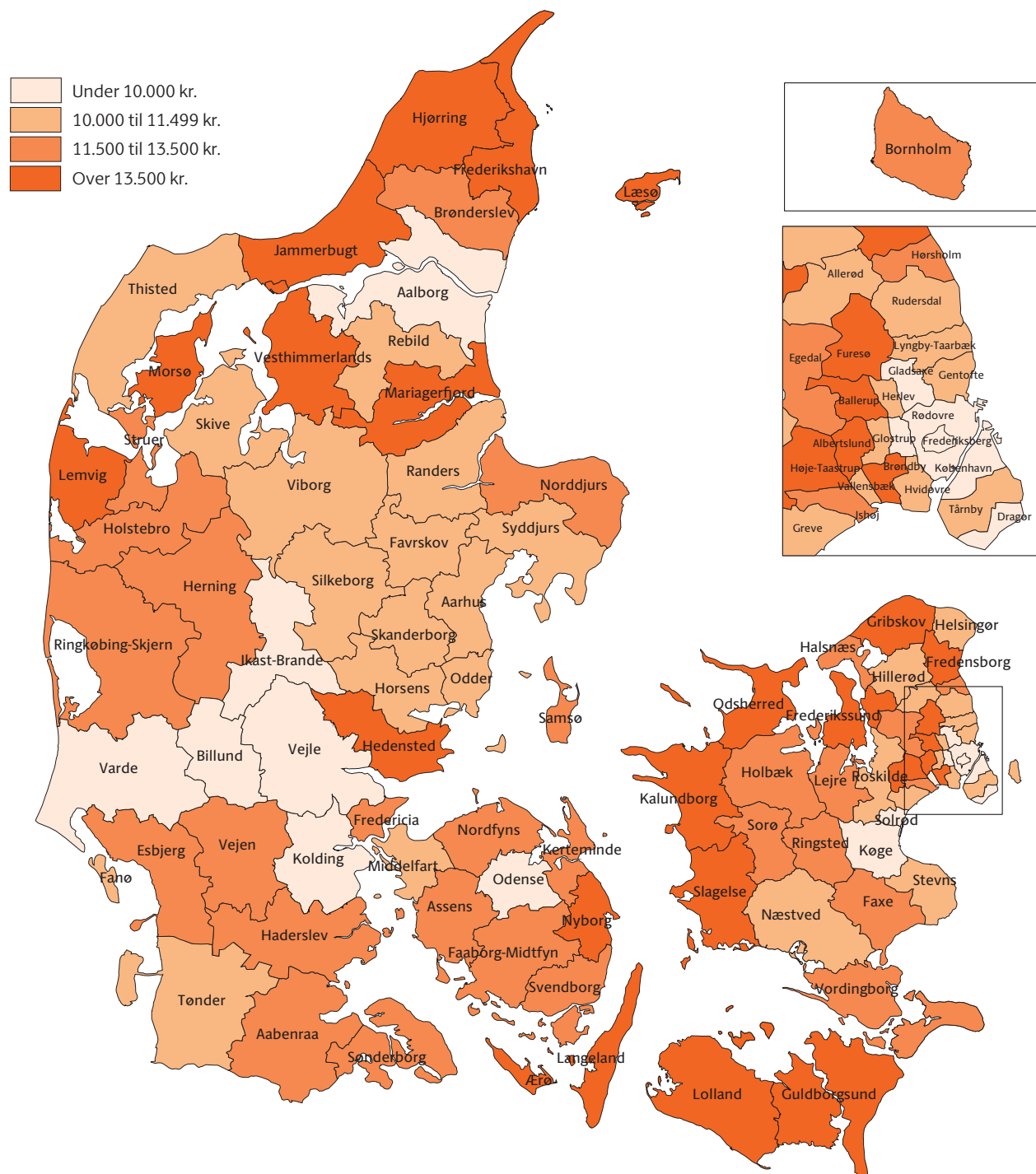
Udgift til det specialiserede voksenområde pr. 18-66-årig i 2022, 24-pl

Frederiksberg	7.823	-
Dragør	7.899	-
Odense	8.703	-
København	8.892	-
Billund	9.098	▲
Vejle	9.099	▼
Køge	9.681	▲
Kolding	9.724	▲
Gladsaxe	9.790	▼
Solrød	9.879	▲
Ikast-Brande	9.881	▼
Varde	9.921	▲
Rødovre	9.923	▲
Aalborg	9.950	▲
Silkeborg	10.000	▲
Næstved	10.015	▲
Hillerød	10.036	▲
Horsens	10.079	-
Tårnby	10.125	▲
Vallensbæk	10.172	▼
Fanø	10.181	▲
Rebild	10.199	▼
Aarhus	10.317	-
Favrskov	10.327	-
Odder	10.347	▼
Greve	10.356	▼
Rudersdal	10.520	▼
Randers	10.712	▼
Viborg	10.750	-
Allerød	10.791	▲
Thisted	10.817	▲
Gentofte	10.909	▲
Skanderborg	10.956	▲
Roskilde	11.096	▼
Glostrup	11.102	▼
Skive	11.110	-
Stevns	11.155	▼
Hvidovre	11.239	▲
Herlev	11.247	▲
Middelfart	11.292	▼
Syddjurs	11.294	▲
Helsingør	11.312	▲
Tønder	11.336	▼
Lyngby-Taarbæk	11.407	▲
Egedal	11.516	-
Esbjerg	11.532	▼
Herning	11.579	-
Aabenraa	11.634	-
Struer	11.679	▲
Faxe	11.739	▼
Samsø	11.872	▲
Hørsholm	11.967	▲
Haderslev	11.973	▼
Sorø	12.070	▲
Vejen	12.171	▲
Lejre	12.213	▼
Holbæk	12.226	▲
Holstebro	12.332	▼
Fredericia	12.347	▲
Vordingborg	12.400	▼
Sønderborg	12.450	▲
Ringkøbing-Skjern	12.574	▲
Norddjurs	12.584	▼
Brønderslev	12.624	▲
Ringsted	12.683	▼
Svendborg	12.780	▼
Ishøj	12.801	▲
Nordfyns	12.815	▼
Kerteminde	13.126	▲
Bornholm	13.145	▲
Faaborg-Midtfyn	13.328	▼
Assens	13.387	▲
Halsnæs	13.397	▲
Hedensted	13.527	▼
Nyborg	13.568	▲
Furesø	13.602	▲
Mariagerfjord	13.635	▼
Frederikssund	13.676	▲
Gribskov	13.677	-
Lemvig	13.681	▼
Slagelse	13.906	▼
Høje-Taastrup	14.335	▲
Odsherred	14.426	▼
Vesthimmerlands	14.529	▲
Frederikshavn	14.548	▲
Langeland	14.604	▼
Jammerbugt	14.693	-
Kalundborg	14.773	▼
Ærø	14.824	-
Guldborgsund	14.896	▼
Fredensborg	14.965	▼
Brøndby	15.107	▼
Ballerup	15.542	▲
Albertslund	15.910	▼
Morsø	16.480	▲
Læsø	16.794	-
Hjørring	17.252	▼
Lolland	20.320	-

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Udgift til det specialiserede voksenområde pr. 18-66-årig i 2022, 24-pl



Data

Tabel: Nøgletallet viser udgiften til hjælp til udsatte voksne og handicappede i regnskab 2022 pr. 18-66-årig i kommunen for hovedfunktion 5.38. 24-pl. FLIS.

Figur: Figuren viser samlede udgifter på hovedfunktion 5.38 pr. 18-66-årig sammenholdt med det socioøkonomiske indeks i 2022. 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 relativt til gennemsnittet, mens 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 mia. kr. alene fra 2021 til 2022. Regnskaberne for 1. halvår 2023 peger på, at den kraftige udgiftsvækst fortsætter. Kommunerne oplever, at udgifterne på det specialiserede voksenområde er svære at styre, og at prisen stiger for at have en borger i 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.

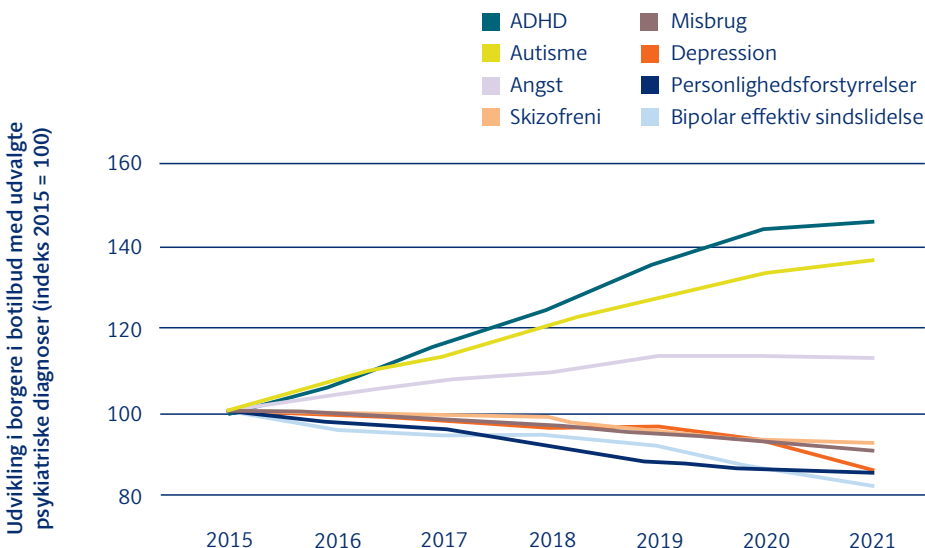
Til videre drøftelse

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 ramme- og 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 ad indsats-trappen?
- Har kommunen overblik over hvilke målgrupper, der driver udgiftsudviklingen?

Stigning i antal borgere med psykiatriske diagnoser

En forklaring 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 henholdsvis 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.



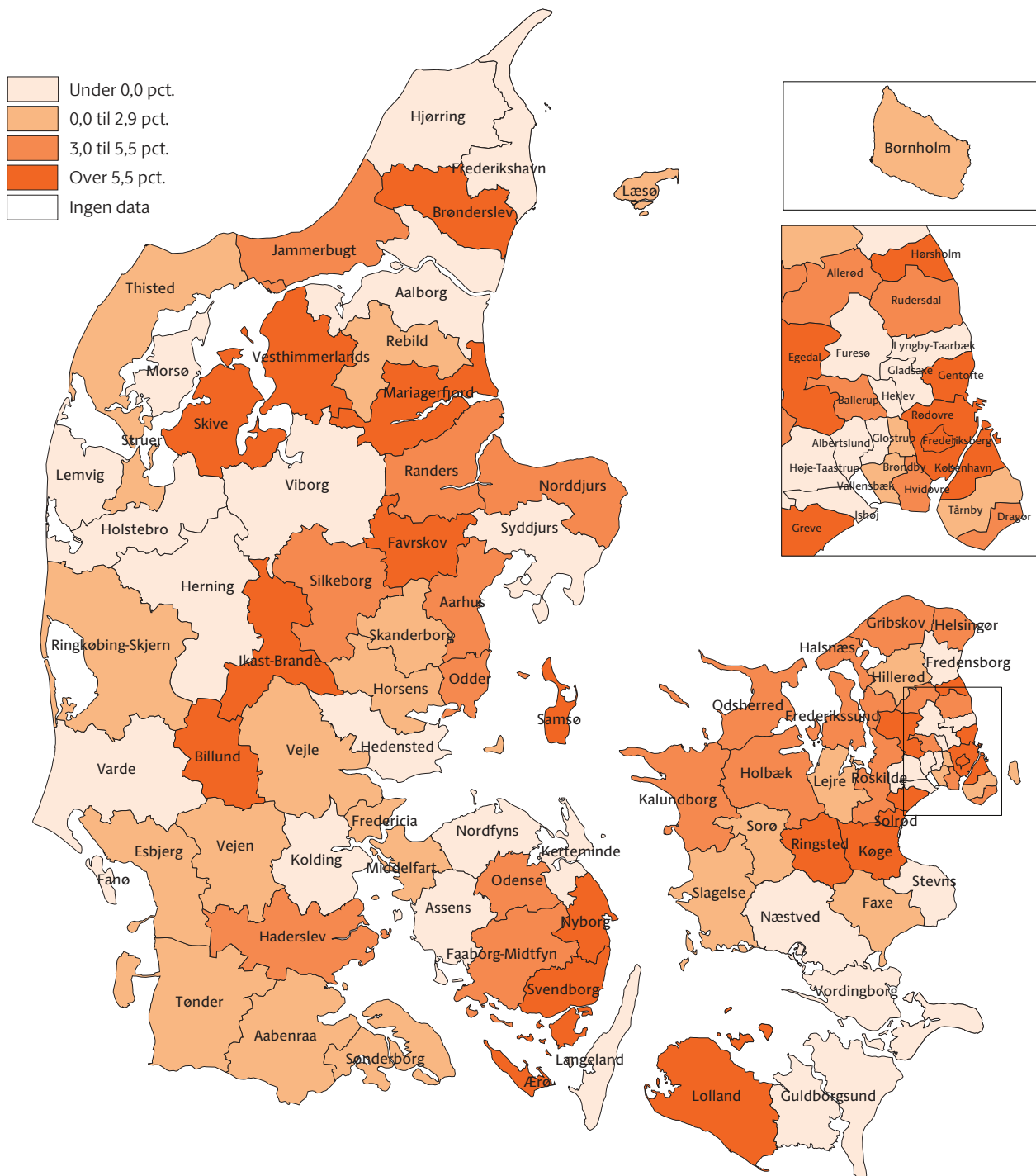
Udvikling i udgifter på det specialiserede voksenområde 2022-2023, pct.

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

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Udvikling i udgifter på det specialiserede voksenområde 2022-2023, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet viser den procentvise udvikling i udgifter til hjælp til udsatte voksne og handicappede fra 1. halvår 2022 til 1. halvår 2023. Udgifterne er afgrænset til hovedfunktion 5.38, pct. FLIS.

Figur: Udvikling i antallet af borgere i botilbud med udvalgte psykiatriske diagnoser (Indeks 2015=100). 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. Nøgletallet viser udviklingen i kommunernes udgifter til private botilbud fra 2021 til 2022.

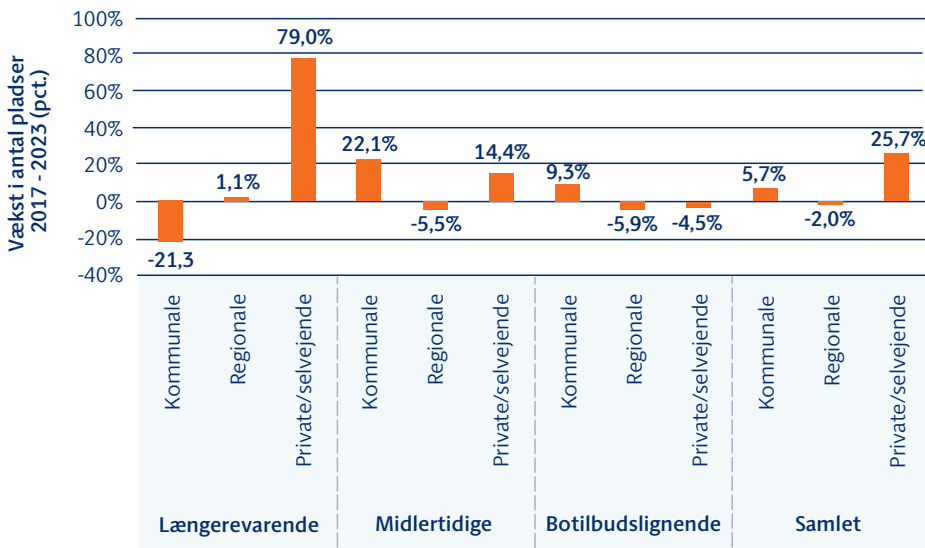
Til videre drøftelse

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 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

Der har i perioden 2017 til 2023 været en stigning i antallet af private og selvejende pladser i botilbud på 25,7 pct. Stigningen har særligt været på længerevarende botilbud, hvor der har været en vækst i private og selvejende pladser på 79 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.



