

R A P P O R T

Statistisk overblik for Sundhed og Omsorg 2022

**NATURENS
RIGE**

April 2023



Indhold

| | |
|--|----|
| 1. Indledning | 3 |
| 2. Hjemmepleje | 4 |
| 3. Pleje- & Ældreboliger | 6 |
| 4. Aflastning | 10 |
| 5. Hjælpemidler | 11 |
| 6. Madservice | 13 |
| 7. Aktivitetscentre og daghjem | 13 |
| 8. Rusmiddelcenter | 15 |
| 9. Træning | 17 |
| 10. Sundhedsfremme & Forebyggelse | 19 |
| 11. Personale & Sygefravær | 21 |
| 12. Sundhedsdata | 22 |

1. Indledning

Social og Sundhedsudvalget præsenteres her for et statistisk overblik inden for områder i Sundhed og Omsorg. Områderne er; hjemmeplejen, pleje- og ældreboliger, aflastning, hjælpemidler, madservice, aktivitetscentre og daghjem, rusmiddelcenter, træning, sundhedsfremme og forebyggelse, personale og sygefravær, færdigbehandlede indlagte.

Der vil i de tilfælde hvor det er muligt og relevant, fremgå benchmarking med andre kommuner. Sammenligningskommunerne er valgt på baggrund af statistisk sammenlignelighed, demografiske ligheder og geografisk placering.

Rapporten skal give Social- og Sundhedsudvalget, mulighed for at have et indblik i det samlede aktivitetsniveauet i Sundhed og Omsorg.

Økonomiske faktorer, med undtagelse af gennemsnitlig pris for enkelte, vil ikke fremgå i overblikket, da der allerede udarbejdes kvartårige rapporter for økonomien.

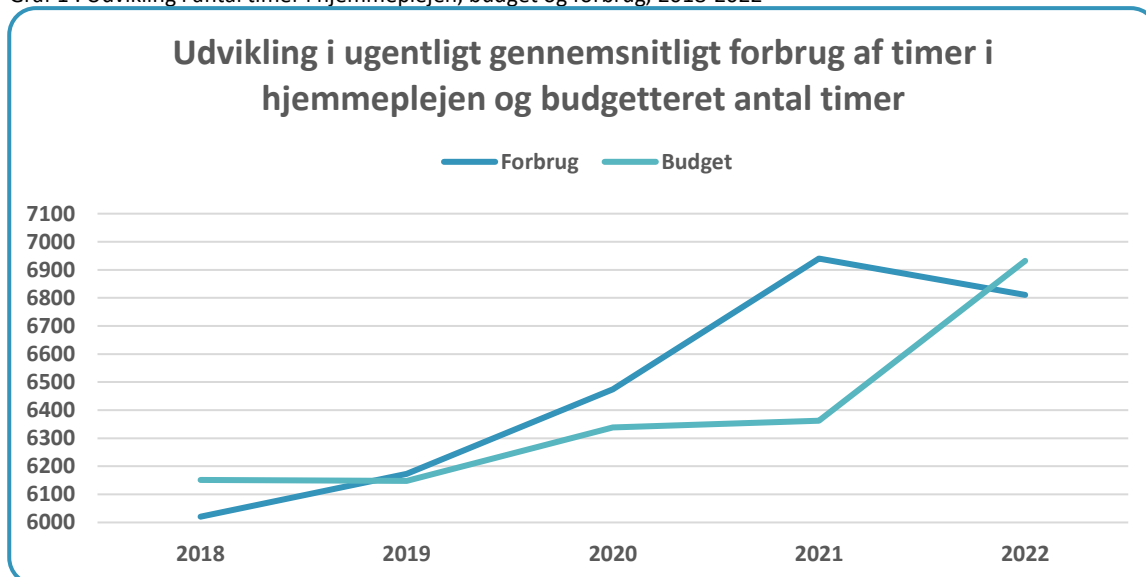
Alle diagrammer, hvor der ikke er angivet en serie over flere år, er oversigt for hele året 2022, hvis ikke andet er angivet.

Ved spørgsmål kontakt da:
Marco Skafted Pedersen
marco.pedersen@rksk.dk
99741468 / 2115315

2. Hjemmepleje

Det er Myndighedsafdelingen der afgør, hvornår en borger er berettiget til hjemmepleje. Hjælpen kan omfatte personlig pleje og praktisk bistand alt efter borgerens behov. Borgerne har frit valg mellem at få leveret ydelsen fra den kommunale hjemmepleje eller fra en frit valgs leverandør (private virksomheder).

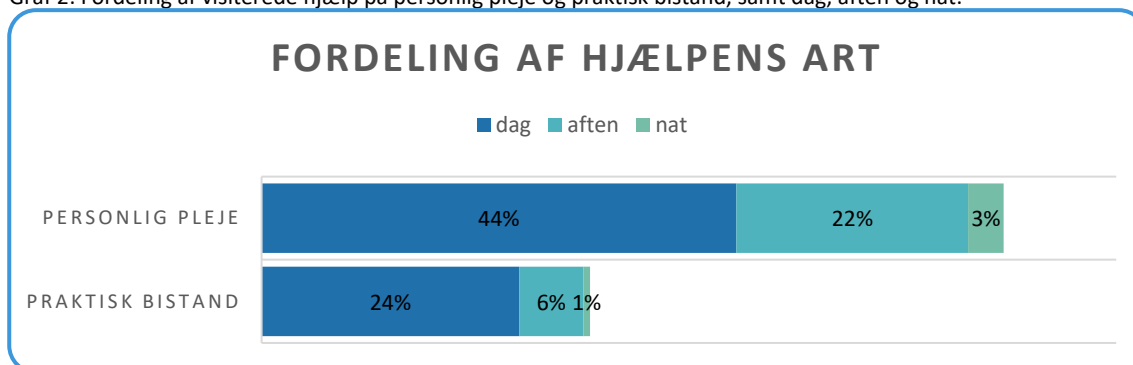
Graf 1 : Udvikling i antal timer i hjemmeplejen, budget og forbrug, 2018-2022



Kilde: KMD Basisrapportering & opgørelse fra Økonomi
Budgettet for 2022 er inkl. engangsbevilling på 2 mio. kr.

Diagram 1 viser, at udviklingen i ugentligt gennemsnitligt forbrug af timer i hjemmeplejen har oplevet en jævn stigning fra 2018-2020, hvor der i samme periode ikke har været samme stigning i antal budgetteret timer. Fra 2021-2022 er tendensen omvendt, budgetteret midler er hævet og forbrug af timer er faldende.

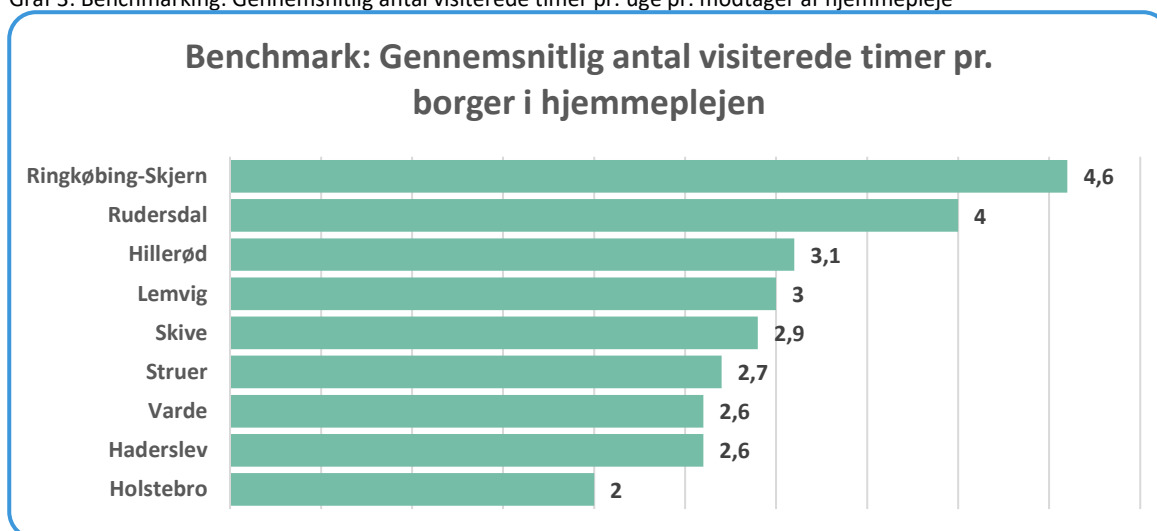
Graf 2: Fordeling af visiterede hjælp på personlig pleje og praktisk bistand, samt dag, aften og nat.



