

# KL

› KEND DIN KOMMUNE  
KOMMUNALØKONOMISK FORUM 2022

NØGLETAL



# KEND DIN KOMMUNE

BRUG NØGLETAL I STYRINGEN  
2022 / 4. UDGAVE

**FLIS**

**KL**

**Kend din kommune – Brug nøgletal i styringen 2022**

© KL

4. udgave, 1. oplag 2022

Produktion: Kommuneforlaget A/S

Design: e-Types

Tryk: Rosendahls a/s

Foto: Colourbox

KL

Weidekampsgade 10

2300 København S

Tlf. 3370 3370

kl@kl.dk

www.kl.dk

 @kommunerne

 facebook.com/kommunerne

Produktionsnr. 830778

ISBN 978-87-93950-52-8-pdf

# FORORD

Hvor mange sygedage har de kommunale medarbejdere? Hvor mange SOSU'er arbejder på hhv. fuldtid og deltid, og hvordan sikres fastholdelsen af de dygtige medarbejdere i kommunen? Mange kommuner oplever allerede udfordringer med at få rekrutteret den arbejdskraft, der skal til for at opretholde deres serviceniveau. Udfordringen ser kun ud til at blive større fremadrettet, da fremskrivninger af befolknings sammensætningen viser, at der i fremtiden vil være endnu flere plejekrævende ældre.

Sikringen af fremtidens velfærdssamfund er ikke kun et spørgsmål om penge, men muligheden for at rekruttere medarbejdere eller omstille og udvikle den borgernære velfærd på nye måder, så hænderne bliver flere. Vi har endnu en gang samlet relevante nøgletal på alle sektorområder med henblik på at igangsætte drøftelser og nysgerrighed omkring den leverede velfærd i kommunerne. I år med nye kapitler om rekruttering, klima og miljø samt kultur og fritid.

I Kend Din Kommune kan du for hvert nøgletal se, hvordan din kommune placerer sig ift. andre kommuner. Brugen af styringsnøgletal og sammenligninger med andre kommuner kan bidrage til at blive klogere på, hvordan man tilrettelægger en effektiv styring i kommunen. Det kan kortlægge potentialer for forbedringer og frigørelse af råderum til politiske prioriteringer.

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

KL, januar 2022

## › NØGLETALLENE TIL KEND DIN KOMMUNE 2022

Nøgletallene til Kend Din Kommune 2022 er baseret på de senest tilgængelige data fra de angivne datakilder. Flere af nøgletallene er lavet på baggrund af data fra det fælleskommunale ledelsesinformationssystem, 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 en grøn trekant, en 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 andre kommuner. En kommune kan fx godt have reduceret sygefraværet i forhold til sidste år men samtidig opnå en lavere placering, hvis sygefraværet 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](http://www.kl.dk/kdk)

Alle data fra årets publikation kan downloades igennem KL Databank i FLIS.

# INDHOLD

<b>00 / REKRUTTERING</b> .....	<b>6</b>	<b>03 / FOLKESKOLE</b> .....	<b>36</b>
Hvor mange flere 80+ årige kommer der i jeres kommune de næste 5 år? .....	6	Hvad koster en elev i jeres kommune? .....	36
Hvor stor en andel af jeres SOSU-personale på ældreområdet er fyldt 60 år eller ældre? .....	8	Hvor højt er lærernes sygefravær i jeres kommune? .....	38
Hvor højt er jeres sygefravær blandt SOSU-personalet på ældreområdet? .....	10	Segregeres færre elever i jeres kommune ift. sidste år? ...	40
Hvor stor en andel af jeres SOSU-ansatte på ældreområdet er på fuldtid? .....	12	Hvad er karaktergennemsnittet på jeres folkeskoler? .....	42
Hvor mange velfærdsteknologiske løsninger arbejder jeres kommune med? .....	14	Hvor mange af jeres elever er i gang med en ungdomsuddannelse 15 måneder efter 9. klasse? .....	44
<b>01 / ØKONOMI</b> .....	<b>16</b>	<b>04 / UDSATTE BØRN OG UNGE</b> .....	<b>46</b>
Hvordan har serviceudgifterne udviklet sig i jeres kommune? .....	16	Hvordan har udgifterne til jeres udsatte børn og unge udviklet sig? .....	46
Er jeres økonomi i balance? .....	18	Hvad er jeres udgifter til anbringelser? .....	48
Hvor meget bruger I på anlægsprojekter? .....	20	Hvor meget satser I på forebyggelse til udsatte børn og unge? .....	50
Hvor stor er jeres kassebeholdning? .....	22	Hvor mange underretninger modtager I? .....	52
Hvor stor er jeres gæld? .....	24	<b>05 / UDSATTE VOKSNE OG HANDICAP</b> .....	<b>54</b>
<b>02 / DAGTILBUD</b> .....	<b>26</b>	Hvad er jeres udgifter til voksenhandicap? .....	54
Hvad er jeres udgifter til dagtilbud pr. 0-5 årig? .....	26	Kan I overholde jeres budgetter på voksenhandicapområdet? .....	56
Hvor meget sygefravær har personalet i jeres dagtilbud? .....	28	Har I høje udgifter til længerevarende botilbud? .....	58
Hvor stor en andel af personalet i jeres dagtilbud er uddannede pædagoger? .....	30	Har I høje udgifter til bostøtte? .....	60
Hvad er den gennemsnitlige arbejdstid blandt personalet i jeres daginstitutioner? .....	32	Hvordan har antallet af modtagere af bostøtte udviklet sig? .....	62
Hvornår starter jeres børn i skole? .....	34		

<b>06 / ÆLDRE</b> .....	<b>64</b>	<b>09 / ADMINISTRATION</b> .....	<b>96</b>
Hvad er jeres udgifter til pleje og omsorg pr. 67+ årig? ....	64	Hvor meget personale bruger I på ledelse og administration? .....	96
Hvad er jeres udgifter til pleje og omsorg pr. 80+ årig? ....	66	Hvad er jeres udgifter til central administration? .....	98
Hvor stor en andel af jeres 67-79 årige modtager hjemmehjælp? .....	68	Hvor højt er jeres medarbejderes sygefravær? .....	100
Hvor stor en andel af jeres 80+ årige modtager hjemmehjælp? .....	70	Hvordan har jeres personaleforbrug udviklet sig? .....	102
Hvor mange timers hjemmehjælp modtager jeres 67-79 årige? .....	72	Er der styr på kontrollen med de sociale ydelser? .....	104
Hvor mange timers hjemmehjælp modtager jeres 80+ årige? .....	74	<b>10 / INDKØB</b> .....	<b>106</b>
<b>07 / SUNDHED</b> .....	<b>76</b>	Hvor meget konkurrenceudsætter I? .....	106
Hvor meget bruger jeres kommune på sundhed? .....	76	Hvor mange fælles forpligtende indkøbsaftaler tilslutter I jer? .....	108
Hvordan er jeres udvikling i syge- og sundhedspersonale? .....	78	Hvor meget køber I ind for pr. indbygger? .....	110
Hvor meget bruger jeres kommune på hjemmesygepleje? .....	80	Hvor mange leverandører har I pr. 1.000 indbyggere? ..	112
Hvordan er jeres udvikling på genoptræningsområdet? .....	82	Hvor stor en andel af jeres fakturaer har en værdi på under 250 kr.? .....	114
Hvordan går det med sundhedsfremme og forebyggelse i jeres kommune? .....	84	Hvor stor en andel af jeres indkøb er e-handlet? .....	116
<b>08 / BESKÆFTIGELSE OG INTEGRATION</b> .....	<b>86</b>	<b>11 / KLIMA OG MILJØ</b> .....	<b>118</b>
Hvad er jeres udgifter til offentlig forsørgelse? .....	86	Hvor meget CO <sub>2</sub> udledes i jeres kommune årligt? .....	118
Hvor gode er I til at få a-dagpenge-modtagere i selvforsørgelse? .....	88	Hvor grøn er jeres kommunes bilflåde? .....	120
Hvor gode er I til at få job- og uddannelsesparate i selvforsørgelse? .....	90	Hvor meget vedvarende energi bruger I? .....	122
Hvor gode er I til at få aktivitetsparate afklaret eller i selvforsørgelse? .....	92	Hvor mange olie- og gasfyr er der i jeres kommune? ...	124
Hvor gode er I til at få fleksjobbere i arbejde? .....	94	<b>12 / KULTUR OG FRITID</b> .....	<b>126</b>
		Hvor meget bruger I på kultur og fritid? .....	126
		Hvor meget holder jeres biblioteker åbent? .....	128
		Hvor meget bruger I på anlæg til idræts- og fritidsfaciliteter? .....	130

## HVOR MANGE FLERE 80+ ÅRIGE KOMMER DER I JERES KOMMUNE DE NÆSTE 5 ÅR?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Den demografiske udvikling har været et stort fokuspunkt de seneste år, og andelen af ældre i befolkningen er stigende. Det forøger behovet for arbejdskraft og hænder på særligt SOSU-området. Gruppen af 80+ årige, der i særlig grad har et plejebæhov, forventes at stige med ca. 82.000 borgere de kommende fem år. Det svarer til en stigning på ca. 30 pct. på fem år. Udfordringen er dog ikke jævnt fordelt over landet, og nogle kommuner vil opleve en stigning på over 50 pct. i aldersgruppen, hvorfor der er et særligt behov for at have fokus på mulighederne for at skaffe arbejdskraft.

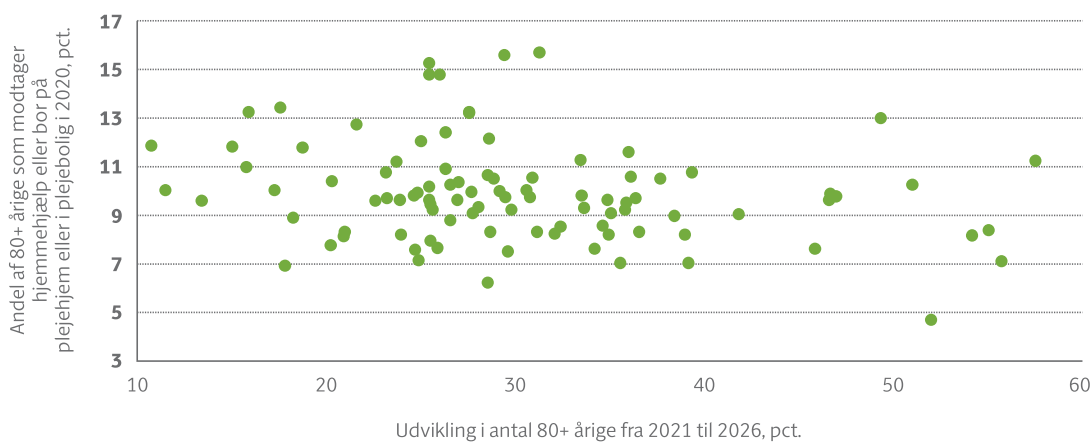
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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

- › Hvor mange flere SOSU-ansatte forventer kommunen at skulle bruge de kommende år?
- › Er kommunen særligt udfordret ift. højt sygefravær blandt de SOSU-ansatte?
- › Er kommunen særligt udfordret ift. en lav fuldtidsandel på området?
- › Hvordan ser det ud med antallet af 60+ årige blandt de SOSU-ansatte på ældreområdet?
- › Har kommunen en strategi for håndteringen af rekrutteringsudfordringerne på området?

### HVOR BLIVER BEHOVET STØRST?

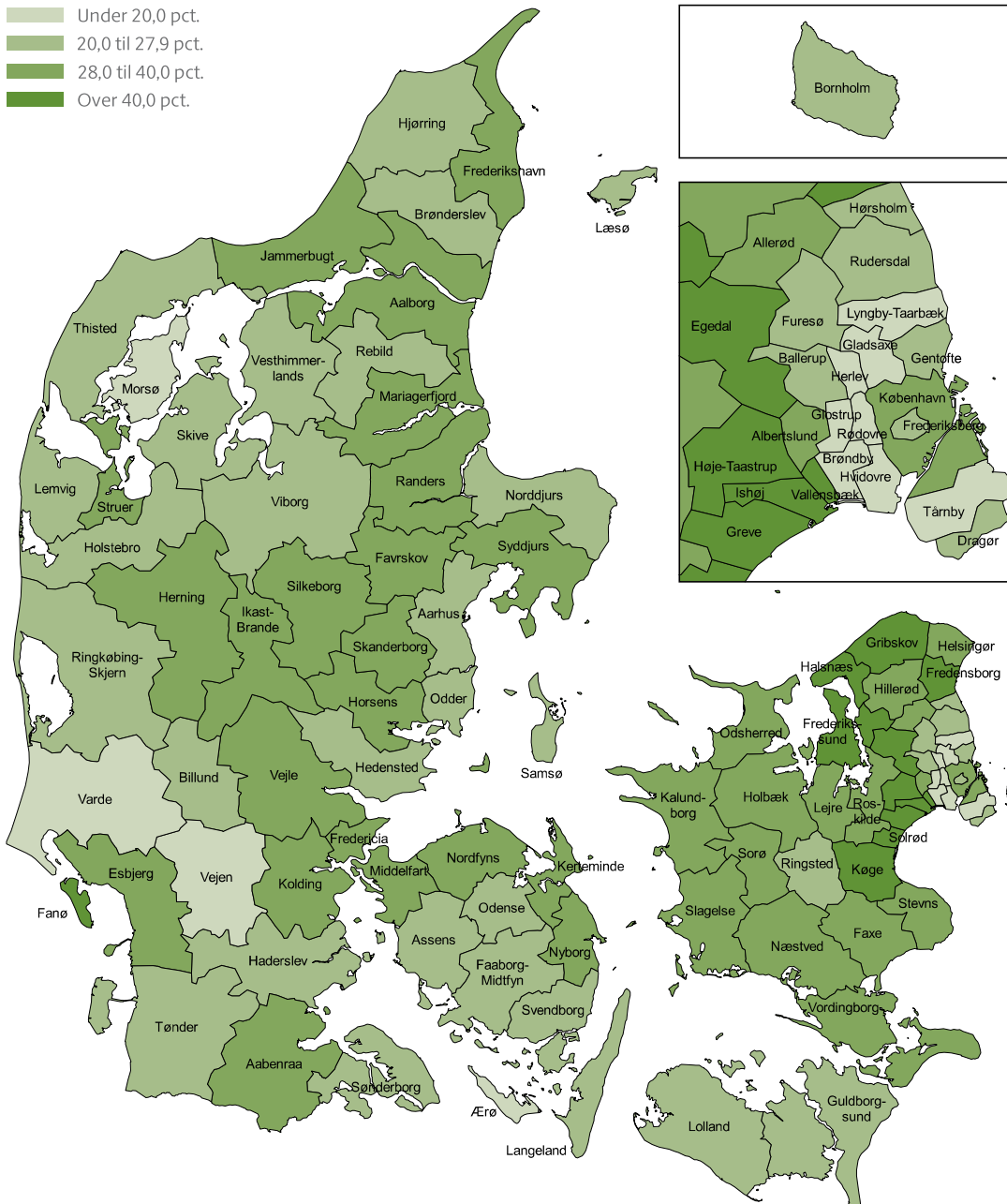
I figuren nedenfor ses væksten i antallet af 80+ årige frem mod 2026 sammenholdt med andelen af 80+ årige, der modtager hjemmehjælp eller bor på plejehjem eller plejebolig. Særligt kommuner med udsigt til stor vækst i antal 80+ årige, som har en høj andel af hjemmehjælpsmodtagere/beboere på plejehjem eller i plejeboliger, kan få udfordringer med at få dækket personalebehovet.



### › Vækst i antal 80+ årige de næste 5 år (2021-2026), pct.

Lynby-Taarbæk	10,8
Rødovre	11,5
Brøndby	13,4
Gladsaxe	15,0
Glostrup	15,8
Ærø	15,9
Tårnby	16,3
Varde	17,2
Morsø	17,6
Herlev	17,8
Vejen	18,3
Hvidovre	18,8
Ballerup	20,2
Rudersdal	20,3
Samsø	20,9
Dragør	21,0
Langeland	21,6
Hjørring	22,6
Ringkøbing-Skjern	23,1
Tønder	23,2
Vesthimmerlands	23,3
Norddjurs	23,7
Brønderslev	23,9
Lolland	24,0
Odder	24,7
Sønderborg	24,7
Assens	24,8
Furesø	24,9
Skive	25,0
Frederiksberg	25,4
Læsø	25,4
Holstebro	25,4
Hedensted	25,5
Odense	25,5
Haderslev	25,5
Ringsted	25,7
Faaborg-Midtfyn	25,9
Gentofte	26,0
Aarhus	26,3
Lemvig	26,3
Billund	26,5
Hørsholm	26,6
Bornholm	26,9
Svendborg	27,0
Rebild	27,6
Thisted	27,6
Viborg	27,7
Guidborgsund	27,8
Kolding	28,0
Nyborg	28,5
Mariagerfjord	28,6
Aalborg	28,6
Aabenraa	28,7
Herning	28,9
Sorø	29,2
København	29,4
Kerteminde	29,5
Kalundborg	29,6
Frederikshavn	29,8
Veje	30,6
Horsens	30,8
Silkeborg	30,9
Roskilde	31,2
Randers	31,3
Næstved	32,1
Slagelse	32,4
Hillerød	33,5
Esbjerg	33,5
Fredensborg	33,6
Holbæk	34,2
Syddjurs	34,6
Struer	34,9
Ikast-Brande	35,0
Vordingborg	35,1
Ods herred	35,5
Middelfart	35,8
Jammerbugt	35,9
Faxe	36,0
Nordfyns	36,1
Favrskov	36,4
Stevns	36,5
Allerød	37,7
Helsingør	38,4
Albertslund	39,0
Lejre	39,2
Skanderborg	39,4
Høje-Taastrup	41,8
Fredensborg	45,9
Frederikssund	46,6
Køge	46,7
Halsnæs	47,0
Gribskov	49,3
Solrød	51,0
Vallensbæk	52,0
Greve	54,2
Ishøj	55,0
Egedal	55,7
Fano	57,5

› Kort. Vækst i antal 80+ årige de næste 5 år (2021-2026), pct.



› DATA

Tabel: Danmarks Statistiks statistikbank. Befolkningsfremskrivningen (2021-2026).

Figur: Danmarks Statistiks statistikbank. Tal for antal hjemmehjælpsmodtagere på plejehjem i plejeboliger, 2020.

# HVOR STOR EN ANDEL AF JERES SOSU-PERSONALE PÅ ÆLDREOMRÅDET ER FYLDT 60 ÅR ELLER ÆLDRE?

## HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Rekrutteringsudfordringen, der følger af et stigende antal ældre, forøges af, at mange kommunalt ansatte går på pension i de kommende år. De SOSU-ansattes gennemsnitlige tilbagetrækningsalder er 64,7 år, og de 60+ årige forventes derfor at gå på pension indenfor de næste 5 år. Det kan derfor give god mening at arbejde med seniorpolitiske indsatser for at fastholde ældre medarbejdere længst muligt i et langt og godt seniorarbejdsliv.

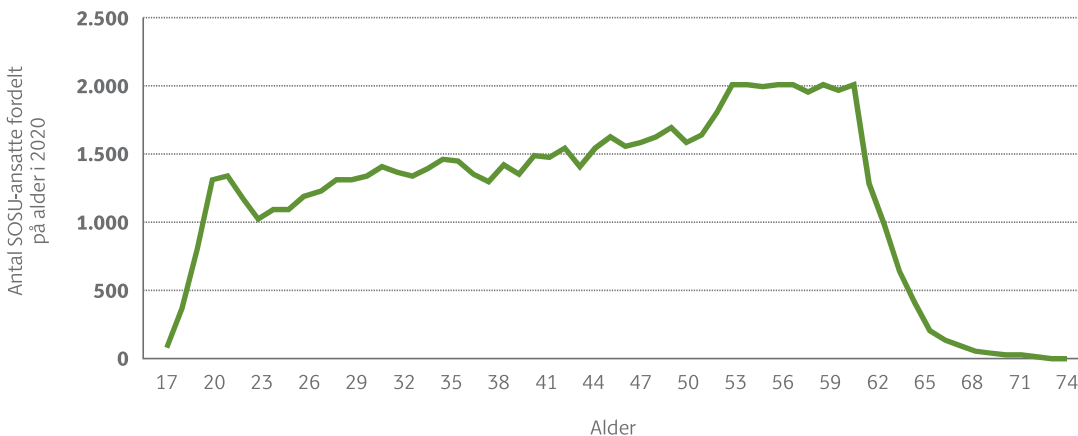
## TIL VIDERE DRØFTELSE

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

- Har kommunen seniorpolitiske indsatser og hvordan arbejdes der med disse??
- Hvilke seniorpolitiske indsatser og værktøjer benytter kommunen, herunder for de SOSU-ansatte på ældreområdet?
- Har kommunens institutionsledere kendskab til kommunens seniorpolitiske indsatser, således at de kan anvende dem aktivt?

## HVORDAN SER ALDERSFORDELINGEN FOR DE SOSU-ANSATTE PÅ ÆLDREOMRÅDET UD?

På landsplan udgør andelen af SOSU-ansatte på ældreområdet over 60 år 16,5 pct. Men der er betydelig forskel på kommunerne. Andelen svinger fra knap 7 pct. til godt 25 pct. En kommune med en høj andel af 60+ årige ansatte vil som udgangspunkt have en større udfordring, men en høj andel af 60+ årige, kan det dog også være et resultat af en virksom seniorpolitik, der har forøget tilbagetrækningsalderen.

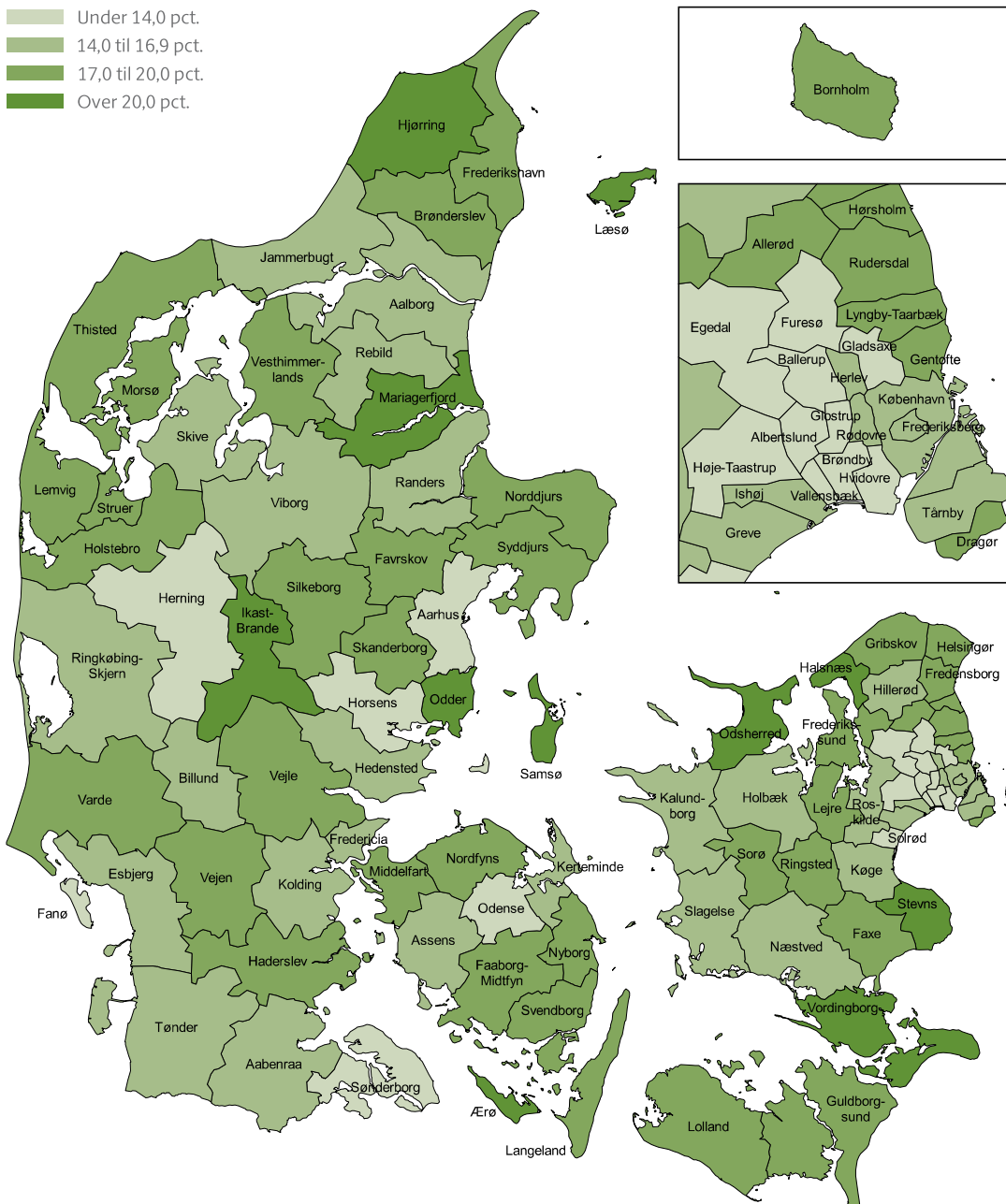


## Andel af SOSU-ansatte på 60+ år i 2020, pct.

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



› Kort. Andel af SOSU-ansatte på 60+ år i 2020, pct.



› DATA

Tabel: SOSU-ansatte på 60+ år KRL for 2020.  
Figur: SOSU-ansatte fordelt på alder KRL for 2020.