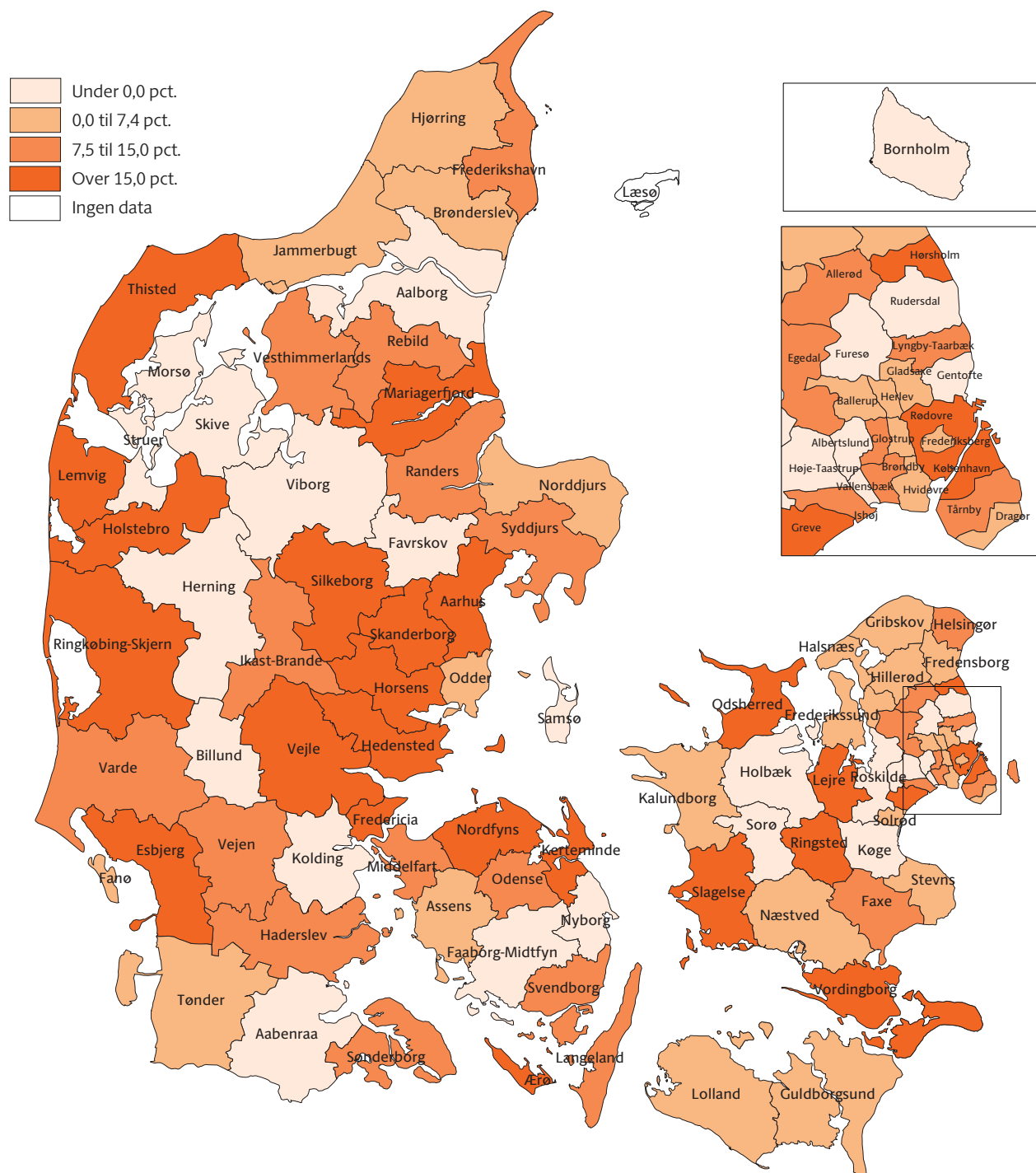
Udvikling i udgifter til private botilbud, 2021-2022, pct.

Billund	-26,2	▲
Samsø	-24,8	▲
Struer	-19,9	▲
Vallensbæk	-14,3	▲
Herning	-12,4	▲
Roskilde	-9,8	▲
Bornholm	-7,5	▲
Morsø	-6,9	▲
Kolding	-6,5	▲
Aabenraa	-5,8	▲
Holbæk	-5,2	▲
Nyborg	-3,7	▲
Sorø	-3,3	▲
Favrskov	-3,1	▲
Viborg	-2,9	▲
Høje-Taastrup	-2,7	▲
Albertslund	-2,5	▲
Rudersdal	-1,9	▲
Gentofte	-1,6	▲
Køge	-1,6	-
Aalborg	-1,3	▲
Furesø	-1,2	▲
Faaborg-Midtfyn	-0,2	▲
Dragør	0,3	▲
Tønder	0,4	▲
Fanø	1,1	▼
Frederiksberg	1,3	▼
Herlev	1,4	▼
Frederikssund	2,1	▲
Jammerbugt	2,2	▼
Odder	2,6	▼
Hillerød	2,6	▼
Gladsaxe	2,7	▲
Assens	2,9	▲
Hvidovre	2,9	▲
Halsnæs	3,3	▲
Gribskov	3,3	▼
Fredensborg	3,5	▼
Ballerup	3,5	▲
Rødovre	3,7	▲
Stevns	3,7	▼
Guldborgsund	3,7	▲
Norddjurs	4,0	▲
Næstved	4,2	▲
Kalundborg	4,2	▲
Solrød	4,4	▼
Hjørring	5,6	▲
Lolland	6,5	▼
Brønderslev	6,7	▲
Egedal	7,8	▼
Sønderborg	7,8	▲
Langeland	7,9	▲
Odense	8,1	▼
Haderslev	8,2	▲
Lyngby-Taarbæk	8,4	▼
Randers	9,6	▲
Vejen	9,9	▼
Vesthimmerlands	9,9	▼
Allerød	10,1	▲
Tårnby	10,3	▲
Syddjurs	10,7	▼
Brøndby	10,9	▼
Helsingør	11,5	▲
Frederikshavn	11,6	▼
Middelfart	12,2	▼
Ishøj	12,3	▲
Rebild	12,3	▼
Glostrup	12,8	▼
Ikast-Brande	13,0	▲
Faxe	14,1	▲
Varde	14,2	▼
Svendborg	14,8	-
Skanderborg	15,2	▼
Hørsholm	15,3	▼
Skive	16,1	▼
Ringkøbing-Skjern	16,4	▼
Vejle	16,4	▼
København	16,6	▼
Thisted	18,0	▼
Vordingborg	18,4	▼
Esbjerg	18,5	▼
Holstebro	20,9	▼
Hedensted	21,2	▼
Fredericia	21,2	▲
Odsherred	21,6	▼
Aarhus	22,8	▼
Silkeborg	22,8	▼
Lejre	23,6	▼
Mariagerfjord	24,3	▼
Slagelse	26,3	▼
Ringsted	30,6	▼
Greve	31,7	▼
Nordfyns	34,9	▼
Lemvig	40,6	▼
Ærø	43,8	▲
Horsens	49,4	▼
Kerteminde	83,6	▼
Læsø	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Udvikling i udgifter til private botilbud, 2021-2022, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet viser den procentvise udvikling i udgifter til private botilbud fra regnskab 2021 til 2022. Udgifterne til private botilbud er afgrænset til funktion 5.38.50-5.38.52, art 4.0, ejerform 4. pct. FLIS. Læso Kommune indgår ikke grundet manglende data.

Figur: Figuren viser væksten i antallet af pladser på botilbud i perioden 2017 til 2023, fordelt på kommunale, regionale og private og selvejende pladser. Egne beregninger på data fra Tilbudsportalen.

5.4 Har I mange brugere af botilbud?

Hvorfor er det interessant?

Kommunerne havde udgifter for 23,1 mia. kr. til botilbud i regnskab 2022. Botilbudsområdet udgør dermed over halvdelen af udgifterne på det specialiserede voksenområde. Samtidig står botilbudsområdet for hovedparten af udgiftsvæksten. Der er derfor god grund 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.

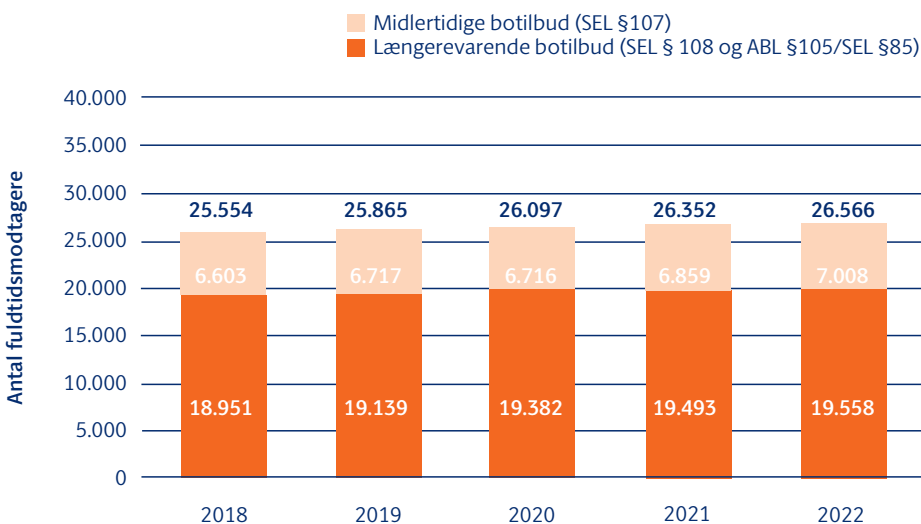
Til videre drøftelse

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 2022.



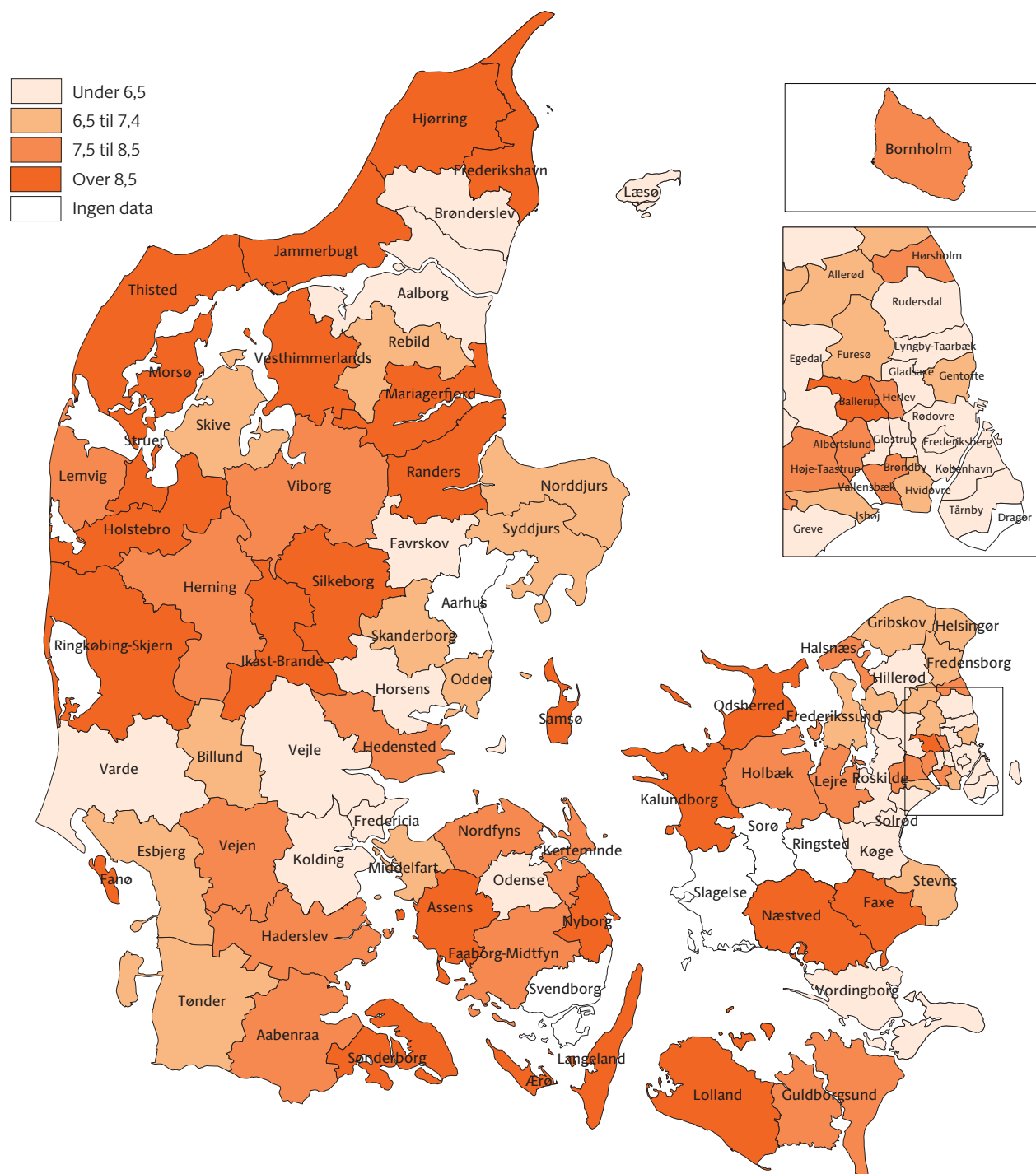
Antal modtagere af botilbud pr. 1.000 18-66-årig i 2022

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

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Antal modtagere af botilbud pr. 1.000 18-66-årig i 2022



Data

Tabel: Nøgletallet viser antallet af fuldtidsmodtagere af botilbud i 2022 pr. 18-66-årig 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 2018-2022. Danmarks Statistik.

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 god grund 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.

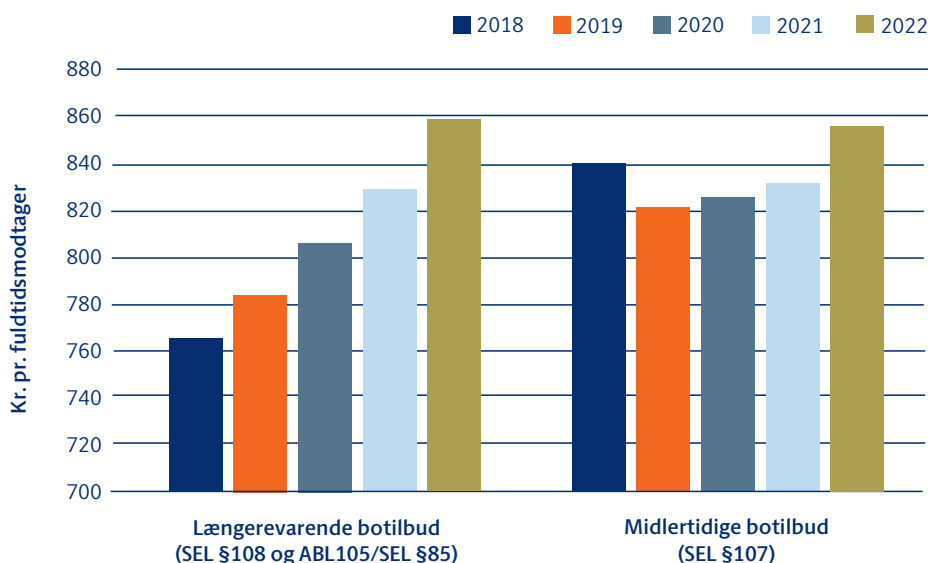
Til videre drøftelse

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 2022, 24-pl

Kerteminde	436.082	-
Fanø	526.987	-
Morsø	586.915	-
Ærø	625.584	▲
Billund	640.295	-
Faxe	668.546	▲
Skive	680.398	-
Næstved	682.222	▲
Viborg	684.326	▲
Randers	717.384	▲
Silkeborg	728.123	▼
Langeland	743.314	▲
Herlev	743.447	▲
Odder	744.414	▼
Holbæk	746.868	▼
Thisted	749.416	▲
Nyborg	756.803	▲
Ikast-Brande	761.260	▼
Glostrup	763.873	▼
Assens	764.754	▲
Sønderborg	775.537	▼
Rødovre	780.011	▲
Holstebro	812.171	▲
Jammerbugt	812.977	▲
Odsherred	814.894	▼
Struer	821.260	▲
Odense	828.271	▼
Tønder	832.839	-
Mariagerfjord	841.160	▼
Herning	843.740	▲
Vordingborg	850.825	▼
Hørsholm	851.403	-
Ringkøbing-Skjern	860.346	▲
Aalborg	861.243	▲
Syddjurs	862.621	▲
Vejen	870.042	-
Lemvig	872.537	▼
Vesthimmerlands	877.222	▼
Kalundborg	885.131	▲
Stevns	890.906	▲
Vejle	890.971	▼
Skanderborg	893.219	▲
Middelfart	895.105	▼
Nordfyns	898.251	▼
Hillerød	910.820	▲
København	911.867	▼
Varde	915.233	▲
Faaborg-Midtfyn	918.172	▼
Halsnæs	921.293	▲
Hvidovre	922.660	▲
Høje-Taastrup	923.640	▲
Haderslev	925.381	▼
Rebild	933.665	▼
Hjørring	941.770	▲
Frederikshavn	944.614	▼
Bornholm	953.976	▼
Frederiksberg	957.183	▲
Esbjerg	959.072	-
Gladsaxe	972.366	▼
Aabenraa	984.022	▲
Gentofte	991.013	▲
Samsoe	996.447	▲
Allerød	999.578	▲
Hedensted	1.005.166	▼
Ishøj	1.019.933	▼
Roskilde	1.021.865	▲
Furesø	1.023.120	▲
Tårnby	1.025.580	▲
Helsingør	1.031.607	▲
Horsens	1.036.177	▼
Favrskov	1.037.342	▼
Greve	1.044.547	▼
Lolland	1.047.777	▲
Rudersdal	1.048.682	▼
Egedal	1.070.546	▼
Ballerup	1.085.147	▲
Køge	1.086.888	▲
Brønderslev	1.087.414	▲
Gribskov	1.088.181	▲
Kolding	1.096.885	-
Lejre	1.097.097	▼
Guldborgsund	1.100.644	▼
Lynby-Taarbæk	1.122.532	▲
Albertslund	1.133.353	▲
Frederikssund	1.145.881	▲
Norddjurs	1.161.885	▼
Fredericia	1.180.200	▲
Brøndby	1.192.129	▲
Solrød	1.201.716	▲
Fredensborg	1.303.354	▼
Dragør	-	/
Ringsted	-	/
Slagelse	-	/
Sorø	-	/
Svendborg	-	/
Aarhus	-	/
Læsø	-	/
Vallensbæk	-	/

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

5.6 Hvordan har jeres udgifter til herberger udviklet sig?

Hvorfor er det interessant?

Herberger og varmetuer servicerer nogen 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. I øjeblikket er tallet særligt interessant, da der er kommer en hjemløserreform, der skal få hjemløse borgere hurtigt videre fra herberg til egen bolig.