Kilde: KMD Basisrapportering

Diagram 2 viser, at størsteparten af den visiterede hjælp er personlig pleje, som leveres i løbet af dagtimerne.

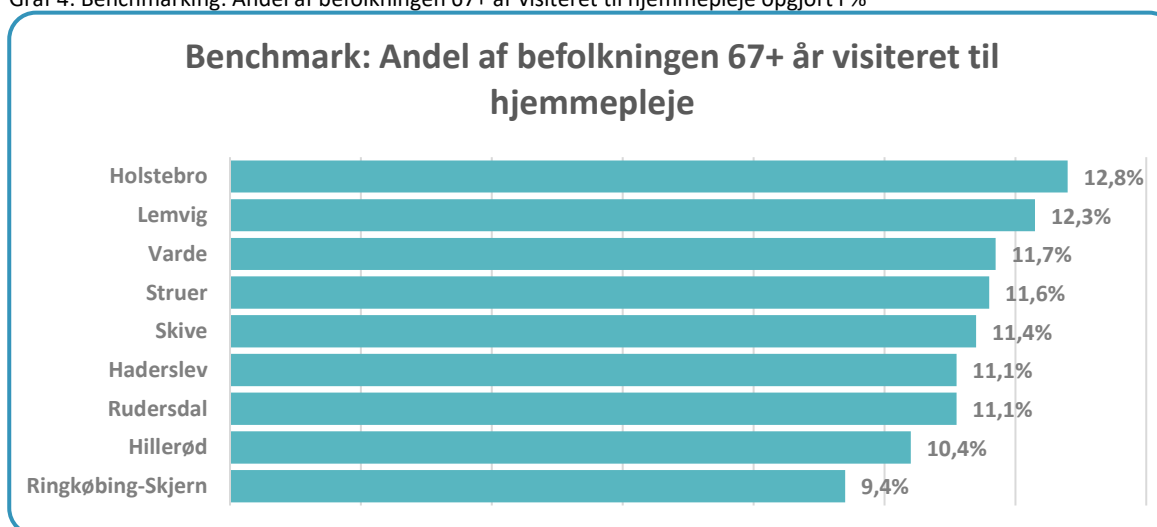
Graf 3: Benchmarking: Gennemsnitlig antal visiterede timer pr. uge pr. modtager af hjemmepleje



Kilde: Danmarks Statistik

Diagram 3 viser, at borgere i Ringkøbing-Skjern Kommune i forhold til sammenlignelige kommuner, får mere visiteret hjælp om ugen end borgere i de øvrige kommuner. Det kan bl.a. skyldes, at man venter længere tid med at bede om personlig og praktisk hjælp og dermed er dårligere fungerende, når hjælpen tildeles, eller at man kommer senere på plejehjem end i de øvrige kommuner.

Graf 4: Benchmarking: Andel af befolkningen 67+ år visiteret til hjemmepleje opgjort i %



Kilde: Danmarks Statistik

Diagram 4 bekræfter billedet fra diagram 3 om, at borgere i Ringkøbing-Skjern Kommune venter længere tid på at bede om personlig og praktisk hjælp sammenlignet med andre kommuner. Ringkøbing-Skjern Kommunes andel af +67-årige, der får hjemmepleje, er således lavere end alle andre sammenligningskommuner.

3. Pleje- & Ældreboliger

Tabel 1: Oversigt over ældrecentre, antal plejeboliger, type af bolig, samt ældreboliger tilknyttet ældrecentrene

| | Beliggenhed: | ældrecentrene pr. 24-03-2023 | | | | Ældreboliger under centertag | Ældreboliger tilknyttet ældrecentre |
|-----------------------------------|---|------------------------------|---------------------------|------------|---------------|------------------------------|-------------------------------------|
| | | Almindelige plejeboliger | Skærmede pladser / demens | Aflastning | Pladser i alt | | |
| Fjordglimt Ældrecenter 27 | Parallelvej 100, 6960 Hvide Sande | 21 | 6 | 3 | 30 | 7 | 0 |
| Holmboehjemmet 19 | Klostervej 39, Kloster, 6950 Ringkøbing | 19 | | | 19 | 3 | 0 |
| Plejehjemmet H. Eskesensmind | Eskesensvej 14, 6980 Tim | 17 | | 1 | 18 | 6 | 0 |
| Fjordparken Ældrecenter 26 | Holmelunden 11, 6950 Ringkøbing | 14 | 12 | 12 | 38 | 10 | 0 |
| Rosenlunden 20 | Lunden 1, 6940 Lem | 20 | | | 20 | 21 | 7 |
| Centerparken Ældrecenter 21 | Centerparken 1, 6920 Videbæk | 21 | | 2 | 23 | 10 | 16 |
| Vorgod Ældrecenter 20 | Bardevej 5, Vorgod, 6920 Videbæk | 20 | | 2 | 22 | 4 | 7 |
| Enghaven Ældrecenter 30 | Mellemgade 8, 6900 Skjern | 22 | 8 | 4 | 34 | 4 | 0 |
| Egvad Plejehjem 41 | Ågade 2, 6880 Tarm | 21 | 20 | 9 | 50 | | 0 |
| Åstedparken Ældrecenter 18 | Kirkevej 14, Borris, 6900 Skjern | 18 | | | 18 | | 0 |
| Hemmet Plejehjem 20 | Tarmvej 99, 6893 Hemmet | 20 | | 1 | 21 | | 0 |
| <i>Selvejende/Friplejehjem</i> | | | | | | | |
| Plejehjemmet Bakkely 38 | Bakkevej 2, 6920 Videbæk | 30 | 8 | | 38 | | 18 |
| Ringkøbing Plejehjem 66 | Bellisvej 19, 6950 Ringkøbing | 66 | | | 66 | | 16 |
| Spjald Pleje- og Aktivitetscenter | Byskellet 1, 6971 Spjald | 30 | 10 | 3 | 43 | | 10 |
| Friplejehjemmet Stauning 15 | Kirkebyvej 67, 6900 Skjern | 15 | | | 15 | | 0 |
| Plejehjemmet Klokkebjerg 65 | Klostervej 29, 6900 Skjern | 58 | 7 | | 65 | | 0 |
| Total | | 412 | 71 | 37 | 520 | 65 | 74 |