## HVOR HØJT ER JERES SYGEFRAVÆR BLANDT SOSU-PERSONALET PÅ ÆLDREOMRÅDET?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Lavt sygefravær er godt for den enkelte medarbejder og for arbejdspladsen, men det er også et væsentligt tema i forbindelse med rekrutteringsdagsordenen. SOSU-hjælpere og SOSU-assistenten er den personalegruppe i kommunerne, der har det højeste gennemsnitlige sygefravær, hvilket der kan være flere grunde til. Væsentligst er nok, at opgaveområdet adskiller sig fra andre på blandt andet arbejdsfunktioner og medarbejdersammensætning. Det gennemsnitlige sygefravær for SOSU-personale på ældreområdet på tværs af kommunerne er 17,7 dage pr. fuldtidsmedarbejder, men med betydelig variation kommunerne imellem, hvilket kan indikere, at der er et potentiale for at bringe sygefraværet ned.

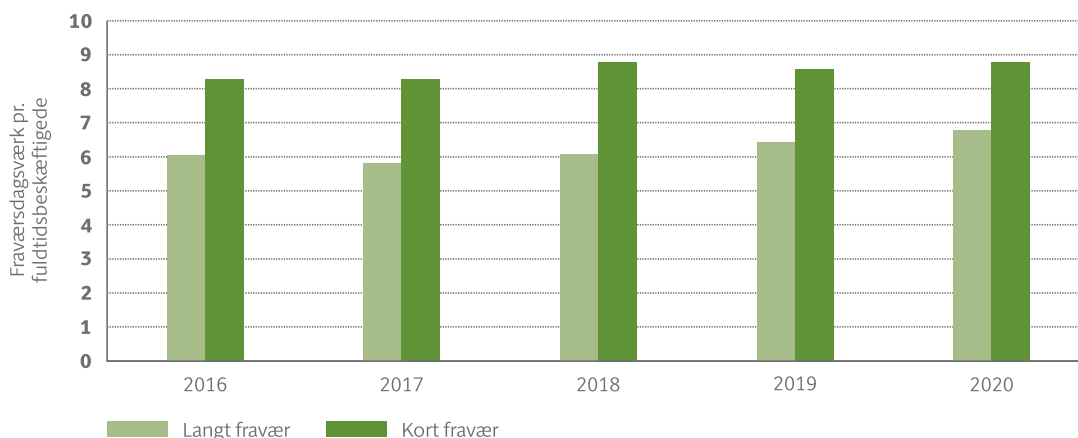
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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

- › Afviger kommunens sygefravær på området fra landsgennemsnittet? Hvad kan være mulige grunde til dette?
- › Hvordan udvikler henholdsvis det korte og det lange sygefravær sig?
- › Hvilke metoder tager kommunen i anvendelse for at nedbringe sygefravær?
- › Er der sat mål for indsatsen? Og følges der op på målene?

### STIGENDE LANGTIDSSYGEFRAVÆR

Sygefraværet blandt SOSU-ansatte på ældreområdet opdeles i kortsigtet og langsigtet sygefravær. Kort fravær betegnet som fravær til og med 4 uger, og det udgør 56 pct. af det samlede fravær. Langsigtet sygefravær udgør 44 pct. Sygefraværet har været meget svagt stigende siden 2017, og særligt langtidsygefraværet er i perioden steget svarende til knap et dagsværk pr. fuldtidsbeskæftiget. Det korte fravær er steget med hvad der svarer til 0,5 dagsværk pr. fuldtidsbeskæftiget.

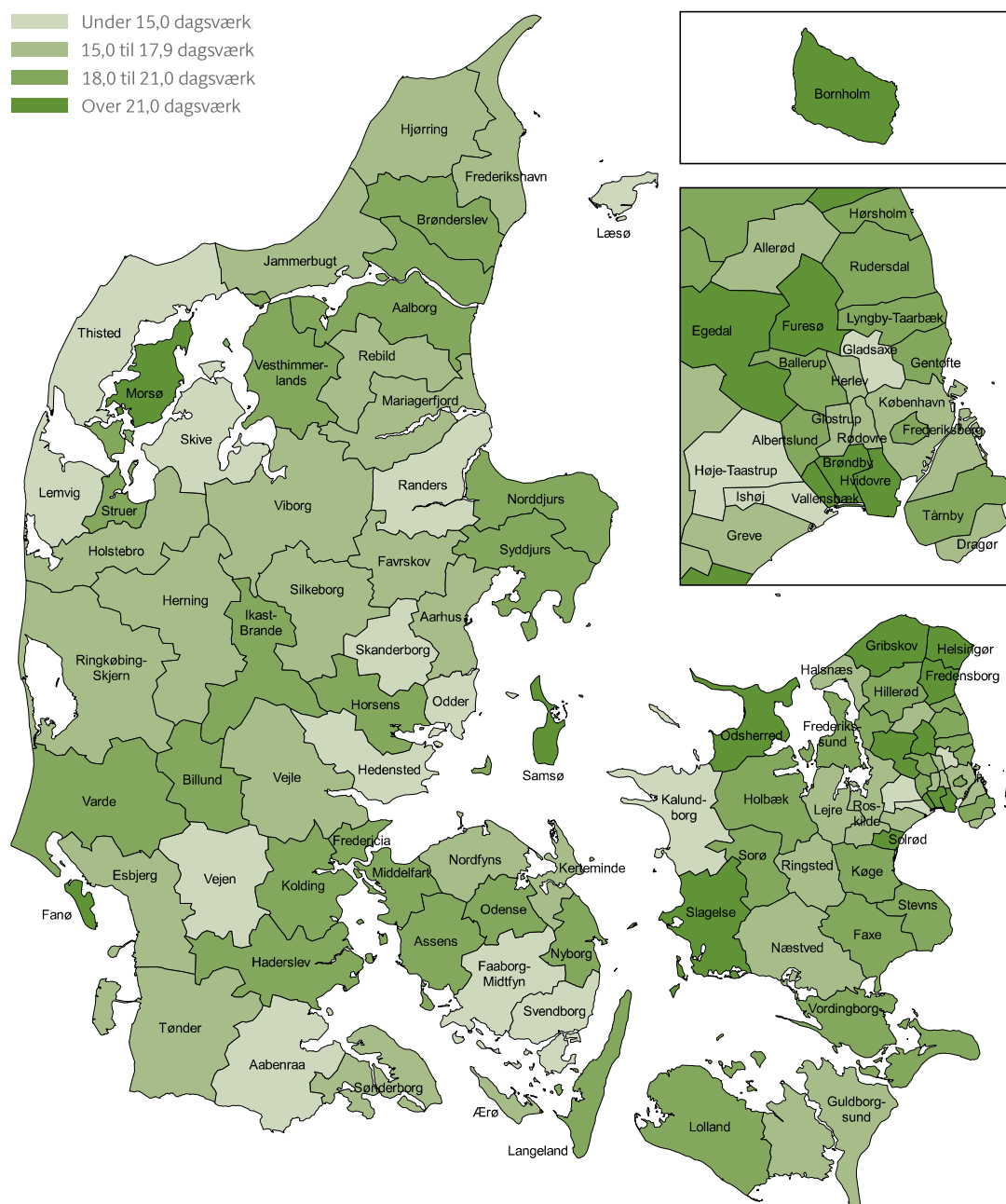


### › Gennemsnitligt fravær i dagsværk pr. SOSU-medarbejder i 2020

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

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

› **Kort. Gennemsnitligt fravær i dagsværk pr. SOSU-medarbejder i 2020**



› **DATA**

Tabel: Sygefraværsværk pr. fuldtidsårsværk på ældreområdet 2020, KRL  
Figur: Sygefravær blandt SOSU-ansatte fra 2016-2020, inddelt på kort- og langtidssygefravær, KRL

## HVOR STOR EN ANDEL AF JERES SOSU-ANSATTE PÅ ÆLDREOMRÅDET ER PÅ FULDTID?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

15,3 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 til at overgå til fuldtid. Der kan være forskellige årsager til at medarbejderne arbejder på deltid, og det er vigtigt at få afdækket hvad disse underliggende årsager er, for at målrette indsatsen mod at få flere deltidsmedarbejdere op i tid.

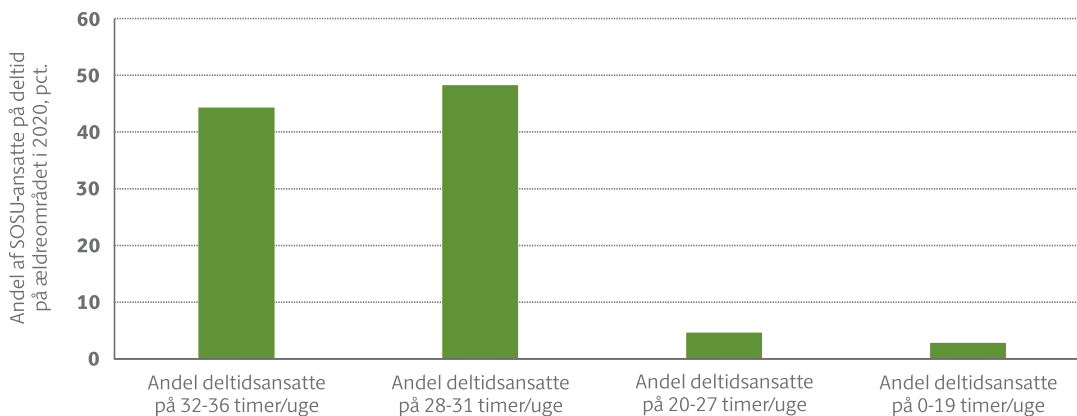
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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 der været overvejelser i kommunen om at slå stillinger på området op som fuldtidsstillinger ved rekruttering af nye medarbejdere?
- 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?

### HØJ BESKÆFTIGELSESGRAD FOR DELTIDSANSATTE

De lave andele af fuldtidsansatte 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 arbejder på trefjerdedele tid eller mere. 44 pct. arbejder mellem 32 og 36 timer pr. uge, mens 48 pct. arbejder mellem 28 og 31 timer pr. uge.

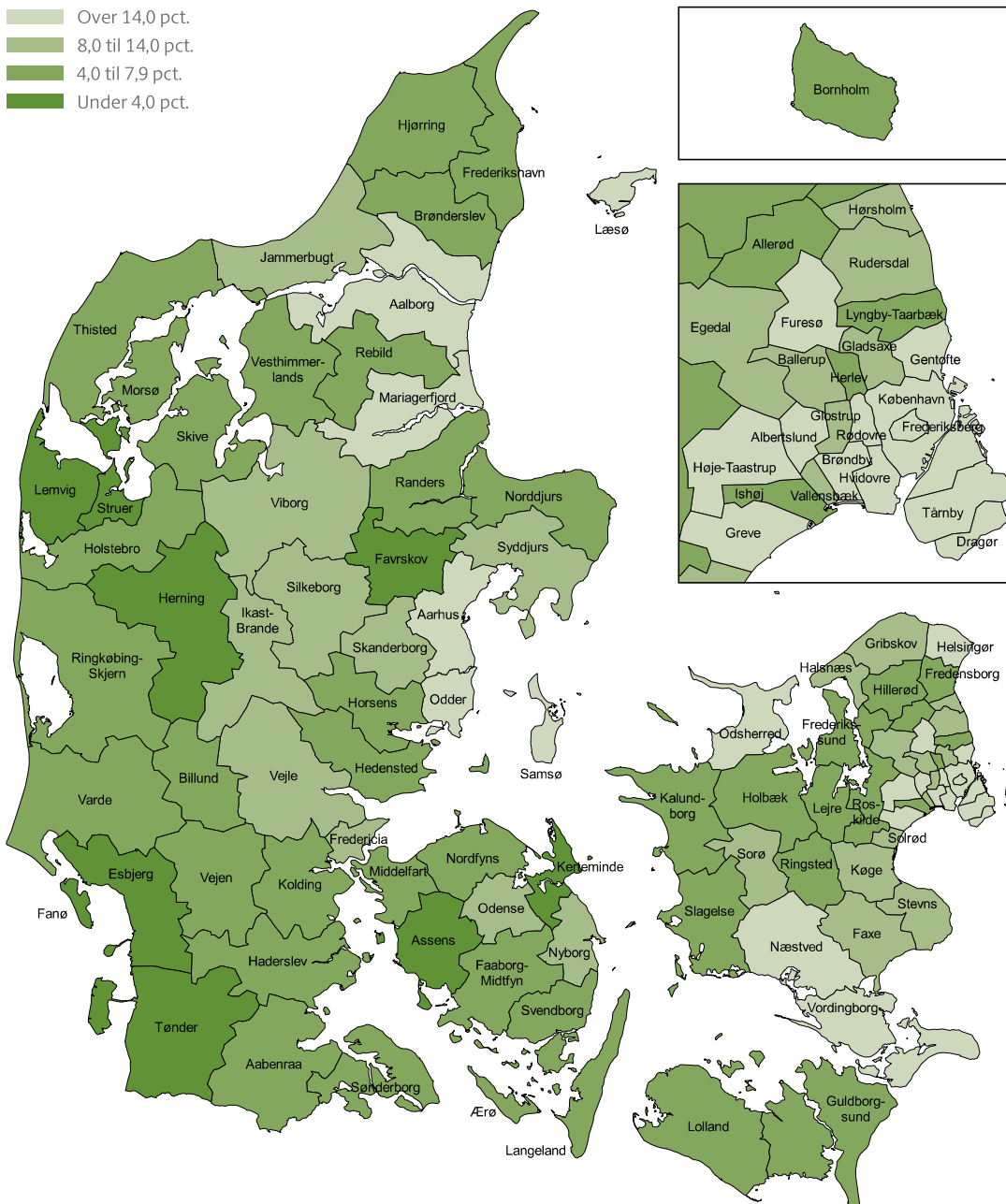


### Andel af SOSU-ansatte på fuldtid på ældreområdet i 2020, pct.

Samsø	36,0	▲
Aalborg	34,1	▲
Rødovre	33,0	▼
Helsingør	31,9	▼
Høje-Taastrup	26,0	–
Aarhus	23,8	–
Læsø	21,8	▲
Dragør	21,5	–
Frederiksberg	21,0	▼
Hvidovre	19,8	▲
Næstved	19,5	▼
Greve	18,9	▲
Gentofte	18,4	▲
Brøndby	17,9	▼
København	17,7	▼
Albertslund	17,6	▲
Mariagerfjord	16,6	▲
Ods herred	16,0	–
Odder	15,1	▲
Tårnby	14,8	▼
Furesø	14,6	▼
Vordingborg	14,1	▼
Vallensbæk	13,9	–
Fredericia	13,3	▲
Jammerbugt	13,3	▲
Glostrup	13,2	▼
Egedal	12,7	▼
Skanderborg	12,5	▲
Faxe	12,3	▼
Gladsaxe	12,1	▲
Stevns	12,1	▼
Gribskov	12,1	▼
Viborg	11,8	▼
Køge	10,9	▲
Halsnæs	10,8	▲
Odense	10,6	▲
Nyborg	10,5	▼
Vejle	10,1	▼
Syddjurs	9,6	▲
Ikast-Brande	9,5	▲
Solrød	9,4	▼
Silkeborg	9,2	▲
Ballerup	8,2	▲
Soro	8,2	–
Hørsholm	8,1	▼
Rudersdal	8,1	▼
Frederikssund	7,8	▲
Slagelse	7,7	▲
Hillerød	7,7	▼
Roskilde	7,6	▼
Lyngby-Taarbæk	7,6	▼
Brønderslev	7,5	▼
Holbæk	7,5	–
Horsens	7,4	▼
Fredensborg	7,1	▲
Ringsted	7,0	▼
Hjørring	6,8	▲
Æro	6,7	▲
Morsø	6,6	–
Norddjurs	6,5	▲
Vejen	6,4	▲
Sønderborg	6,4	▼
Bornholm	6,2	▲
Guldborgsund	6,0	▲
Billund	6,0	▼
Middelfart	5,8	▲
Lolland	5,7	▼
Frederikshavn	5,6	▼
Hedensted	5,6	▼
Randers	5,6	–
Faaborg-Midtfyn	5,5	▲
Allerød	5,5	▼
Ishøj	5,3	▼
Rebild	5,3	▲
Kolding	5,3	▼
Herlev	5,3	▼
Varde	5,2	▼
Ringkøbing-Skjern	5,1	▲
Langeland	4,8	▲
Kalundborg	4,8	▲
Nordfyns	4,7	▼
Thisted	4,7	▲
Vesthimmerlands	4,5	▼
Holstebro	4,5	▼
Haderslev	4,4	▲
Aabenraa	4,4	▼
Skive	4,3	▼
Svendborg	4,3	▲
Lejre	4,2	▼
Kerteminde	3,5	▼
Assens	3,3	▲
Favrskov	3,3	▼
Heming	3,1	▲
Esbjerg	3,0	▼
Struer	1,5	▲
Lemvig	1,2	▲
Fano	1,2	▼
Tønder	1,2	–

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

› Kort. Andel af SOSU-ansatte på fuldtid på ældreområdet i 2020, pct.



› DATA

Tabel: Andel af SOSU-ansatte på fuldtid på ældreområdet, juni 2021, KRL

Figur: Deltidsansatte på ældreområdet, fordelt på forskellige arbejdstidsnormeringer 2020, KRL

## HVOR MANGE VELFÆRDSTEKNOLOGISKE LØSNINGER ARBEJDER JERES KOMMUNE MED?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Mange kommuner har i nogle år arbejdet med velfærdsteknologier. Afsættet har været ønsker om bedre service for borgerne, bedre arbejdsmiljø og bedre udnyttelse af ressourcerne. Velfærdsteknologier er derfor en stadig mere integreret del af opgaveløsningen på ældreområdet i mange kommuner. Øget anvendelse af teknologi kan også være en del af løsningen på arbejdskraftudfordringen, hvis der arbejdes målrettet med at indarbejde den i arbejdsgangene. Opgørelsen er baseret på det velfærdsteknologiske landkort, hvor kommunerne deler erfaringer om velfærdsteknologi med hinanden.

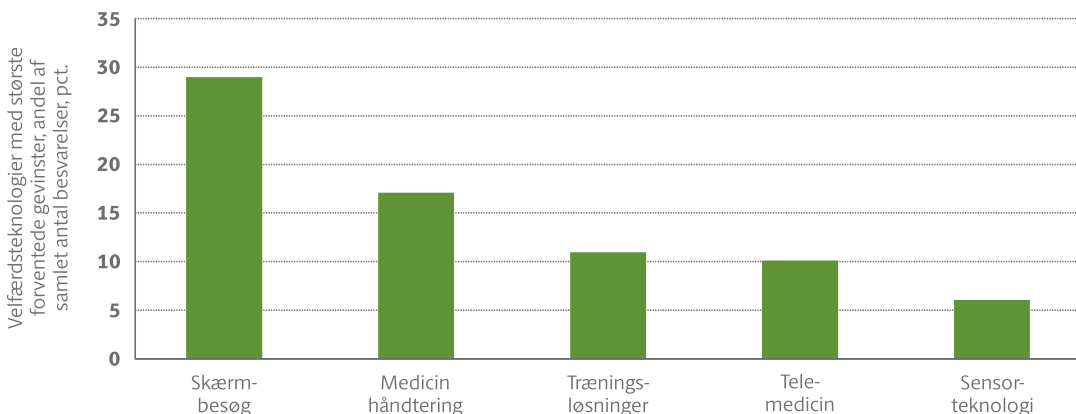
### TIL VIDERE DRØFTELSE

Et væsentligt tema er hvordan teknologien indarbejdes i arbejdsgange. Indførelse af ny velfærdsteknologi frigør typisk ikke arbejdskraft med mindre, der er fastlagt en strategi herfor. Det kan derfor være relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- › Arbejder kommunen med velfærdsteknologi som en del af løsningen på rekrutteringsudfordringen?
- › Er der fokus på hvilke nye arbejdsgange velfærdsteknologien åbner muligheder for, og hvilke arbejdsgange teknologien erstatter?
- › Hvordan er velfærdsteknologien organisatorisk og ledelsesmæssigt forankret?
- › Har de relevante medarbejdere de tilstrækkelige kompetencer til at få det fulde udbytte af velfærdsteknologien?

### TEKNOLOGIER, KOMMUNERNE FORVENTER VIL BIDRAGE TIL DE STØRSTE GEVINSTER FREMOVER

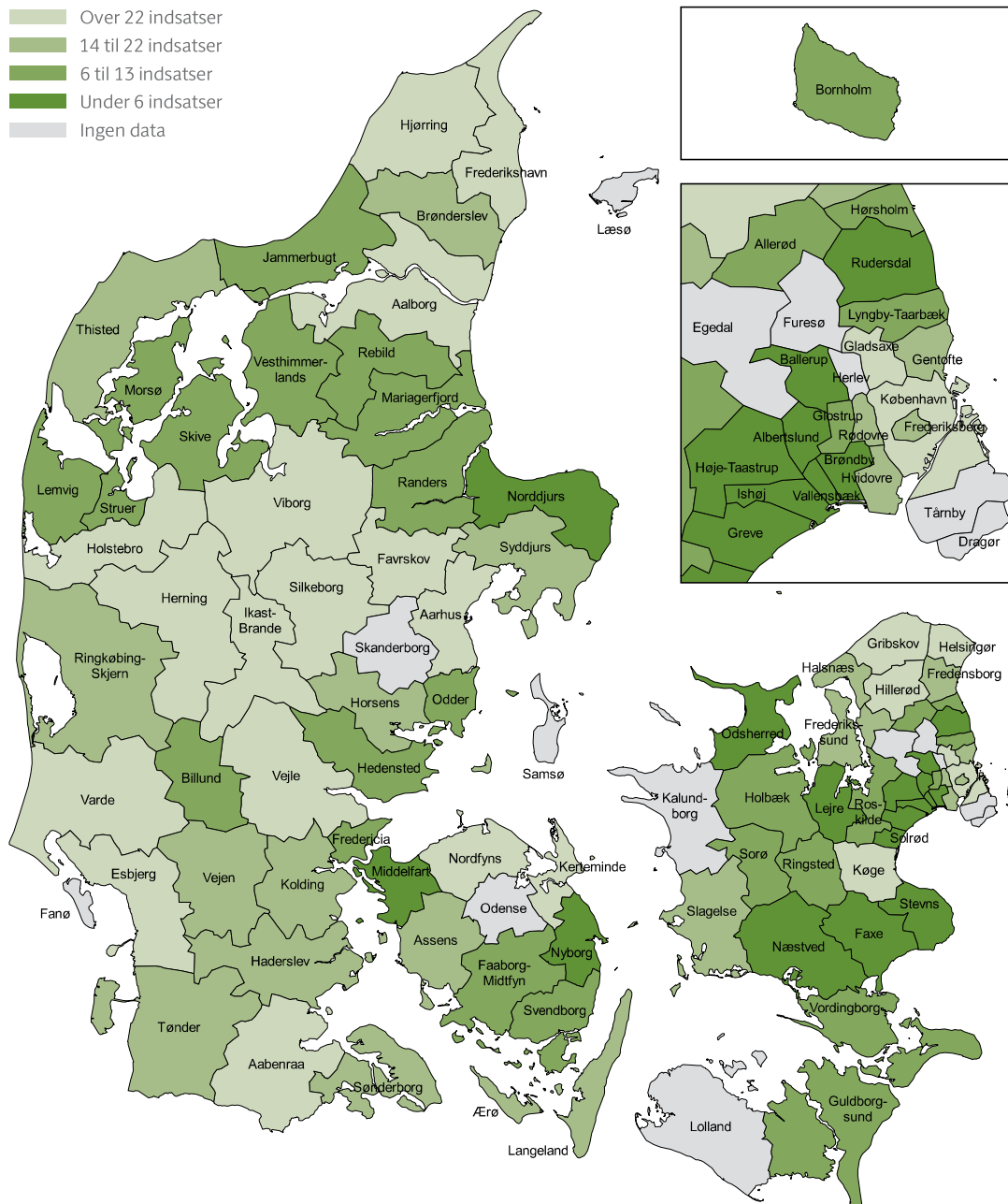
I forbindelse med KL's statusmåling på anvendelse af velfærdsteknologier i kommunerne i efteråret 2020, pegede kommunerne på de teknologier, der forventes at bidrage med de største gevinster. De fem vigtigste teknologier var i prioriteret rækkefølge: skærm-besøg, medicin-håndtering, trænings-løsninger, tele-medicin og sensor-teknologi.



### › Antal velfærdsteknologiske løsninger i 2020

Aarhus	118
Aabenraa	95
Vejle	82
Favrskov	60
Viborg	57
Gladsaxe	50
Helsingør	45
Silkeborg	43
København	41
Gribskov	40
Herning	38
Nordfyns	35
Aalborg	34
Hjørring	31
Esbjerg	30
Køge	29
Ikast-Brande	28
Frederikshavn	26
Varde	26
Hillerød	25
Holstebro	25
Kerteminde	23
Haderslev	22
Halsnæs	21
Gentofte	21
Assens	21
Vejen	20
Sønderborg	20
Brønderslev	20
Horsens	19
Kolding	19
Rødovre	18
Ringkøbing-Skjern	18
Thisted	17
Frederikssund	17
Hvidovre	17
Tønder	16
Fredensborg	15
Ærø	15
Syddjurs	15
Slagelse	14
Frederiksberg	14
Langeland	14
Faaborg-Midtfyn	13
Odder	13
Billund	13
Vordingborg	12
Randers	12
Lyngby-Taarbæk	12
Roskilde	12
Hørsholm	12
Holbæk	12
Fredericia	12
Bornholm	12
Svendborg	10
Morsø	10
Glostrup	10
Jammerbugt	9
Skive	8
Sorø	8
Hedensted	8
Guldborgsund	8
Rebild	7
Mariagerfjord	7
Vesthimmerlands	7
Lemvig	7
Ringsted	7
Allerød	7
Struer	6
Solrød	5
Rudersdal	5
Brøndby	4
Faxe	4
Høje-Taastrup	4
Albertslund	4
Nyborg	3
Ballerup	3
Stevns	2
Næstved	2
Norddjurs	1
Middelfart	1
Vallensbæk	1
Lejre	1
Greve	1
Ishøj	1
Odsherred	1
Odense	-
Egedal	-
Kalundborg	-
Lolland	-
Skanderborg	-
Læsø	-
Herlev	-
Dragør	-
Samso	-
Tårnby	-
Furesø	-
Fano	-

› Kort. Antal velfærdsteknologiske løsninger i 2020



› DATA

Tabel: Det velfærdsteknologiske landkort samt KL's spørgeskemaundersøgelse fra efteråret 2020. NB Landkorttallene skal tages med forbehold, da formålet med kortet egentlig er videndeling mellem kommunerne om forskellige løsninger snarere end at danne baggrund for en statistisk opgørelse. "Antal velfærdsteknologiske løsninger, som kommunen arbejder med" afspejler desuden forskellige implementeringsgrader fra "planlægningsfasen" til "fuldt implementeret".