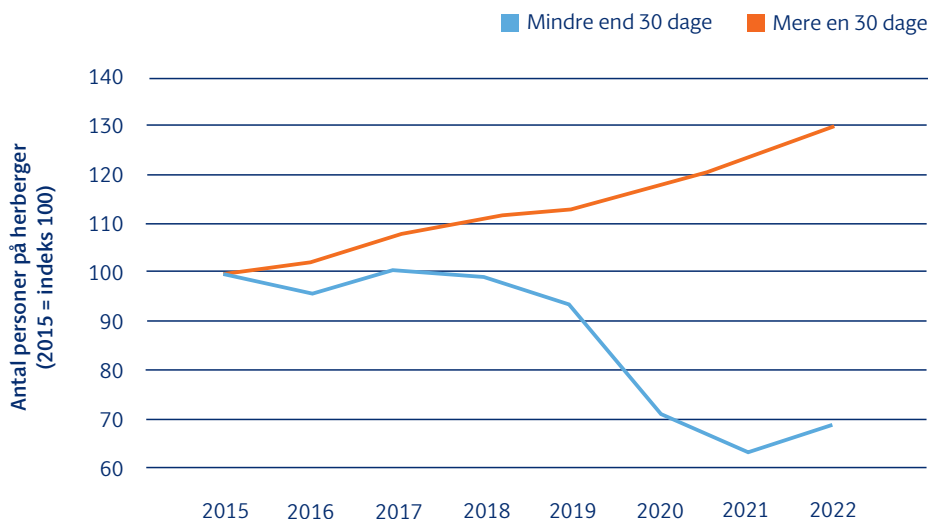
Til videre drøftelse

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 hjemløser 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 lang tid i et ellers midlertidigt tilbud. Med hjemløser reformen i 2023 er det økonomiske incitament omlagt, så det bedre kan betale sig for kommunerne at få hjemløse ud i egen bolig.

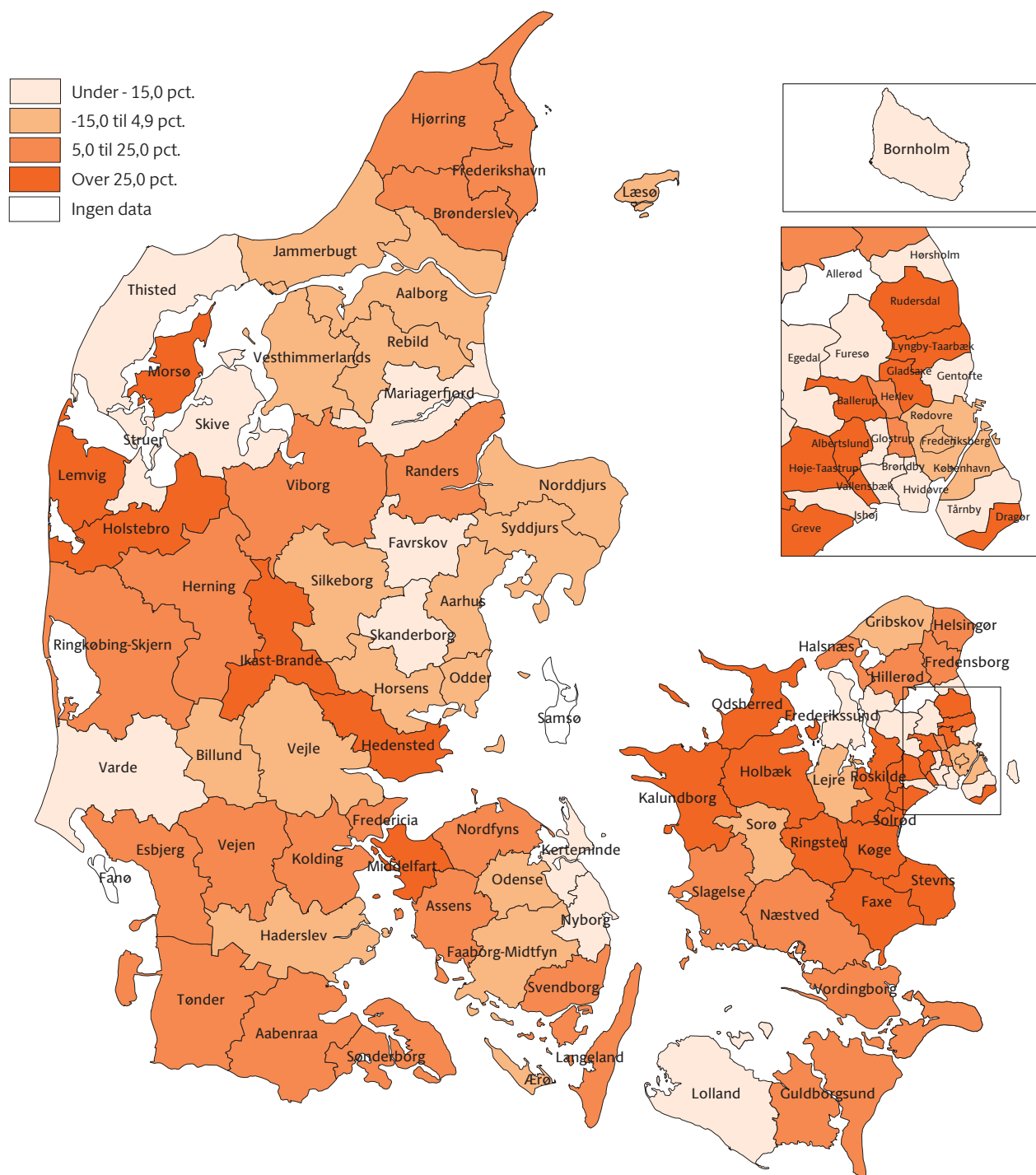


Udvikling i udgifter til herberger fra 2021-2022, pct.

Gentofte	-55,9	▲
Thisted	-52,2	▲
Favrskov	-51,1	▲
Kerteminde	-45,8	▲
Struer	-39,4	▲
Ishøj	-33,3	▲
Nyborg	-30,9	▲
Brøndby	-30,4	▲
Hørsholm	-30,3	▲
Furesø	-27,0	▲
Tårnby	-26,8	▲
Hvidovre	-25,4	▲
Maribo	-23,4	▲
Skive	-23,0	▲
Lolland	-22,5	▲
Glostrup	-22,2	▲
Bornholm	-22,1	▲
Egedal	-20,7	▼
Varde	-20,6	▲
Frederikssund	-18,4	▼
Skanderborg	-16,6	▲
Odder	-14,4	▲
Rebild	-14,3	▲
Billund	-11,7	▲
Syddjurs	-11,3	▲
Odense	-10,7	▲
Ærø	-10,5	▲
Aalborg	-10,3	▲
Gribskov	-9,5	▼
Læsø	-9,4	▼
Faaborg-Midtfyn	-5,8	▲
Silkeborg	-4,8	▲
Jammerbugt	-4,7	▲
Aarhus	-3,8	▼
Frederiksberg	-3,2	▼
Veje	-2,9	▲
Horsens	-1,8	▲
Vesthimmerlands	-1,6	▼
Norddjurs	-0,6	▲
Lejre	1,0	▲
København	1,9	▲
Haderslev	2,1	▲
Sønderborg	4,4	▼
Ringkøbing-Skjern	5,1	▲
Kolding	5,7	▼
Vordingborg	5,8	▼
Fredericia	7,0	▲
Herning	8,0	▼
Næstved	8,1	▼
Slagelse	8,4	▼
Sønderborg	9,7	▼
Vejen	11,0	▲
Herlev	11,3	▲
Guldborgsund	11,3	▲
Frederikshavn	13,9	▼
Svendborg	15,1	▲
Brønderslev	15,6	▼
Esbjerg	17,0	▼
Randers	17,9	▼
Langeland	18,4	▼
Rødovre	18,7	▼
Helsingør	18,8	▲
Viborg	19,8	▼
Tønder	20,6	▼
Assens	20,7	-
Nordfyns	20,7	▲
Halsnæs	21,4	▼
Aabenraa	22,1	▲
Fredensborg	22,5	▼
Hjørring	23,7	▲
Hillerød	23,8	▼
Ringsted	25,8	▼
Albertslund	26,1	▼
Faxe	33,0	▼
Odsherred	35,1	▲
Ikast-Brande	35,3	▼
Holstebro	35,7	▼
Rudersdal	36,5	▼
Kalundborg	41,5	▲
Greve	41,5	▼
Hedensted	42,8	▼
Lyngby-Taarbæk	44,1	▼
Holbæk	50,1	▼
Høje-Taastrup	50,3	▼
Dragør	51,2	▼
Gladsaxe	51,2	▼
Køge	55,7	▼
Morsø	59,4	▼
Ballerup	65,3	▼
Stevns	67,8	▼
Solrød	89,1	▼
Lemvig	97,9	▼
Roskilde	110,9	▼
Middelfart	193,8	▼
Vallensbæk	203,9	▼
Allerød	-	/
Fanø	-	/
Samsø	-	/

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:
Udvikling i udgifter til herberger fra 2021-2022, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet viser den procentvise udvikling i bruttoudgifter til herberger fra regnskab 2021 til 2022. Statsrefusion indgår ikke. Udgifterne er afgrænset til funktion 5.38.42 grp. 1. pct. FLIS. Læsø Kommune og Samsø Kommune indgår ikke grundet manglende data.

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+-årig?

Hvorfor er det interessant?

Antallet af ældre har været stigende gennem en årrække. Kommunerne har gennemført en markant omstilling af indsatsen på ældreområdet. Der er kommet et større fokus på, at støtte de ældre borgere til i størst muligt omfang at kunne klare hverdagsopgaverne selv i stedet for kompenserende støtte. I disse år tager væksten af ældre over 80 år til. Det kan forstærke udgiftspresset de kommende år, og det øger behovet for at forholde sig til kommunens udgifter til ældreområdet pr. 67+-årig.

Til videre drøftelse

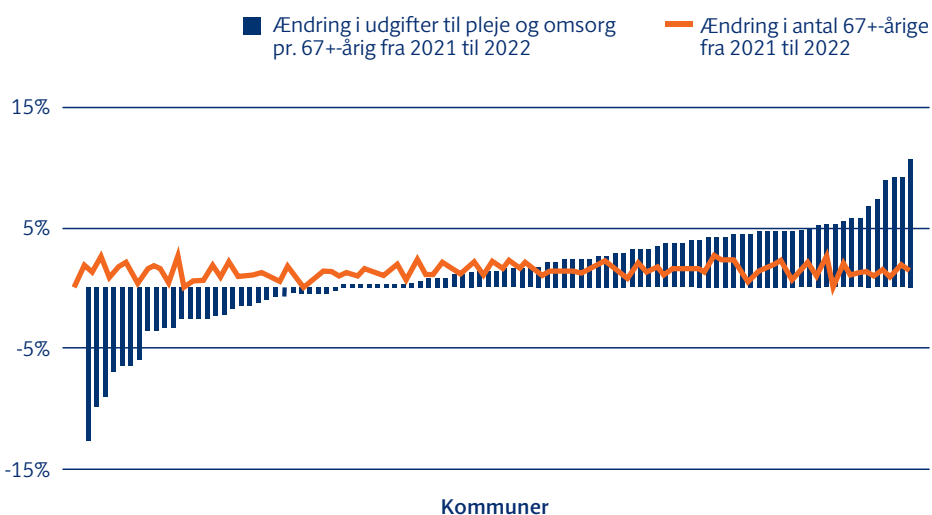
Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at drøfte:

- Hvordan har udgifterne til pleje og omsorg udviklet sig i kommunen, fx fordelt på borgernes alder, plejebestand mv.?
- Hvilke udgiftsposter udgør de forskellige indsatser, herunder også udgifter til administration, vikarer osv., og hvordan ser udviklingen ud?
- Hvilke forventninger er der til udgiftsudviklingen på ældreområdet i de kommende år i kommunen?

- Har kommunen den rette organisering ift., at der kommer flere ældre – heraf nogle med komplekse plejebestand?
- Arbejdes der i budgetlægningen med demografiregulering? Hvilken betydning har det, når antallet af ældre stiger markant i de kommende år?
- 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. Det kan fx være 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.



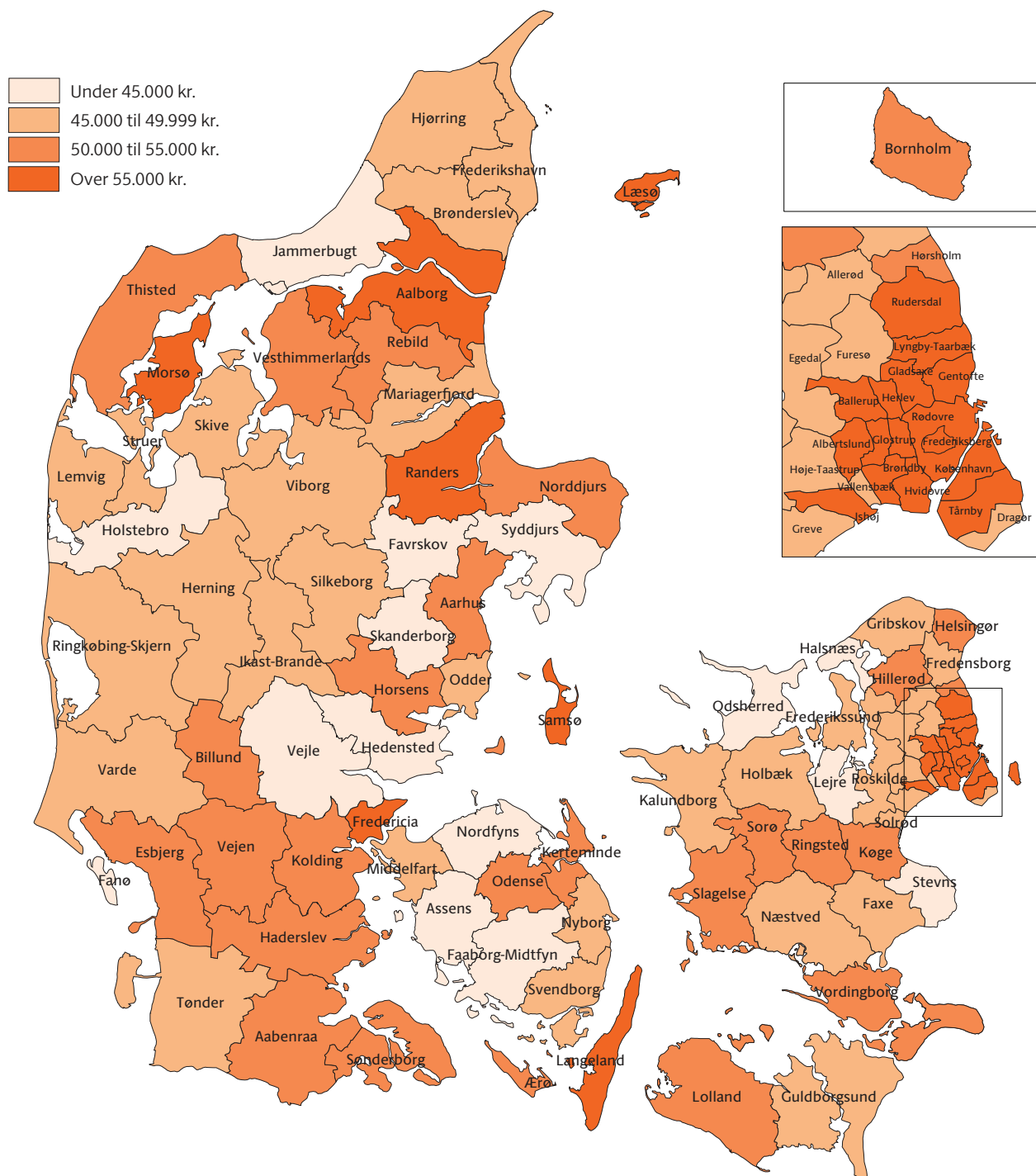
Udgifter til pleje og omsorg pr. 67+-årig i 2022, 24-pl

Stevns	41.659	▲
Lejre	42.157	▼
Fanø	42.441	-
Assens	42.589	▲
Hedensted	43.275	▼
Syddjurs	43.637	▼
Faaborg-Midtfyn	43.639	▲
Vejle	43.753	▲
Halsnæs	44.082	▲
Jammerbugt	44.103	▲
Skanderborg	44.341	▲
Holstebro	44.631	▲
Nordfyns	44.687	▼
Favrskov	44.786	▼
Odsherred	44.858	▲
Middelfart	45.033	▲
Roskilde	45.040	▲
Holbæk	45.076	▲
Kalundborg	45.213	▼
Vallensbæk	45.338	▼
Herning	45.374	▼
Guldborgsund	45.654	▲
Lemvig	45.956	▼
Struer	46.024	▼
Solrød	46.034	▼
Skive	46.091	▲
Odder	46.137	▲
Gribskov	46.463	▼
Egedal	46.599	▼
Tønder	47.083	▲
Allerød	47.239	▲
Ikast-Brande	47.650	▲
Høje-Taastrup	47.877	▲
Faxe	48.054	▼
Silkeborg	48.089	▲
Viborg	48.173	▲
Greve	48.174	▼
Varde	48.187	▲
Frederikshavn	48.497	▼
Dragør	48.658	▲
Furesø	48.669	▼
Nyborg	48.670	▼
Svendborg	48.800	▲
Hjørring	48.826	▲
Ringkøbing-Skjern	48.864	▲
Frederikssund	49.155	▲
Fredensborg	49.155	▼
Mariagerfjord	49.308	▼
Brønderslev	49.540	▲
Næstved	49.959	▼
Aabenraa	50.213	▼
Hørsholm	50.228	▲
Kolding	50.231	▼
Haderslev	50.267	▼
Aarhus	50.542	▲
Kerteminde	50.648	▲
Thisted	50.710	▲
Sorø	50.711	▼
Norddjurs	50.718	▼
Vesthimmerlands	50.840	▼
Sønderborg	50.896	-
Horsens	50.904	▼
Vordingborg	51.337	▼
Odense	51.379	▼
Hillerød	51.740	▼
Bornholm	51.983	▲
Vejle	52.236	▼
Esbjerg	52.326	▲
Helsingør	52.416	-
Lolland	52.573	▲
Slagelse	52.639	▲
Rebild	53.783	▲
Køge	53.853	▼
Ringsted	54.039	▼
Ærø	54.106	▲
Billund	54.873	▼
Aalborg	55.194	-
Ballerup	55.436	▲
Fredericia	56.025	-
Randers	56.677	-
Samsø	57.595	▲
Morsø	58.747	▲
Rudersdal	59.437	▲
Ishøj	59.913	▲
Frederiksberg	60.091	▼
Herlev	60.540	▼
Gentofte	60.678	▲
Tårnby	62.023	▼
Langeland	62.911	▲
Glostrup	62.961	▼
Gladsaxe	63.630	▼
Lyngby-Taarbæk	65.764	▼
Læsø	66.586	▼
Albertslund	66.625	▲
Brøndby	68.017	▼
Hvidovre	68.614	▲
Rødovre	72.835	▼
København	76.572	-

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Udgifter til pleje og omsorg pr. 67+-årig i 2022, 24-pl



Data

Tabel: 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. 24-pl. FLIS.