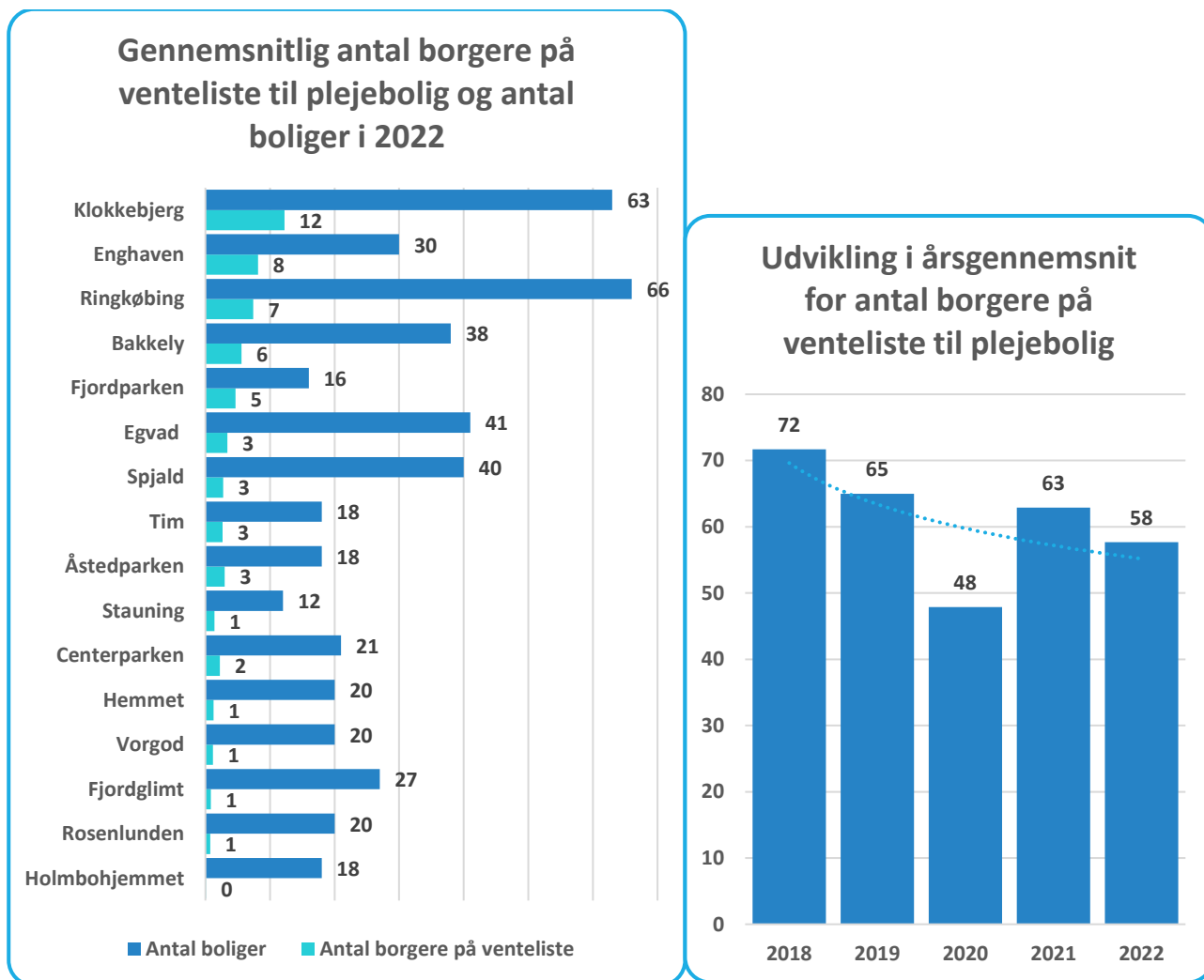
Kilde: Manuel optælling

Der er i alt 520 plejeboliger i kommunen, hertil er 65 ældreboliger beliggende under centertag.

Ældreboliger i tabel 1 er boliger, som enten er placeret under centertag eller er beliggende tæt på ældrecentret. Begge typer serviceres af personalet på ældrecentrene, men beboerne i ældreboliger er visiteret til enkeltydelser i modsætning til beboere i plejebolig. 37 af boligerne er aflastningsboliger.

Graf 5: Oversigt over plejeboliger, antal, beliggenhed og antal borgere på venteliste

Graf 6: Serie - Udvikling i årsgennemsnit for antal borgere på venteliste til plejebolig 2018-2022



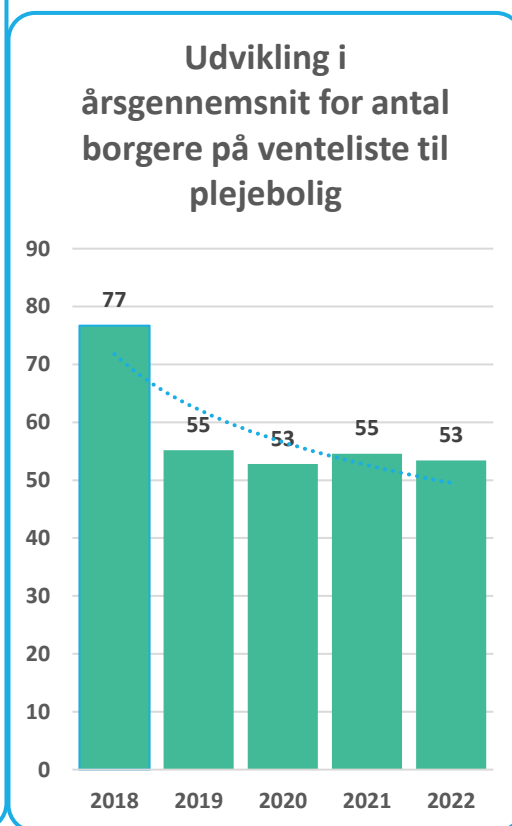
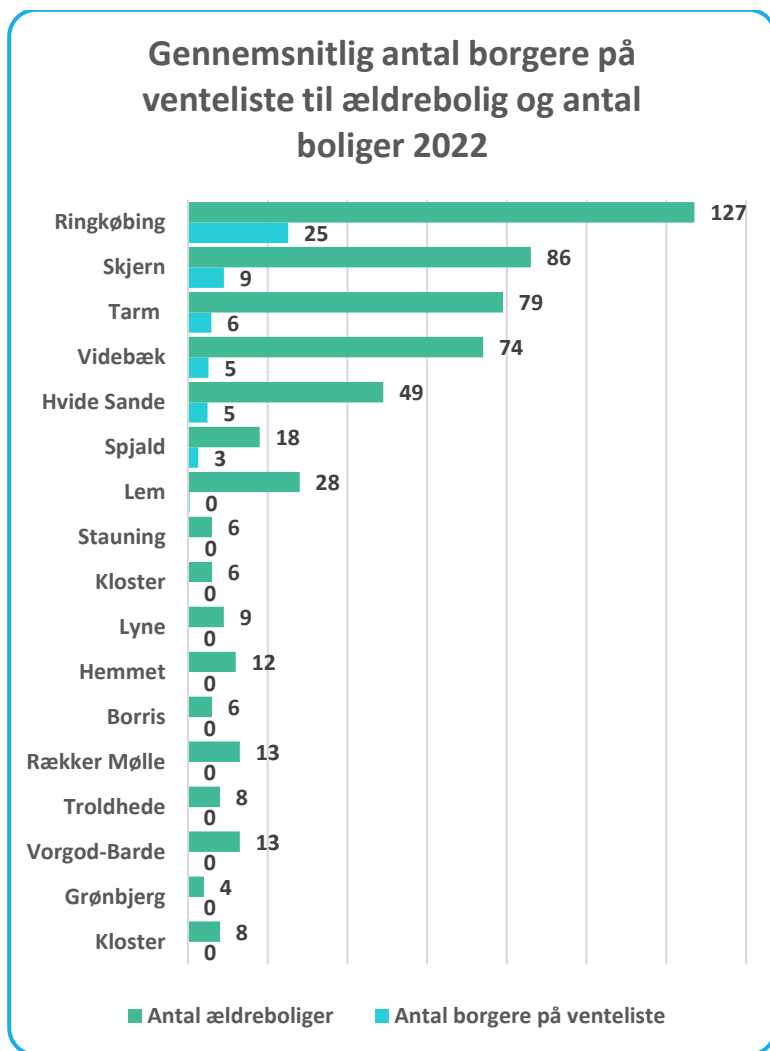
Kilde: Manuel optælling

På graf 5 ses en oversigt over plejeboliger i kommunen, antal af boliger og placering i centre. Grafen viser et nogenlunde ens forhold imellem antallet af borgere på venteliste og antallet af pladser på plejecenteret, jo flere pladser der er, jo flere borgere er på venteliste, Enghaven og Fjordparken har de højeste antal borgere på venteliste i forhold til antallet af pladser på centrene. Flere plejecentre har en eller ingen borgere på venteliste og har derfor færrest borgere på venteliste i forhold til antallet af boliger på centrene.

På graf 6 ses en faldende tendens i antallet af borgere på venteliste til en plejebolig de seneste 5 år, svarende til et fald på 20%.