Figur: KL's spørgeskemaundersøgelse fra 2020. Baseret på 178 besvarelser.

## HVAD ER JERES UDGIFTER TIL VOKSENHANDICAP?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Det specialiserede voksenområde udgør 34,7 mia. kr. i regnskab 2020 svarende til 13 pct. 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. 7.000 kr. og 17.500 kr. pr. 18-66-årig. En del af variationen i udgiftsniveau skyldes eksterne faktorer eksempelvis socioøkonomi. Men en del af forskellen skyldes også interne faktorer som det valgte serviceniveau og forskellige tilgange til drift og styring af området.

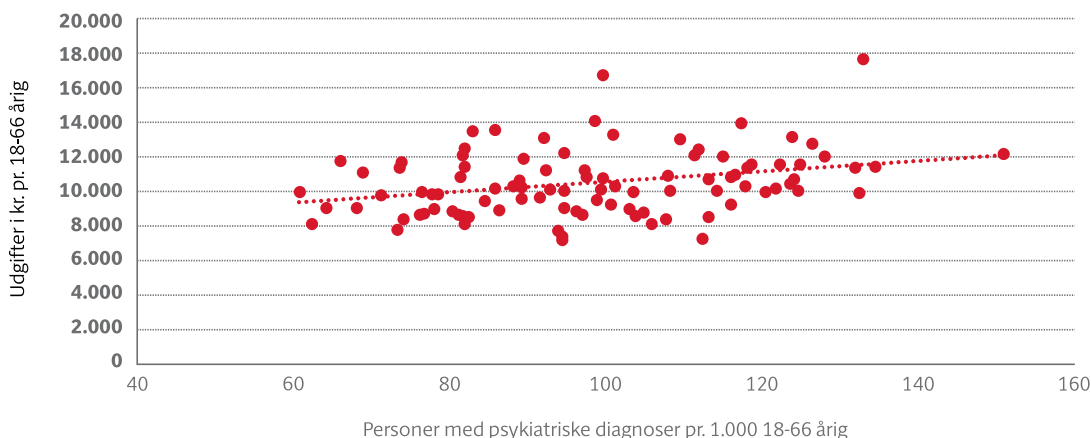
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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?
- › Hvordan sikres det, at sagsbehandlerne anvender det vedtagne serviceniveau i deres arbejde?
- › Hvordan vægtes socialfaglige og økonomiske hensyn i visitationen?
- › Hvordan arbejdes der med at sikre en effektiv drift på kommunens egne botilbud?
- › I hvilket omfang anvender I tillægsbevillinger på området?
- › Anvender kommunen ramme- eller aktivitetsbudgettering på området?
- › Har I fokus på at bringe indkøbsfaglighed i spil på området?

### PSYKIATRISKE DIAGNOSER OG UDGIFTSNIVEAU

Kommunernes rammevilkår har betydning for udgifterne på det specialiserede voksenområde. Eksempelvis vil kommuner, som har mange indbyggere med psykiatriske diagnoser, ofte opleve større efterspørgsel efter sociale tilbud. Figuren viser dog, at der langt fra er tale om en entydig sammenhæng. Der er kommuner, som på trods af mange borgere med diagnoser har et lavt udgiftsniveau. Det kan bl.a. også skyldes forskellige serviceniveauer eller tilgange til eksempelvis visitation, styring og forebyggende indsatser.



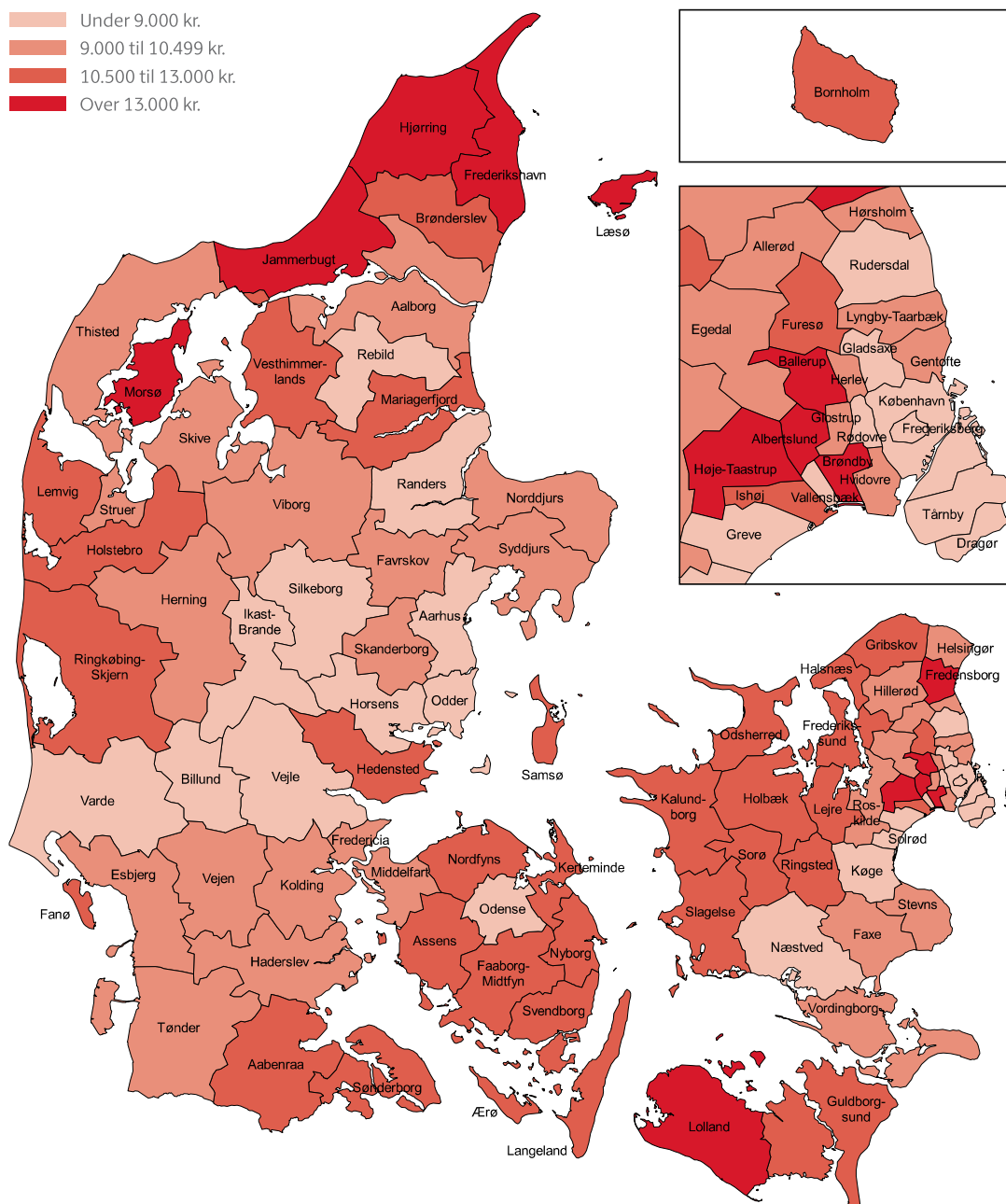
### › Udgifter til voksenhandicap pr. 1000. 18-66 årig i 2020, 22-pl

Frederiksberg	7.209	▲
Odense	7.287	▼
Vejle	7.399	▲
København	7.750	▼
Dragør	7.812	▲
Greve	8.149	–
Billund	8.171	▼
Rebild	8.177	▲
Vallensbæk	8.396	▲
Næstved	8.427	▼
Ikast-Brande	8.543	▲
Varde	8.570	▲
Gladsaxe	8.580	▼
Aarhus	8.639	▼
Tårnby	8.670	▼
Silkeborg	8.675	▼
Solrød	8.704	▲
Odder	8.763	▼
Rødovre	8.812	▲
Køge	8.859	▼
Horsens	8.865	▼
Randers	8.942	–
Rudersdal	8.994	▼
Kolding	9.015	▲
Favrskov	9.041	▼
Hillerød	9.090	▲
Allerød	9.099	▼
Viborg	9.250	▼
Glostrup	9.254	▲
Aalborg	9.475	▼
Skive	9.563	▲
Stevns	9.633	▼
Struer	9.694	▲
Hørsholm	9.768	▼
Egedal	9.846	▲
Syddjurs	9.899	▲
Esbjerg	9.911	▼
Haderslev	9.967	▲
Gentofte	9.976	▼
Faxe	10.005	▲
Skanderborg	10.024	▼
Tønder	10.046	▼
Thisted	10.051	▼
Vordingborg	10.076	▼
Middelfart	10.093	▲
Helsingør	10.101	▲
Roskilde	10.146	▲
Lyngby-Taarbæk	10.202	▲
Herlev	10.209	▲
Herning	10.263	▼
Hvidovre	10.327	▼
Vejen	10.329	▼
Norddjurs	10.361	▼
Fredericia	10.459	▼
Lejre	10.673	▲
Nordfyns	10.709	▲
Guldborgsund	10.715	▼
Ringsted	10.802	▼
Aabenraa	10.834	▼
Holbæk	10.852	▼
Holstebro	10.855	▲
Faro	10.862	▼
Sønderborg	10.939	▼
Soro	11.006	▲
Hedensted	11.104	▲
Ishøj	11.256	▲
Gribskov	11.261	▲
Assens	11.358	▼
Samsø	11.360	▲
Svendborg	11.374	▼
Slagelse	11.460	▼
Mariagerfjord	11.483	▼
Nyborg	11.561	–
Faaborg-Midtfyn	11.576	▼
Ods herred	11.580	▼
Ringkøbing-Skjern	11.736	▼
Lemvig	11.787	▼
Brønderslev	11.912	▲
Bornholm	12.068	▲
Kerteminde	12.070	▲
Furesø	12.114	–
Kalundborg	12.130	▼
Langeland	12.205	▼
Frederikssund	12.255	▼
Halsnæs	12.449	▲
Vesthimmerlands	12.535	▼
Æro	12.742	▲
Brøndby	13.050	▼
Frederikshavn	13.083	–
Albertslund	13.187	▲
Høje-Taastrup	13.275	▼
Fredensborg	13.522	▲
Jammerbugt	13.574	–
Ballerup	13.968	▼
Hjørring	14.068	–
Læsø	16.245	–
Morsø	16.748	–
Lolland	17.650	–

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



› **Kort. Udgifter til voksenhandicap pr. 1000. 18-66 år i 2020, 22-pl**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet viser nettodriftsudgifterne for regnskab 2020 for hele hovedfunktion 5.38 pr. 1000. 18-66 år, 22-pl. FLIS.  
 Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset udsatte voksne og handicappede med aldersintervallet 18-64 år. Fra i år afgræn-  
 ses området med intervallet 18-66 år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger  
 den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 18-66 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.  
 Figur: Analysen viser samlede udgifter på hovedfunktion 38 pr. 18-66 år sammenholdt med antal personer med med psy-  
 kiatiske diagnoser pr. 1000 18-66-årig. Danmarks Statistik.

## KAN I OVERHOLDE JERES BUDGETTER PÅ VOKSENHANDICAPOMRÅDET?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Mange kommuner har i flere år oplevet et stigende pres på det specialiserede voksenområde. Presset afspejles i både stigende udgifter og stort merforbrug. Nøgletallet viser det gennemsnitlige merforbrug på voksenhandicapområdet i 2018-2020. 53 kommuner er i gennemsnit gået mere end 5 pct. over budgettet de sidste tre år. Nøgletallet peger på, at kommunerne bør overveje, om deres budgettering er realistisk. Samtidig bør kommunerne også være opmærksomme på, om området er presset af stigende udgifter eller af løbende merforbrug.

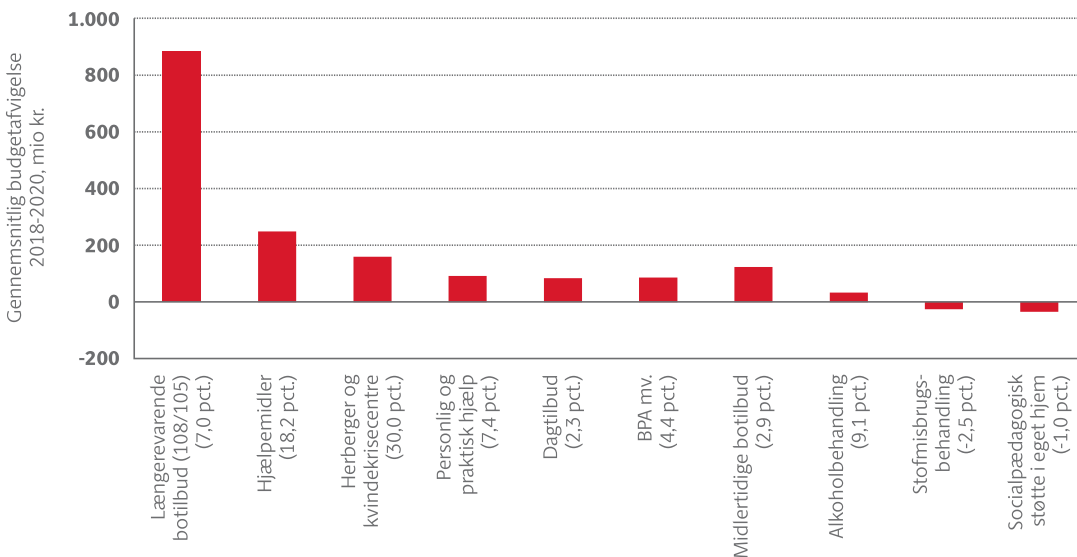
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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

- › Anvender I rammestyring eller aktivitetsstyring på de forskellige indsatser?
- › Hvordan arbejder I med regnskabsprognoser på området?
- › Anvender I individoplysninger til at lave prognoser over aktivitets- og udgiftsudviklingen? Og samarbejder I med området for børn og unge herom?
- › Samarbejder I med området for børn og unge om prognoser for aktivitets- og udgiftsudviklingen?
- › Har I styr på jeres aktivitetsdata?

### KOMMUNERNES MERUDGIFTER FORDELT PÅ INDSATSER

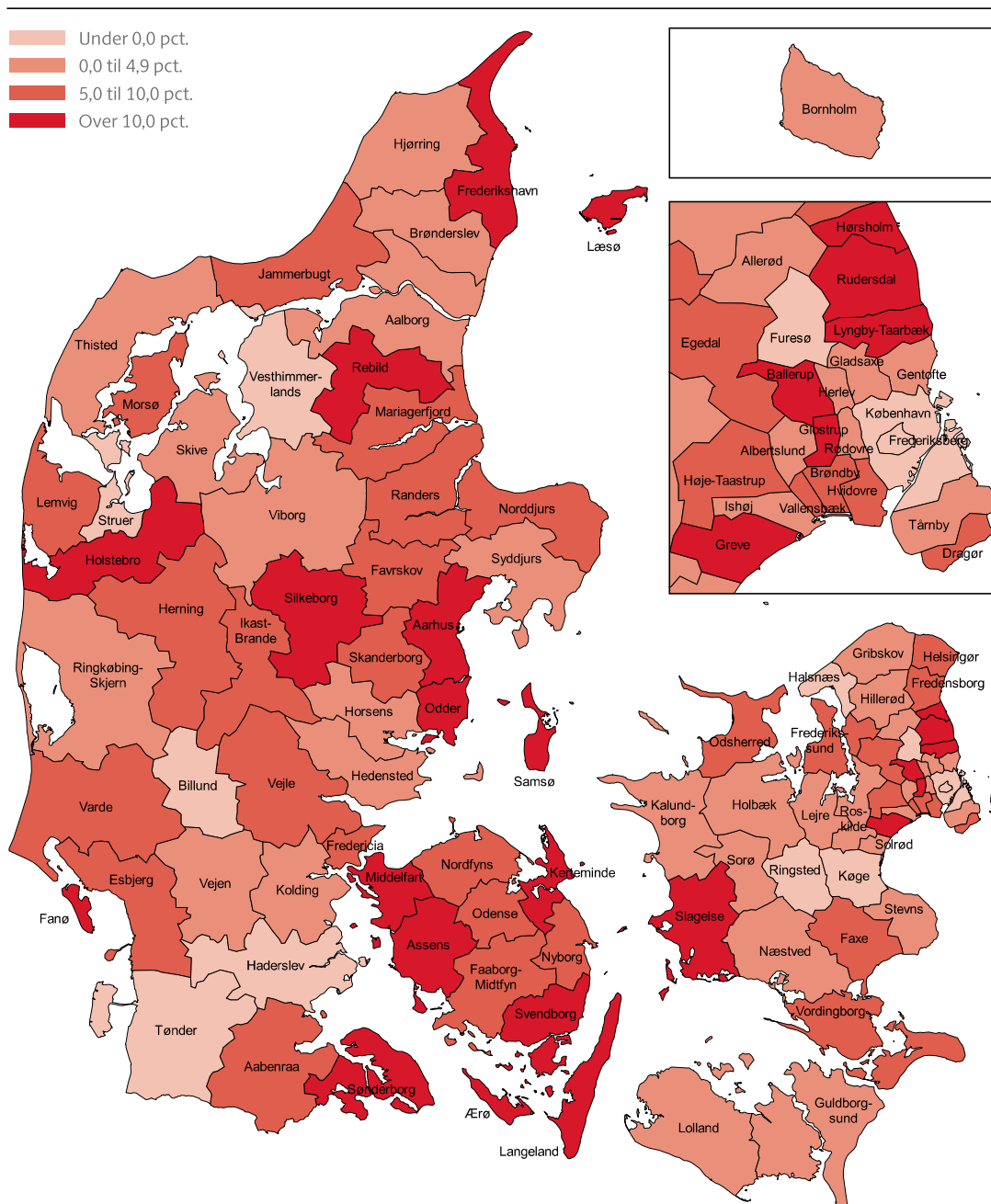
Kommunerne har samlet set haft et årligt merforbrug på 1,7 mia. kr. i 2018-2020 på voksenhandicapområdet. De længerevarende botilbud tegner sig for det beløbsmæssigt klart største merforbrug, svarende til 883 mio. kr. årligt. Det er særligt her, kommunerne har brug for at tilføre midler i løbet af året. Det største relative merforbrug ses dog på herberger og kvindekrisecentre, hvor kommunerne i gennemsnit har overskredet budgettet med 30 pct. årligt. Det hænger formentlig sammen med kommunernes begrænsede styringsmuligheder på området, hvor kommunerne hverken har kontrol med visitationen eller kan udskrive borgerne fra tilbuddene.



### › Gennemsnitligt merforbrug i 2018-2020 på hovedfunktion 5.38, pct.

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

› **Kort. Gennemsnitligt merforbrug i 2018-2020 på hovedfunktion 5.38, pct.**



› **DATA**

Tabel: Budget- og Regnskab 2018-2020 på hovedfunktion 38. FLIS og Danmarks Statistik.

Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset udsatte voksne og handicappede med aldersintervallet 18-64 år. Fra i år afgrænses området med intervallet 18-66 år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 18-66 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.

Figur: FLIS og Danmarks Statistik.

## HAR I HØJE UDGIFFER TIL LÆNGEREVARENDE BOTILBUD?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Kommunerne har udgifter for samlet set 19,4 mia. kr. til botilbud, og botilbuddene udgør dermed 56 pct. af udgifterne på det specialiserede voksenområde. Der er derfor god grund til at interessere sig for, hvordan ressourcerne anvendes. Kommunerne har gennem en årrække haft øget fokus på rehabilitering i indsatsen. I den forbindelse kan kommunerne med fordel interessere sig for snittet mellem midlertidige og mere permanente tilbud. Herunder udgifter til botilbud, som har permanent karakter. Nøgletallet viser udgifterne til længerevarende botilbud og botilbudslignende tilbud pr. 18-66 årig. Nøgletallet viser at udgifterne varierer fra ca. 2.000 kr. til 7.300 kr. pr. 18-66 årig.

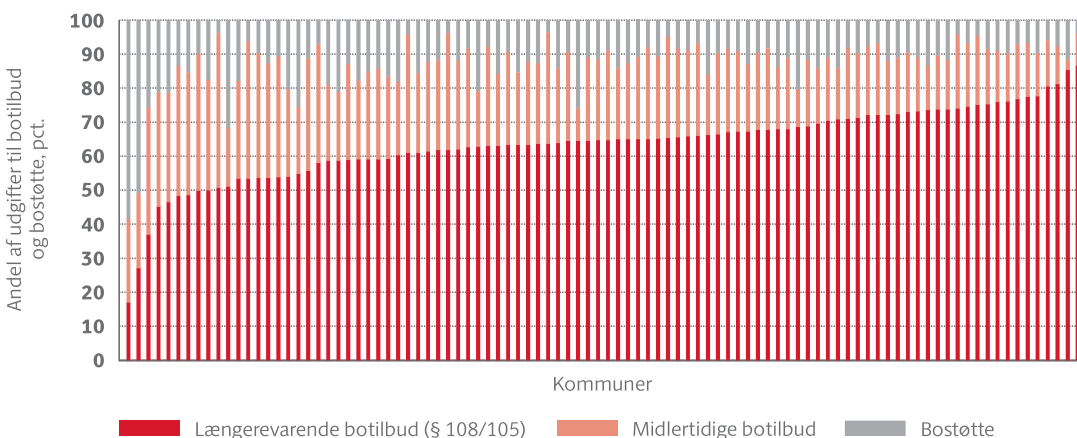
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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

- › Har kommunen et klart defineret serviceniveau, som udstikker retningslinjer for snittet mellem de forskellige tilbud?
- › Arbejder kommunen ud fra en rehabiliterende tilgang, og et princip om mindst indgribende indsats?
- › Har kommunen en klar strategi for, hvordan man arbejder med progression i sagerne?
- › Er der klare retningslinjer for, hvordan opfølgningen på sagerne skal gribes an, herunder hvordan opfølgningen prioriteres mellem sagstyper?
- › Hvordan er snitfladen mellem midlertidige botilbud og bostøtte?
- › Har I fokus på at bringe indkøbsfaglighed i spil området?

### STOR FORSKEL I KOMMUNERNES SAMMENSÆTNING AF TILBUD

Serviceoven giver kommunerne vide muligheder for at fastsætte serviceniveau og tilbudsvifte, så den passer til de lokale forhold og prioriteringer. Flexibiliteten ses tydeligt i kommunernes anvendelse af de forskellige typer af servicelovstilbud. Figuren viser, at der er stor forskel på, hvor kommunerne lægger snittet mellem fx bostøtte og midlertidige botilbud. Det understreger vigtigheden af, at kommunerne har en bevidst strategi for, hvornår man anvender de forskellige tilbud.