Figur: FLIS og Danmarks Statistik.

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

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+-år, 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 80 år, og da vi ser ind i en stigning i borgere på 80+ år, er det relevant for kommunen at følge udgifterne til pleje og omsorg pr. 80+-årig.

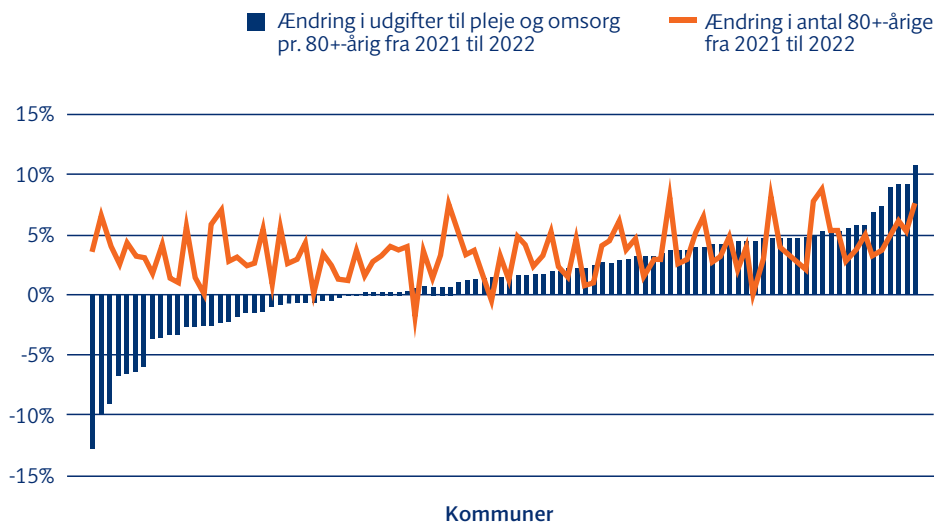
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at drøfte:

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

Sammenhæng mellem udvikling i antal ældre og i udgifter til området

Nedenstående figur viser, at udgifterne til ældreområdet udvikler sig forskelligt. Figuren indikerer, at kommuner med en relativ stor stigning i ældre formår at holde udgifterne nede. Det kan være udtryk for, at kommunerne arbejder med nye organiserings- og samarbejdsmodeller, velfærdsteknologi mv. for at imødegå stigningen i ældre borgere.

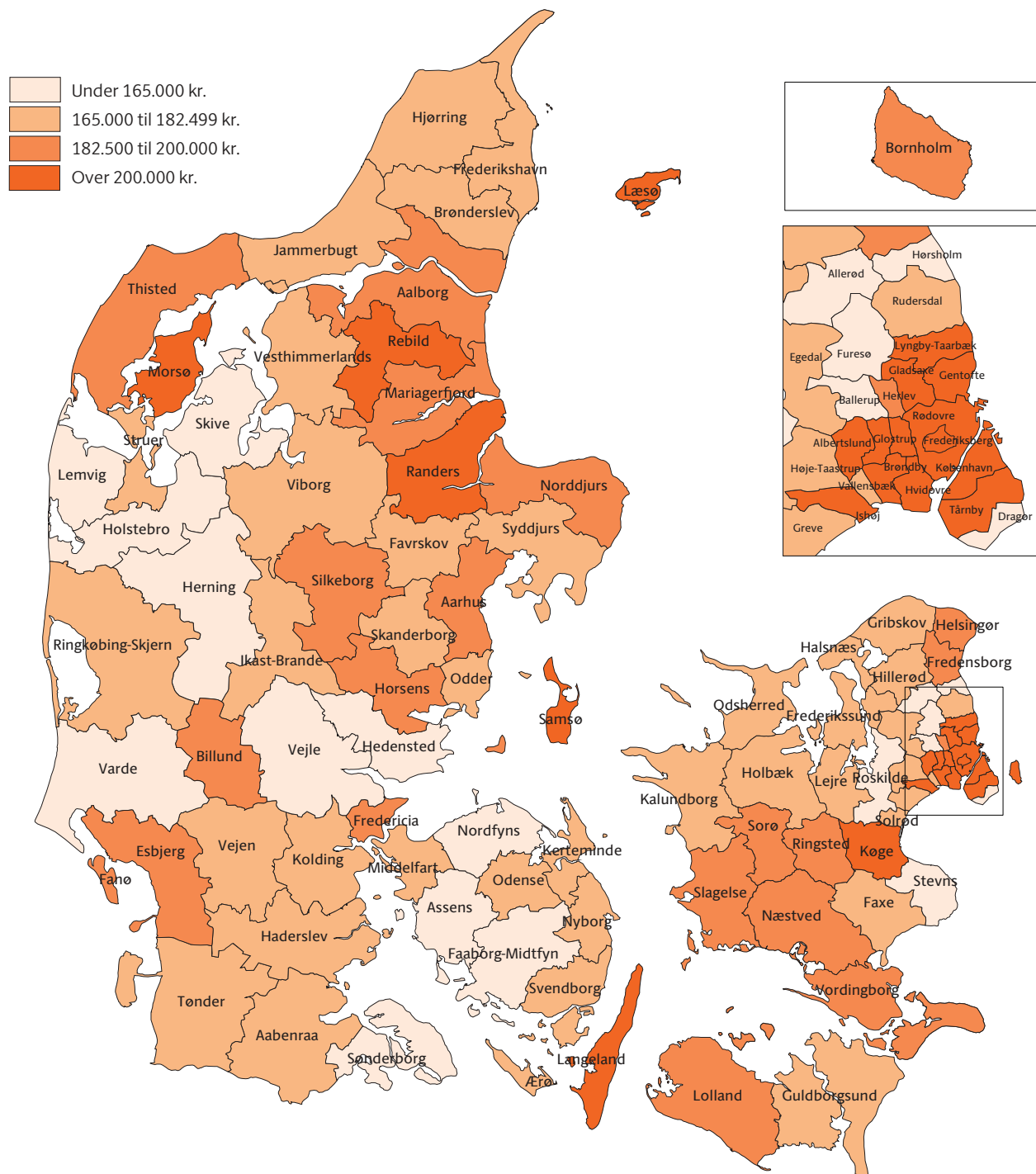


Udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årig i 2022, 24-pl

Hørholm	149.583	▲
Faaborg-Midtfyn	150.318	▲
Furesø	152.156	▼
Allerød	153.834	▲
Assens	154.212	—
Hedensted	154.333	▼
Vejle	155.843	▲
Roskilde	158.018	▲
Lemvig	158.547	▼
Ballerup	158.668	▲
Herning	159.447	▼
Dragør	160.289	▲
Skive	160.373	▲
Sønderborg	160.494	▲
Holstebro	160.761	▲
Stevns	160.826	▲
Varde	162.253	▼
Nordfyns	162.509	▼
Brønderslev	166.279	▲
Guldborgsund	166.310	▲
Tønder	166.577	▼
Middelfart	167.090	▲
Favrskov	167.607	▲
Odder	167.757	▲
Syddjurs	167.760	▼
Ringkøbing-Skjern	168.212	▼
Kerteminde	169.446	▲
Vallensbæk	169.479	▼
Rudersdal	169.919	▲
Lejre	170.009	▼
Hjørring	170.210	▼
Struer	170.801	▲
Frederikshavn	171.022	▼
Egedal	171.159	▲
Jammerbugt	171.163	▲
Vejen	171.172	▼
Nyborg	171.288	▼
Viborg	171.903	—
Haderslev	172.398	▼
Kalundborg	173.082	▼
Vesthimmerlands	173.846	▼
Høje-Taastrup	175.061	▲
Halsnæs	176.302	▲
Ikast-Brande	176.664	—
Solrød	176.680	▲
Holbæk	177.470	▼
Odense	177.600	▼
Svendborg	177.818	▲
Kolding	178.158	▼
Hillerød	178.523	▼
Frederikssund	178.530	▲
Skanderborg	178.809	▲
Ærø	179.176	▲
Odsherred	180.435	▲
Aabenraa	180.823	▼
Faxe	181.729	▼
Gribskov	181.875	▼
Greve	182.051	▲
Helsingør	182.826	▼
Mariagerfjord	183.130	▼
Sorø	184.670	▼
Silkeborg	186.382	▼
Norddjurs	187.211	▼
Næstved	188.854	▼
Aarhus	188.968	▲
Thisted	189.091	▲
Billund	189.875	▼
Horsens	191.313	▼
Esbjerg	191.839	▲
Herlev	191.909	▼
Lolland	192.568	▲
Bornholm	192.707	▲
Slagelse	193.061	▲
Fredensborg	193.771	▼
Aalborg	196.607	▲
Fanø	196.802	▲
Vordingborg	197.187	▼
Fredericia	198.796	▲
Ringsted	199.386	▼
Rebild	200.319	▼
Morsø	201.492	▲
Glostrup	202.088	▼
Køge	202.240	▼
Randers	202.427	▲
Gentofte	202.795	▲
Frederiksberg	206.097	▲
Samsø	209.277	▼
Lyngby-Taarbæk	214.822	▼
Gladsaxe	214.961	▼
Langeland	225.405	▲
Brøndby	225.951	▲
Tårnby	226.984	▼
Rødovre	227.582	▼
Hvidovre	229.034	▲
Læsø	232.422	▼
Albertslund	244.206	▲
Ishøj	256.694	▼
København	323.956	—

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:
Udgifter til pleje og omsorg pr. 80+-årig i 2022, 24-pl



Data

Tabel: 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. 24-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 vokser 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.

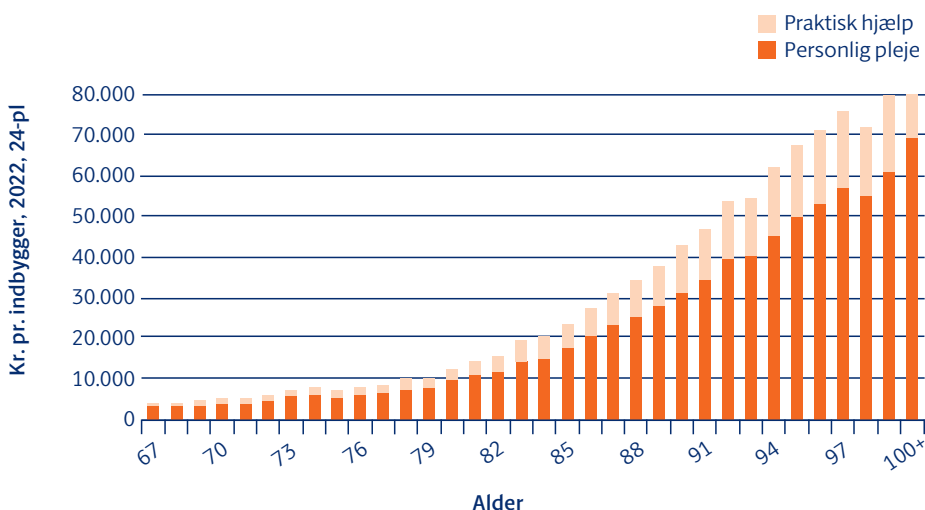
Til videre drøftelse

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 samtænke 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 således være opmærksomme på, hvordan udgifterne til hjemmehjælp stiger de kommende år. De gennemsnitlige omkostninger til hjemmehjælp for en 67-årig person er således ca. 2.900 kr. årligt, mens omkostningerne for de 80 til 89-årige er mellem ca. 12.000 og 34.000 kr. pr. borger. Stigningen fortsætter herefter – og for de 90+-årige er der en stigning i de gennemsnitlige udgifter fra ca. 40.000 og op til 76.000 kr. for de borgere, der er over 100+ år.



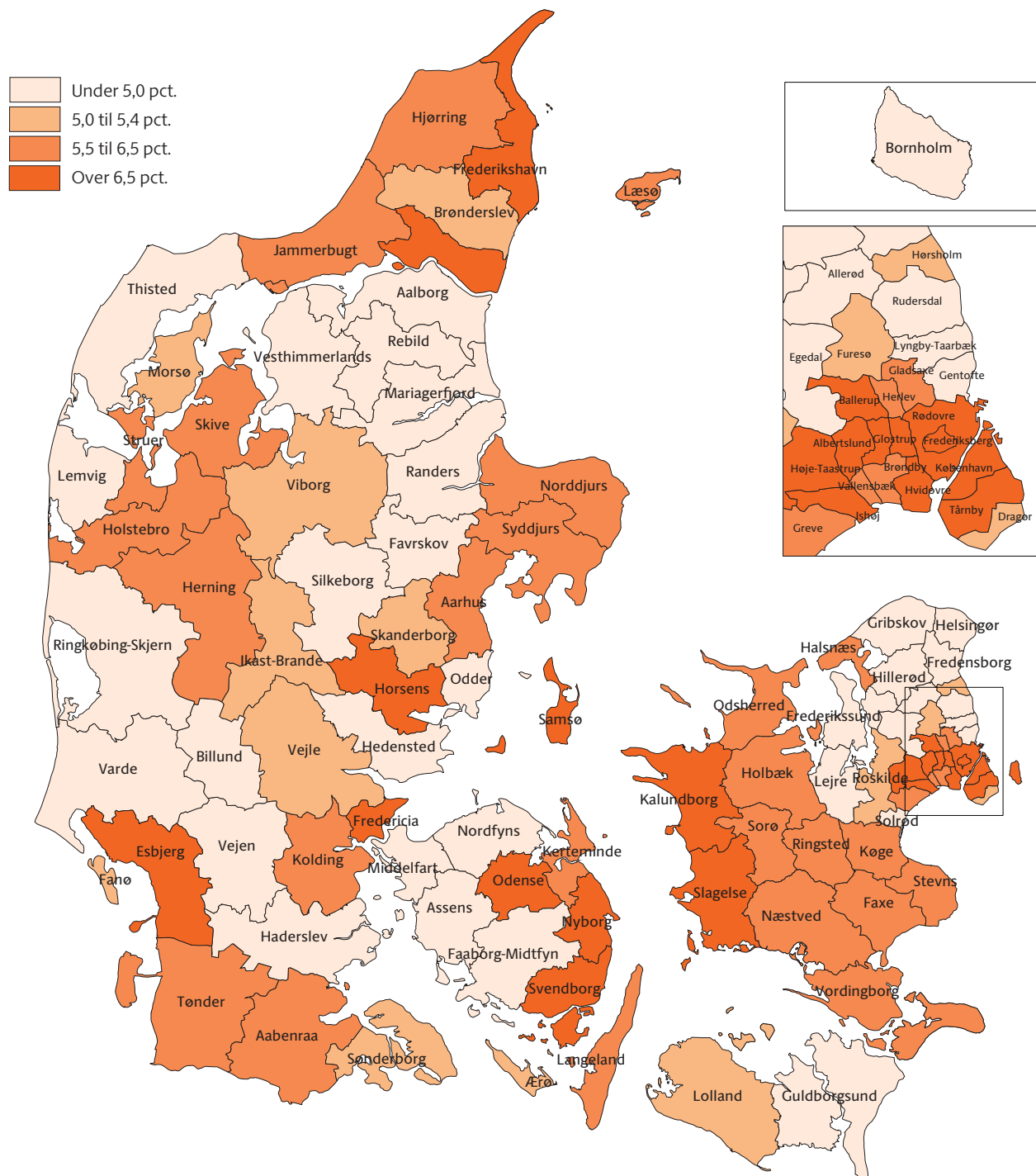
Andel 67-79-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2022, pct.

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

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Andel 67-79-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2022, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet er beregnet som andelen af de 67-79-årige, der modtager hjemmehjælp i eget hjem i 2022, pct. Danmarks Statistik.
Figur: FLIS og Danmarks Statistik.

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 tager væksten blandt de ældre over 80 år for alvor til, hvor en betydelig del har behov for en plejeindsats. Det demografiske udgiftspres kommer således for alvor til at slå igennem. For den enkelte kommune er det vigtigt at forholde sig til, om man har det ønskede niveau af hjemmepleje for andelen af ældre over 80 år, der modtager hjemmehjælp, og om det er tænkt sammen med behovet for plejeboliger.

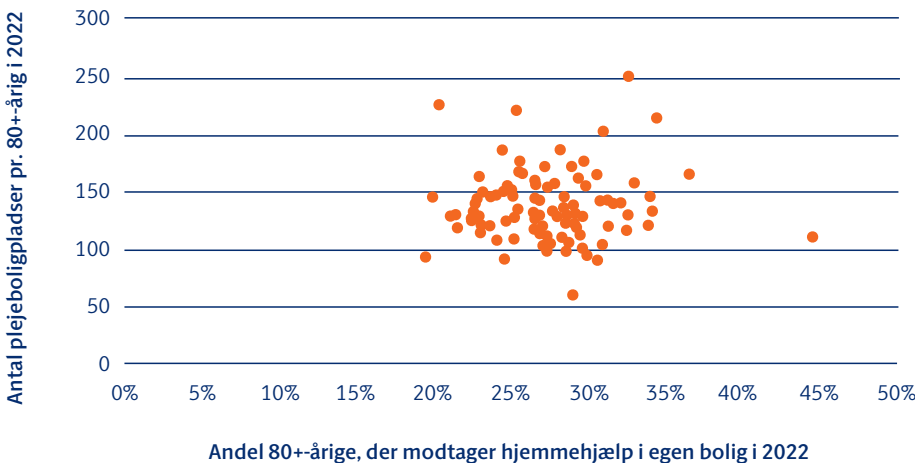
Til videre drøftelse

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 understøtter man, at borgerne fastholder deres funktions- evne 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 andel hjemmehjælpsmodtagere?
- Har kommunen lavet beregninger for, hvornår udgifter til pleje af 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 antal ældre naturligt lægge et pres på antallet af plejeboliger. Nedenstående figur indikerer, at der ikke er en klar sammenhæng mellem kommuner, hvor en relativ stor andel af borgere over 80 år modtager hjemmehjælp, og antal plejeboligpladser pr. 80+-årig. 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 2022, pct.