Graf 7: Oversigt over ældreboliger, antal, beliggenhed og antal borgere på venteliste

Graf 8: Serie - Udvikling i årsgennemsnit for antal borgere på venteliste til ældrebolig 2018-2022

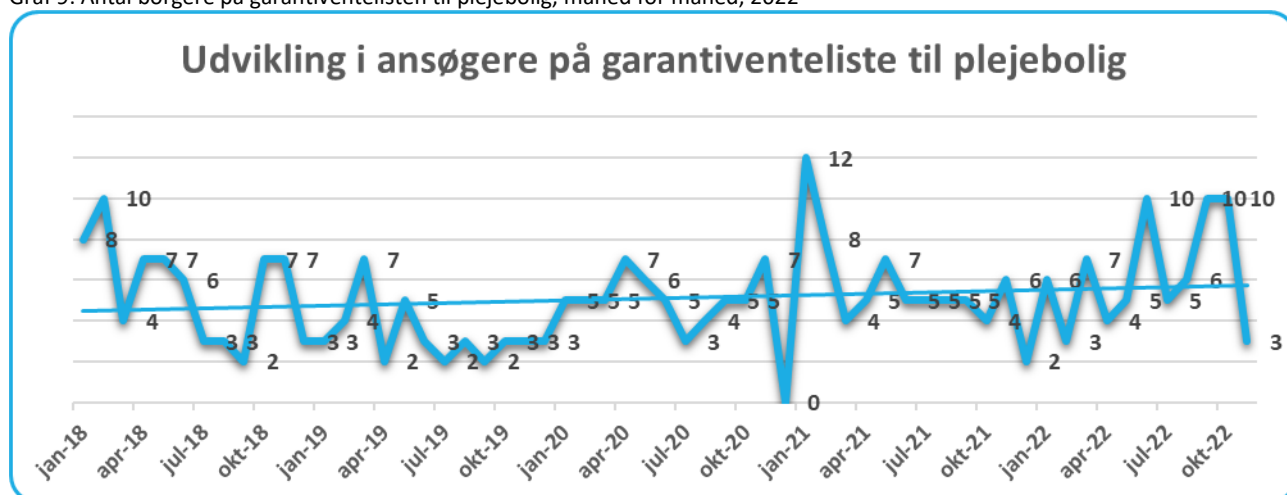


Kilde: Manuel optælling

På graf 7 ses en oversigt over ældreboliger i kommunen, antal og placering i byerne i kommunen, samt antallet af borgere på venteliste til en bolig i de enkelte byer. Grafen viser en tydelig tendens, at borgere søger mod centerbyerne, når de søger ældrebolig. Størstedelen af kommunens ældreboliger er placeret i Skjern, Ringkøbing, Tarm, Videbæk og Hvide Sande. Alligevel er alle borgere der er på venteliste til en ældrebolig i kommunen på venteliste til en bolig i en af disse byer. Ældreboliger placeret i de resterende byer har stort set aldrig borgere på venteliste, med undtagelse af Spjald.

På graf 8 ses at antallet af borgere på venteliste har siden 2019 været konstant.

Graf 9: Antal borgere på garantiventeliste til plejebolig, måned for måned, 2022

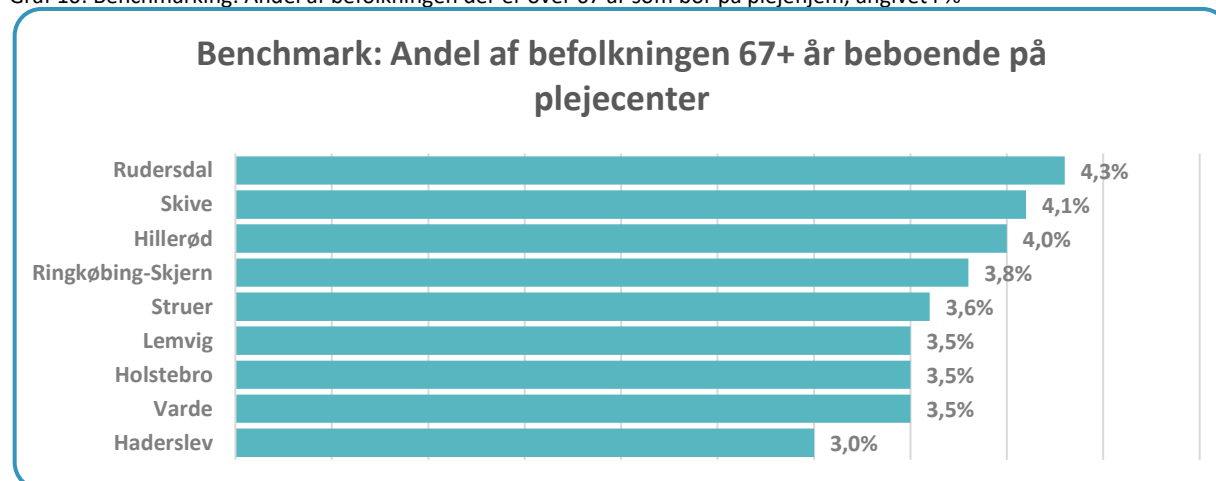


Kilde: Manuel optælling

Graf 9 viser at antallet af borgere på garantiventeliste ofte er svingende. Der ses en svagt stigende tendens i af antallet af borgere på garantiventeliste fra 2018-2022. Garantiventelisten er en venteliste, hvor borgeren har krav på et tilbud om en plejebolig indenfor 2 måneder. Kommunen kan opfylde garantien ved at tilbyde en plads på et hvilket som helst ældrecenter.

Der opleves i Myndighedsafdelingen en tendens til at flere borgere, med et plejebenhov, som bedst ville kunne tilgodeses i en plejebolig, vælger at forblive i eget hjem med massiv hjælp fra hjemmeplejen, indtil den ønskede plejebolig bliver ledig.

Graf 10: Benchmarking: Andel af befolkningen der er over 67 år som bor på plejehjem, angivet i %



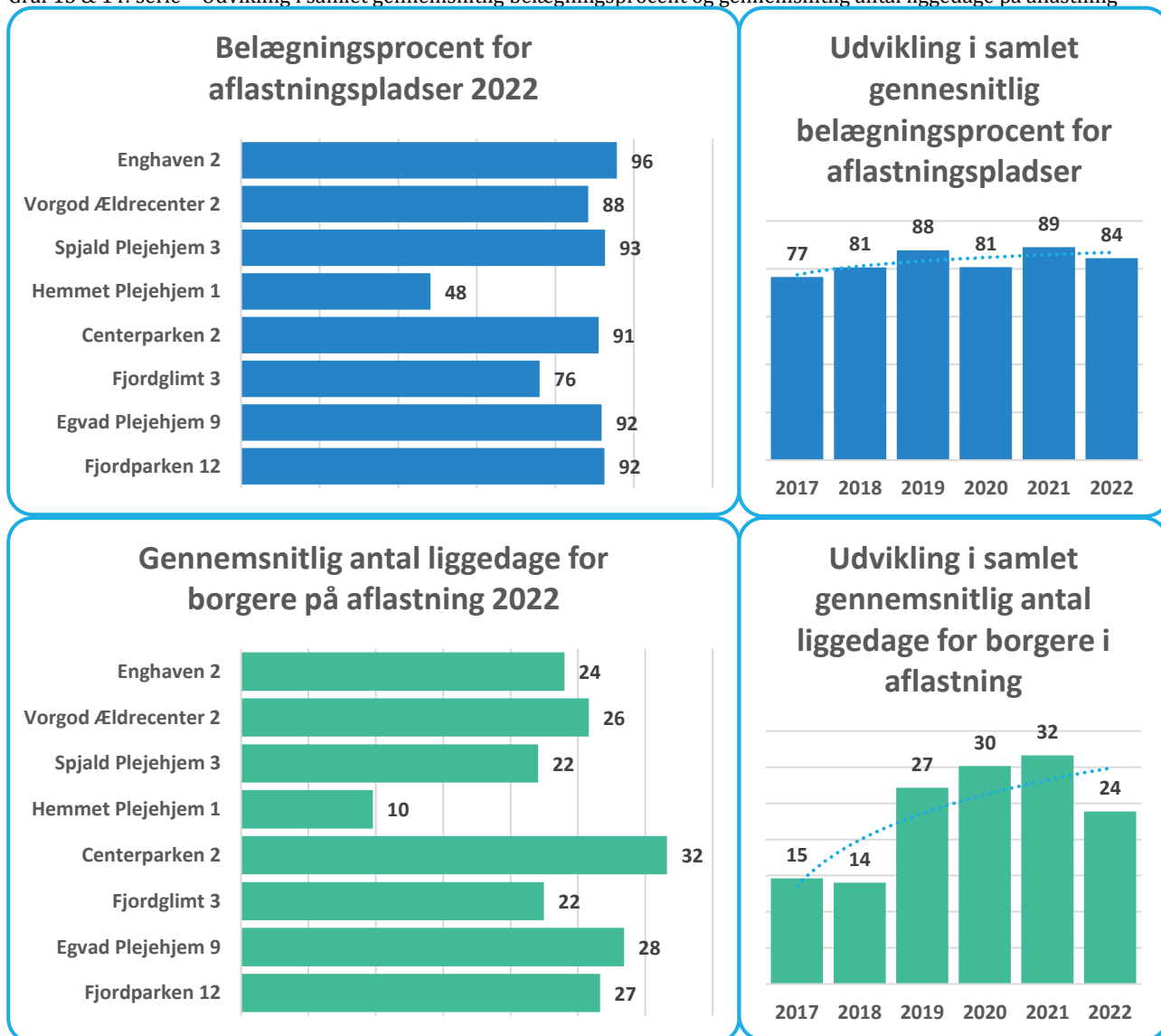
Kilde: Danmarks Statistik

Graf 10 viser, at Ringkøbing-Skjern Kommunes andel af +67-årige, der bor i plejebolig, er nogenlunde samme andel som i sammenlignelige kommuner.