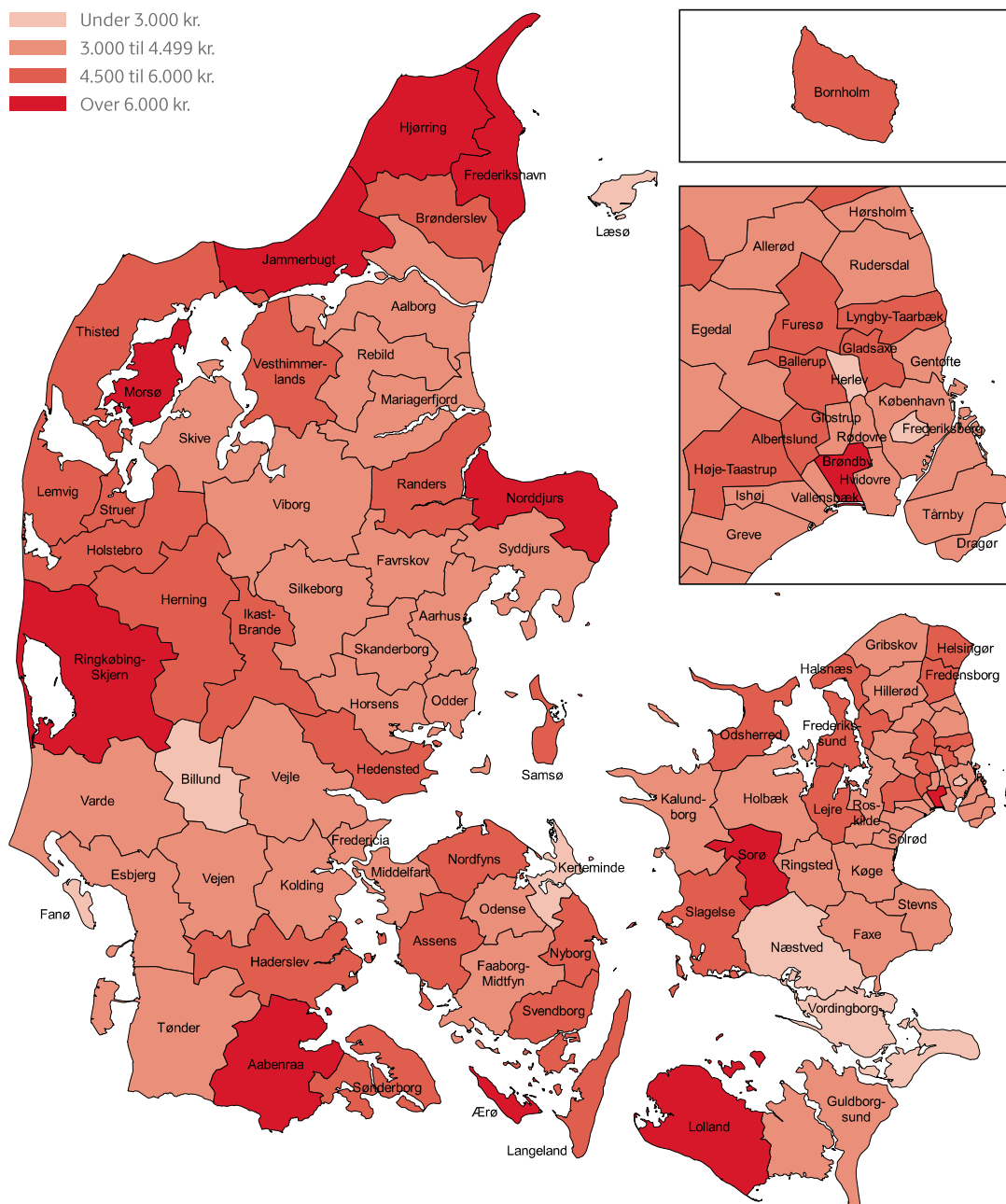


### › Udgifter til længerevarende botilbud pr. 18-66 årig i 2020, 22-pl

Læsø	1.856	▲
Kerteminde	1.909	–
Fano	2.643	▲
Frederiksberg	2.746	▲
Billund	2.770	▲
Vordingborg	2.856	▼
Herlev	2.863	▲
Næstved	2.903	▼
Glostrup	3.033	▲
Vallensbæk	3.094	▼
Holbæk	3.111	▼
Roskilde	3.146	▲
Dragør	3.195	▼
Faxe	3.198	▼
Vejle	3.219	▲
Skive	3.269	▼
Aarhus	3.315	▲
Hillerød	3.357	▲
Odense	3.347	▲
Tårnby	3.349	▼
Odder	3.391	▼
Køge	3.403	▼
Greve	3.404	▲
Rødovre	3.426	▲
Ringsted	3.474	▲
København	3.518	▼
Solrød	3.529	▼
Aalborg	3.578	▲
Horsens	3.617	▲
Guldborgsund	3.649	▼
Stevns	3.682	▼
Ishøj	3.711	▼
Rebild	3.726	▼
Gribskov	3.888	–
Egedal	3.920	▲
Hørsholm	3.927	▼
Hvidovre	3.979	▲
Kolding	4.003	▲
Favrskov	4.032	▼
Varde	4.090	▲
Rudersdal	4.093	▲
Vejen	4.195	▲
Mariagerfjord	4.200	▲
Silkeborg	4.206	▲
Viborg	4.243	▲
Gentofte	4.249	▼
Esbjerg	4.295	▲
Allerød	4.392	▲
Skanderborg	4.445	▼
Kalundborg	4.446	▼
Faaborg-Midtfyn	4.456	▲
Middelfart	4.457	▼
Syddjurs	4.468	▲
Fredericia	4.472	▼
Tønder	4.486	▼
Gladsaxe	4.521	▼
Helsingør	4.538	▼
Randers	4.540	▲
Struer	4.566	▼
Furesø	4.578	▲
Frederikssund	4.601	▼
Ikast-Brande	4.710	▲
Svendborg	4.713	▲
Slagelse	4.742	▼
Halsnæs	4.746	▼
Odsherred	4.829	▼
Lejre	4.832	▼
Samsø	4.856	▲
Haderslev	4.870	▲
Herning	4.971	▼
Brønderslev	4.998	▼
Lemvig	5.033	▲
Lynby-Taarbæk	5.062	–
Assens	5.066	▼
Nyborg	5.067	▲
Hedensted	5.131	▼
Sønderborg	5.215	▼
Nordfyns	5.333	▼
Bornholm	5.344	▲
Thisted	5.360	▼
Høje-Taastrup	5.380	▼
Holstebro	5.566	▼
Albertslund	5.567	▼
Fredensborg	5.724	▲
Ballerup	5.840	▼
Langeland	5.866	▲
Vesthimmerlands	5.925	▲
Sorø	6.042	▼
Norddjurs	6.070	▼
Brøndby	6.070	▼
Hjørring	6.150	▼
Frederikshavn	6.251	▼
Jammerbugt	6.266	▼
Ringkøbing-Skjern	6.390	▼
Aabenraa	6.887	▲
Ærø	6.928	▼
Morsø	7.134	▼
Lolland	7.300	▼

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

› Kort. Udgifter til længerevarende botilbud pr. 18-66 år i 2020, 22-pl



› DATA

Tabel: Nøgletallet viser nettodriftsudgifterne for regnskab 2020 for funktion 5.38.50 og 5.38.51 opgjort pr. 18-66 år. FLIS og Danmarks Statistik.

Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset udsatte voksne og handicappede med aldersintervallet 18-64 år. Fra i år afgrænses området med intervallet 18-66 år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 18-66 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.

Figur: Analysen viser andelen af udgifter på funktionerne 5.38.51, 5.38.51 og 5.38.39 grp. 3-5. FLIS og Danmarks Statistik.

## HAR I HØJE UDGIFTER TIL BOSTØTTE?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Kommunerne har i en årrække været i gang med en faglig omstilling, som indebærer et større fokus på forebyggelse, rehabilitering og midlertidige indsatser. Socialpædagogisk støtte i eget hjem er i den sammenhæng en helt central indsats, da kommunen derigennem kan understøtte, at borgere med funktionsnedsættelser eller sociale problemstillinger fastholder så tæt på en normal og selvstændig hverdag som muligt. Nøgletallet viser kommunernes udgifter til socialpædagogisk støtte i eget hjem opgjort pr. 18-66 år.

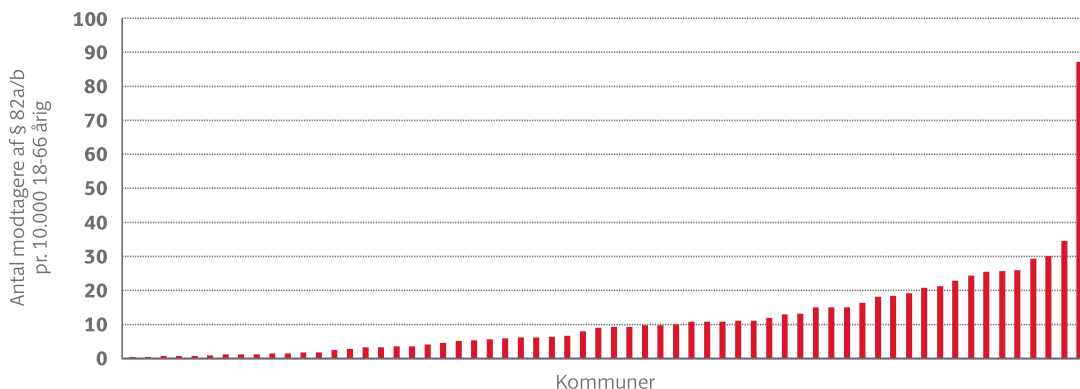
### › TIL VIDERE DRØFTELSE

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

- › Har kommunen et klart defineret serviceniveau, som udstikker retningslinjer for snittet mellem de forskellige tilbud?
- › Indeholder kommunens tilbudsvifte forskellige intensiteter af socialpædagogisk støtte?
- › Arbejder kommunen ud fra en rehabiliterende tilgang, og et princip om mindst indgribende indsats?
- › Har kommunen en klar strategi for, hvordan man arbejder med progression i sagerne?
- › Er der en klar strategi for samarbejdet mellem kommunens bostøtte og de midlertidige botilbud?

### KOMMUNERNES ANVENDELSE AF TILBUD EFTER § 82 A OG B

Kommunerne fik fra 2018 mulighed for at bevillige gruppebaseret og individuel tidsbegrænset støtte efter servicelovens § 82 a og b. Tilbuddene er en vigtig brik i kommunernes forebyggende arbejde, da de giver mulighed for at yde hurtig hjælp til borgeren, som kan tage hånd om udfordringer, inden de vokser sig store, og borgeren får behov for mere omfattende hjælp. Flere kommuner rapporterer da også, at tilbuddene har været medvirkende til at mindske efterspørgslen efter socialpædagogisk støtte. Figuren viser imidlertid, at kommunerne anvender de nye tilbud i meget forskelligt omfang.

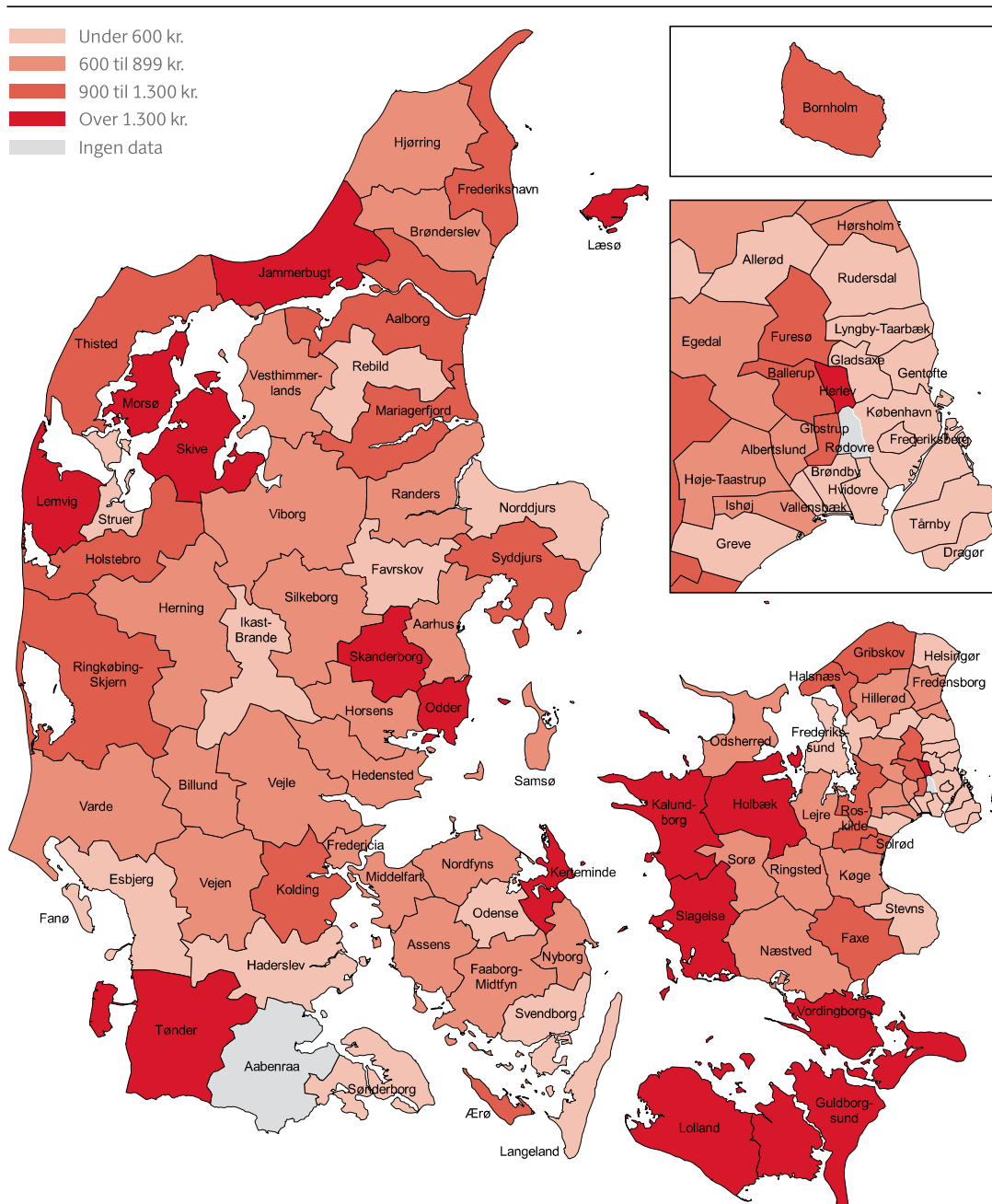


### › Udgifter til bostøtte i eget hjem pr. 18-66 år i 2020, 22-pl

Vallensbæk	180	▲
Fano	202	▼
Dragør	206	▲
Norddjurs	276	▲
Hvidovre	283	—
København	327	▼
Langeland	342	▲
Tårnby	347	▼
Ikast-Brande	351	▼
Helsingør	352	▼
Brøndby	363	▲
Frederiksberg	405	▼
Haderslev	421	▲
Gladsaxe	429	▼
Svendborg	445	—
Stevns	453	▲
Rebild	465	▲
Odense	467	▼
Greve	467	▼
Sønderborg	491	▲
Favrskov	550	▲
Struer	559	▲
Esbjerg	561	▼
Rudersdal	576	▼
Allerød	578	▼
Frederikssund	584	▲
Lyngby-Taarbæk	585	▲
Gentofte	585	▼
Randers	605	▼
Horsens	608	▼
Lejre	625	▲
Nyborg	641	▼
Vesthimmerlands	645	▼
Aarhus	648	▼
Nordfyns	652	▲
Hillerød	656	▲
Billund	679	▲
Egedal	679	▲
Viborg	690	▼
Køge	693	▼
Albertslund	700	▲
Ringsted	701	▼
Varde	702	▲
Soro	704	▲
Assens	731	▼
Herring	750	▼
Ishøj	755	▼
Hørsholm	773	▼
Vejle	791	▼
Fredensborg	794	▼
Høje-Taastrup	794	▼
Næstved	819	▲
Hedensted	822	▼
Silkeborg	826	▼
Brønderslev	834	▲
Vejen	840	▼
Faaborg-Midtfyn	861	▲
Odsherred	885	▲
Fredericia	893	▼
Hjørring	893	▼
Samsø	896	▲
Middelfart	898	▲
Aalborg	922	▼
Gribskov	923	▲
Syddjurs	924	▼
Æro	975	▲
Kolding	983	▼
Ballerup	990	▼
Thisted	996	▼
Roskilde	1.001	▼
Ringkøbing-Skjern	1.004	▼
Furesø	1.024	▼
Frederikshavn	1.043	▼
Faxe	1.135	▲
Holstebro	1.137	▲
Glostrup	1.157	▼
Bornholm	1.202	▲
Halsnæs	1.236	▼
Mariagerfjord	1.272	▼
Solrød	1.281	▼
Skive	1.321	▲
Jammerbugt	1.369	▼
Slagelse	1.435	▲
Skanderborg	1.451	▲
Holbæk	1.476	▼
Tønder	1.494	▼
Kalundborg	1.512	▲
Lemvig	1.516	▼
Odder	1.585	▼
Guldborgsund	1.674	▼
Vordingborg	1.769	▼
Morsø	1.811	▼
Herlev	1.992	▼
Lolland	2.043	▼
Kerteminde	3.585	▼
Læsø	6.439	▼
Rødovre	6.439	▼
Aabenraa	—	—

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

› Kort. Udgifter til bostøtte i eget hjem pr. 18-66 årig i 2020, 22-pl



› DATA

Tabel: Nøgletallet viser udgifter på funktion 5.38.39 grp. 3-5 opgjort pr. 18-66 årig i kommunen. FLIS.

Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset udsatte voksne og handicappede med aldersintervallet 18-64 år. Fra i år afgrænses området med intervallet 18-66 år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 18-66 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.

Figur: Analysen viser antal fuldtidsmodtagere af tilbud efter SEL §82 a og b i 4. kvrt. 2020 opgjort pr. 10.000 18-66 årig. Kilde: Danmarks Statistik

## HVORDAN HAR ANTALLET AF MODTAGERE AF BOSTØTTE UDVIKLET SIG?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Kommunerne har gennem flere år oplevet en stigende efterspørgsel efter hjælp på socialområdet. Dette har særligt været tilfældet ift. socialpædagogisk støtte i eget hjem, hvor antallet af modtagere steg med 14 pct. fra 2015 til 2018. De senere år er stigningen i antallet af modtagere imidlertid aftaget. Nøgletallet viser udviklingen i antallet af fuldtidsmodtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem.

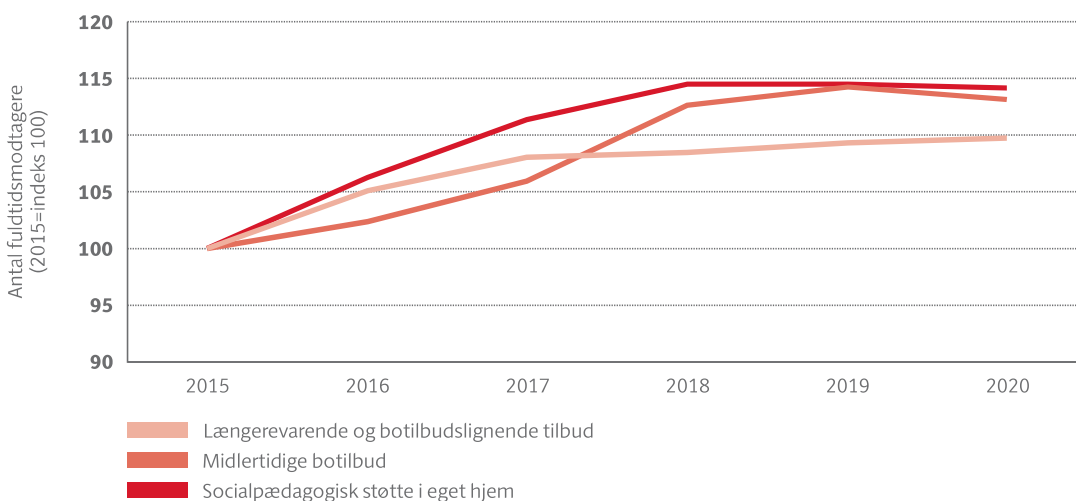
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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

- › Skyldes udviklingen i antallet af modtagere, at færre ansøger om hjælp, eller at borgerne modtager hjælpen i kortere tid?
- › Har kommunen implementeret tilbud efter servicelovens § 82 a/b?
- › Hvilke målgrupper er i vækst, og hvilke målgrupper bliver mindre?
- › Hvilke målgrupper stiger i pris pr. år?
- › Hvordan forventer kommunen, at udviklingen i antallet af modtagere bliver i de kommende år?
- › Er kommunens aktivitetsdata retvisende og bliver de indberettet korrekt til Danmarks Statistik?

### ANTALLET AF MODTAGERE STAGNERER

Efter flere års kraftig vækst er antallet af fuldtidsmodtagere af botilbud og bostøtte kun steget ganske lidt siden 2018. Årsagerne, der ligger bag udviklingen er ikke fuldt klarlagt, men flere kommuner rapporterer, at implementeringen af forebyggende hjælp efter § 82 a og b, har været medvirkende til at dæmpe efterspørgslen efter socialpædagogisk støtte i eget hjem. Samtidig med at antallet af modtagere af botilbud er stagneret, er udgifterne fortsat med at stige. Det understreger vigtigheden af, at kommunerne har fokus på både antallet af modtagere og udgiften pr. modtager. Udviklingen peger desuden på, at kommunerne med fordel kan overveje, om der er et potentiale i at bringe indkøbsfaglighed mere i spil på botilbudsområdet.



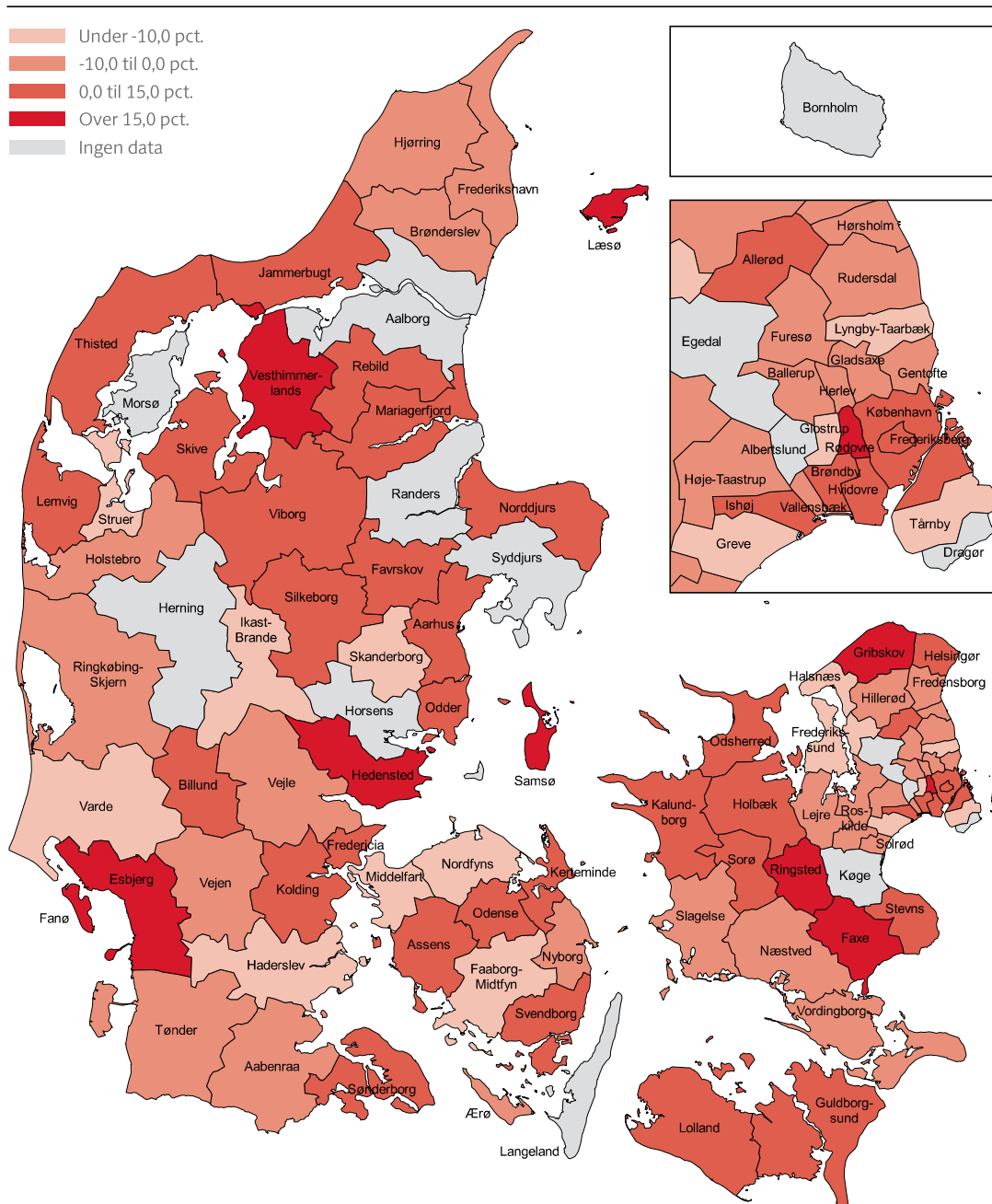
### Udvikling i antal fuldtidsmodtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem pr. 18-66 årig fra 2019-2020, pct.

Glostrup	-57,3	▲
Tårnby	-50,8	▲
Faaborg-Midtfyn	-28,2	▲
Struer	-19,3	▼
Skanderborg	-17,5	▲
Middelfart	-17,1	▲
Greve	-15,8	▲
Ikast-Brande	-15,5	▼
Nordfyns	-14,6	▼
Haderslev	-14,0	▲
Frederikssund	-12,5	▲
Lynby-Taarbæk	-12,4	▲
Varde	-12,0	▲
Halsnæs	-11,4	▲
Hillerød	-10,0	▼
Solrød	-9,9	▲
Fredensborg	-9,6	▼
Æro	-7,7	▼
Aabenraa	-7,6	▲
Rudersdal	-7,5	▼
Lejre	-7,1	▼
Vejle	-7,0	▼
Ringkøbing-Skjern	-6,7	▲
Gentofte	-4,8	▼
Nyborg	-4,7	▲
Holstebro	-4,6	▲
Ballerup	-4,0	▲
Tønder	-3,6	▲
Vordingborg	-3,0	▲
Hjørring	-3,0	▼
Frederikshavn	-3,0	▼
Brønderslev	-2,6	▲
Hørsholm	-1,9	▲
Roskilde	-1,7	▼
Furesø	-1,7	▼
Vejen	-1,3	▲
Glådsaxe	-0,5	▼
Herlev	-0,5	▼
Vallensbæk	-0,4	▲
Næstved	-0,3	▼
Slagelse	-0,3	▲
Høje-Taastrup	-0,1	▼
Billund	0,3	▲
Mariagerfjord	0,6	▲
Aarhus	0,9	▲
Helsingør	1,2	▲
Svendborg	1,2	▼
Odense	1,3	▼
Soro	1,4	▲
Lemvig	1,4	▲
Norddjurs	1,8	▼
Favrskov	1,9	▼
Sønderborg	2,9	▼
Fredericia	2,9	▲
Rebild	3,1	▲
Kolding	3,2	▼
Allerød	3,9	▼
Viborg	4,3	▼
Skive	4,4	▼
Holbæk	4,7	▲
Jammerbugt	5,4	▼
Frederiksberg	5,9	▼
Ishøj	6,6	▲
Ods herred	6,7	▼
Lolland	6,8	▲
Brøndby	6,9	▼
Guldborgsund	7,0	▼
Kalundborg	7,2	▼
København	8,0	▼
Silkeborg	8,4	▼
Stevns	10,0	▲
Odder	10,3	▼
Assens	11,7	▼
Thisted	11,9	▲
Kerteminde	12,4	▼
Hvidovre	13,9	▲
Ringsted	17,2	▼
Vesthimmerlands	24,0	-
Læsø	25,2	▲
Fano	26,2	▲
Hedensted	27,6	▼
Gribskov	31,0	▼
Samso	33,2	-
Esbjerg	35,9	▼
Rødovre	41,7	▼
Faxe	56,3	-
Dragør	-	-
Albertslund	-	-
Egedal	-	-
Køge	-	-
Bornholm	-	-
Langeland	-	-
Horsens	-	-
Herning	-	-
Syddjurs	-	-
Randers	-	-
Morsø	-	-
Aalborg	-	-

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



› **Kort. Udvikling i antal fuldtidsmodtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem pr. 18-66 årig fra 2019-2020, pct.**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet viser udviklingen i antal fuldtidsmodtagere af socialpædagogisk støtte i eget hjem fra 2019-2020. FLIS.  
 Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset udsatte voksne og handicappede med aldersintervallet 18-64 år. Fra i år afgrænses området med intervallet 18-66 år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 18-66 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.  
 Figur: Analysen viser udviklingen i antallet af fuldtidsmodtagere af botilbud og socialpædagogisk støtte og botilbud. FLIS.