Egedal	19,4	–
Bornholm	19,9	▲
Randers	20,2	▲
Allerød	21,0	▼
Favrskov	21,3	▲
Hedensted	21,4	▼
Frederikssund	21,5	▲
Nordfyns	22,3	▲
Solrød	22,4	▲
Guldborgsund	22,5	▼
Ringkøbing-Skjern	22,5	▼
Rudersdal	22,8	▼
Lejre	22,9	▲
Fredensborg	22,9	▲
Vesthimmerlands	22,9	▼
Odder	23,0	▲
Gribskov	23,1	–
Middelfart	23,5	▲
Hillerød	23,6	▲
Ærø	23,9	▲
Hørsholm	24,0	▲
Gentofte	24,4	▲
Furesø	24,5	▼
Helsingør	24,6	▼
Lyngby-Taarbæk	24,6	▼
Vejle	24,6	–
Billund	24,6	▼
Silkeborg	25,0	▲
Roskilde	25,1	▼
Mariagerfjord	25,1	▼
Faaborg-Midtfyn	25,1	▲
Læsø	25,3	▲
Thisted	25,4	▲
Odsherred	25,4	▼
Morsø	25,5	▲
Langeland	25,7	▲
Vejen	26,3	▲
Greve	26,3	▼
Lolland	26,4	▼
Brøndby	26,4	▼
Brønderslev	26,4	▼
Skive	26,5	▲
Viborg	26,7	▼
Ikast-Brande	26,7	▼
Haderslev	26,8	▼
Stevns	27,0	▼
Kolding	27,1	▲
Aarhus	27,1	▲
Struer	27,2	▲
Herlev	27,2	▼
Syddjurs	27,2	▼
Holbæk	27,5	▲
Varde	27,6	▲
Norddjurs	27,7	▼
Kerteminde	27,8	▼
Rebild	28,0	▼
Høje-Taastrup	28,3	▼
Jammerbugt	28,3	▲
Odense	28,4	▲
Herning	28,4	▼
Næstved	28,4	▼
Holstebro	28,4	▲
Sønderborg	28,4	▼
Kalundborg	28,7	▲
Sorø	28,7	▲
Gladsaxe	28,8	▼
Køge	28,9	▼
Vallensbæk	28,9	▼
Vordingborg	29,1	▲
Halsnæs	29,1	▼
Assens	29,2	▲
Ishøj	29,3	▼
Hjørring	29,3	▼
Ringsted	29,4	▲
Albertslund	29,5	▼
Lemvig	29,6	▲
Aalborg	29,6	▲
Faxe	29,8	▼
Ballerup	29,9	▼
Tårnby	30,4	▲
Nyborg	30,5	▼
Skanderborg	30,6	▼
Frederiksberg	30,8	▼
Dragør	30,8	▼
Horsens	31,1	▲
Aabenraa	31,2	▼
Esbjerg	31,5	▼
Rødovre	32,1	▼
Slagelse	32,3	▼
Fredericia	32,5	–
København	32,5	▼
Hvidovre	32,8	▼
Frederikshavn	33,8	–
Fanø	33,8	–
Tønder	34,0	▼
Svendborg	34,3	▼
Glostrup	36,4	▼
Samsø	44,4	▼

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

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 formentligt ikke alene forklares ud fra sundhedstilstanden. Den enkelte kommune bør overveje, om nøgletallet har det niveau, som man ønsker.

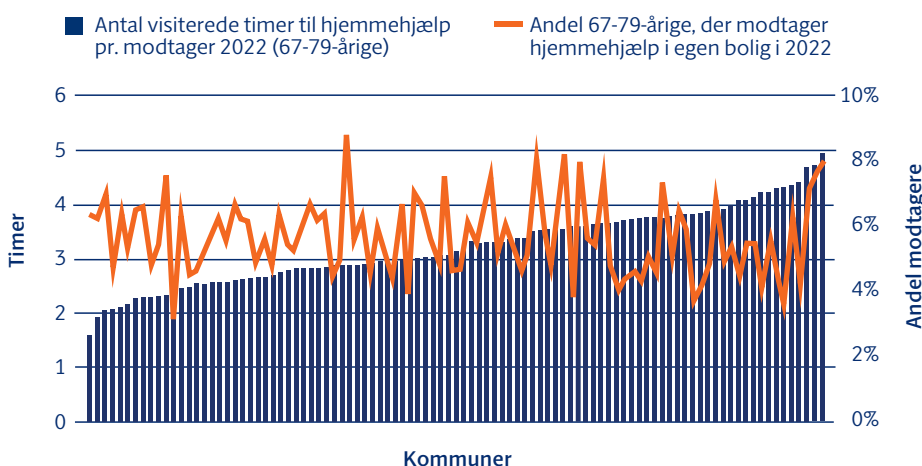
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet vil det være relevant at drøfte:

- Hvad kendetegner plejebehovet 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 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 plejebehovet blandt målgruppen. Det er relevant for alle kommuner at forholde sig til, om der er det rette forhold mellem andelen af hjemmehjælpsmodtagere og antal 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 for at koncentrere hjemmehjælpen på få 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.



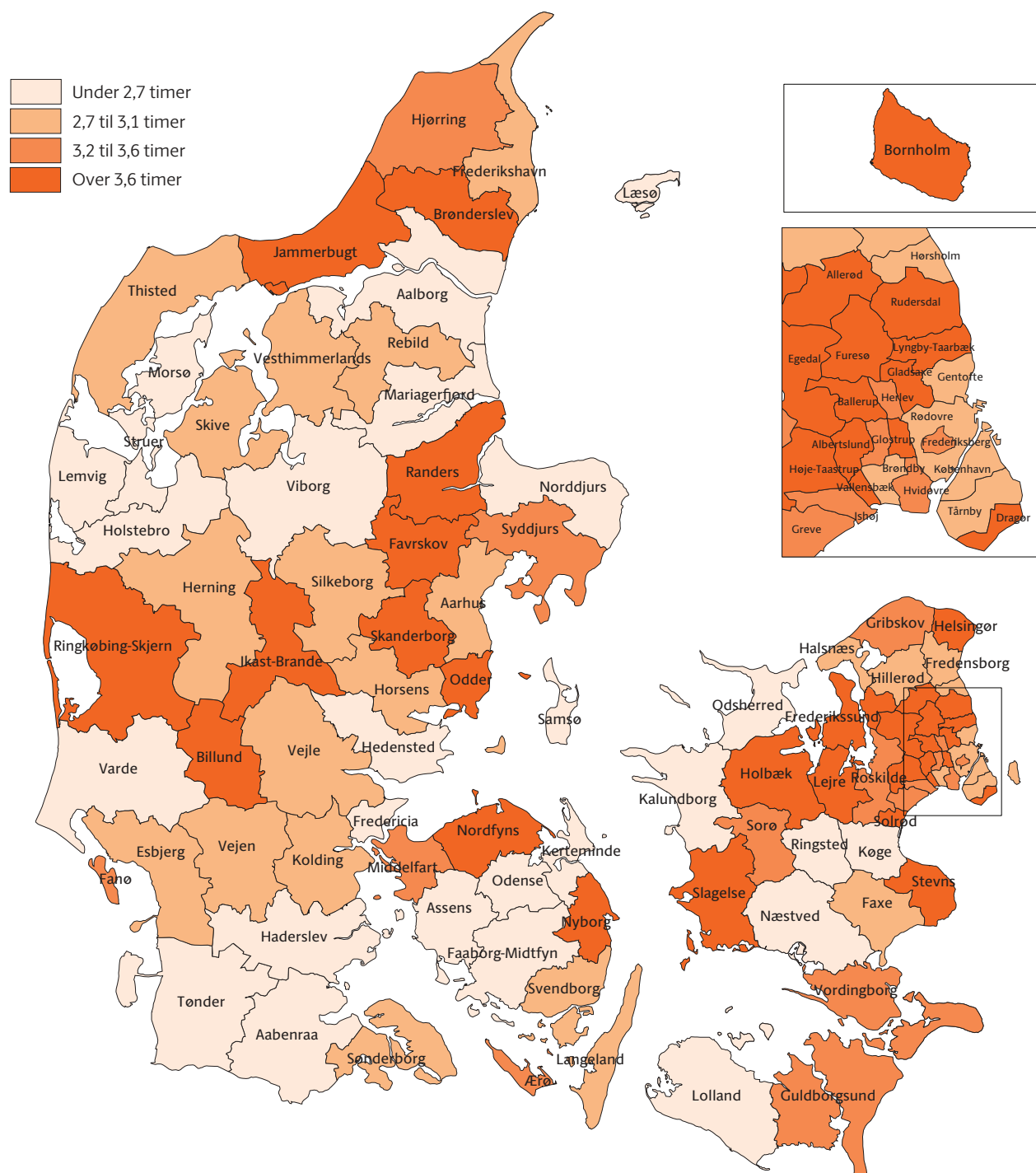
Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 67-79-årige i 2022

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

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 67-79-årige i 2022



Data

Tabel: Nøgletallet viser antal gennemsnitligt visiterede timers hjemmehjælp om ugen blandt modtagere i aldersgruppen 67-79-årige i 2022. Danmarks Statistik.

Figur: Danmarks Statistik.

6.6 Hvor mange timers hjælp får 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.

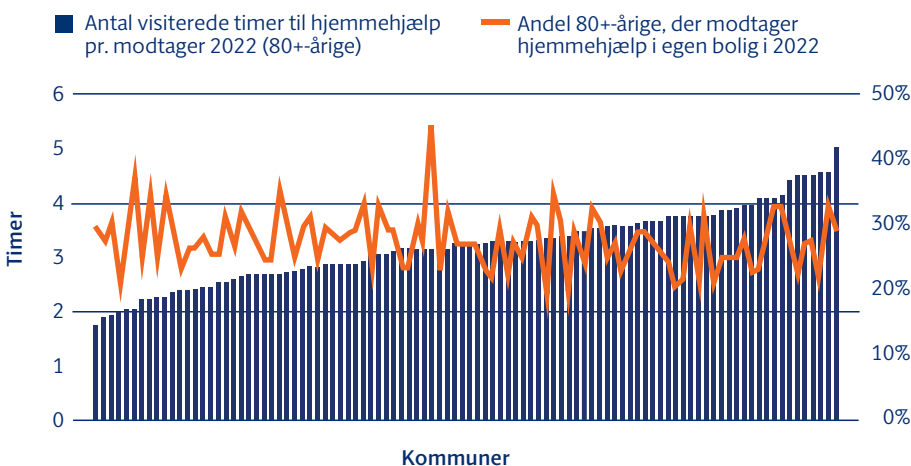
Til videre drøftelse

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 samtænke hjemmehjælpsindsatsen med de eventuelle andre indsatser, som den ældre modtager?
- Hvordan arbejder kommunen med borgernes forløb efter udskrivelse?
- Har kommunen lavet beregninger for, hvornår udgifter til pleje af 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 antal 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 for at koncentrere hjemmehjælpen på få 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.



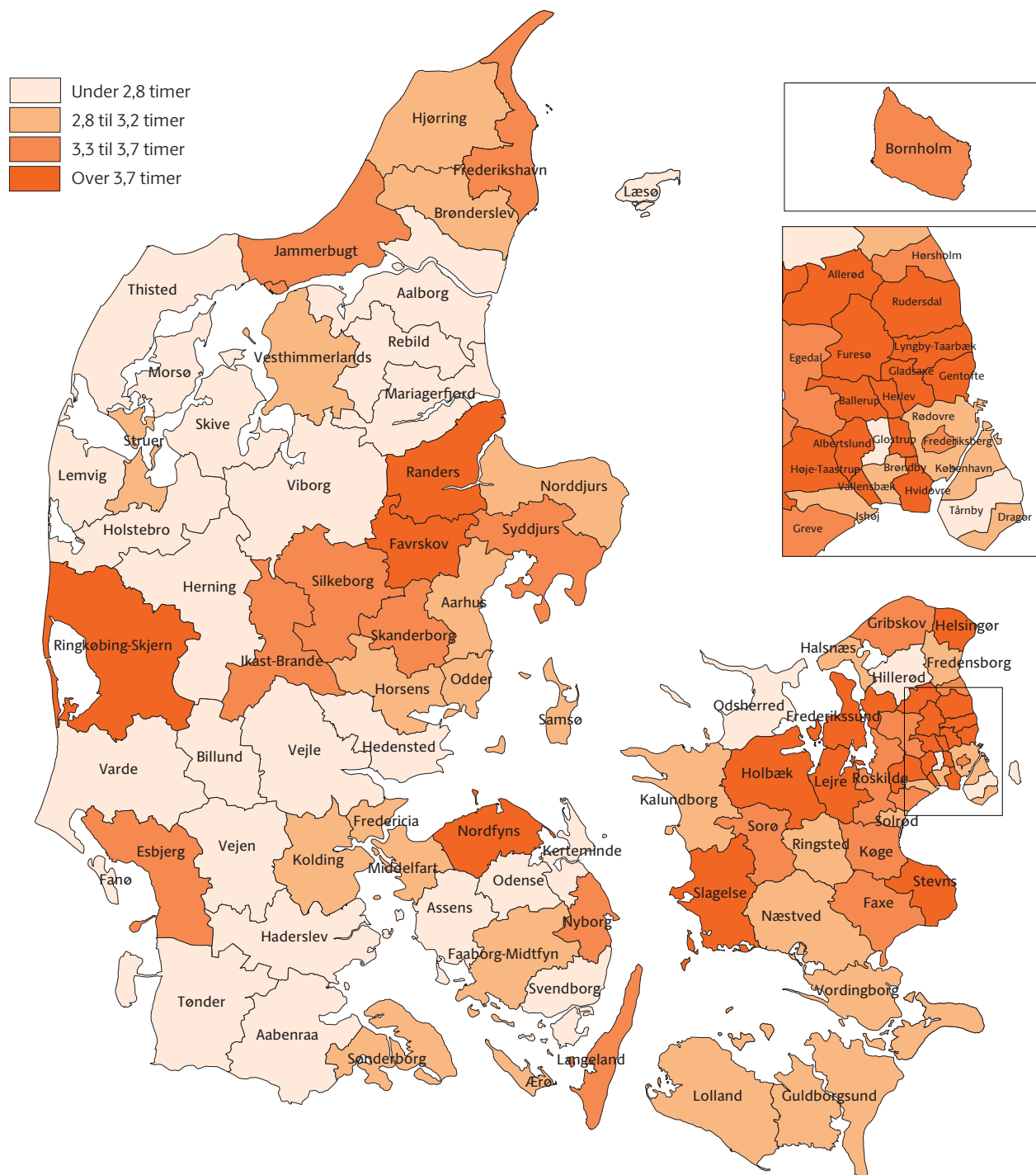
Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 80+-årige i 2022

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

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Gennemsnitligt antal visiterede timer hjemmehjælp pr. uge for 80+-årige i 2022



Data

Tabel: Nøgletallet viser antal gennemsnitligt visiterede timers hjemmehjælp om ugen blandt modtagere i aldersgruppen 80+-årige i 2022. Danmarks Statistik.

Figur: Danmarks Statistik.

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

Hvorfor er det interessant?

25,5 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 afklaret som en del af vejen til flere ansatte på fuldtid.

Til videre drøftelse

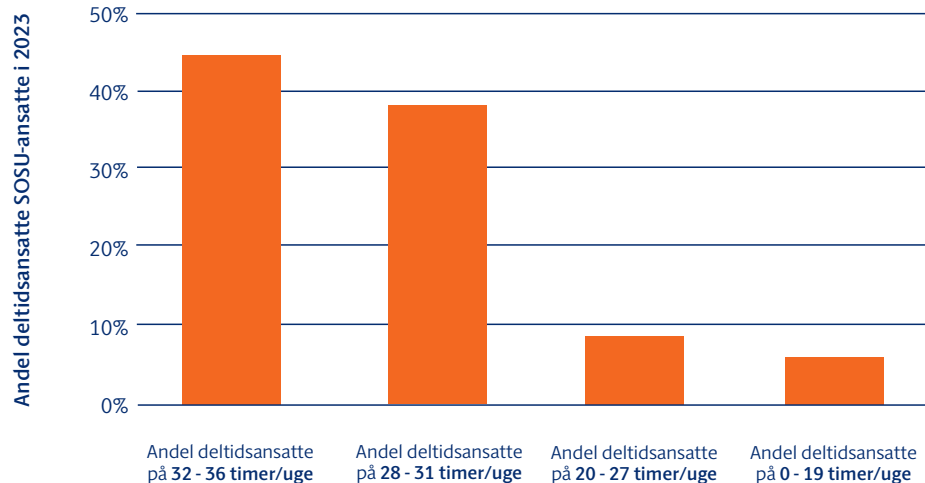
I den enkelte kommune kan det med udgangspunkt i nøgletallet være relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- Har kommunen en politik for at få flere op i tid?
- Er det afdækket, om der blandt kommunens deltidsansatte på området er en andel, der ønsker at gå op i tid?
- Har det været overvejet i kommunen som udgangspunkt at slå stillinger på området op som fuldtidsstillinger?

- 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 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 knyttet til at få flere på fuldtid. Man skal være opmærksom på, at langt størsteparten af de deltidsansatte SOSU-ansatte arbejder på $\frac{3}{4}$ tid eller mere. 46 pct. arbejder mellem 32 og 36 timer pr. uge, mens 47 pct. arbejder mellem 28 og 31 timer pr. uge.