4. Aflastning

Graf 11 & 12: Oversigt over aflastningspladser, beliggenhed, belægningsprocent og gennemsnitlig antal liggedage pr. borger for 2022

Graf 13 & 14: serie – Udvikling i samlet gennemsnitlig belægningsprocent og gennemsnitlig antal liggedage på aflastning



Rullende aflastninger er fraregnet i begge statistikker.

Kilde: Enhedernes manuelle journalisering for afregning.

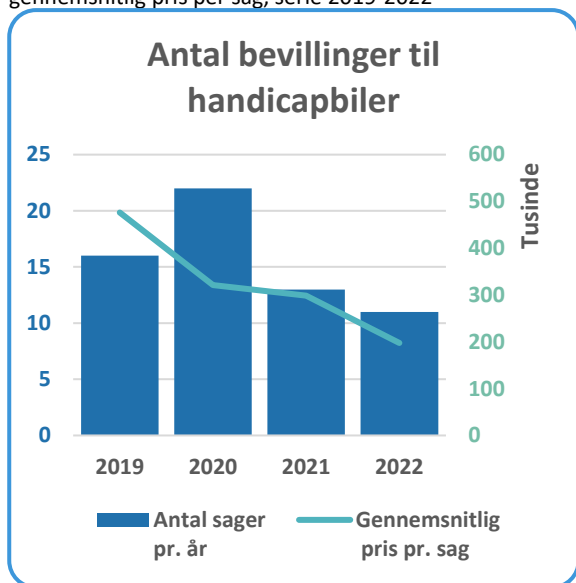
På graf 11 ses, at Belægningsprocenten generelt ligger på et højt niveau, undtagen for pladsen i Hemmet. Pladsen på Hemmet Plejehjem, er meget lille og kan ikke anvendes til borgere med mange hjælpemidler. Belægningsprocenten er ikke 100 %, fordi der skal bruges tid på klargøring mellem to beboere, lige som der reserveres en plads, når en borger, der skal fra sygehus til aflastning, meldes klar til udskrivning en dag eller to før udskrivningen finder sted.

På graf 14 ses især fra 2018-2019 en stigning i det gennemsnitlige antal liggedage. I gennem de seneste år opleves en stigning i antal af borgere med komplekse psykiske problemstillinger, hvor der er behov for

mere tid til udredning og afklaring af borgeren før de forlader aflastningspladsen, samt en stigning i borgere med komplekse somatiske problemstillinger, der udskrives tidligere fra sygehus. Antal liggedage har de seneste år været stigende, 2022 følger ikke denne tendens.

5. Hjælpemidler

Graf 15: Antal bevillinger til handicapbiler kombineret med gennemsnitlig pris per sag, serie 2019-2022



Kilde: Opgørelse fra Økonomi

Graf 16: Antal bevillinger til boligindretning over 50.000 kr. pr., serie 2019-2022

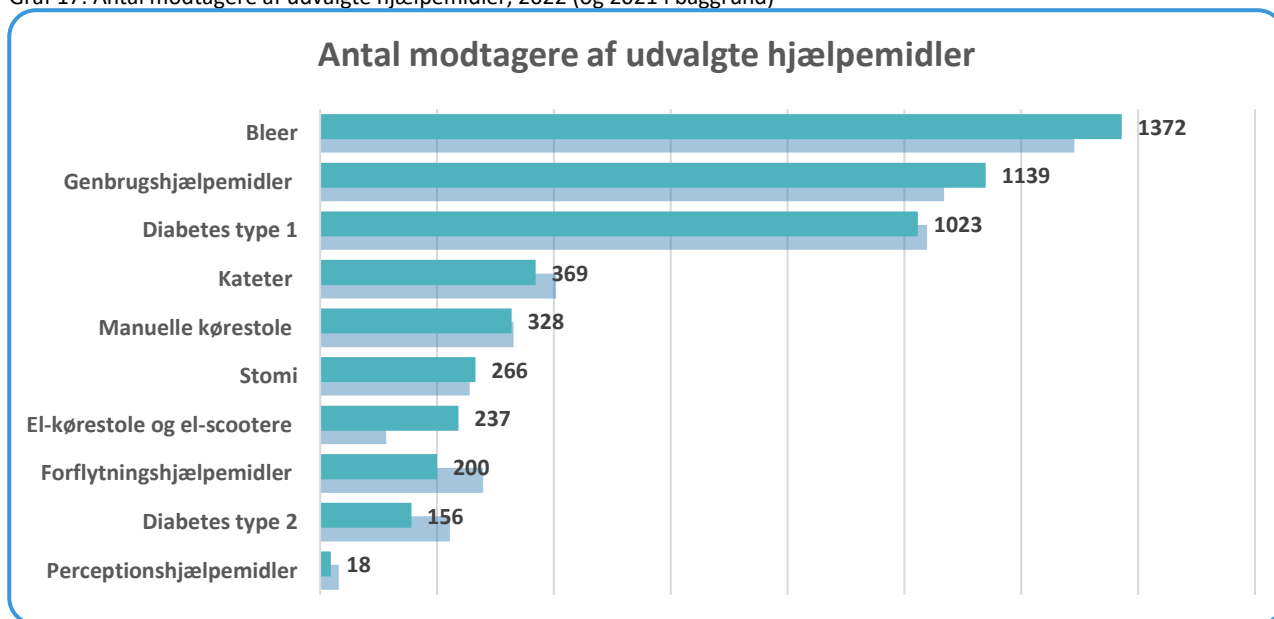


Kilde: Opgørelse fra Økonomi

Graf 15 viser, at fra 2019-2022 var antallet af bilsager højest i 2020 og har siden været faldende. Den gennemsnitlige pris pr. bevilling, har i hele perioden en nedadgående tendens og er faldet til under det halve i 2022 af hvad den gennemsnitlige pris pr. bevilling var i 2019. Borgere med bevilling af handicapbil har frem til 2019 haft mulighed for udskiftning af bilen hvert 6. år. Reglerne er nu ændret, så retten til udskiftning kun er hvert 8. år. Der blev i 2007 og 2008 genbehandlet mange bilsager, hvilket har kunnet aflæses på antallet af bevillinger seks år senere. Denne tendens forventes efterhånden at blive mindre synlig, men har formentlig også været gældende i 2020.