## 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 fra kompenserende støtte, til i stedet at støtte de ældre til i størst mulige omfang at kunne klare hverdagsopgaver selv. I de kommende år tager væksten blandt de 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.

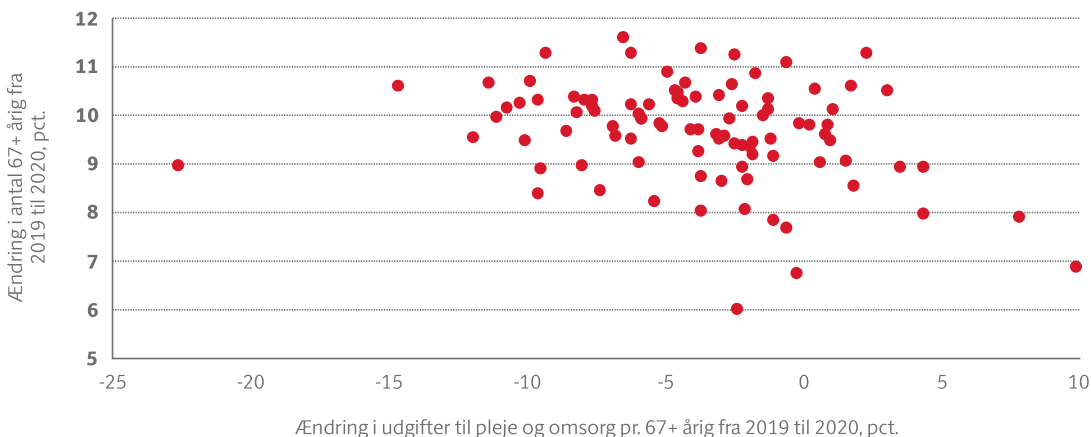
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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, pleje-behov mv.?
- › Hvilke udgiftsposter udgør de forskellige indsatser, herunder også udgifter til administration, vikarer mv.? Og hvordan ser udviklingen ud?
- › Hvilke forventninger er der til udgiftsudviklingen på ældreområdet i de kommende år i kommunen?
- › Indgår det aktuelle forbrug i udarbejdelsen af kommunens budget?
- › 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

Selvom det naturligt er de ældste borgere i en kommune, der er mest plejkrævende, er der imidlertid en betydelig gruppe af de 80-årige, der klarer sig uden hjælp. Der ses også en betydelig variation mellem kommunerne på, i hvilken grad flere ældre medfører stigende udgifter til området. 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, 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.

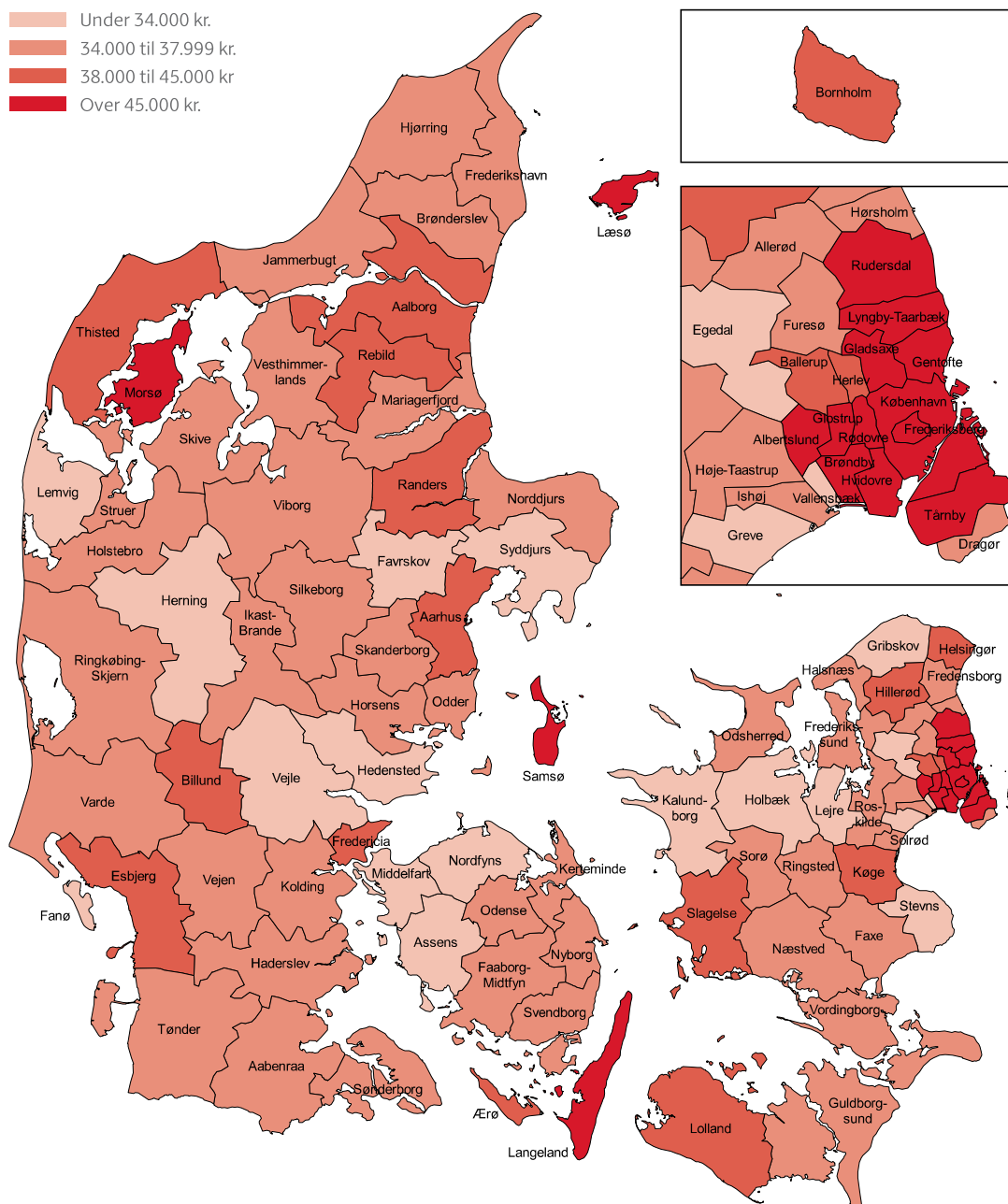


### › Nettodriftsudgifter til pleje og omsorg pr. 67+ årig i 2020, 22-pl

Lejre	34.033	▲
Holbæk	34.605	▲
Fano	34.835	▼
Nordfyns	35.201	▲
Assens	35.294	▲
Favrskov	36.955	▼
Hedensted	37.011	▲
Greve	37.128	▼
Kalundborg	37.182	▲
Vallensbæk	37.262	▼
Syddjurs	37.366	▲
Herning	37.566	▲
Stevns	37.667	▼
Middelfart	37.668	▼
Lemvig	37.713	▲
Egedal	37.837	▼
Gribskov	37.843	▲
Vejle	37.905	▲
Faaborg-Midtfyn	38.028	▲
Halsnæs	38.245	▲
Jammerbugt	38.315	▲
Solrød	38.786	▼
Nyborg	39.214	▲
Ods herred	39.295	▼
Skanderborg	39.312	▲
Faxe	39.344	▼
Fredensborg	39.468	▼
Aabenraa	39.499	▲
Ringsted	39.582	▲
Guldborgsund	39.738	▲
Ringkøbing-Skjern	39.855	▼
Vordingborg	39.888	–
Holstebro	39.949	▲
Hjørring	40.107	▼
Furesø	40.284	▼
Struer	40.445	▲
Frederikshavn	40.696	–
Skive	41.145	▲
Høje-Taastrup	41.171	▲
Allerød	41.267	▼
Norddjurs	41.390	▼
Mariagerfjord	41.478	▲
Viborg	41.537	▲
Ikast-Brande	41.617	▲
Næstved	41.767	▼
Haderslev	41.825	▼
Silkeborg	41.842	▲
Horsens	41.871	▼
Frederikssund	41.958	▼
Tønder	42.028	▲
Sore	42.035	▼
Vejen	42.128	▲
Roskilde	42.300	▼
Varde	42.401	▼
Hørsholm	42.426	▼
Odder	42.449	▼
Brønderslev	42.666	▼
Kolding	42.846	▲
Ishøj	43.089	▲
Sønderborg	43.229	▼
Dragør	43.242	▲
Svendborg	43.248	▼
Odense	43.252	▼
Kerteminde	43.673	▼
Vesthimmerlands	43.974	▼
Thisted	44.133	▲
Hillerød	44.448	▼
Slagelse	44.538	▼
Køge	44.550	▼
Aarhus	44.637	▼
Bornholm	45.022	▲
Rebild	45.204	▼
Esbjerg	45.581	▲
Randers	45.646	▼
Ballerup	45.788	▼
Aalborg	47.065	▼
Lolland	47.067	▲
Helsingør	47.112	▼
Æro	47.786	▲
Billund	47.835	▲
Fredericia	48.124	▼
Herlev	49.628	▼
Morsø	50.094	▲
Samso	50.350	▼
Rudersdal	51.313	▼
Læsø	51.793	▲
Frederiksberg	52.158	▼
Tårnby	52.199	▼
Gentofte	53.410	▼
Gladsaxe	53.598	–
Lyngby-Taarbæk	53.932	▲
Langeland	54.613	–
Glostrup	54.923	▼
Albertslund	55.782	▼
Hvidovre	58.164	▼
Brøndby	58.586	–
Rødovre	62.073	▼
København	65.001	▼

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

› Kort. Nettodriftsudgifter til pleje og omsorg pr. 67+ årig i 2020, 22-pl



› DATA

Tabel: FLIS-nøgletallet "Udg. ældrepleje pr. 67+ årig" viser udgifterne til pleje og omsorg er afgrænset til følgende funktioner: 5.30.26, 5.30.27, 5.30.28, 5.30.29, 5.30.31 og 5.30.36 for 2020. Udgifterne er opgjort i 22-pl og B22-opgaveniveau).

Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset ældreområdet fra 65+ år. Fra i år afgrænses ældreområdet fra 67+ år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 67 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.

Figur: FLIS

# 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 de 80 år, og da er det relevant for kommunen at følge udgifterne til pleje og omsorg pr. 80+ årig.

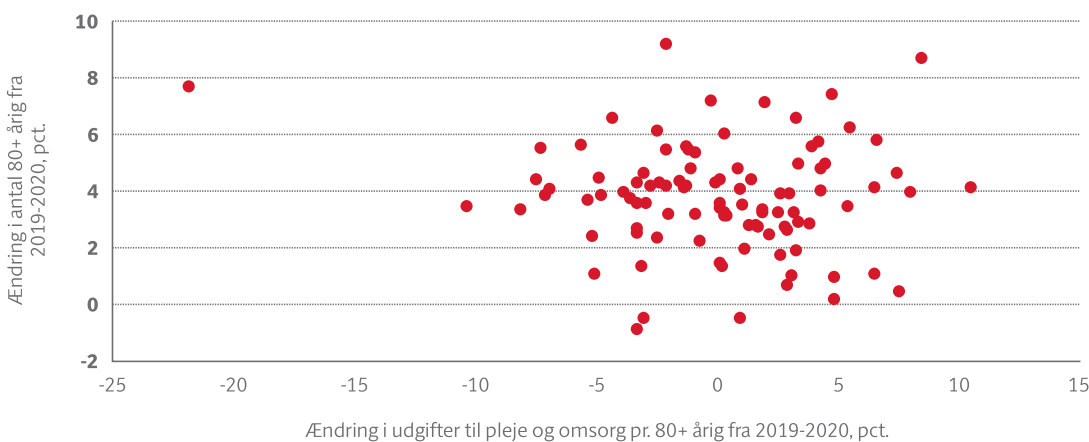
## TIL VIDERE DRØFTELSE

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?
- › Anvendes demografiregulering i budgetlægningen? Hvilken betydning har det, når antallet af ældre stiger markant i de kommende år?
- › Tages der højde for realiserede og/eller fremadrettede effektiviseringsgevinster i budgetlægningen?

## SAMMENHÆNG MELLEM UDVIKLING I ANTAL ÆLDRE OG UDGIFTER TIL OMRÅDET

Nedenstående figur viser, at udgifterne til ældreområdet udvikler sig forskelligt. Figuren indikerer, at de mange kommuner tilsyneladende arbejder med en demografimodel, hvor flere ældre slår igennem som en stigning i udgifter. For den enkelte kommune kan det være relevant at forholde sig til, hvordan der tages højde for de kommende års ændring i andelen af ældre i kommunernes budgetter, og om en evt. demografireguleringsmodel er opdateret og gennemsigtig.

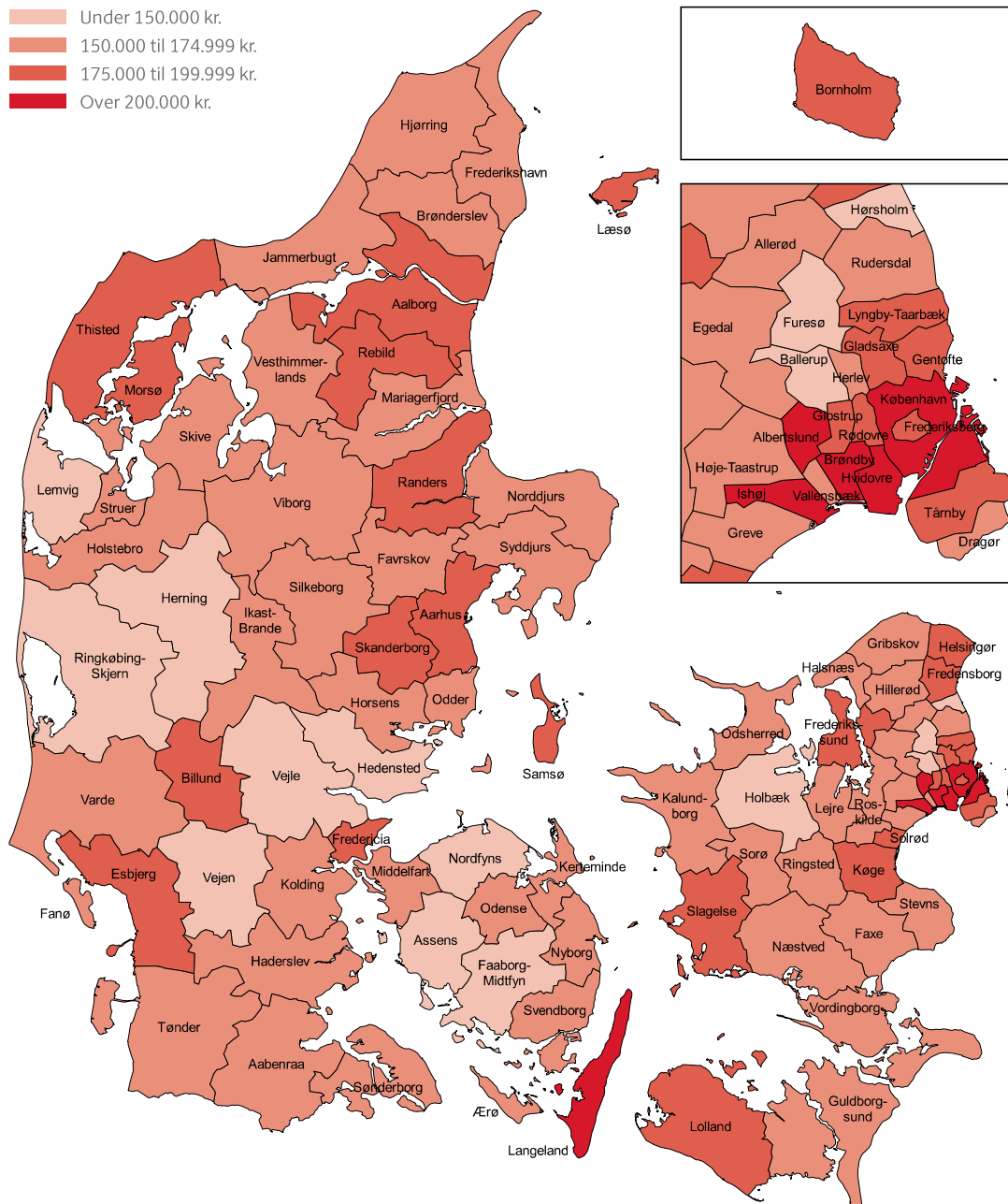


## › Nettodriftsudgifter til pleje og omsorg pr. 80+ årig i 2020, 22-pl

Furesø	133.302	▲
Assens	137.496	▲
Hørsholm	139.229	–
Hedensted	141.610	▲
Faaborg-Midtfyn	141.616	▲
Nordfyns	143.866	▲
Lemvig	144.246	▲
Herning	144.409	–
Ringkøbing-Skjern	146.825	▼
Vejen	147.589	▲
Ballerup	147.598	▲
Vejle	148.111	▲
Holbæk	148.704	▲
Hjørring	150.032	▼
Nyborg	150.254	▲
Sønderborg	150.309	▲
Varde	151.257	▼
Midelfart	151.861	▼
Holstebro	151.927	▲
Haderslev	153.803	▼
Brønderslev	153.879	▼
Lejre	154.416	▲
Skive	154.621	▲
Allerød	155.263	▼
Tønder	155.788	▲
Kalundborg	155.912	–
Guldborgsund	156.040	▲
Frederikshavn	156.383	▲
Aabenraa	156.616	▲
Ringsted	158.075	▲
Favrskov	158.853	▼
Viborg	159.642	▲
Dragør	159.851	▲
Syddjurs	160.623	▲
Odense	160.664	▼
Norddjurs	160.720	▼
Rudersdal	161.045	▼
Kerteminde	162.125	▼
Herlev	162.837	▼
Vesthimmerlands	163.607	▲
Roskilde	163.629	▼
Mariagerfjord	163.874	▲
Stevns	164.654	▼
Struer	165.113	▲
Jammerbugt	165.135	▲
Vallensbæk	166.486	▲
Kolding	166.531	▲
Odder	166.868	▼
Svendborg	167.156	▼
Horsens	167.515	▼
Faxe	167.845	▼
Ikast-Brande	168.021	▲
Vordingborg	168.146	▲
Hillerød	168.628	▲
Greve	169.043	▼
Æro	169.380	▲
Sorø	169.485	▼
Egedal	171.533	▼
Fanø	172.054	▼
Halsnæs	172.223	▲
Gribskov	172.520	▲
Silkeborg	172.870	▲
Ods herred	173.856	▼
Næstved	173.964	▼
Høje-Taastrup	174.145	▲
Skanderborg	175.111	▲
Fredensborg	175.452	▼
Rebild	176.863	▼
Billund	176.951	▲
Thisted	177.416	▲
Frederikssund	177.783	▲
Glostrup	178.169	▼
Aarhus	178.452	▼
Randers	178.524	▼
Slagelse	178.828	▼
Solrød	178.840	▼
Lynby-Taarbæk	179.896	▲
Bornholm	180.829	▲
Esbjerg	182.593	▲
Aalborg	183.132	▼
Morsø	183.613	▲
Helsingør	184.988	▲
Lolland	186.875	▼
Fredericia	187.051	▲
Gladsaxe	187.841	▼
Samsoe	188.363	▼
Køge	190.742	▲
Frederiksberg	194.457	▼
Gentofte	196.150	▼
Tårnby	198.615	▼
Rødovre	199.249	▼
Læso	199.529	▲
Hvidovre	202.302	▼
Brøndby	203.284	▲
Langeland	203.666	▼
Ishøj	219.889	▲
Albertslund	242.060	▼
København	293.536	▼

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

› **Kort. Nettodriftsudgifter til pleje og omsorg pr. 80+ årig i 2020, 22-pl**



› **DATA**

Tabel: FLIS-nøgletallet "Udg. ældrepleje pr. 80+ årig" viser udgifterne til pleje og omsorg er afgrænset til følgende funktioner: 5.30.26, 5.30.27, 5.30.28, 5.30.29, 5.30.31 og 5.30.36 for 2020. Udgifterne er opgjort i 22-pl og B22-opgaveniveau).  
 Figur: FLIS og Danmarks Statistik, 2020-data

## 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.

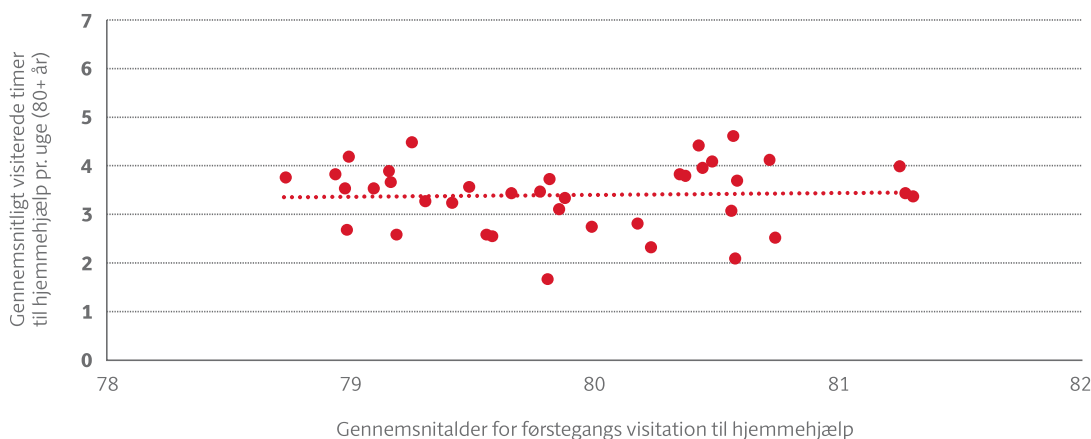
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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 de 67-79 åriges sygdomsbillede sig fra andre aldersgrupper?
- › Hvilket forebyggelsespotentialer er der blandt de 67-79 årige? Er det muligt at identificere udsatte grupper tidligt?
- › Arbejder kommunen tværgående med at sammentænke hjemmehjælpen med de øvrige indsatser, som hjemmehjælpsmodtageren får?

### SAMMENHÆNG MELLEM PLEJEBEHOV OG HVORNÅR DE ÆLDRE FÅR HJEMMEHJÆLP FØRSTE GANG?

Kommunerne arbejder forskelligt med, hvornår de ældre visiteres til hjemmehjælp første gang. Nogle kommuner arbejder bevidst med en lav alder for førstegangsvisitation for at forebygge funktionsnedsættelse, og dermed som et led i at mindske behovet for hjælp senere i livet. I andre kommuner skyldes en lav alder for førstegangsvisitation måske, at der er et større plejebehov i ældregruppen end i andre kommuner. Figuren viser ikke en tydelig sammenhæng mellem gennemsnitsalder for nyvisiterede til hjemmehjælp og antal visiterede timer til hjemmehjælp. For den enkelte kommune kan det imidlertid være relevant at forholde sig til, hvilken effekt gennemsnitsalderen for førstegangsvisitation har for plejebehovet på langt sigt.