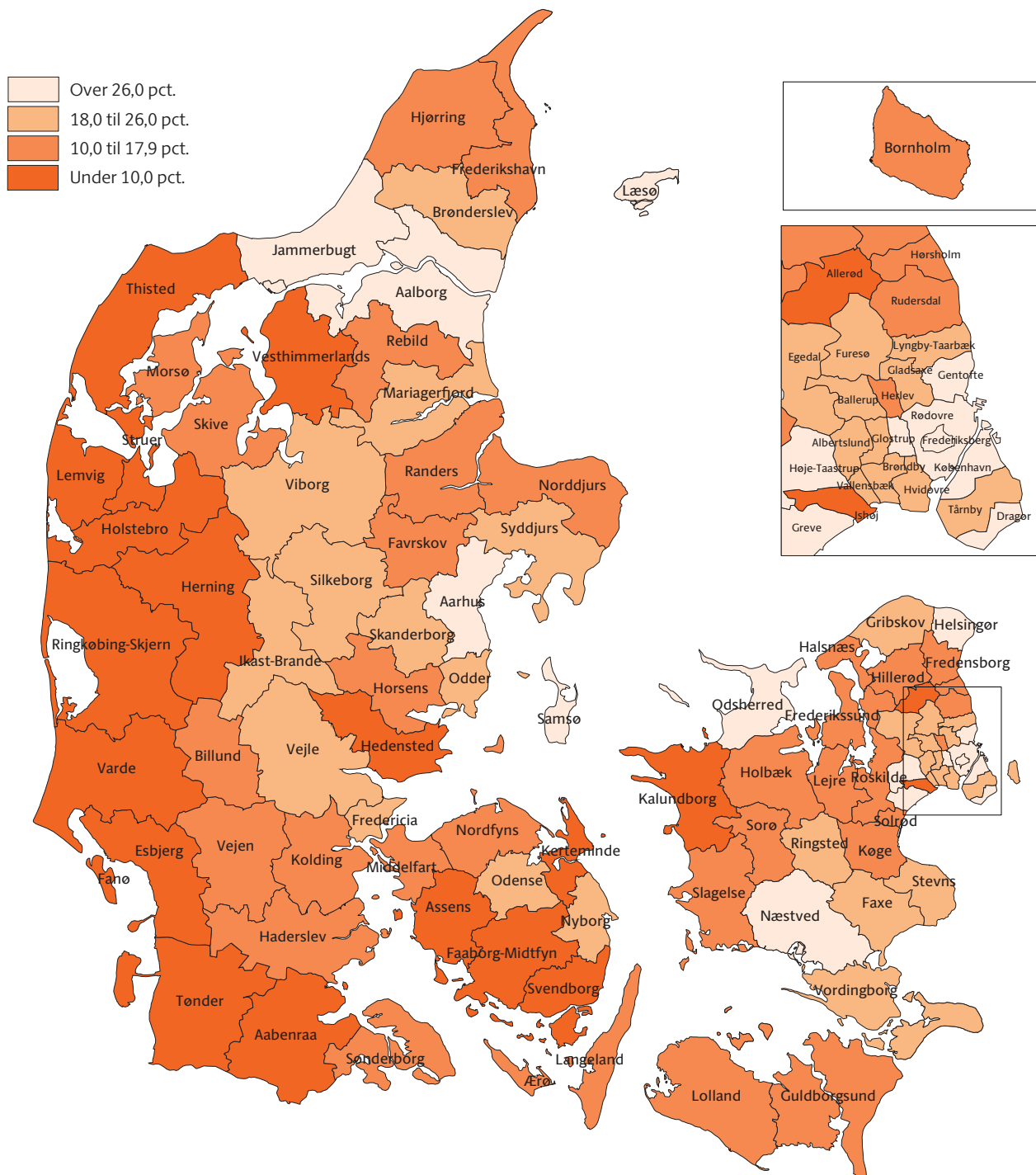
Andel af SOSU-ansatte på ældreområdet på fuldtid i år 2023, pct.

Samsø	44,8	-
Rødovre	41,3	-
Høje-Taastrup	40,8	-
Læsø	38,6	▲
Aalborg	38,4	▲
Helsingør	35,7	▲
Frederiksberg	32,3	-
Aarhus	32,1	▲
Greve	28,1	▼
Jammerbugt	28,0	▼
Næstved	27,7	▲
København	26,9	▼
Gentofte	26,8	▼
Odsherred	26,5	-
Dragør	26,4	▲
Viborg	25,9	▼
Brøndby	25,9	-
Hvidovre	25,2	▲
Brønderslev	24,9	▼
Albertslund	24,8	▲
Mariagerfjord	24,5	▲
Odense	24,4	-
Gribskov	24,3	-
Nyborg	24,1	▲
Faxe	23,5	▼
Skanderborg	22,8	▼
Furesø	22,6	▲
Tårnby	22,5	▲
Vordingborg	22,5	▲
Stevns	22,2	▼
Gladsaxe	21,5	▼
Glostrup	21,3	▲
Egedal	21,1	▲
Odder	20,6	▲
Lynby-Taarbæk	20,4	▼
Vallensbæk	20,3	▲
Ikast-Brande	20,2	▼
Vejle	19,5	▼
Ballerup	19,5	▲
Fredericia	19,4	▲
Silkeborg	19,2	▼
Ringsted	19,1	▲
Syddjurs	18,8	▼
Halsnæs	17,8	▲
Lolland	17,7	-
Bornholm	17,6	▼
Rudersdal	17,5	▲
Fredensborg	17,4	▲
Køge	17,2	▼
Horsens	16,7	▲
Ærø	15,7	▼
Sønderborg	15,7	▲
Hørsholm	15,5	▼
Roskilde	15,4	-
Sorø	14,9	▼
Vejen	14,9	▼
Frederikssund	14,4	▲
Herlev	14,3	▼
Norddjurs	14,1	▼
Hillerød	14,0	▲
Holbæk	13,7	▲
Randers	13,5	▼
Solrød	13,4	▲
Hjørring	12,9	▲
Slagelse	12,7	▲
Rebild	12,4	▼
Guldborgsund	12,0	▲
Lejre	11,3	▼
Morsø	11,3	▲
Midelfart	11,2	▲
Billund	11,1	▼
Langeland	10,8	▼
Haderslev	10,8	▲
Nordfyns	10,7	▼
Skive	10,3	▼
Kolding	10,2	▼
Frederikshavn	10,2	▲
Favrskov	10,1	▼
Allerød	9,9	▲
Thisted	9,8	-
Kalundborg	9,8	-
Varde	9,4	▲
Aabenraa	9,3	▲
Svendborg	8,9	▼
Hedensted	8,6	▼
Ishøj	8,5	▲
Vesthimmerlands	8,4	▲
Kerteminde	8,1	-
Ringkøbing-Skjern	7,9	▲
Struer	7,8	▼
Esbjerg	7,7	▼
Herning	7,5	▲
Faaborg-Midtfyn	7,5	▲
Assens	7,0	▲
Fanø	7,0	▲
Holstebro	5,9	▲
Tønder	3,6	-
Lemvig	3,5	-

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Andel af SOSU-ansatte på ældreområdet på fuldtid i år 2023, pct.



Data

Tabel: Nøgletallet viser andelen af jeres SOSU-fuldtidsansatte på ældreområdet, som er på fuldtid i år 2023, pct. KRL.

Figur: KRL.

7.1 Hvordan udvikler sundhedsudgifterne sig 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 1.246 kr. pr. borger til 3.120 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.

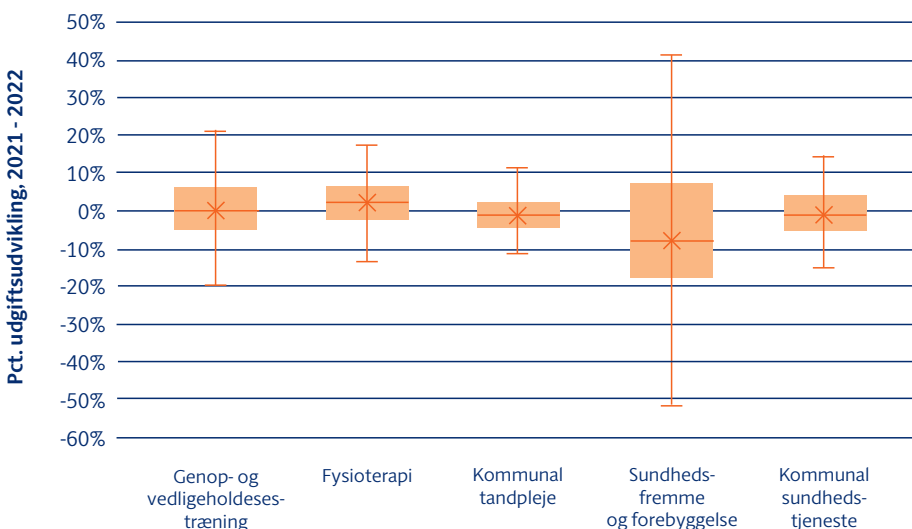
Til videre drøftelse

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at overveje:

- Afspejler udviklingen i udgifterne pr. indbygger den politiske prioritering, eller er der andre årsager til udviklingen 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 udgiftsudvikling mellem sundhedsområder fra 2021 til 2022

Udgiftsudviklingen på sundhedsområdet varierer imellem kommunerne. Særligt er spredningen i udgiftsudviklingen stor inden for sundhedsfremme og forebyggelse, mens udgiftsudviklingen er mindre spredt på de øvrige sundhedsområder. Krydset i de farvede bokse i nedenstående figur viser den gennemsnitlige udgiftsudvikling fra 2021-2022, mens boksens midterste-, nederste- og øverste streg viser henholdsvis medianen, 1. kvartil og 3. kvartil.



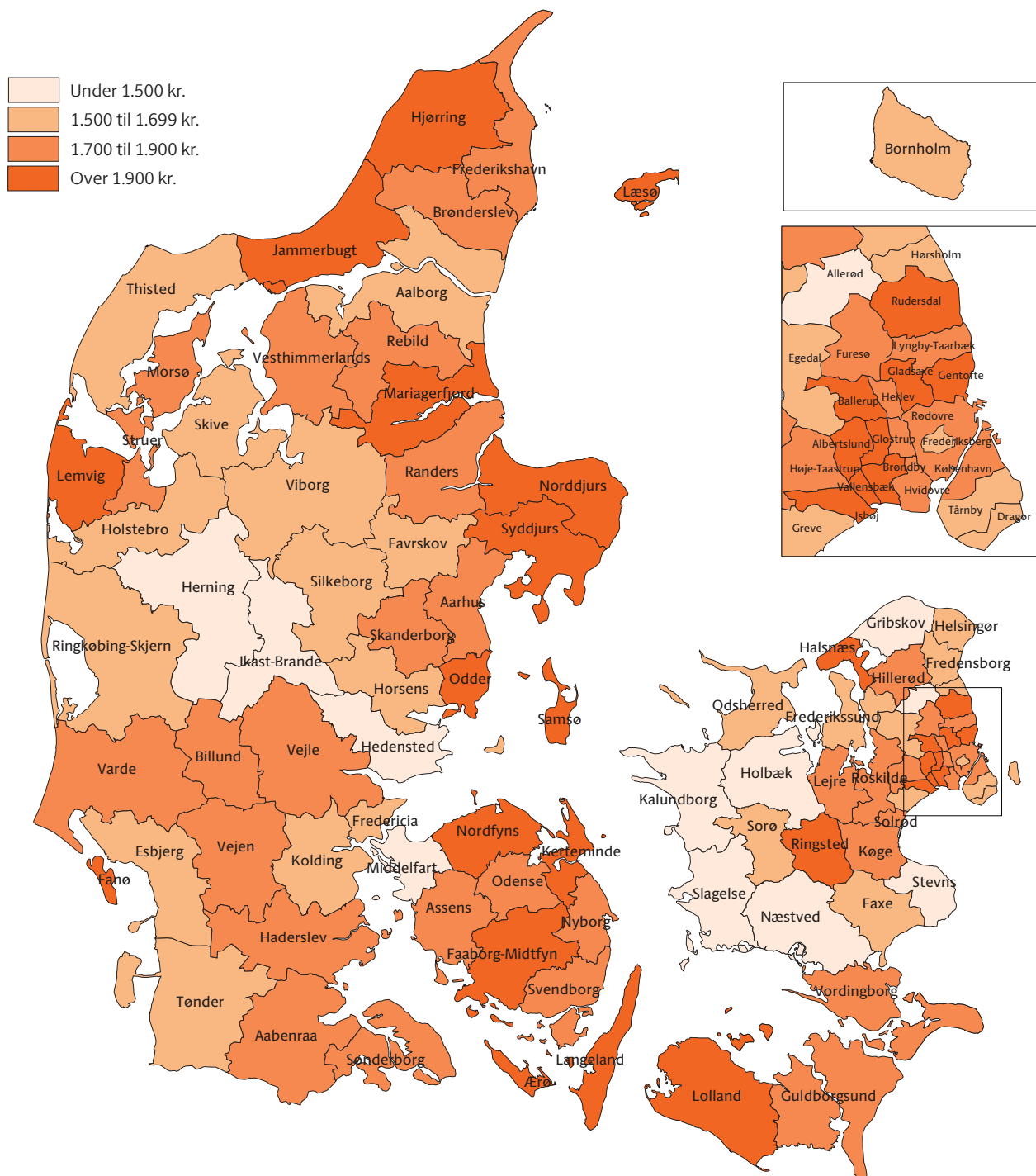
Nettodriftsudgifter til sundhed pr. indbygger i 2022, 24-år

Herning	1.246	-
Kalundborg	1.369	-
Stevns	1.379	▲
Gribskov	1.399	▲
Holbæk	1.449	▼
Middelfart	1.451	▲
Hedensted	1.462	▲
Allerød	1.462	▼
Slagelse	1.487	▲
Næstved	1.492	▼
Ikast-Brande	1.496	▼
Bornholm	1.508	▲
Greve	1.515	▼
Egedal	1.534	▼
Silkeborg	1.545	▲
Tårnby	1.548	▼
Viborg	1.551	▼
Fredericia	1.561	▼
Sorø	1.563	▲
Horsens	1.581	▲
Kolding	1.583	▲
Fredensborg	1.587	▲
Holstebro	1.601	▼
Aalborg	1.612	▼
Tønder	1.619	▲
Favrskov	1.631	▲
Helsingør	1.635	▲
Thisted	1.636	▲
Frederikssund	1.647	▲
Ringkøbing-Skjern	1.666	▲
Esbjerg	1.673	▲
Dragør	1.674	▼
Frederiksberg	1.675	▼
Odsherred	1.686	▼
Faxe	1.691	▼
Hørsholm	1.691	-
Skive	1.692	-
Brønderslev	1.702	▼
Morsø	1.706	▼
Hillerød	1.707	▲
Rødovre	1.709	▲
Odense	1.716	▲
Aabenraa	1.721	▲
Svendborg	1.726	▲
Køge	1.736	▼
Vesthimmerlands	1.739	▲
Randers	1.747	▼
Vejen	1.749	▲
Guldborgsund	1.750	▼
Furesø	1.759	▲
Sønderborg	1.760	▲
Lejre	1.760	▼
Struer	1.766	▲
Roskilde	1.770	▼
Varde	1.776	▼
Nyborg	1.777	▼
Veje	1.779	▲
Frederikshavn	1.794	▼
Haderslev	1.800	▼
Rebild	1.804	▲
Assens	1.805	▼
Skanderborg	1.806	▲
Hvidovre	1.810	▼
Høje-Taastrup	1.815	▼
Herlev	1.815	▲
Vordingborg	1.820	▼
Lyngby-Taarbæk	1.821	▲
København	1.841	▲
Aarhus	1.842	▼
Solrød	1.865	▼
Billund	1.887	▼
Jammerbugt	1.900	▼
Faaborg-Midtfyn	1.915	▼
Norddjurs	1.918	▼
Ringsted	1.927	▼
Ishøj	1.941	▲
Odder	1.942	▼
Mariagerfjord	1.965	▲
Ballerup	1.970	▼
Albertslund	1.989	▼
Lemvig	1.996	▲
Halsnæs	2.049	▼
Gentofte	2.057	▲
Glostrup	2.072	▼
Nordfyns	2.082	▲
Kerteminde	2.082	▼
Langeland	2.147	▲
Læsø	2.154	-
Hjørring	2.161	▼
Vallensbæk	2.196	▼
Rudersdal	2.205	-
Samsø	2.226	▼
Lolland	2.319	▼
Gladsaxe	2.403	▲
Syddjurs	2.406	▼
Brøndby	2.414	▼
Ærø	2.839	-
Fanø	3.120	-

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Nettodriftsudgifter til sundhed pr. indbygger i 2022, 24-pl



Data

Tabel: Nøgletallet viser nettodriftsudgifter på hovedkonto 4 (ekskl. KMF) pr. indbygger i 2022, FLIS og Danmarks Statistik, 24-pl.
Figur: FLIS.

7.2 Hvordan udvikler udgifterne til hjemmesygepleje sig?

Hvorfor er det interessant?

Hjemmesygepleje udgør en væsentlig udgiftspost i kommunerne. I 2022 havde kommunerne udgifter til hjemmesygepleje på ca. 6,9 mia. kr. Fra 2018 til 2022 er udgifterne steget ca. 20,7 pct. De kommunale udgifter til hjemmesygepleje følger 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.