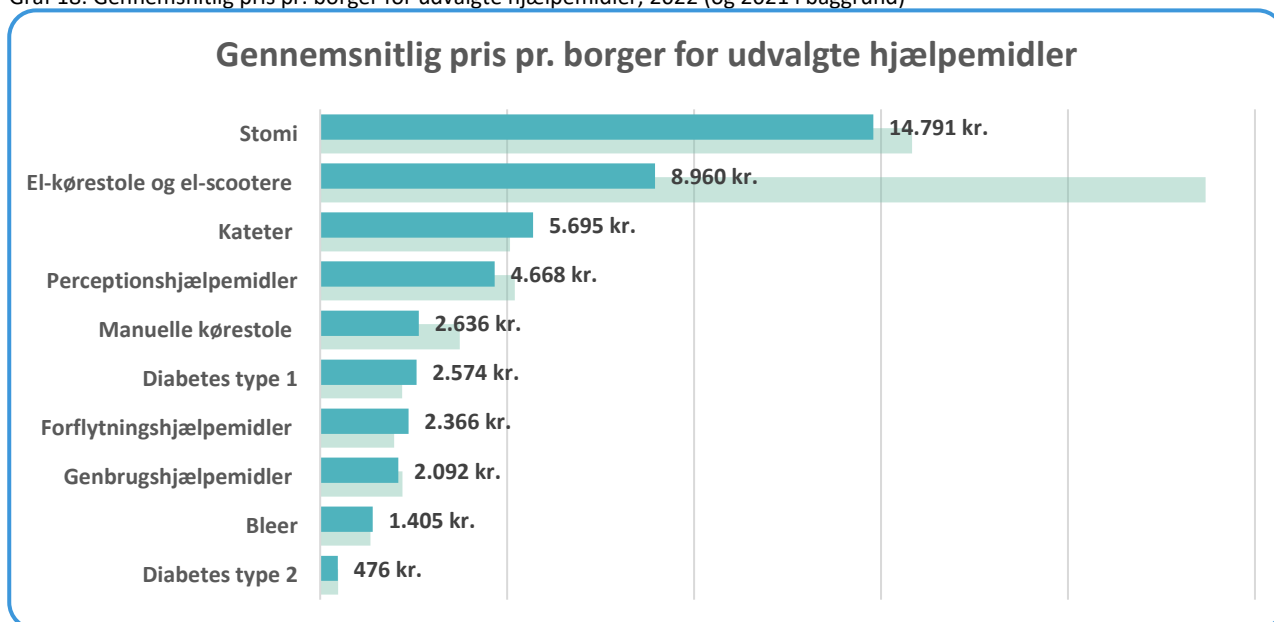
Graf 16 viser at der ikke har været bevilliget boligindretning over 50.000 kr. i mere end 2 år.

Graf 17: Antal modtagere af udvalgte hjælpemidler, 2022 (og 2021 i baggrund)



Kilde: Opgørelse fra økonomi

Graf 18: Gennemsnitlig pris pr. borger for udvalgte hjælpemidler, 2022 (og 2021 i baggrund)



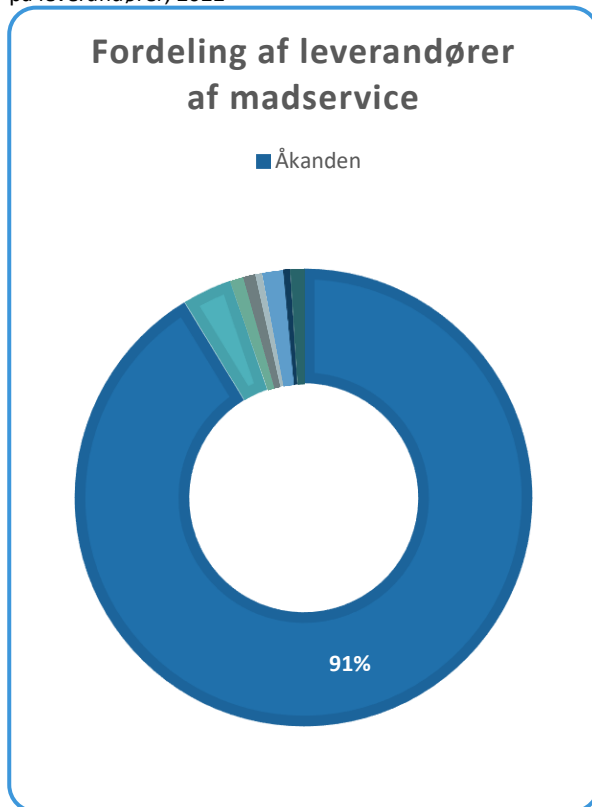
Kilde: Opgørelse fra økonomi

Graf 17 og 18 er et overblik over, antallet af borgere der er bevilget forskellige typer af hjælpemidler i 2022, og hvad den gennemsnitlige pris er for disse. De ekstra, mere utydelige søjler, repræsenterer data for 2021. Mange hjælpemidler indkøbes via SKI-aftalen (statens og kommunernes indkøbsaftale) eller eget udbud. Der ses en omvendt relation imellem gennemsnitlig pris pr. borger og antal modtagere af et hjælpemiddel, hvor de dyreste hjælpemidler er generelt de mest fåtallige og omvendt.

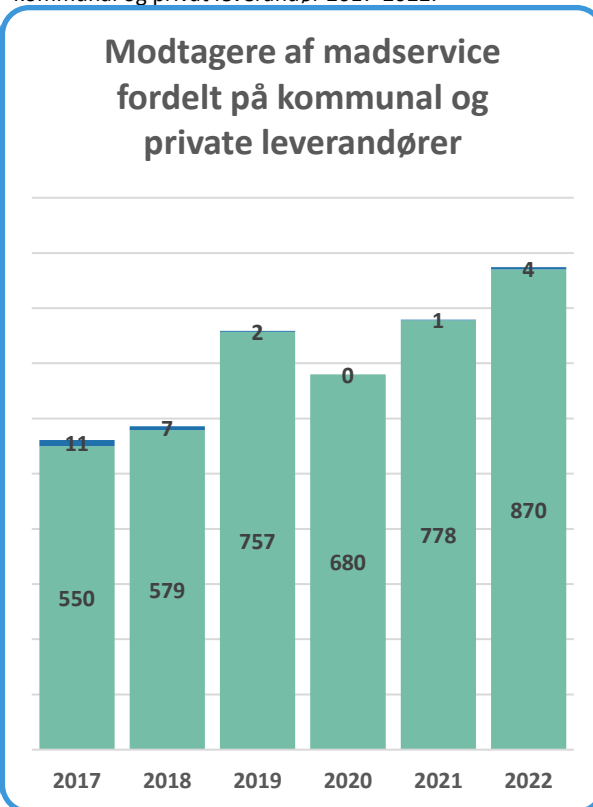
Der er sket en væsentlig forøgelse i antallet af el-kørestole og el-scootere fra 2021 til 2022, samtidig er omkostningerne pr. sag faldet til under det halve siden 2021.

6. Madservice

Graf 19: Borgere visiteret til madservice, fordelt på leverandører, 2022



Graf 20: Serie - Antal borgere visiteret til madservice, fordelt på kommunal og privat leverandør 2017-2022.



Kilde: KMD Basisrapportering

Udover at levere mad til visiterede borgere i kommunen, leverer Åkanden ligeledes til: Skoler, rådhus, bofællesskaber for psykisk og fysisk handicappede, Gødstrup sygehus, og kommunens 5 aktivitetscentre.

Graf 19 viser, at Åkanden står for næsten al produktion af mad til madservice i Sundhed og Omsorg. De resterende 6 leverandører bestående af, Det Danske Madhus, Enghaven, Centerparken, Rosenlunden, Fjordparken, Bakkely deler samlet 6% af den samlede produktion. Heraf er kun en leverandør privat og levere til under 1% af borgerne i kommunen. De resterende er små kækkener i ældrecentre, der levere mad til ældreboliger under centertag.

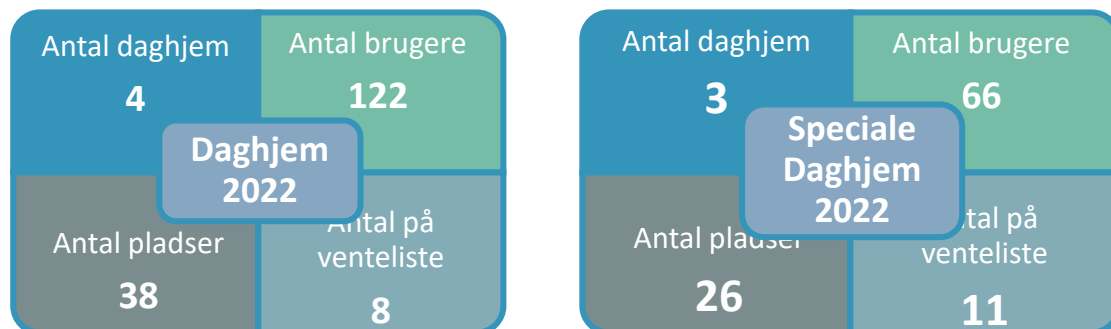
Graf 20 viser, at antallet af modtagere af madservice i kommunen har været jævnt stigende fra 2017-2022.