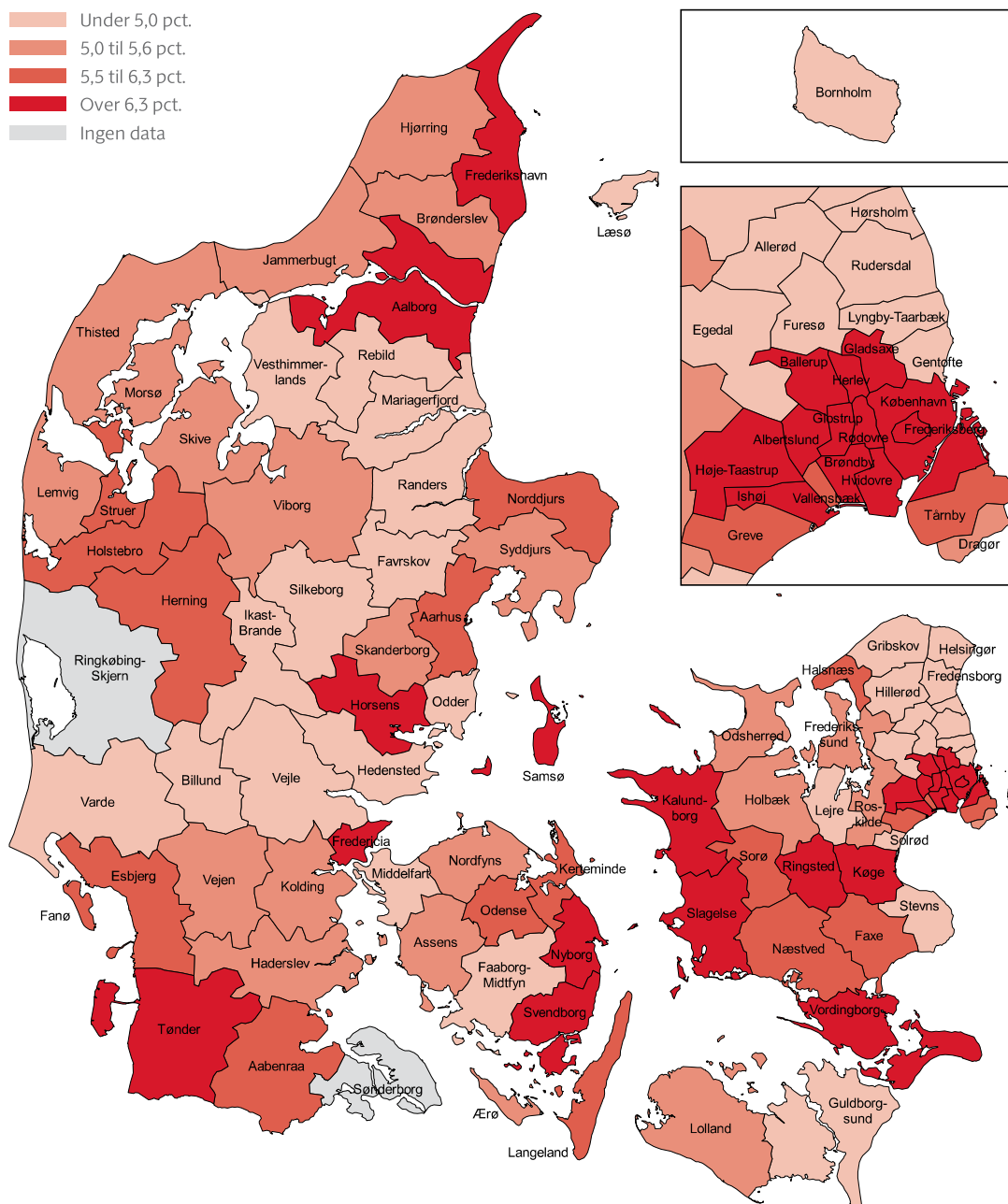


### › Andel 67-79 årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2020, pct.

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

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

› **Kort. Andel 67-79 årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2020, pct.**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet er beregnet som andelen af de 67-79-årige, der modtager hjemmehjælp i eget hjem i 2020. Danmarks Statistik.  
 Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset ældreområdet fra 65+ år. Fra i år afgrænses ældreområdet fra 67+ år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 67 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.  
 Figur: Egne beregninger pba. registerdata, Danmarks Statistik

## 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 i de kommende år. 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.

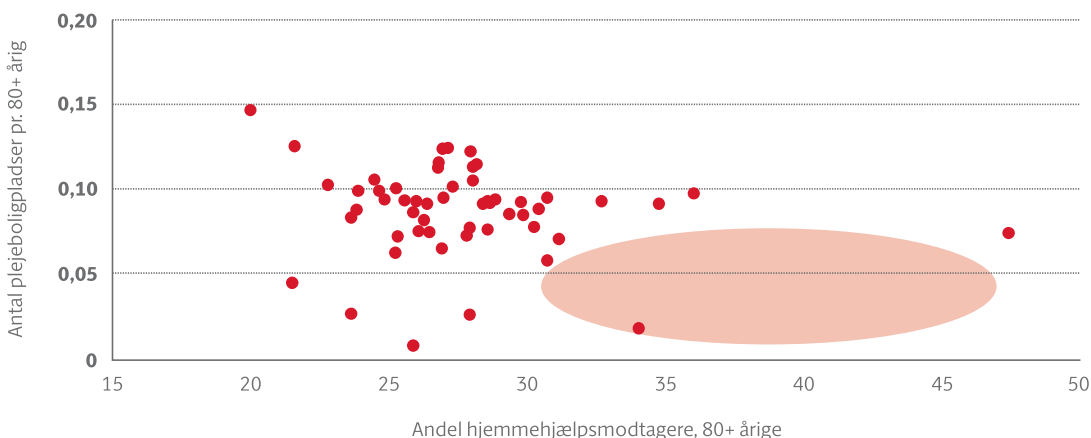
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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 funktionsevne efter endt rehabilitering?
- › Arbejder kommunen med at sammentænke 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 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. Nogle kommuner foretrækker at give så mange som muligt hjemmehjælp i eget hjem 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. Nedenstående figur indikerer, at det kan være et potentiale i for nogle kommuner at give flere ældre mere hjemmehjælp i hjemmet for så at have relativt færre plejeboliger (markeret med cirkel).



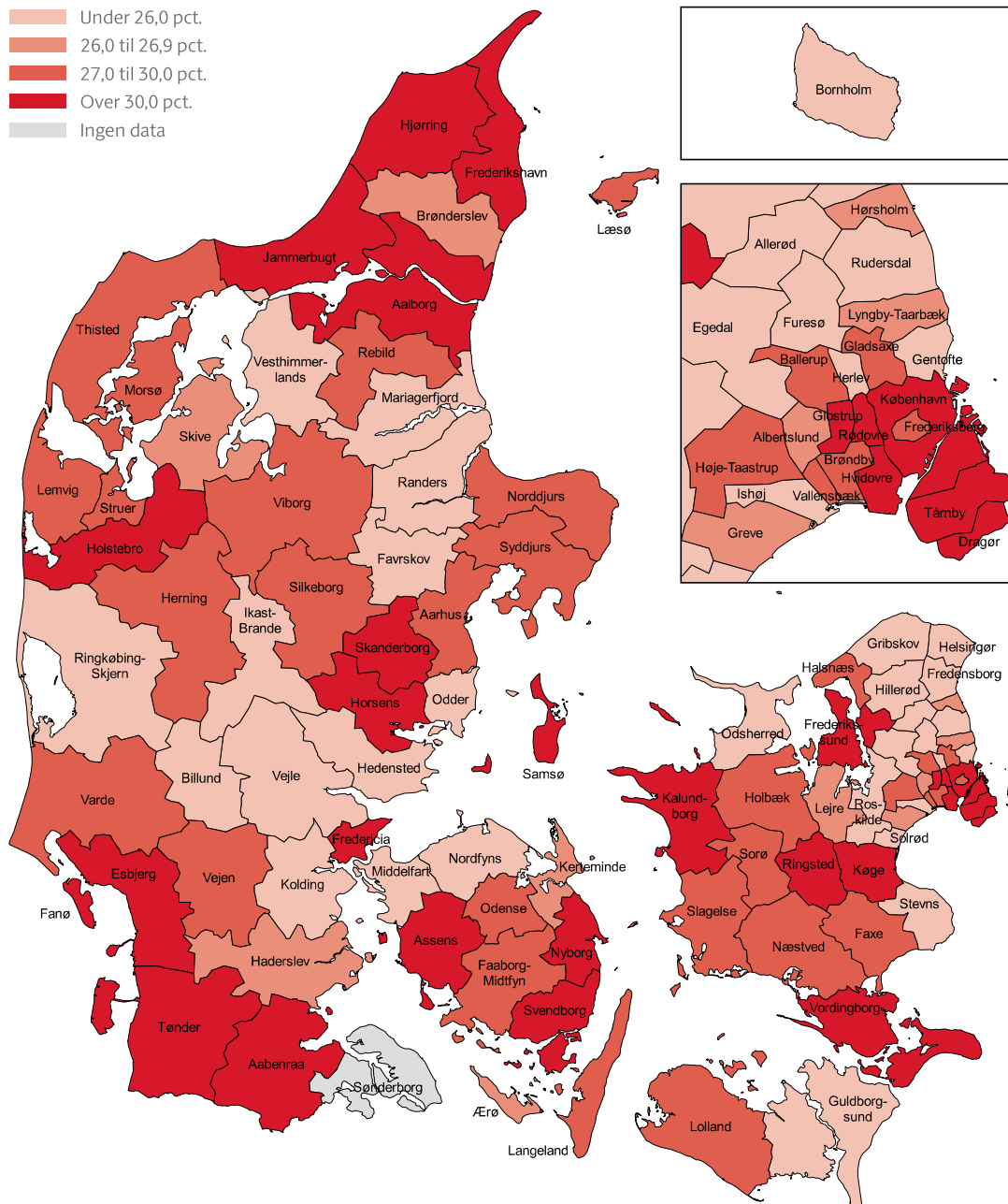
### › Andel 80+-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2020, pct.

Allerød	19,4	▲
Egedal	19,4	▼
Randers	20,0	▲
Hedensted	21,0	▲
Favrskov	21,3	▼
Ishøj	21,5	▲
Gribskov	21,6	▲
Guldborgsund	21,7	▼
Bornholm	21,9	▲
Ringkøbing-Skjern	22,8	▼
Ikast-Brande	23,1	▲
Helsingør	23,6	▲
Furesø	23,6	▼
Solrød	23,6	▼
Vesthimmerlands	23,7	▲
Kolding	23,8	▲
Billund	23,9	▼
Hillerød	24,5	▲
Nordfyns	24,6	▲
Rudersdal	24,6	▲
Odsherred	24,8	▼
Stevns	24,8	▼
Odder	24,8	▼
Herlev	25,2	–
Mariagerfjord	25,3	▼
Fredensborg	25,3	▼
Vejle	25,6	–
Roskilde	25,9	▲
Gentofte	25,9	▲
Middelfart	25,9	▲
Brønderslev	26,0	▼
Greve	26,1	▲
Hørsholm	26,3	▼
Kerteminde	26,4	▲
Albertslund	26,4	▼
Haderslev	26,5	▲
Skive	26,8	▼
Lyngby-Taarbæk	26,8	▲
Lejre	26,9	▲
Ærø	26,9	▲
Viborg	27,0	▼
Syddjurs	27,1	▲
Rebild	27,1	▼
Silkeborg	27,3	▲
Aarhus	27,7	▲
Faaborg-Midtfyn	27,8	▼
Holbæk	27,9	▼
Lolland	27,9	▲
Langeland	28,0	▼
Ballerup	28,0	▼
Norddjurs	28,0	▲
Frederiksberg	28,1	▼
Gladsaxe	28,2	▼
Høje-Taastrup	28,2	▼
Halsnæs	28,4	▲
Læsø	28,5	▲
Næstved	28,6	▼
Brøndby	28,6	▼
Herning	28,6	▼
Struer	28,7	▲
Odense	28,8	–
Varde	28,8	▼
Thisted	29,1	▼
Vejen	29,4	▼
Morsø	29,4	–
Faxe	29,7	▼
Soro	29,8	▼
Vallensbæk	29,8	▲
Lemvig	29,8	▲
Slagelse	29,9	▼
Aabenraa	30,2	▼
Jammerbugt	30,4	▲
Vordingborg	30,5	▼
Esbjerg	30,6	▲
Skanderborg	30,7	▼
Nyborg	30,7	▲
Holstebro	30,7	▼
Hjørring	31,0	▼
Kalundborg	31,1	▲
Ringsted	31,4	▼
Frederikssund	31,5	–
Rødovre	31,6	▲
Tårnby	31,7	▲
Horsens	32,1	▼
Glostrup	32,6	▼
Assens	32,7	▼
Aalborg	32,8	▲
Dragør	33,1	▼
Hvidovre	33,4	▼
København	33,7	▼
Fredericia	34,0	▼
Tønder	34,8	▼
Svendborg	36,0	▼
Fano	36,0	▼
Frederikshavn	37,6	▼
Køge	38,8	▲
Samso	47,4	▼
Sønderborg	-	-

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



› **Kort. Andel 80+-årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig i 2020, pct.**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet viser andelen af de 80+ årige, der modtager hjemmehjælp i eget hjem. Danmarks Statistik, 2020.  
 Figur: Danmarks Statistik.

## HVOR MANGE TIMERS HJEMMEHJÆLP MODTAGER JERES 67-79 ÅRIGE?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Hidtil har det primært været de yngre ældre, dem under 80 år, der er vokset i antal. Det er ved at skifte, og fremadrettet vil stigningen i højere grad 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. Den forskel kan formentlig ikke alene forklares ud fra sundhedstilstanden. Den enkelte kommune bør overveje, om det gennemsnitlige antal hjemmehjælpstimer har det niveau, som man ønsker.

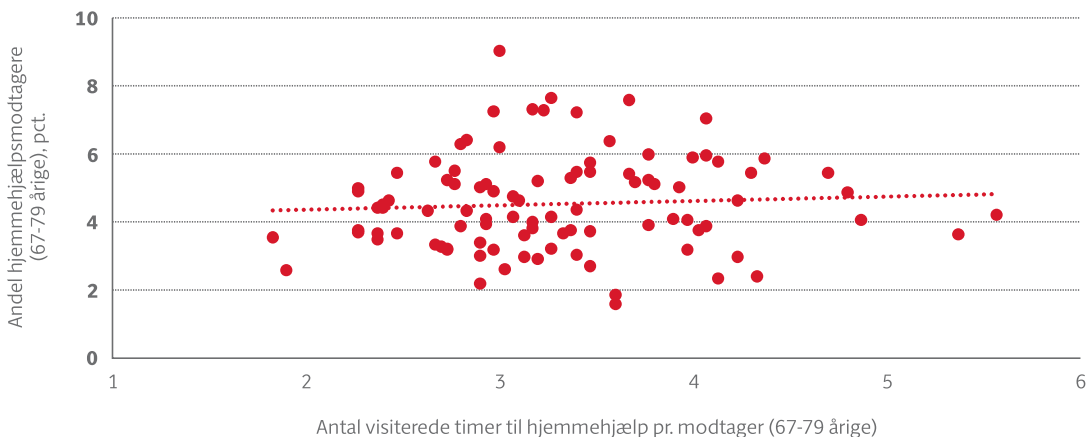
### TIL VIDERE DRØTELSE

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 forebyggelsespotentialer er der blandt de 67-79 årige?
- › 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 det sig fra pleje-hjemsbeboere?
- › Er der klarhed omkring kommunens kvalitetsstandarder for medarbejderne?

### ANDEL HJEMMEHJÆLPSMODTAGERE BØR SES I SAMMENHÆNG MED ANTAL HJEMMEHJÆLPSTIMER

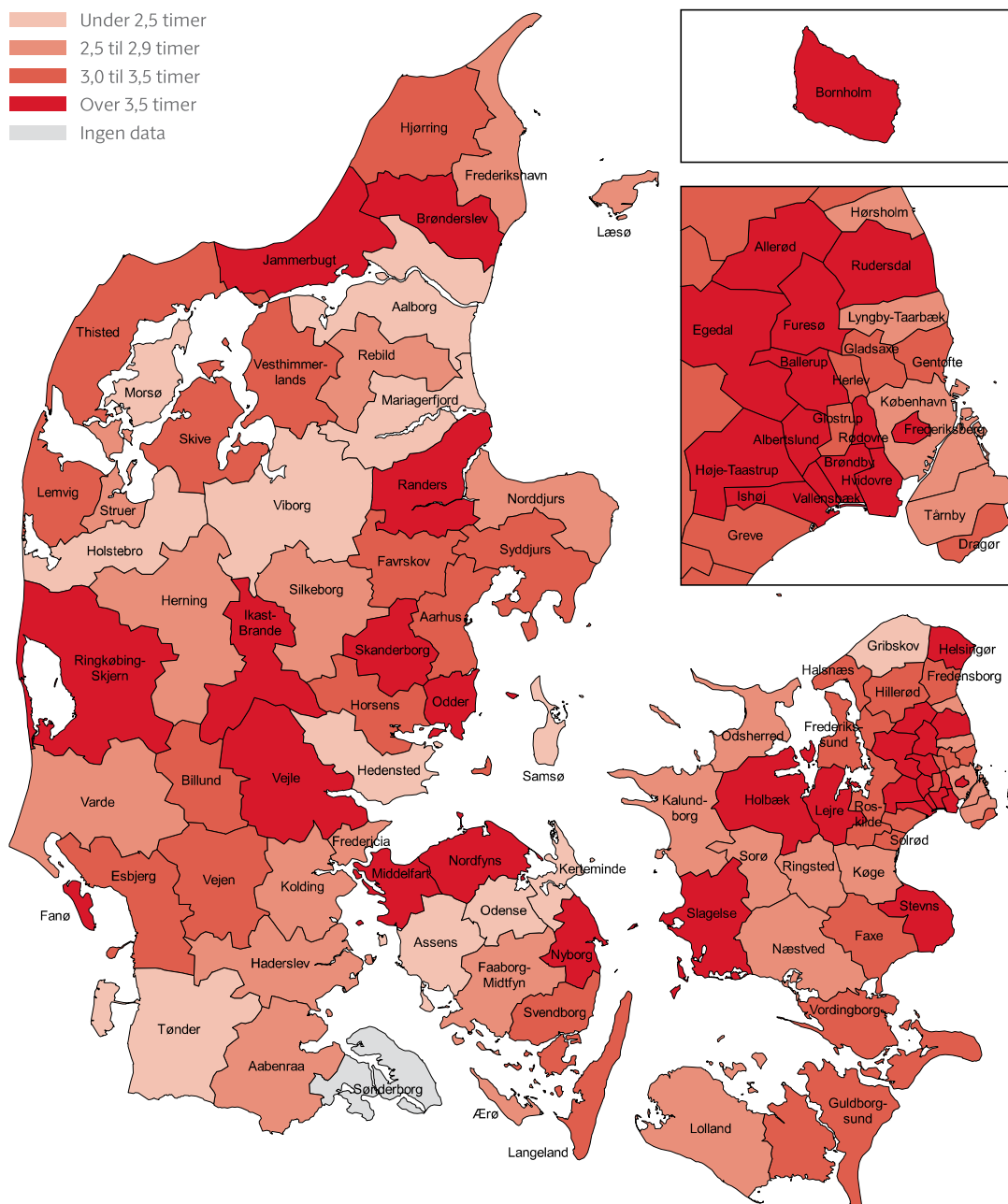
En række faktorer spiller ind på antallet af hjemmehjælpsmodtagere mellem 67 og 79 år i den enkelte kommune. Fx det politisk fastsatte serviceniveau og plejebehovet blandt målgruppen. Det er relevant for alle kommuner at forholde sig til, om der er det rette forhold mellem andelen af hjemmehjælpsmodtagere 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 måske i stedet for at koncentrere hjemmehjælpen på få borgere, men med mange 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 til hjemmehjælp i eget hjem pr. uge for 67-79 årige i 2020

Morsø	1.8
Assens	1.8
Hedensted	2.0
Kerteminde	2.0
Tønder	2.1
Mariagerfjord	2.3
Samsø	2.3
Odense	2.3
Aalborg	2.3
Gribskov	2.4
Holstebro	2.4
Viborg	2.4
Ringsted	2.5
Norddjurs	2.5
Struer	2.5
Frederikshavn	2.6
Haderslev	2.6
Aabenraa	2.6
Køge	2.7
Kalundborg	2.7
Fredericia	2.7
Tårnby	2.7
Faaborg-Midtfyn	2.7
Rebild	2.8
Lyngby-Taarbæk	2.8
Ods herred	2.8
Kolding	2.8
Varde	2.8
Ærø	2.9
Silkeborg	2.9
Hørsholm	2.9
Næstved	2.9
Lolland	2.9
Sorø	2.9
Læsø	2.9
København	2.9
Herning	2.9
Hjørring	3.0
Glostrup	3.0
Billund	3.0
Vejen	3.0
Hillerød	3.1
Dragør	3.1
Fredensborg	3.1
Lemvig	3.1
Frederikssund	3.1
Esbjerg	3.1
Gentofte	3.1
Svendborg	3.1
Faxe	3.1
Thisted	3.1
Roskilde	3.2
Herlev	3.2
Solrød	3.2
Greve	3.3
Horsens	3.3
Aarhus	3.3
Vordingborg	3.3
Langeland	3.3
Guldborgsund	3.4
Vesthimmerlands	3.4
Syddjurs	3.4
Skive	3.4
Favrskov	3.5
Halsnæs	3.5
Gadsaxø	3.5
Helsingør	3.6
Jammerbugt	3.6
Nordfyns	3.6
Frederiksberg	3.6
Egedal	3.7
Vallensbæk	3.7
Randers	3.7
Hvidovre	3.7
Rudersdal	3.7
Lejre	3.8
Høje-Taastrup	3.8
Holbæk	3.8
Ikast-Brande	3.8
Furesø	3.9
Bornholm	3.9
Ishøj	3.9
Skanderborg	4.0
Ballerup	4.0
Rødovre	4.0
Brøndby	4.0
Vejle	4.0
Middelfart	4.0
Fano	4.1
Nyborg	4.2
Ringkøbing-Skjern	4.3
Slagelse	4.4
Stevns	4.5
Odder	4.6
Albertslund	5.0
Brønderslev	5.4
Allerød	5.6
Sønderborg	

› **Kort. Gennemsnitligt antal visiterede timer til hjemmehjælp i eget hjem pr. uge for 67-79 årige i 2020**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet viser andelen af de 67-79 årige, der modtager hjemmehjælp i eget hjem. Danmarks Statistik, 2020.  
 Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset ældreområdet fra 65+ år. Fra i år afgrænses ældreområdet fra 67+ år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 67 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.  
 Figur: Danmarks Statistik.

# 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 får. 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 får. Den enkelte kommune bør overveje, om nøgletallet har det niveau, som man ønsker.

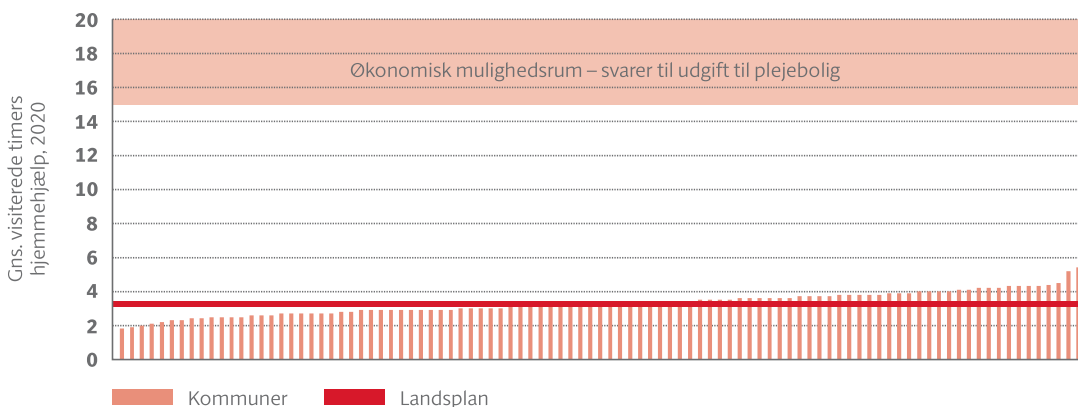
## TIL VIDERE DRØFTELSE

Med udgangspunkt i nøgletallet vil det være relevant at drøfte:

- › 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 de eventuelle andre indsatser, som den ældre modtager?
- › Hvordan arbejder kommunen med borgernes forløb efter en indlæggelse?
- › Har kommunen lavet beregninger for, hvornår udgifter til pleje til en borger i hjemmet svarer til en plejeboligplads? Kan den viden anvendes i udviklingen af kommunens tilbud til de ældre?

## ANTAL VISITEREDE TIMER FØR PLEJEBOLIG

KLK har i 2019, på baggrund af en analyse med 20 kommuner fundet, at der kan gives mellem 15 og 20 timers hjemmehjælp for det beløb, det koster at have en borger i plejebolig. Nedenstående graf viser de antal timers hjælp, kommunerne i gennemsnit giver borgerne umiddelbart op til, at de blev visiteret til plejebolig. Analysen viser, at en del borgere ikke modtog ret meget hjælp, før de kom i plejebolig. Derudover modtog langt hovedparten et omfang af hjælp, der omregnet til udgifter ligger et stykke under udgifterne til en plejebolig. Hos nogle borgere opstår behovet for en plejebolig akut efter en indlæggelse, mens andre mister funktionsevnen til at kunne blive boende i sit eget hjem. Analysen giver anledning til at overveje, om nogle borgere kan hjælpes med andre tilbud og mere hjælp i hjemmet end ved at få en plejebolig.