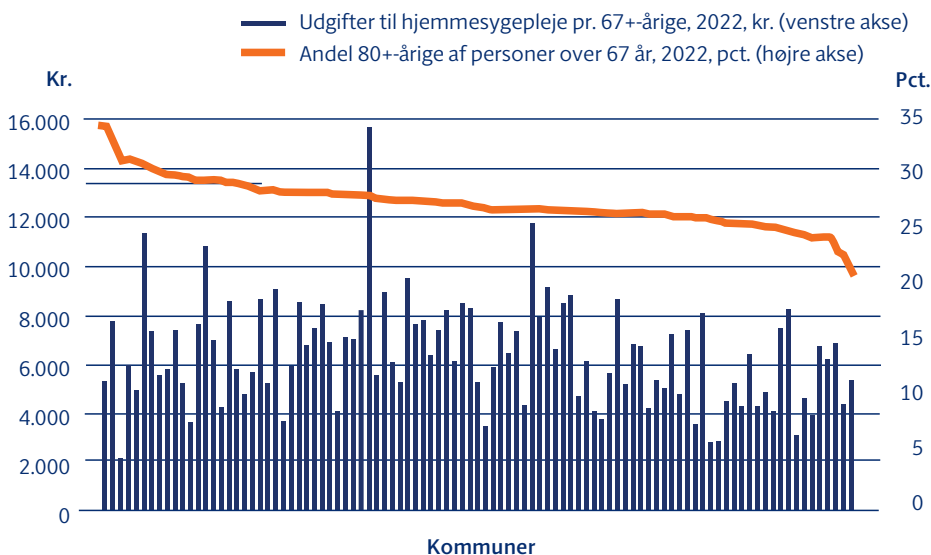
Til videre drøftelse

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 år og andelen af 80-årige borgere i gruppen af borgere over 67 år. 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.



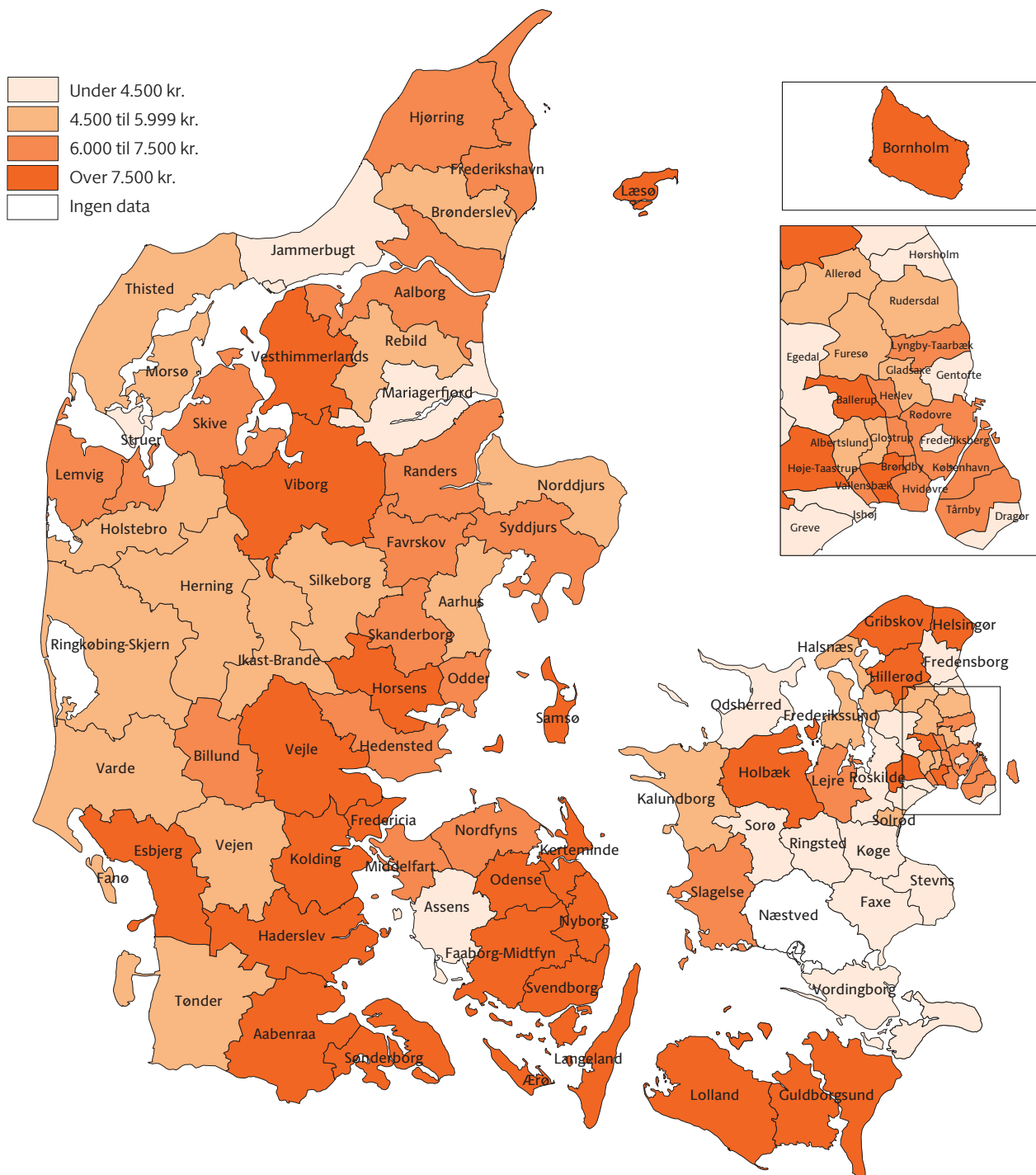
Nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje pr. 67+ årig i 2022, 24-pl

Hørsholm	2.307	▲
Greve	2.866	▲
Faxe	2.917	-
Fredensborg	3.120	▲
Assens	3.555	▲
Køge	3.560	-
Dragør	3.706	▲
Frederiksberg	3.718	▲
Ringsted	3.790	▲
Odsherred	3.963	▲
Jammerbugt	4.091	▲
Egedal	4.101	▲
Roskilde	4.136	▲
Mariagerfjord	4.263	▲
Stevns	4.308	▲
Vordingborg	4.324	▼
Gentofte	4.329	▲
Ishøj	4.378	▼
Sorø	4.406	▲
Kalundborg	4.522	▼
Halsnæs	4.629	▲
Albertslund	4.733	▲
Aarhus	4.810	▲
Varde	4.879	▲
Silkeborg	4.882	▼
Thisted	4.983	▲
Furesø	5.002	▼
Gladsaxe	5.130	-
Solrød	5.187	▲
Ikast-Brande	5.190	▼
Tønder	5.261	▲
Vejen	5.283	▼
Holstebro	5.298	▲
Morsø	5.308	▼
Fanø	5.346	▲
Rebild	5.371	▼
Rudersdal	5.387	▲
Herning	5.601	▼
Glostrup	5.603	▲
Norddjurs	5.663	▲
Allerød	5.851	▲
Brønderslev	5.870	▲
Frederikssund	5.941	▲
Ringkøbing-Skjern	5.979	▼
Rødovre	6.052	▼
Slagelse	6.110	-
Frederikshavn	6.110	▲
Randers	6.148	▲
Lejre	6.193	▼
Syddjurs	6.392	▲
Aalborg	6.412	▼
Odder	6.515	▼
Tårnby	6.637	▲
Struer	6.747	-
Skanderborg	6.780	▼
Middelfart	6.802	▲
Lemvig	6.816	▲
København	6.828	▼
Billund	6.934	▼
Hvidovre	7.024	▲
Hjørring	7.071	▲
Skive	7.146	▲
Vallensbæk	7.266	▼
Hedensted	7.365	▲
Favrskov	7.389	-
Nordfyns	7.408	▼
Herlev	7.433	▼
Lyngby-Taarbæk	7.448	▼
Gribskov	7.502	▼
Hillerød	7.516	▲
Fredericia	7.687	▼
Ærø	7.695	▼
Samsø	7.736	▼
Ballerup	7.840	▲
Vejle	7.847	▼
Svendborg	7.934	-
Horsens	8.115	▲
Holbæk	8.242	▼
Helsingør	8.259	▼
Viborg	8.262	▼
Aabenraa	8.300	▼
Esbjerg	8.511	-
Odense	8.516	▼
Langeland	8.556	▲
Faaborg-Midtfyn	8.569	▼
Kerteminde	8.577	▲
Bornholm	8.682	▼
Vesthimmerlands	8.698	▼
Lolland	8.905	▲
Nyborg	8.931	▼
Haderslev	9.057	▼
Høje-Taastrup	9.152	▼
Kolding	9.493	▼
Brøndby	10.841	▼
Sønderborg	11.378	▼
Guldborgsund	11.717	-
Læsø	15.675	▲
Næstved	-	/

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

Kort:

Nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje pr. 67+-årig i 2022, 24-pl



Data

Tabel: Nøgletallet viser nettodriftsudgifter til hjemmesygepleje funktion 5.30.28 pr. indbygger 67+-årige i 2022, 24-pl. FLIS.
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 2023. 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 47.000 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 i 2030 vil være behov for 15.000 til 20.000 flere sundhedsfagligt personale for at opretholde det nuværende serviceniveau.

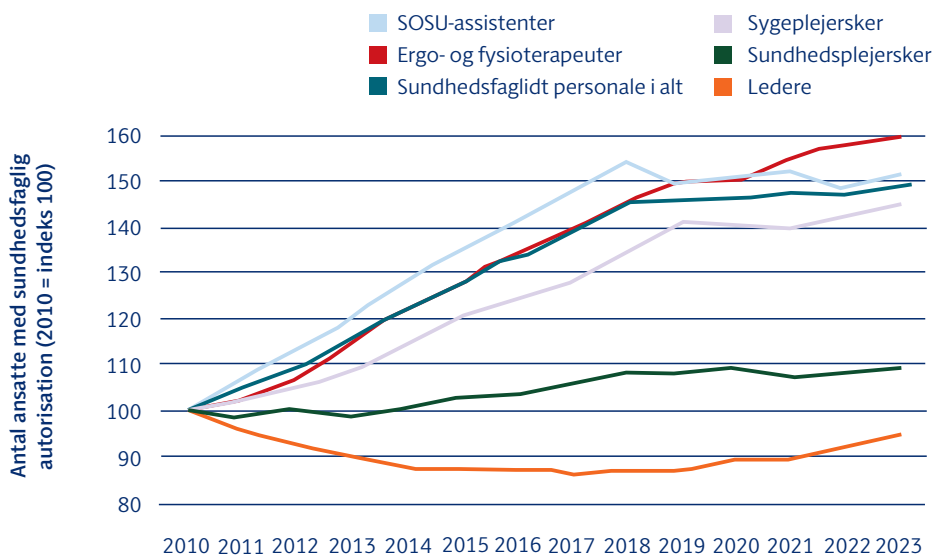
Til videre drøftelse

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 2010-2023. Her ses en markant vækst i antallet af årsværk for det kommunale syge- og sundhedspersonale. Fra 2010 til 2023 er antallet af kommunalt ansatte med en sundhedsfaglig autorisation steget med 49 pct. – det svarer til næsten 16.000 fuldtidsstillinger. Væksten er fordelt med 60 pct. vækst i ergo- og fysioterapeuter, 50 pct. vækst i SOSU-assistent, 46 pct. vækst i sygeplejersker og 9 pct. vækst i sundhedsplejersker. I samme periode er antallet af ledere på sundhedsområdet faldet med 5 pct.



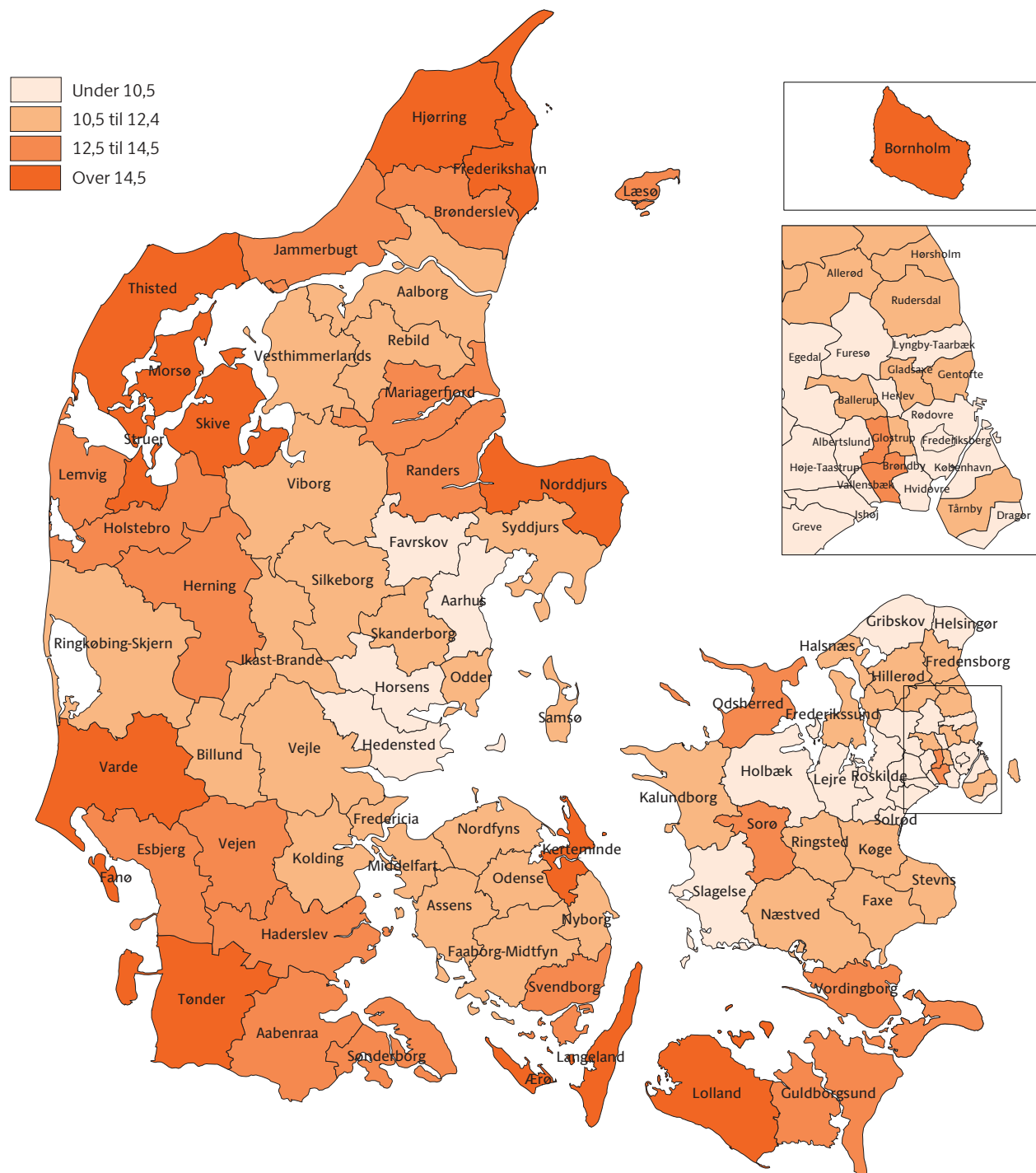
Autoriseret sundhedspersonale pr. 1.000 indbyggere i 2023

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

▲ 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 indbyggere i 2023. 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.

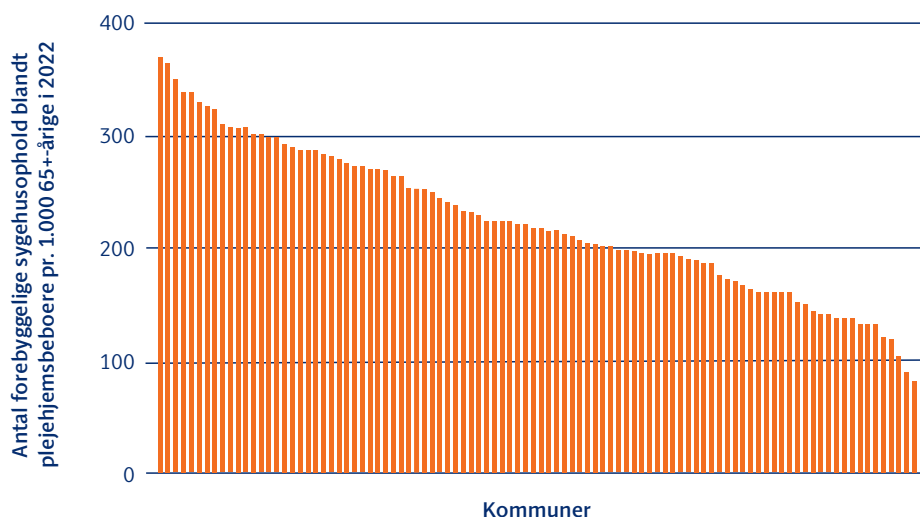
Til videre drøftelse

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 ældre-distrikter med henblik på at afdække, om nogle distrikter har særlige udfordringer og forbedringspotentialer?

Forebyggelige sygehusophold blandt plejehjemsbeboere i 2022

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.