7. Aktivitetscentre og daghjem

Daghjem og specialdaghjem:

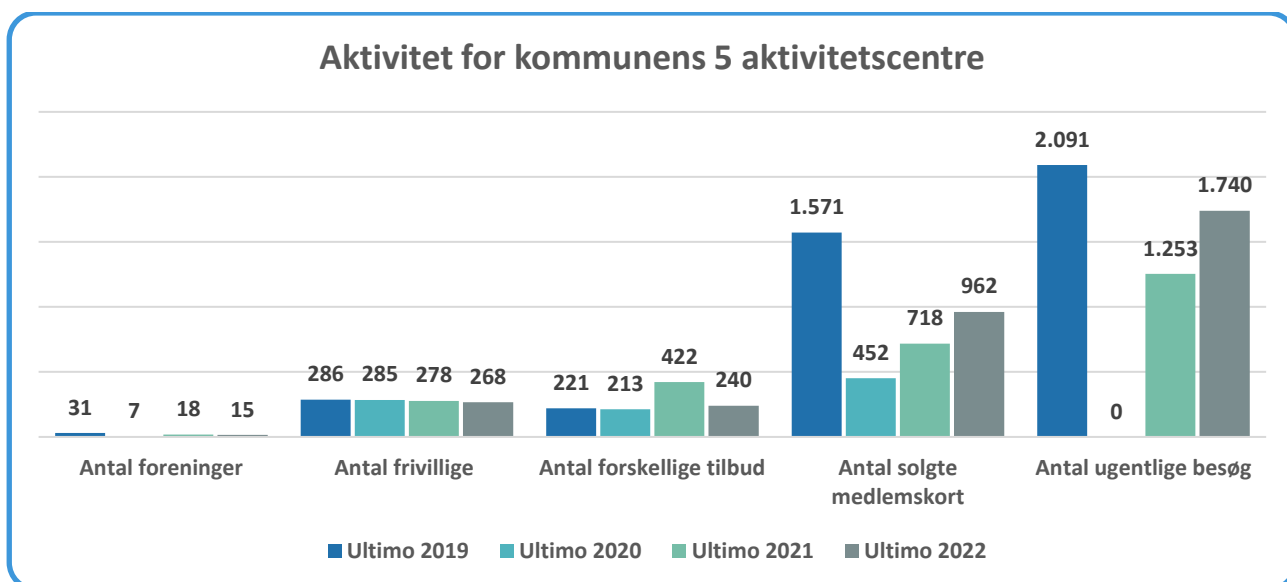
Tilbuddet er for borgere i Ringkøbing-Skjern Kommune med behov for dagaflastning af pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller behov for hjælp, omsorg og støtte

til udvikling af færdigheder fysisk, psykisk og socialt. Borgere som har risiko for social isolation. Borgere med middel til svær demens og borgere med særlige behov for rolige, overskuelige og strukturerede rammer visiteres til specialedaghjem.



Aktivitetscentre

Graf 21: Aktivitet for kommunens 5 aktivitetscentre, antal frivillige, foreninger, forskellige tilbud, solgte medlemskort og ugentlige besøg, fordelt på år, 2019-2022



Kilde: KMD Basisrapportering

Graf 21 viser en stigning i antal solgte medlemskort og ugentlige besøg fra 2018-2019. I 2020 sker et markant fald grundet corona-nedlukning. I 2021-2022 ses at aktiviteten stadig er berørt af dette, men antal solgte medlemskort og ugentlige besøg er jævnt stigende.

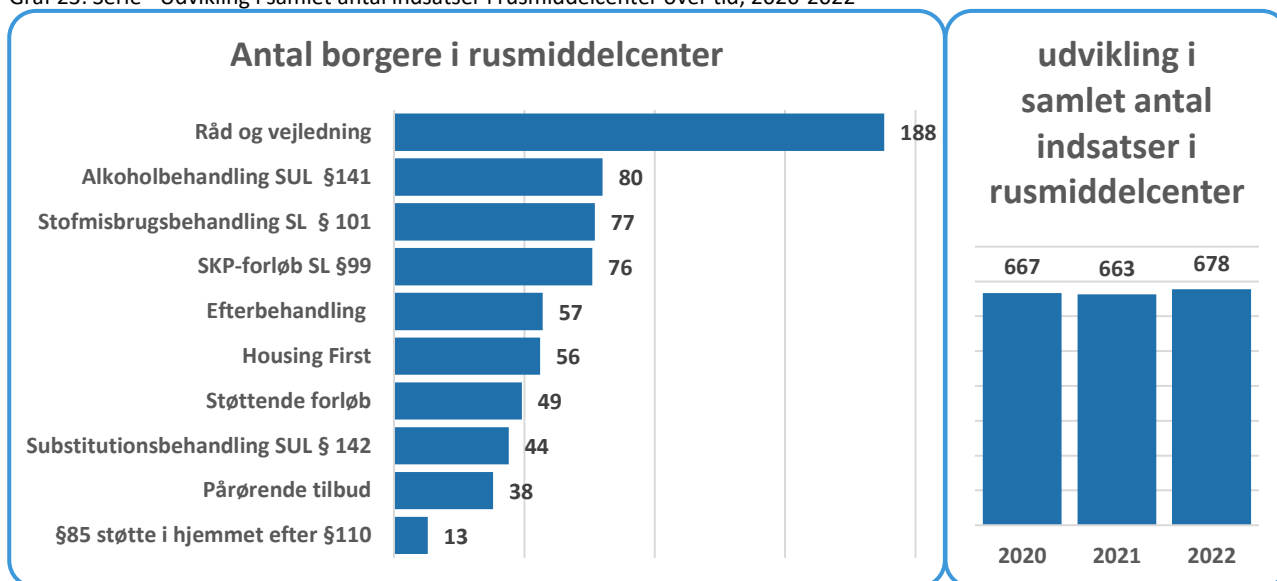
De fem åbne tilbud er:

- Aktivitetscenter Skjern, Nygade 48, 69500 Skjern
- Seniorgården Tarm, Torvegade 20, Tarm
- Aktivitetret Hvide Sande, Parallelvej 116, Hvide Sande
- Seniorstedet Videbæk, Centerparken 1, Videbæk og
- Aktivitetshuset Ringkøbing, Holmelunden 10, Ringkøbing

8. Rusmiddelcenter

Graf 22: Oversigt over antal borgere i rusmiddelcenter, fordelt på type af indsats, 2022

Graf 23: Serie - Udvikling i samlet antal indsatser i rusmiddelcenter over tid, 2020-2022



Kilde: KMD Basisrapportering

Graf 22 viser, at råd og vejledning, alkoholbehandling §141 og stofmisbrugsbehandling §101 er de tre største indsatser i 2021. Råd og vejledning har mere end dobbelt så høj hyppighed som den næstmest anvendte indsats.

Graf 23 viser, at udviklingen i antal opstartet indsatser i rusmiddelcenter er svagt stigende.

Substitutionsbehandling er borgere, der modtager medicinsk behandling efter misbrug af opioider (morfinpræparater og heroin). Borgerne tilbydes Bupreorphin eller Metadon. Gruppen viser også borgere fra andre kommuner, der er i behandling i RKSK.