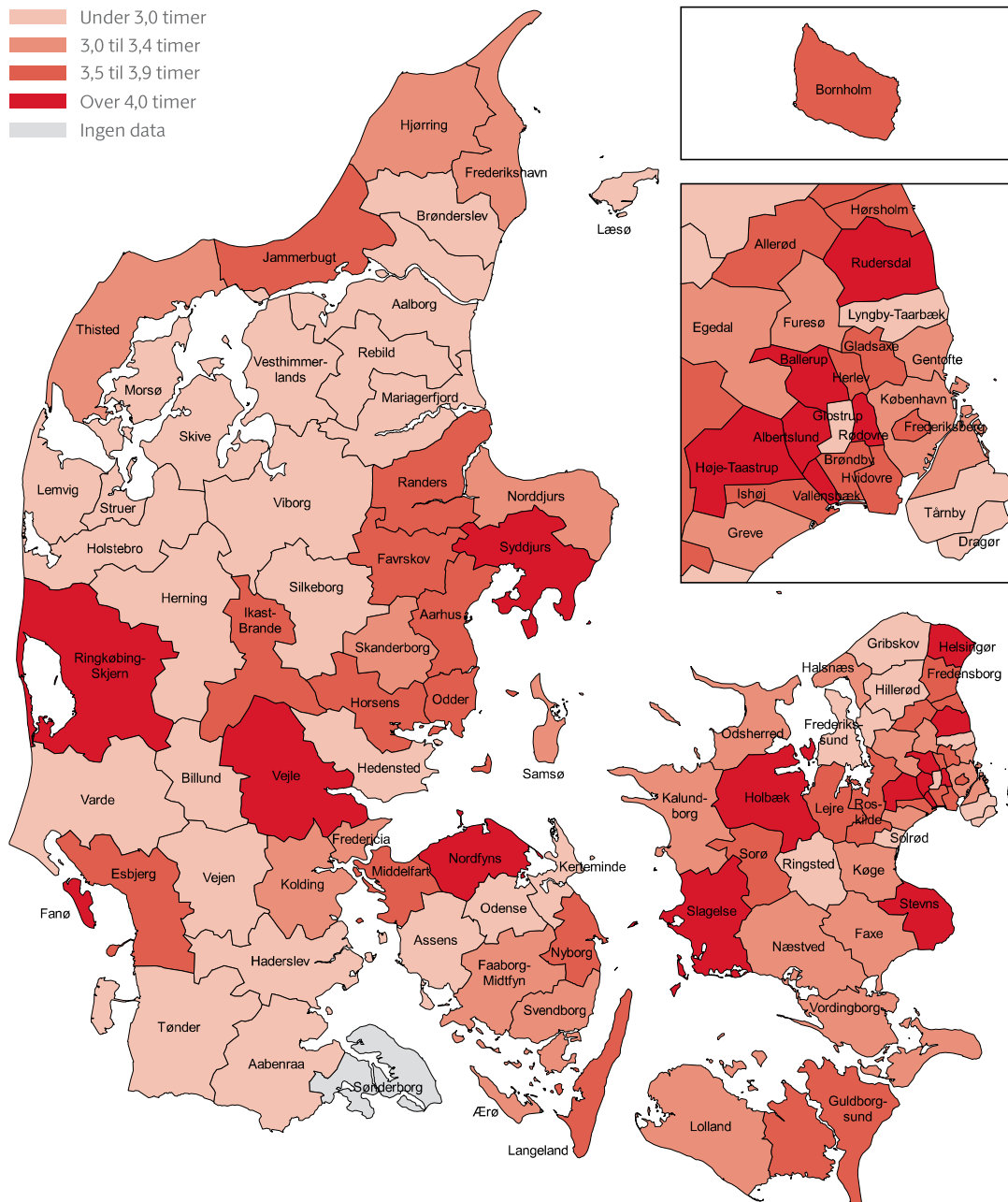


## › Gennemsnitligt antal visiterede timer til hjemmehjælp i eget hjem pr. uge for 80+ årige, 2020

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

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

› **Kort. Gennemsnitligt antal visiterede timer til hjemmehjælp i eget hjem pr. uge for 80+ årige, 2020**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet er opgjort som det gennemsnitlige antal visiterede timer til hjemmehjælp i eget hjem pr. uge blandt hjemmehjælpsmodtagere over 80 år. Danmarks Statistik, 2020.  
 Figur: Danmarks Statistik.

## HVOR MEGET BRUGER JERES KOMMUNE PÅ SUNDHED?

### 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 påvirke borgernes sundhedstilstand, og dermed medvirke til at forbedre borgernes livskvalitet og samtidig reducere trækket på andre kommunale ydelser. Sundhedsudgifterne varierer mellem kommunerne fra 1.074 kr. pr. borger til 2.764 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.

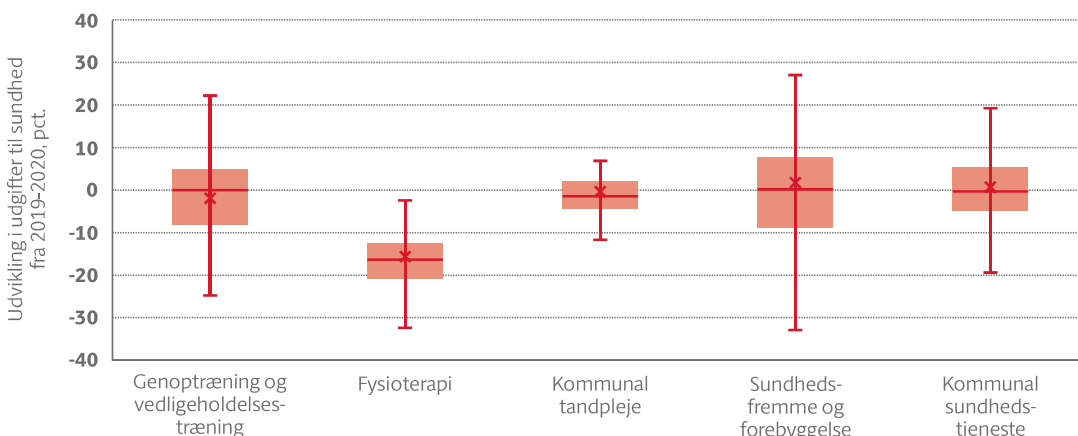
### TIL VIDERE DRØTELSE

Med udgangspunkt i nøgletallet kan det være relevant at overveje og drøfte følgende spørgsmål:

- › 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?

### STORE FORSKELLE I UDGIFTSUDVIKLING MELLEM SUNDHEDSOMRÅDER FRA 2019 TIL 2020

Kommunerne har ikke en ens udvikling i udgifterne på sundhedsområdet. Der er relativt stor spredning i udgiftsudviklingen for områderne sundhedsfremme og forebyggelse samt genoptræning og vedligeholdelsestræning, mens udgiftsudviklingen er mindre spredt på de øvrige sundhedsområder. Krydset i de farvede bokse viser den gennemsnitlige udgiftsudvikling fra 2019-2020, mens boksens midterste-, nederste- og øverste strek viser henholdsvis medianen, 1. kvartil og 3. kvartil.

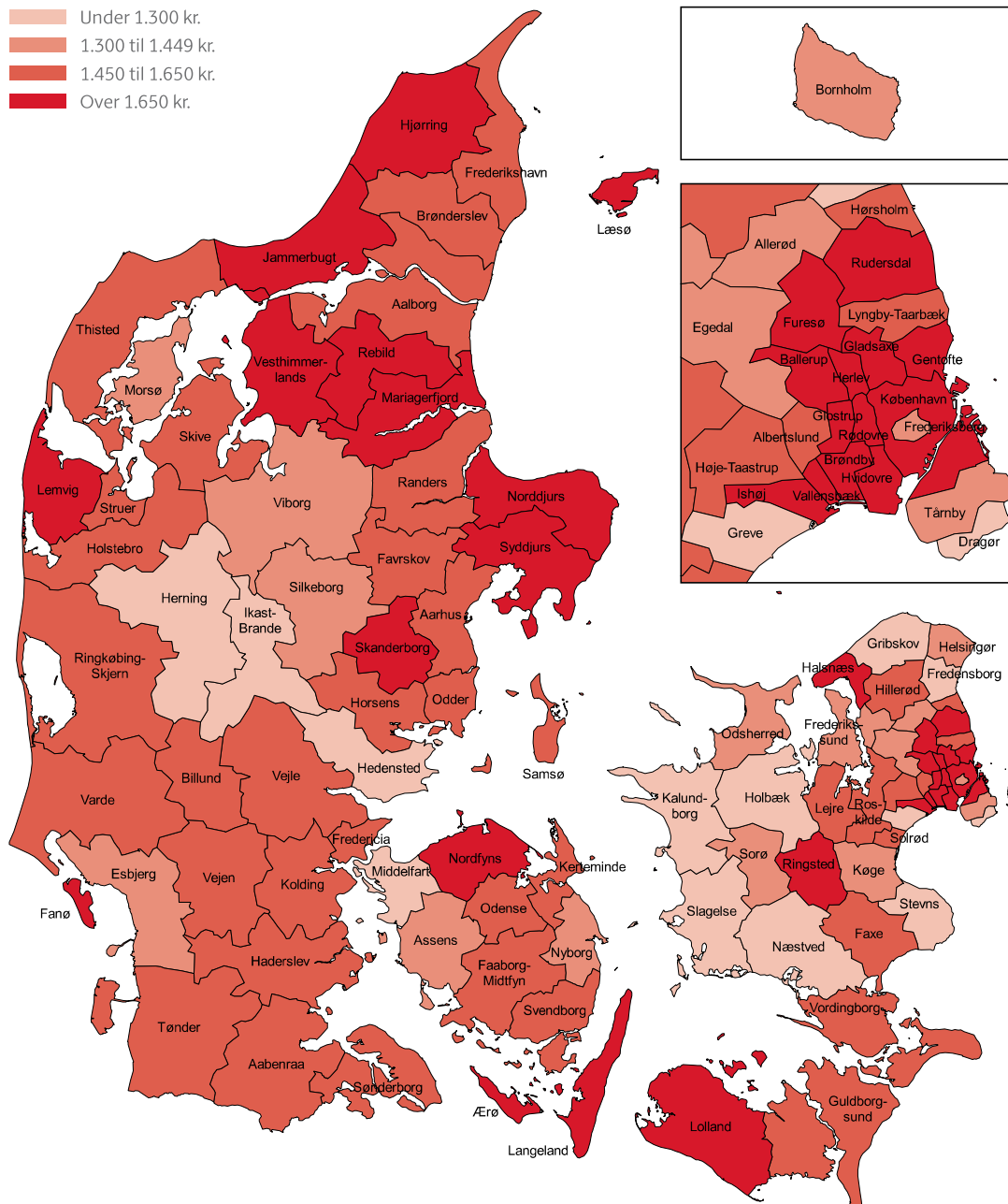


### › Nettodriftsudgifter på hovedkonto 4 ekskl. fkt. 4.62.81 pr. indbygger i 2020, 22-pl

Herning	1.074	▲
Gribskov	1.157	▲
Holbæk	1.198	▲
Dragør	1.203	▲
Greve	1.224	–
Stevns	1.226	▲
Kalundborg	1.235	▼
Fredensborg	1.236	▼
Middelfart	1.236	–
Næstved	1.254	▲
Ikast-Brande	1.288	▲
Hedensted	1.292	▼
Slagelse	1.294	▼
Assens	1.326	▼
Viborg	1.330	▲
Egedal	1.340	▼
Frederikssund	1.350	▲
Odsherred	1.370	▲
Nyborg	1.382	▲
Køge	1.384	▼
Tårnby	1.386	▼
Allerød	1.389	▼
Helsingør	1.407	▲
Bornholm	1.414	▼
Søre	1.417	▼
Morsø	1.420	▲
Silkeborg	1.434	▲
Frederiksberg	1.435	▼
Esbjerg	1.449	▲
Kolding	1.456	▲
Holstebro	1.463	▼
Aalborg	1.464	▲
Fredericia	1.469	▼
Ringkøbing-Skjern	1.473	▼
Aarhus	1.475	▲
Hørsholm	1.479	▲
Brønderslev	1.480	▼
Skive	1.506	▼
Varde	1.507	▲
Faxe	1.512	▲
Horsens	1.515	▲
Guldborgsund	1.516	▲
Kerteminde	1.517	▼
Favrskov	1.523	–
Vejle	1.537	▲
Odense	1.540	▼
Roskilde	1.540	▼
Haderslev	1.556	▼
Svendborg	1.557	▼
Hillerød	1.561	▼
Thisted	1.566	▼
Lejre	1.566	▲
Solrød	1.576	▼
Aabenraa	1.582	▼
Hoje-Taastrup	1.590	▲
Billund	1.598	–
Randers	1.598	▲
Tønder	1.599	▲
Struer	1.599	▲
Lyngby-Taarbæk	1.600	▲
Samsø	1.600	▲
Frederikshavn	1.611	–
Sønderborg	1.622	▼
Vejen	1.625	▼
Vordingborg	1.630	▲
Faaborg-Midtfyn	1.632	▲
Odder	1.647	▼
Albertslund	1.648	▼
Rødovre	1.678	▲
Vesthimmerlands	1.681	▼
Rebild	1.681	▲
Halsnæs	1.688	▲
Furesø	1.694	▼
Hvidovre	1.696	▲
København	1.707	▼
Herlev	1.709	–
Mariagerfjord	1.718	▲
Vallensbæk	1.720	▼
Jammerbugt	1.721	▼
Skanderborg	1.722	▼
Glostrup	1.725	▼
Lemvig	1.725	▲
Læsø	1.749	▼
Ballerup	1.788	▲
Rudersdal	1.799	▼
Gentofte	1.821	▼
Norddjurs	1.833	▼
Hjørring	1.841	▼
Ringsted	1.883	▼
Brøndby	1.895	▲
Langeland	1.973	▼
Lolland	2.027	▲
Ishøj	2.064	▼
Syddjurs	2.173	▲
Gladsaxe	2.226	▼
Nordfyns	2.240	▼
Ærø	2.429	▼
Fano	2.764	▼

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

› Kort. Nettodrifudsgifter på hovedkonto 4 ekskl. fkt. 4.62.81 pr. indbygger i 2020, 22-pl



› DATA

Tabel: Nøgletallet viser nettodrifudsgifter på hovedkonto 4 (ekskl. KMF) pr. indbygger i 2022, FLIS og Danmarks Statistik, 22-pl. Figur: FLIS

## HVORDAN ER JERES UDVIKLING I SYGE- OG SUNDHEDSPERSONALE?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Det samlede antal af ansatte i kommunerne er fra 2007 til 2020 faldet med 2 pct. I samme periode har der været en markant vækst i autoriseret sundhedsfagligt personale. Væksten i autoriseret sundhedspersonale er hovedsageligt sket fra 2007 til 2017, mens antallet siden 2018 har stabiliseret sig på lige over 51.000 fuldtids-ansatte. Væksten i kommunalt syge- og sundhedspersonale indikerer en vækst i opgaver på det kommunale sundhedsområde og stigende opgavekompleksitet.

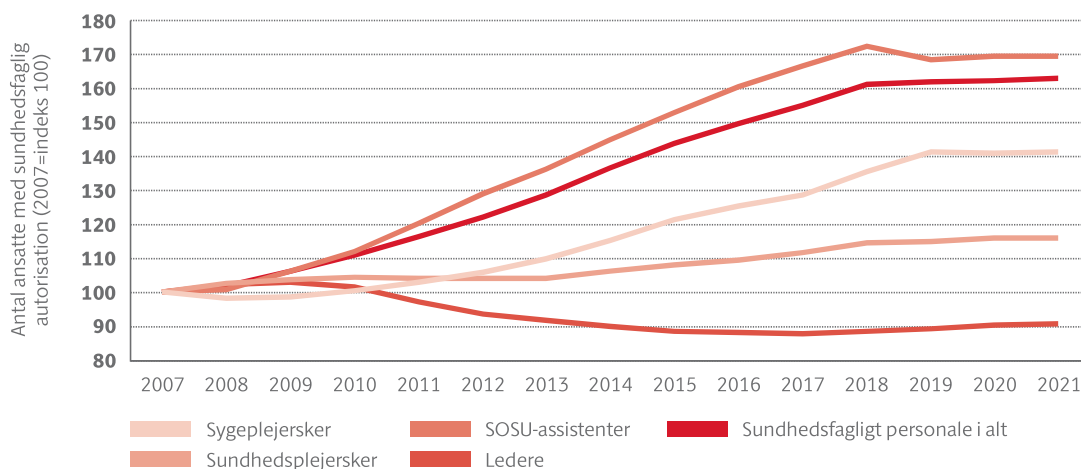
### › TIL VIDERE DRØFTELSE

Prioriteringen af sundhedsfagligt personale kan blandt andet være et udtryk for opgaveglidning og en øget kompleksitet i behandlingsindsatsen. Det kan være relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- › 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?

### ANALYSE AF UDVIKLINGEN I KOMMUNERNES ANSÆTTELSE

Figuren illustrerer udviklingen i antallet af ansatte fra 2007-2021. Her ses en markant vækst i antallet af årsværk for det kommunale syge- og sundhedspersonale siden 2007. Fra 2007 til 2021 er antallet af kommunalt ansatte med en sundhedsfaglig autorisation steget med 63 pct. Det svarer til 18.472 fuldtidsstillinger. Væksten er fordelt med 92 pct. vækst i ergo- og fysioterapeuter, 70 pct. vækst i SOSU-assistent, 41 pct. vækst i sygeplejersker og 16 pct. vækst i sundhedsplejersker. I samme periode er antallet af ledere på sundhedsområdet faldet med 9 pct.



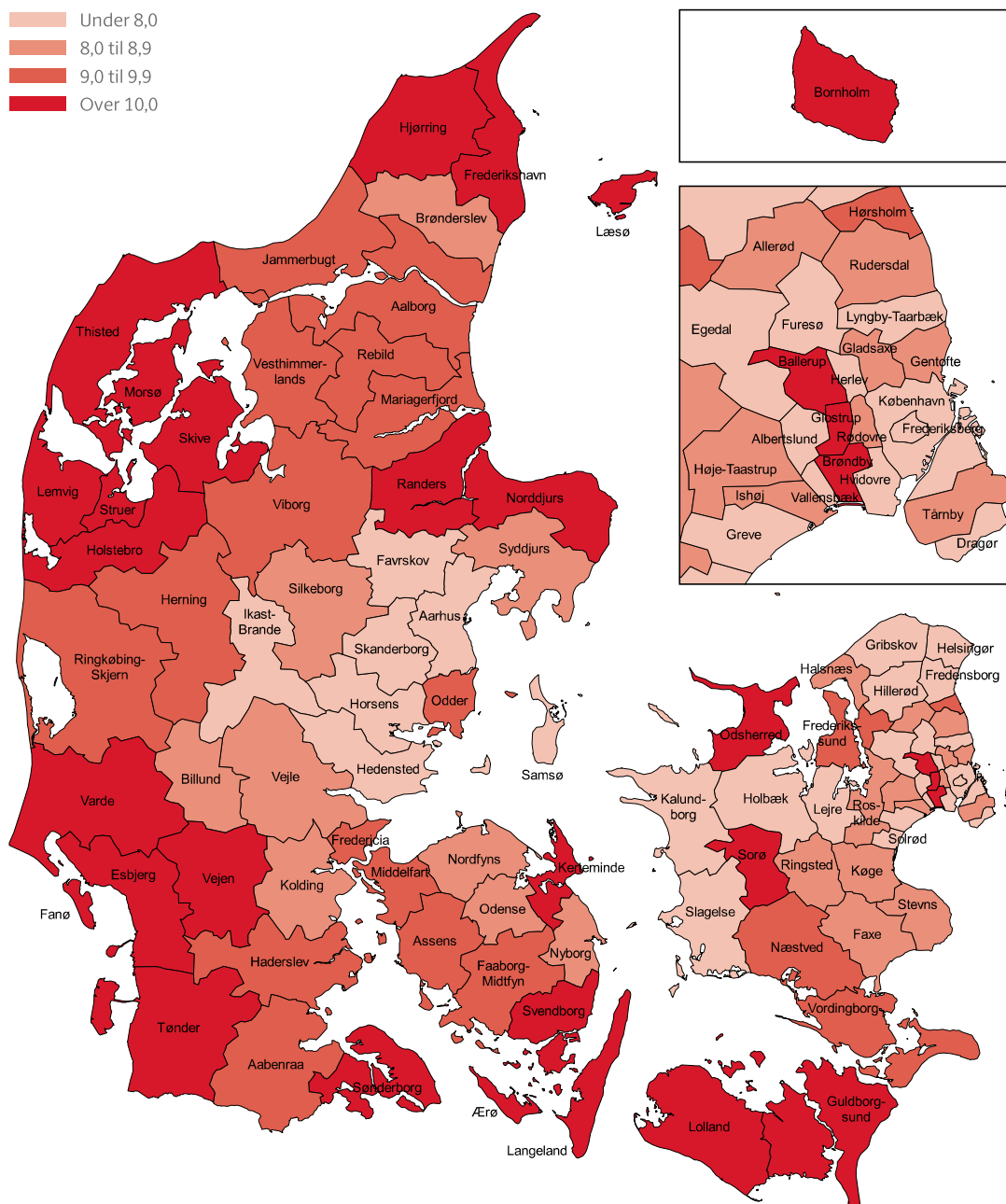
### › Autoriseret sundheds- personale pr. 1000 indbyggere i 2020

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

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



› Kort. Autoriseret sundhedspersonale pr. 1000 indbyggere i 2020



› DATA

Tabel: Nøgletallet viser autoriseret sundhedspersonale pr. 1000 indbygger, 2021. KRL og Danmarks Statistik.  
Figur: KRL

## HVOR MEGET BRUGER JERES KOMMUNE PÅ HJEMMESYGEPLEJE?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Hjemmesygepleje udgør en væsentlig udgiftspost i kommunerne. I 2020 havde kommunerne udgifter til hjemmesygepleje i omegnen af 6 mia. kr. (22-pl). Fra 2019 til 2020 er udgifterne steget med 235 mio. kr. (22-pl). Det er en stigning på 4 pct. De kommunale udgifter til hjemmesygepleje følger den generelle udvikling på sundhedsområdet, hvor opgaverne flytter fra det specialiserede sundhedsvæsen til det nære sundhedsvæsen, mens stadig flere og mere komplekse borgere håndteres af hjemmesygeplejen. Der forventes endvidere at der bliver flere ældre i fremtiden, og tiltagende udfordringer med at rekruttere sundhedspersonale til at varetage de kommunale opgaver inden for plejeområdet.

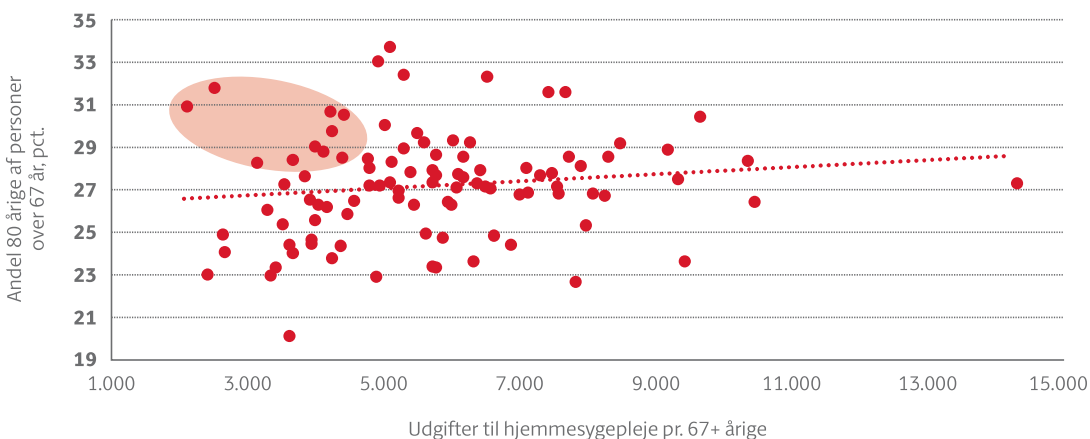
### TIL VIDERE DRØFTELSE

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 OVER 67 ÅR 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. 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 (markeret med en cirkel). Dermed kan der være et potentiale for, at nogle kommuner kan udnytte ressourcerne i hjemmesygeplejen på en anderledes måde.