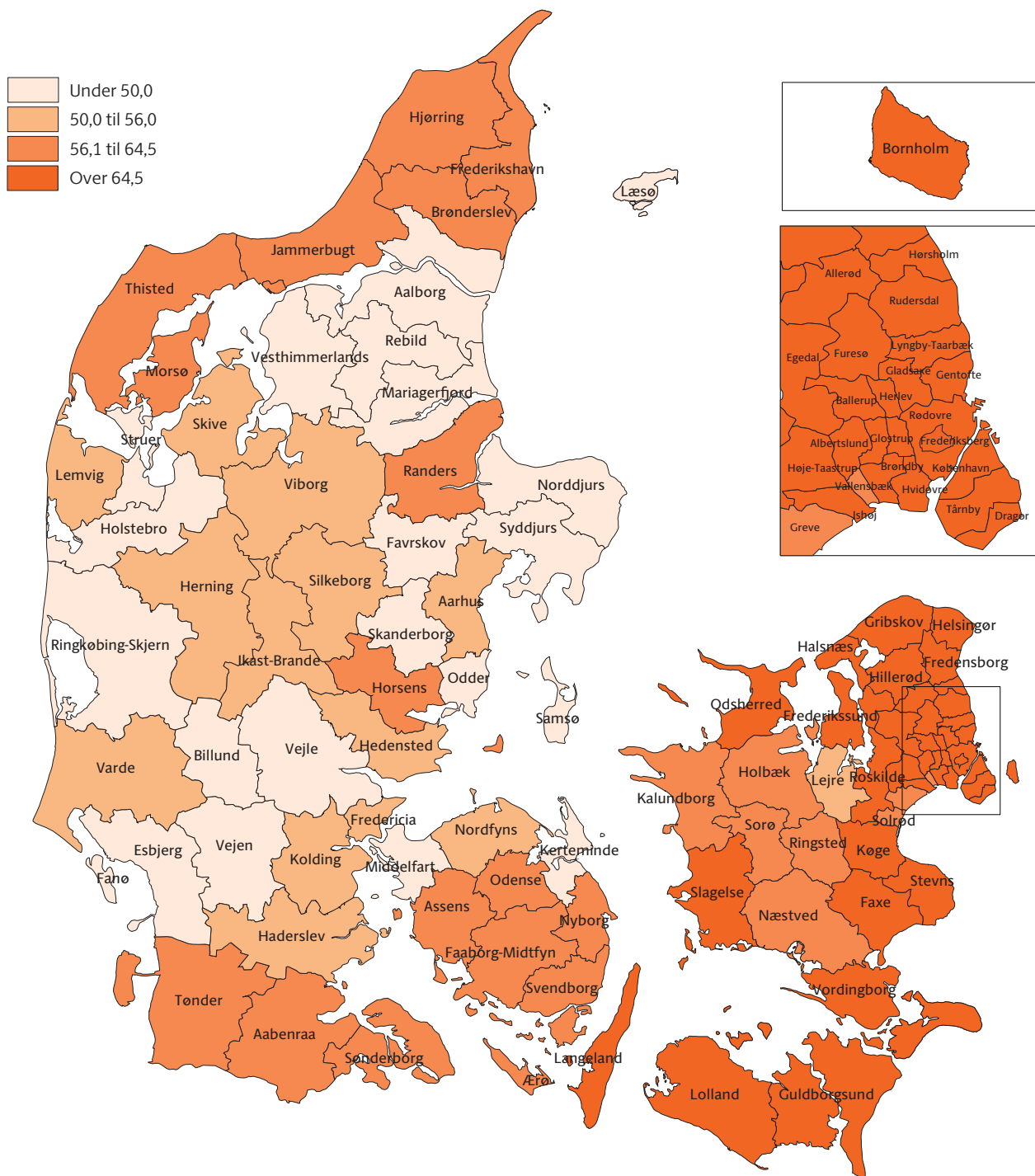
Antal forebyggelige somatiske sygehusophold pr. 1.000 (65+-årige) i 2022

Fanø	34,6	–
Odder	40,7	▲
Samsø	41,2	▲
Billund	41,9	▲
Vesthimmerlands	44,4	▲
Mariagerfjord	44,9	▼
Middelfart	45,4	–
Vejle	45,9	▲
Vejen	46,2	▲
Læsø	46,4	▼
Favrskov	46,9	▲
Struer	46,9	▼
Aalborg	47,6	▼
Kerteminde	48,1	▲
Norddjurs	48,6	▼
Rebild	48,6	▲
Skanderborg	48,7	▼
Esbjerg	48,9	▲
Syddjurs	49,5	▼
Holstebro	49,5	▲
Ringkøbing-Skjern	49,8	▼
Varde	50,1	▼
Nordfyns	50,4	▲
Ikast-Brande	51,8	▲
Aarhus	51,8	▼
Lemvig	53,4	▲
Herning	53,4	▼
Skive	53,8	▼
Silkeborg	54,2	▲
Kolding	54,4	▼
Hedensted	55,1	▼
Fredericia	55,1	▼
Lejre	55,2	▲
Viborg	55,5	▲
Haderslev	55,8	▼
Randers	56,3	▲
Hjørring	56,5	▲
Horsens	57,1	▲
Faaborg-Midtfyn	57,3	▲
Frederikshavn	57,5	▲
Assens	57,8	▲
Aabenraa	58,0	▼
Jammerbugt	58,1	▼
Ringsted	58,3	▲
Solrød	58,6	▲
Svendborg	58,7	▲
Odense	58,8	–
Thisted	60,0	▲
Næstved	60,2	▲
Vallensbæk	60,6	▼
Kalundborg	60,8	▼
Sønderborg	60,9	▼
Ærø	61,5	▲
Tønder	61,8	▼
Sorø	62,0	▼
Morsø	62,1	▲
Brønderslev	62,2	▼
Nyborg	62,9	▲
Holbæk	64,0	▲
Greve	64,4	▲
Odsherred	64,7	▲
Faxe	64,7	▼
Furesø	65,2	▲
Roskilde	65,8	▼
Stevns	65,9	▼
Vordingborg	66,0	▼
Høje-Taastrup	66,6	▼
Egedal	66,7	▼
Fredensborg	67,9	▼
Hørsholm	68,5	▼
Albertslund	68,9	▲
Langeland	70,5	▲
Lyngby-Taarbæk	70,9	▲
Køge	70,9	▲
Allerød	71,4	▼
København	72,4	▲
Frederiksberg	72,6	▲
Helsingør	72,7	▲
Gribskov	72,9	▼
Dragør	73,0	▼
Gentofte	73,3	▼
Rudersdal	73,5	▼
Bornholm	73,6	▼
Lolland	73,6	▲
Guldborgsund	74,7	▼
Frederikssund	75,6	▼
Ballerup	76,1	▲
Gladsaxe	76,3	▼
Halsnæs	76,6	▼
Slagelse	76,8	▼
Brøndby	78,4	▲
Ishøj	79,1	▼
Tårnby	79,2	▼
Rødovre	79,8	▼
Herlev	81,1	▼
Glostrup	81,7	▼
Hvidovre	81,9	▲
Hillerød	85,9	▼

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Antal forebyggelige somatiske sygehusophold pr. 1.000 (65+-årige) i 2022



Data

Tabel: Nøgletallet viser antal forebyggelige akutte sygehusophold pr. 1.000 (65+-årige) i 2022. 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 spørgsmål 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.

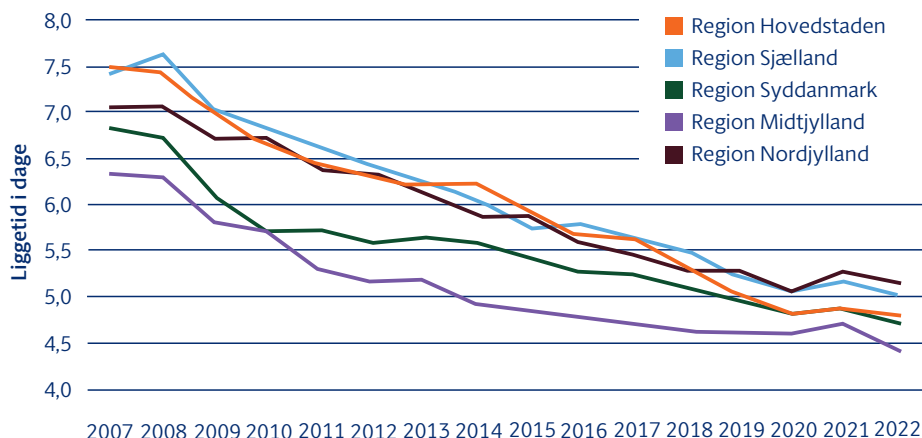
Til videre drøftelse

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 2022 var faldet til 4,9. Med gennemsnitlig 4,5 liggedage i 2022 har kommunerne i Region Midtjylland de korteste indlæggelser, mens kommunerne i Region Nordjylland med gennemsnitlig 5,2 liggedage har de længste indlæggelser i 2022. Grundet overgangen til LPR3 er der et databrud fra 2018 til 2019. Kurverne fra 2018 til 2019 forekommer jævne, hvorfor betydningen af databrudet vurderes at være begrænset.



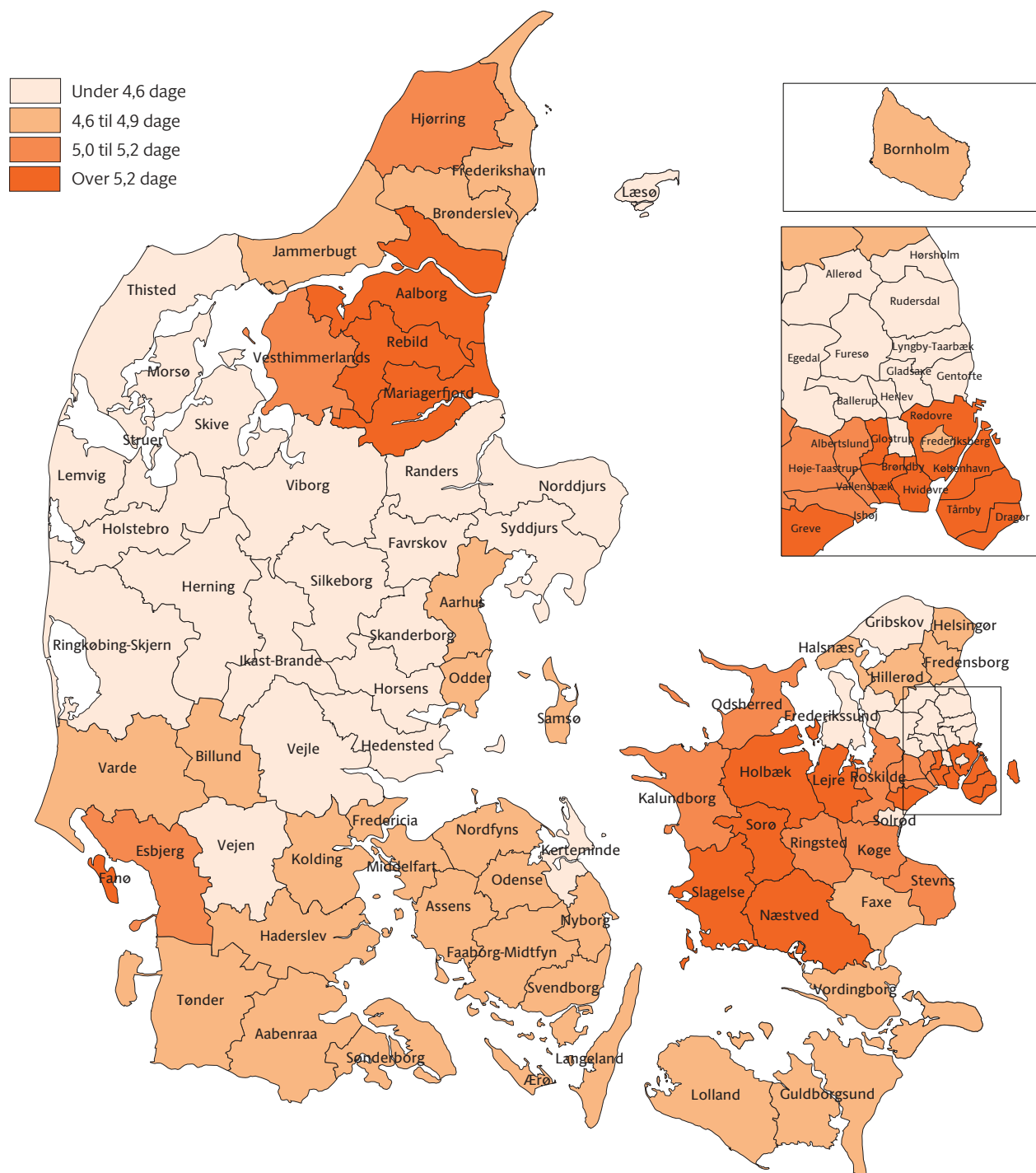
Gennemsnitlig somatisk liggetid i dage pr. 65+-årig i 2022

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

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:

Gennemsnitlig somatisk liggetid i dage pr. 65+-årig i 2022



Data

Tabel: Nøgletallet viser gennemsnitlig liggetid i dage pr. 65+-årig i 2022. Landspatientregistret og Danmarks Statistik.

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.

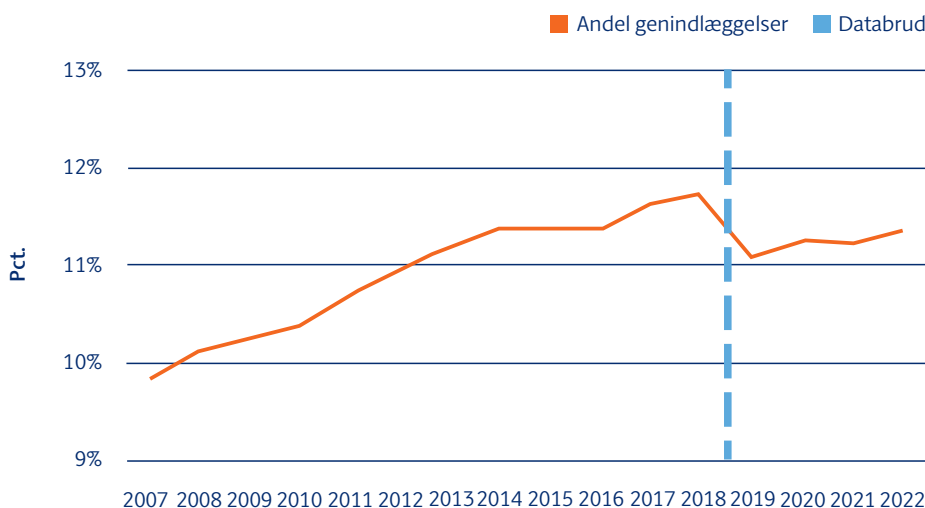
Til videre drøftelse

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 skyldtes overgangen til LPR3. Det er usikkert om faldet i genindlæggelser fra 2018 til 2019 skyldes databrudet.

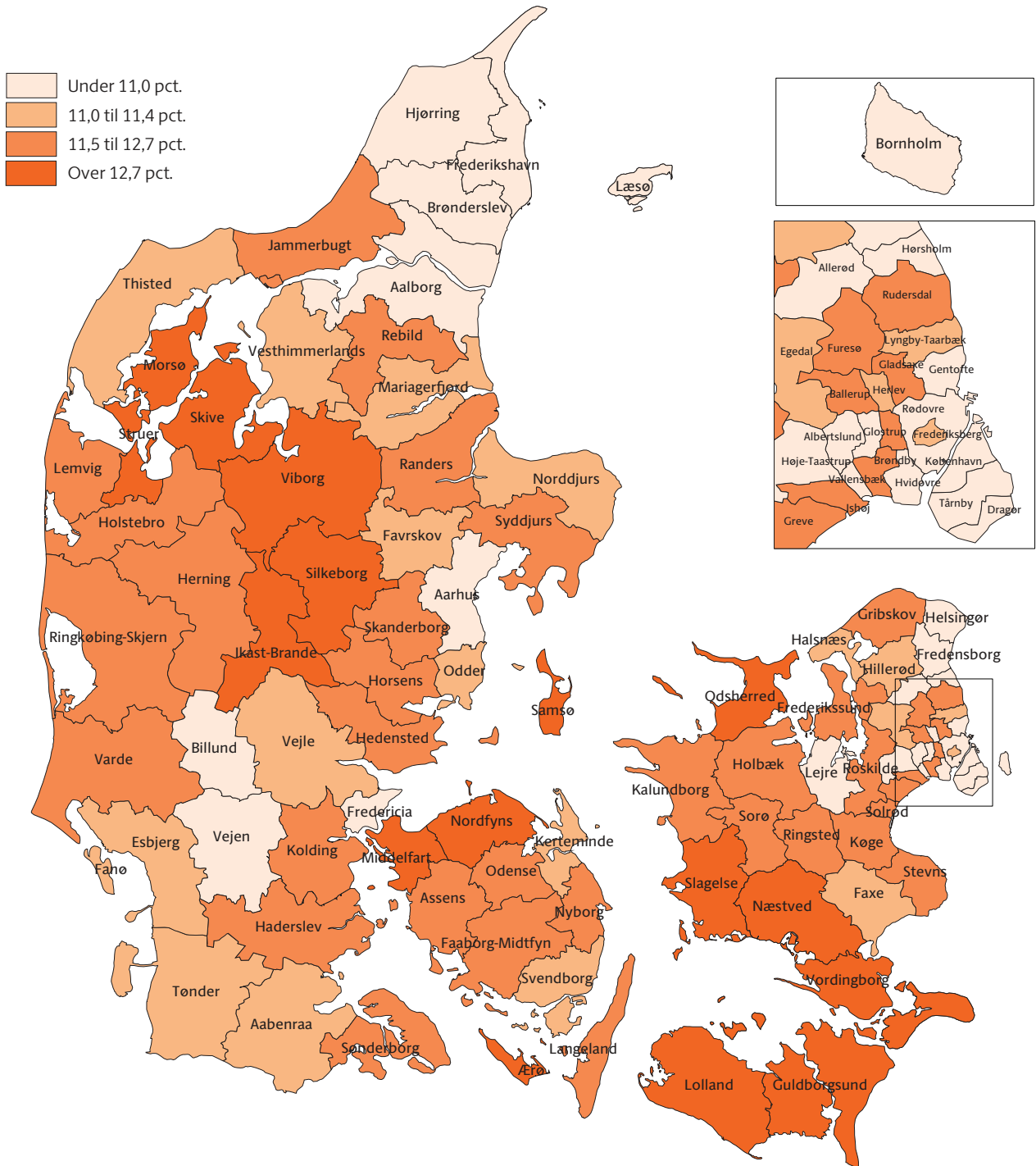


Andel akutte somatiske genindlæggelser i 2022, pct.

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

▲ Angiver ændring i kommunens placering i forhold til året før

Kort:
Andel akutte somatiske genindlæggelser i 2022, pct.



Data

Tabel: Andel akutte somatiske genindlæggelser i 2022, pct. eSundhed og Danmarks Statistik.
Figur: eSundhed.

Kend din Kommune

Brug nøgletal i styringen 2024

© KL

1. udgave, 1. oplag 2024

Produktion: g7.dk

Design: e-Types

Tryk: Stibo Complete

Foto: istockphotos.com

KL

Weidekampsgade 10

2300 København S

Tlf. 3370 3370

kl@kl.dk

www.kl.dk

✕ @kommunerne

📘 facebook.com/kommunerne

ISBN 978-87-94514-05-7

ISBN 978-87-94514-06-4-pdf

KL FLIS