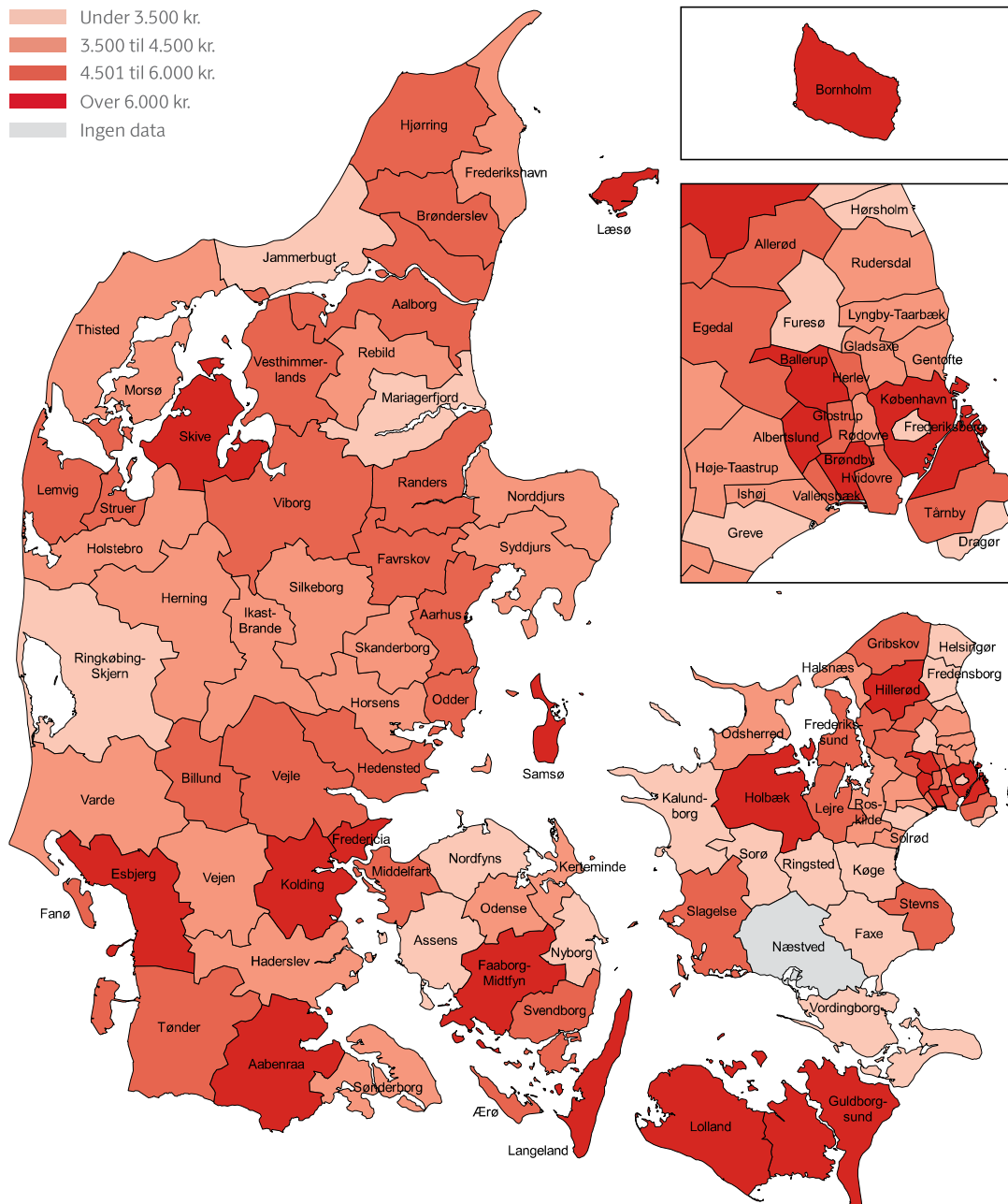


### › Udgifter til hjemmesygepleje pr. indbygger over 67 år i 2020, 22-pl

Furesø	2.164,4	—
Greve	2.484,6	—
Hørsholm	2.570,0	▲
Faxe	2.701,3	▼
Fredensborg	2.723,8	—
Dragør	3.228,4	—
Nordfyns	3.380,3	▲
Lejre	3.432,5	▲
Vallensbæk	3.516,0	▲
Vordingborg	3.615,9	▲
Assens	3.655,1	▼
Ishøj	3.709,8	▲
Køge	3.726,2	▲
Ods herred	3.784,6	▲
Frederiksberg	3.785,1	—
Nyborg	3.950,0	▼
Ringsted	4.031,6	▼
Jammerbugt	4.059,8	▲
Stevns	4.064,7	▲
Kalundborg	4.104,4	—
Ringkøbing-Skjern	4.114,9	▼
Soro	4.171,5	▼
Gentofte	4.236,0	▼
Silkeborg	4.296,0	▲
Gladsaxe	4.345,0	▲
Varde	4.370,8	▼
Halsnæs	4.374,8	▼
Skanderborg	4.500,0	▲
Vesthimmerlands	4.524,2	▲
Vejen	4.543,0	▼
Næstved	4.595,3	▼
Ikast-Brande	4.711,4	▲
Morsø	4.926,6	▲
Mariagerfjord	4.946,8	▼
Herning	4.948,6	▲
Solrød	5.040,3	▼
Rødovre	5.082,0	▲
Rebild	5.108,1	▼
Sønderborg	5.182,3	▲
Rudersdal	5.257,4	▼
Norddjurs	5.260,8	—
Holstebro	5.265,1	▲
Thisted	5.368,5	▼
Horsens	5.392,4	—
Glostrup	5.469,6	▲
Tønder	5.471,0	▲
Odder	5.556,4	▲
Slagelse	5.613,2	▲
Brønderslev	5.659,5	▲
Ærø	5.773,9	▲
Syddjurs	5.801,3	▼
Allerød	5.896,6	▲
Gribskov	5.897,8	▲
Aalborg	5.909,3	▲
Odense	5.943,4	▼
Fano	5.947,9	▼
Frederikshavn	5.951,7	▼
Frederikssund	6.060,8	▼
Struer	6.125,7	▲
Middelfart	6.190,1	—
Hvidovre	6.214,1	▼
Roskilde	6.265,6	▼
Tårby	6.299,3	▲
Hjørring	6.373,1	▲
Lemvig	6.374,9	▼
Billund	6.465,3	▲
København	6.527,1	▲
Vejle	6.571,3	▲
Hedensted	6.617,9	▲
Randers	6.713,9	▲
Lyngby-Taarbæk	6.736,2	▼
Aarhus	6.792,2	▼
Favrskov	6.843,0	▲
Høje-Taastrup	7.096,7	▼
Fredericia	7.218,2	▲
Svendborg	7.322,0	—
Aabenraa	7.344,7	▲
Hillerød	7.543,8	▲
Herlev	7.665,4	▼
Samsø	7.716,6	▲
Guldborgsund	7.800,6	▲
Bornholm	7.811,2	▲
Ballerup	7.914,1	▲
Faaborg-Midtfyn	7.963,5	▲
Egedal	8.091,1	▼
Viborg	8.151,5	▼
Holbæk	8.233,5	▼
Helsingør	8.330,5	▼
Esbjerg	8.515,6	▲
Kerteminde	8.571,0	▼
Haderslev	8.750,4	▼
Langeland	9.473,9	▼
Kolding	9.628,1	▲
Albertslund	9.729,5	▼
Brøndby	9.963,3	▼
Skive	10.702,1	▲
Lolland	10.795,8	▼
Læse	14.796,8	—

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

› **Kort. Udgifter til hjemmesygepleje pr. indbygger over 67 år i 2020, 22-pl**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet viser udgifter til hjemmesygepleje funktion 5.30.28 pr. indbygger over 67 år, 2020, 22-pl. FLIS  
 Note: Bemærk, at KL tidligere har afgrænset ældreområdet fra 65+ år. Fra i år afgrænses ældreområdet fra 67+ år, så det følger kontoplanen. Tabellerne med kommunernes placeringer ift. sidste år følger den nye afgrænsning. Sidste års nøgletal er således også beregnet fra 67 år og frem, så placeringerne kan sammenlignes.  
 Figur: FLIS

## HVORDAN ER JERES UDVIKLING PÅ GENOPTRÆNINGSSOMRÅDET?

### HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Genoptræning er en vigtig del af den opfølgende indsats efter et sygehusforløb. Kommunerne brugte i 2020 knap 2,8 mia. kr. på genoptræning. Siden kommunerne overtog genoptræningsopgaven fra sygehusene i 2007, har området været i markant vækst. Den øgede aktivitet på genoptræningsområdet kan aflæses i de kommunale udgifter (sundheds- og servicelov jf. HK4), som fra 2008 til 2020 er steget med ca. 950 mio. kr. (22-pl). Det svarer til en stigning på godt 6 pct. ift. 2019. Udgiftsudviklingen skyldes formentlig, at Covid-19 har påvirket aktiviteten på området. Genoptræningsområdet følger den generelle udvikling på sundhedsområdet, hvor op-gaverne flytter fra det specialiserede sundhedsvæsen til det nære sundhedsvæsen.

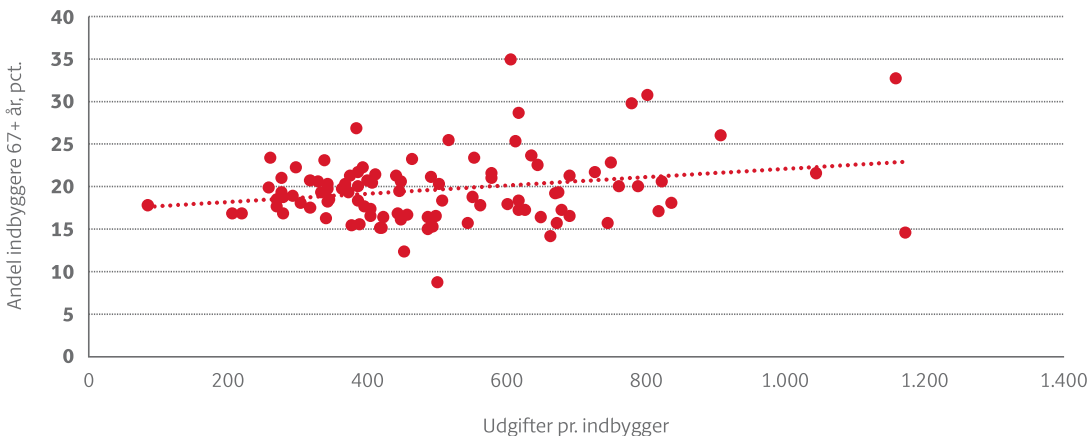
### TIL VIDERE DRØFTELSE

Kommunerne udvikler genoptræningsområdet, så de bliver i stand til at varetage flere genoptræningsopgaver. Det kan med udgangspunkt i nøgletallet være relevant at drøfte følgende spørgsmål:

- › Samtænker kommunen genoptræningsindsatsen efter sundhedsloven med øvrige genoptrænings- og forebyggelsesindsatser?
- › Er indsatsen helhedsorienteret ift. borgernes øvrige indsatser?
- › Der er krav til kommunerne om, at terapeuternes kompetencer skal være forskellige på basalt og avanceret niveau – hvordan sikrer kommunen det?

### HAR ANDELEN AF INDBYGGERE OVER 67 ÅR BETYDNING FOR UDGIFTERNE TIL GENOPTRÆNING?

Figuren viser en relativt stor spredning i udgifterne til genoptræning pr. indbygger på tværs af kommunerne. Der er dog en svag tendens til, at kommuner med mange indbyggere over 67 år også har højere udgifter til genoptræning. Det skal bemærkes, at en række andre faktorer har betydning for en kommunes udgifter til genoptræning, herunder kommunens indretning af genoptræningsområdet og befolkningens sociale sammensætning.

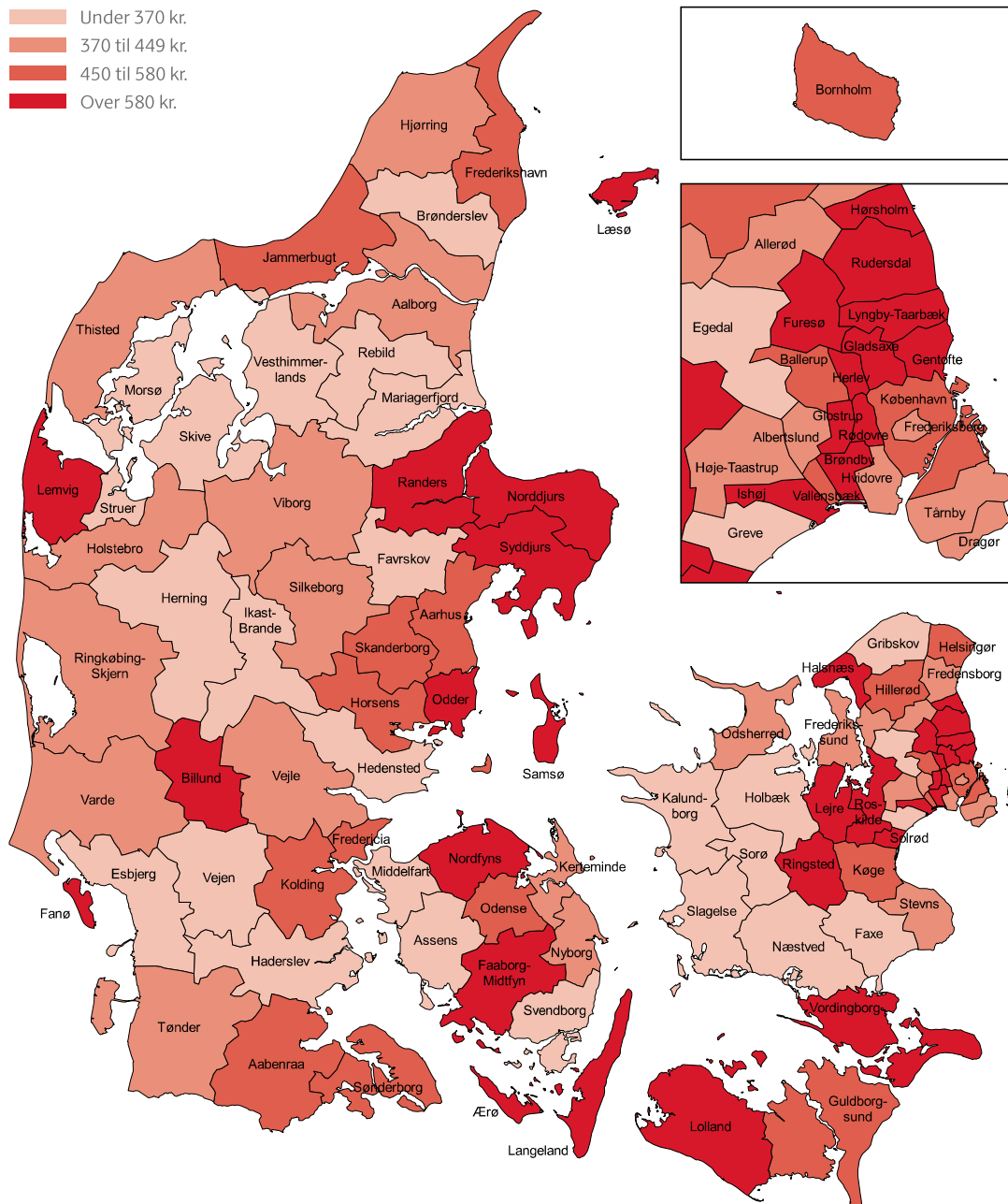


### › Udgifter til genoptræning og vedligeholdelsestræning pr. indbygger i 2020, 22-pl

Esbjerg	84	▲
Rebild	207	▲
Herning	220	▲
Middelfart	258	▲
Gribskov	260	▲
Næstved	270	▲
Hedensted	271	▲
Kalundborg	276	▲
Brønderslev	277	–
Greve	278	▲
Egedal	280	▼
Slagelse	292	–
Struer	299	▲
Holbæk	305	▼
Ikast-Brande	319	▼
Vesthimmerlands	319	▼
Skive	330	▲
Faxe	333	▲
Morsø	339	▲
Favrskov	341	▲
Mariagerfjord	342	▼
Assens	343	▲
Vejen	343	▼
Soro	345	–
Haderslev	363	▼
Svendborg	368	–
Varde	372	▼
Nyborg	374	▲
Hoje-Taastrup	377	▲
Odsherred	384	▼
Fredensborg	386	▲
Allerød	387	▼
Stevns	387	▲
Aalborg	388	▲
Kerteminde	393	▲
Holstebro	397	▼
Frederikssund	400	▲
Vejle	406	▼
Viborg	406	▲
Hjørring	408	▼
Dragør	412	▼
Frederiksberg	418	▼
Hvidovre	420	▼
Tårnby	423	▼
Tønder	442	▼
Silkeborg	443	▼
Ringkøbing-Skjern	446	▲
Albertslund	447	▼
Thisted	448	▲
Aarhus	454	▼
Vallensbæk	457	▼
Frederikshavn	465	▼
Kolding	487	▲
Odense	488	▼
Helsingør	492	▼
Skanderborg	495	▲
Hillerød	498	▲
København	501	▲
Aabenraa	502	▲
Fredericia	507	–
Bornholm	518	–
Horsens	544	▼
Ballerup	551	▲
Guldborgsund	552	▼
Køge	563	▼
Sønderborg	578	▲
Jammerbugt	578	▲
Randers	601	▲
Læsø	605	▼
Hørsholm	613	▲
Roskilde	617	▼
Billund	618	▼
Fanø	618	▲
Solrød	626	▼
Vordingborg	636	▲
Halsnæs	645	▲
Herlev	649	▼
Ishøj	663	▼
Furesø	671	▼
Rødovre	671	▲
Lejre	674	▼
Lyngby-Taarbæk	680	▼
Glostrup	690	–
Faaborg-Midtfyn	691	▼
Norddjurs	728	▼
Ringsted	746	▲
Lemvig	751	▲
Nordfyns	762	▲
Langeland	779	▼
Odder	789	▲
Samsø	802	▼
Brøndby	819	▲
Rudersdal	823	▼
Gentofte	836	▼
Lolland	907	–
Syddjurs	1.045	–
Æro	1.159	–
Gldsaxe	1.173	–

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

› **Kort. Udgifter til genoptræning og vedligeholdelsestræning pr. indbygger i 2020, 22-pl**



› **DATA**

Tabel: Nøgletallet viser udgifter til genoptræning og vedligeholdelsestræning funktion 4.62.82 pr. indbygger, 2020. 22-pl. FLIS  
 Figur: FLIS

# HVORDAN GÅR DET MED SUNDHEDSFREMME OG FOREBYGGELSE I JERES KOMMUNE?

## HVORFOR ER DET INTERESSANT?

Cirka 1,7 millioner danskere – hver tredje af os – lever i dag med en eller flere kroniske sygdomme. Blandt ældre har op mod halvdelen en kronisk sygdom, og hver fjerde lider af mere end én kronisk sygdom. De sygdomme, som befolkningen hyppigst dør af, er hjertekarsygdom, lungesygdom, kræft, diabetes og demenssygdom. De sygdomme, som flest lider af, er muskelskeletlidelser, migræne og mentale sundhedsudfordringer. Det er disse sygdomme, der er årsag til flest sygedage. Vi lever generelt længere, og det har stor betydning for, at stadig flere får kroniske sygdomme. Sygdommene kan dog i vid udstrækning forebygges, ikke mindst ved ændringer i borgernes livsstil.

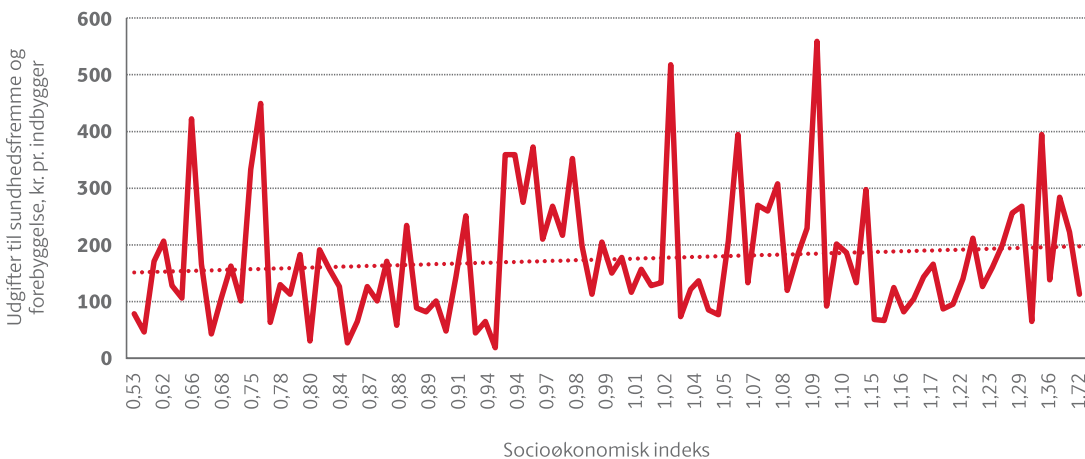
## TIL VIDERE DRØFTELSE

Ryging er den enkeltfaktor, der har størst negativ betydning for folkesundheden, men også fysisk inaktivitet og for meget alkohol har stor betydning for, om borgerne dør for tidligt. Desuden kan en betydelig del af muskelskeletlidelse forebygges ved at undgå fysisk inaktivitet, overvægt og rygning. Det kan være relevant at drøfte følgende nøgletal:

- Arbejder kommunen bredt med sundhedsfremmende indsatser på tværs af forvaltningsområder?
- Bruger kommunen Sundhedsprofilen aktivt til at arbejde populationsbaseret ift. sundhedsfremme og forebyggelse?
- Bruger kommunen Sundhedsdatastyrelsens forebyggelsespunkter i ift. sundhedsfremme og forebyggelse?

## ANALYSE AF SOCIAL ULIGHEDS SAMMENHÆNG MED UDGIFTERNE

Der er stor social ulighed i sygdom. Borgere med en kort uddannelse dør cirka seks år tidligere end borgere med en lang uddannelse. De får langt oftere lungesygdom, diabetes og hjertekarsygdom og rammes oftere af misbrug og leversygdom. For kommunerne er der imidlertid ikke en klar sammenhæng mellem udgifterne til forebyggelse og det socioøkonomiske pres – om end der er en svagt stigende tendens. En kommunernes udgiftsniveau ift. sundhedsfremme og forebyggelse beror også på andre faktorer.

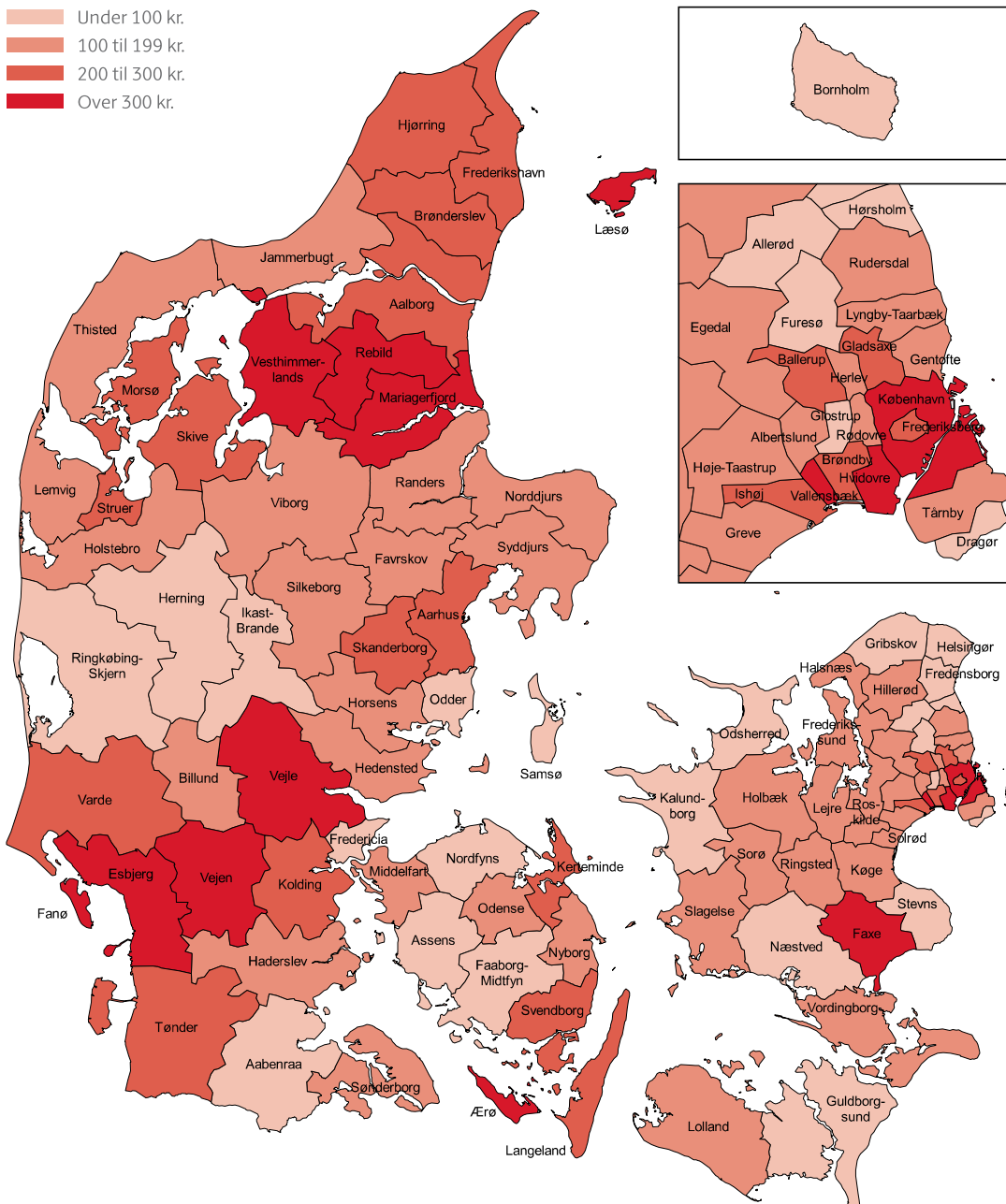


## Udgifter til sundhedsfremme og forebyggelse pr. indbygger i 2020, 22-pl

Nordfyns	19	▲
Gribskov	29	▲
Odder	32	▲
Hørsholm	45	▼
Faaborg-Midtfyn	45	▲
Dragør	47	▼
Fredensborg	50	▼
Herning	60	▼
Furesø	65	▲
Ringkøbing-Skjern	67	▲
Guldborgsund	67	▲
Assens	67	▼
Odsherred	68	—
Bornholm	70	▲
Helesingør	76	▲
Aabenraa	79	▲
Allerød	81	▼
Ikast-Brande	84	▲
Kalundborg	85	▼
Næstved	89	▼
Fredericia	90	▲
Stevns	92	▲
Samsø	95	▲
Clostrup	98	▲
Greve	104	▲
Jammerbugt	104	▲
Lyngby-Taarbæk	104	▼
Sønderborg	108	▲
Solrød	109	▼
Lejre	109	▼
Hilleroed	116	▼
Lolland	116	▲
Billund	116	▼
Halsnæs	120	▲
Nyborg	124	▼
Holbæk	126	▲
Vordingborg	130	▲
Middelfart	131	▲
Herlev	131	▲
Frederikssund	131	▲
Køge	132	▲
Rudersdal	132	▼
Hedensted	133	▼
Thisted	138	▲
Norddjurs	138	▼
Ringsted	138	▲
Tårnby	141	▼
Albertslund	143	▲
Høje-Taastrup	145	▼
Lemvig	148	▼
Viborg	148	▼
Horsens	155	▼
Randers	162	▲
Silkeborg	162	▼
Slagelse	165	▲
Gentofte	167	▲
Favrskov	172	▼
Rødovre	172	▼
Holstebro	177	▼
Egedal	177	▲
Soro	183	▼
Odense	185	▼
Roskilde	190	▲
Haderslev	193	▲
Syddjurs	198	▼
Aarhus	206	▲
Morsø	206	▲
Skive	209	▲
Kolding	211	▼
Gladsaxe	214	▼
Skanderborg	214	—
Svendborg	218	▼
Tønder	219	▲
Aalborg	224	▼
Brøndby	230	▼
Struer	237	—
Frederiksberg	243	▼
Brønderslev	259	—
Langeland	265	▼
Frederikshavn	268	▲
Varde	277	▼
Ballerup	278	▲
Hjørring	279	—
Kerteminde	285	▼
Ishøj	294	▲
Hvidovre	308	▼
Vesthimmerlands	318	▼
Vallensbæk	344	▼
Faxe	364	▲
Mariagerfjord	370	▲
Vejle	371	▼
Vejen	385	▼
Ærø	408	▼
København	408	▼
Rebild	436	▼
Fanø	465	▼
Læsø	535	▼
Esbjerg	578	—

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

› Kort. Udgifter til sundhedsfremme og forebyggelse pr. indbygger i 2020, 22-pl



› DATA

Tabel: Nøgletallet viser udgifter til sundhedsfremme og forebyggelse funktion 4.62.88 pr. indbygger, 2020. 22-pl. FLIS.  
 Figur: FLIS