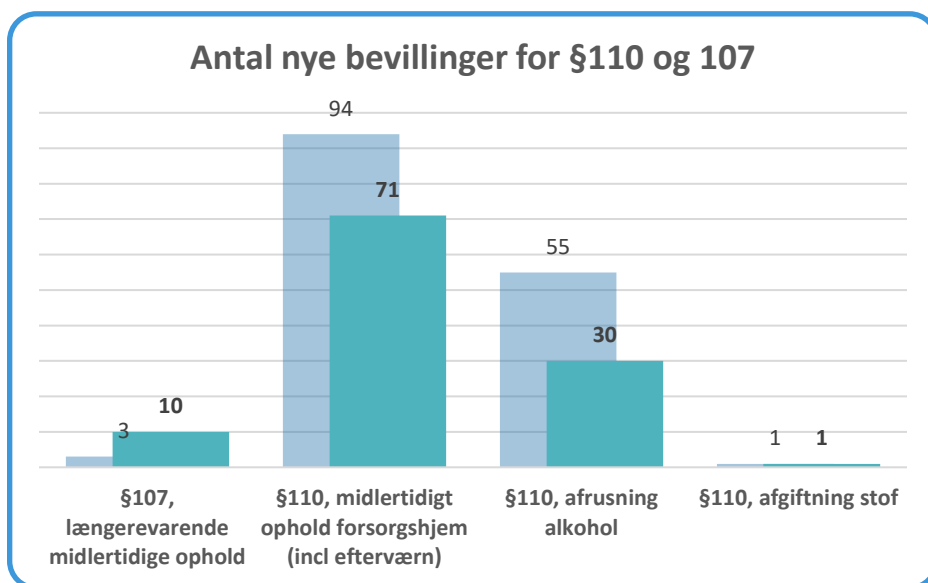
Pårørendetilbud er ikke lovpligtigt, men Nationale Kliniske Retningslinjer anbefaler det.

Støttende forløb er til borgere, der ikke kan indgå i almindelig behandling, f.eks. grundet store kognitive udfordringer.

Alle borgere tilbydes "Råd og Vejledning" før indskrivning i behandling. Der tilbydes cirka 3 samtaler.

SKP-målgruppen (støtte/kontakt) er for socialt udsatte borgere, der lever isoleret og ofte med misbrug af mere kronisk art. Borgerne har ingen eller mangelfuld kontakt til det offentlige system.

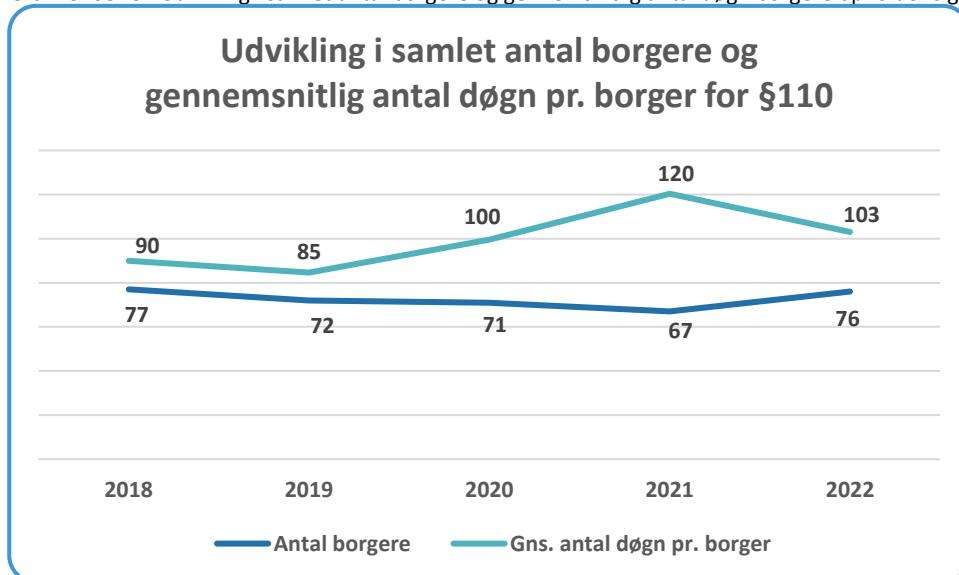
Graf 24: Antal Indskrivninger på §110 og §107, fordelt på type, 2022 (og 2021)



Kilde: KMD Basisrapportering

Graf 24 viser, at midlertidigt ophold på forsorgshjem er en meget stor del af §110-indskrivninger i 2022. Alkoholafrusning er ligeledes stor, dog med under halvt så mange indskrivninger som ved midlertidige ophold på forsorgshjem. Der er meget få indskrivninger på stofafgiftning og længerevarende midlertidige ophold jf. §107 har set en kraftig stigning.

Graf 25: Serie - Udvikling i samlet antal borgere og gennemsnitlig antal døgn borgere opholder sig for §110, 2018-2022

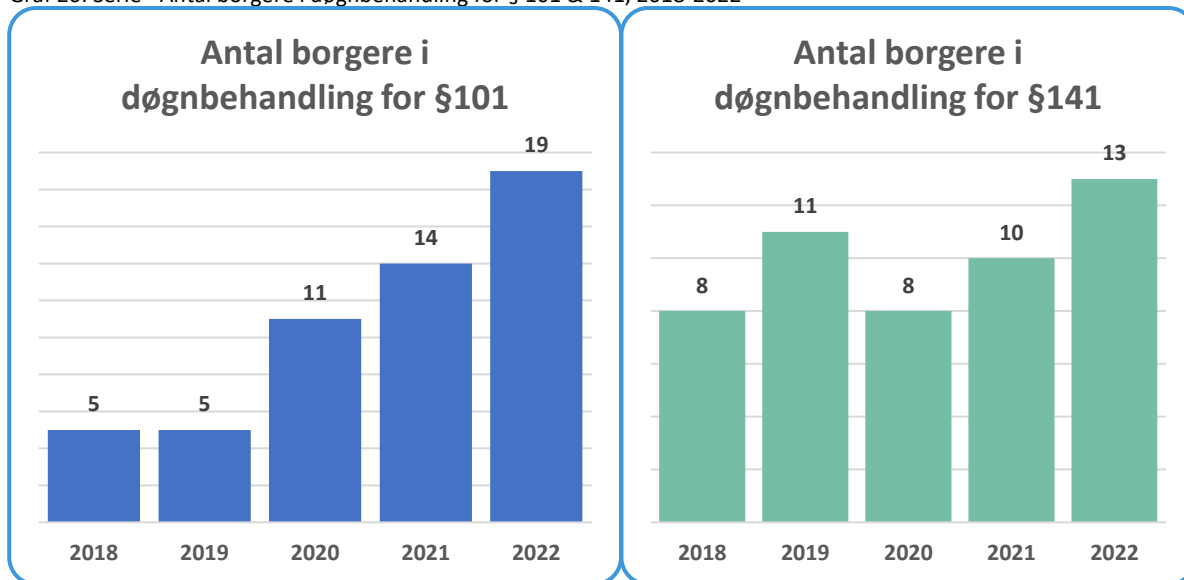


Kilde: Opgørelse fra Økonomi

Graf 25 viser, at antal borgere på §110 har været svagt faldende fra 2018 til 2021, men har set en markant stigning i 2022. Den gennemsnitlige opholdstid pr. borger har siden 2019 set en jævn stigning. Dette skyldes, at borgere der benytter sig af disse tilbud, igennem årene er blevet dårligere, og derfor opholder

sig i længere tid af gangen på forsorgshjemmene. Antallet er i 2022 faldet betydeligt. Den gennemsnitlige døgnkost har ligget stabilt på omtrent 2.000 kr./døgn i hele perioden fra 2019-2022.

Graf 26: Serie - Antal borgere i døgnbehandling for § 101 & 141, 2018-2022



Kilde: Opgørelse fra Økonomi

Graf 26 viser at antallet af borgere i døgnbehandling for §101 er tæt på firedoblet siden 2019, imens antallet af borgere i døgnbehandling for §141 har ligget jævnt på i gennemsnit 9 borgere, fra 2018-2021. I 2022 viser der sig en stigende tendens.

9. Træning

Genoptræning efter Sundhedslovens:

Kommunen skal tilbyde genoptræning til borgere efter udskrivning fra sygehuset jf. SUN §140. Det omfatter alle patienter uanset diagnose og alder, der på udskrivningstidspunktet har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, der relaterer sig til den aktuelle sygehuskontakt. Der er 3 typer af genoptræning, som stratificeres af sygehuslægen:

- Den almene genoptræning, som foregår i kommunalt regi på Sundhedscenter Vest
- Den specialiserede ambulante genoptræning, der forudsætter sygehusekspertise eller udstyr. Her varetager sygehuset genoptræningen, men det finansieres af kommunerne.
- Rehabilitering på specialiseret niveau, her varetages genoptræningen enten på et specialiseret rehabiliteringssted (matrikel bunden tilbud) eller i egen kommunalt regi med tilkøbte speciale kompetencer (matrikel løst tilbud). Dette finansieres af kommunerne.

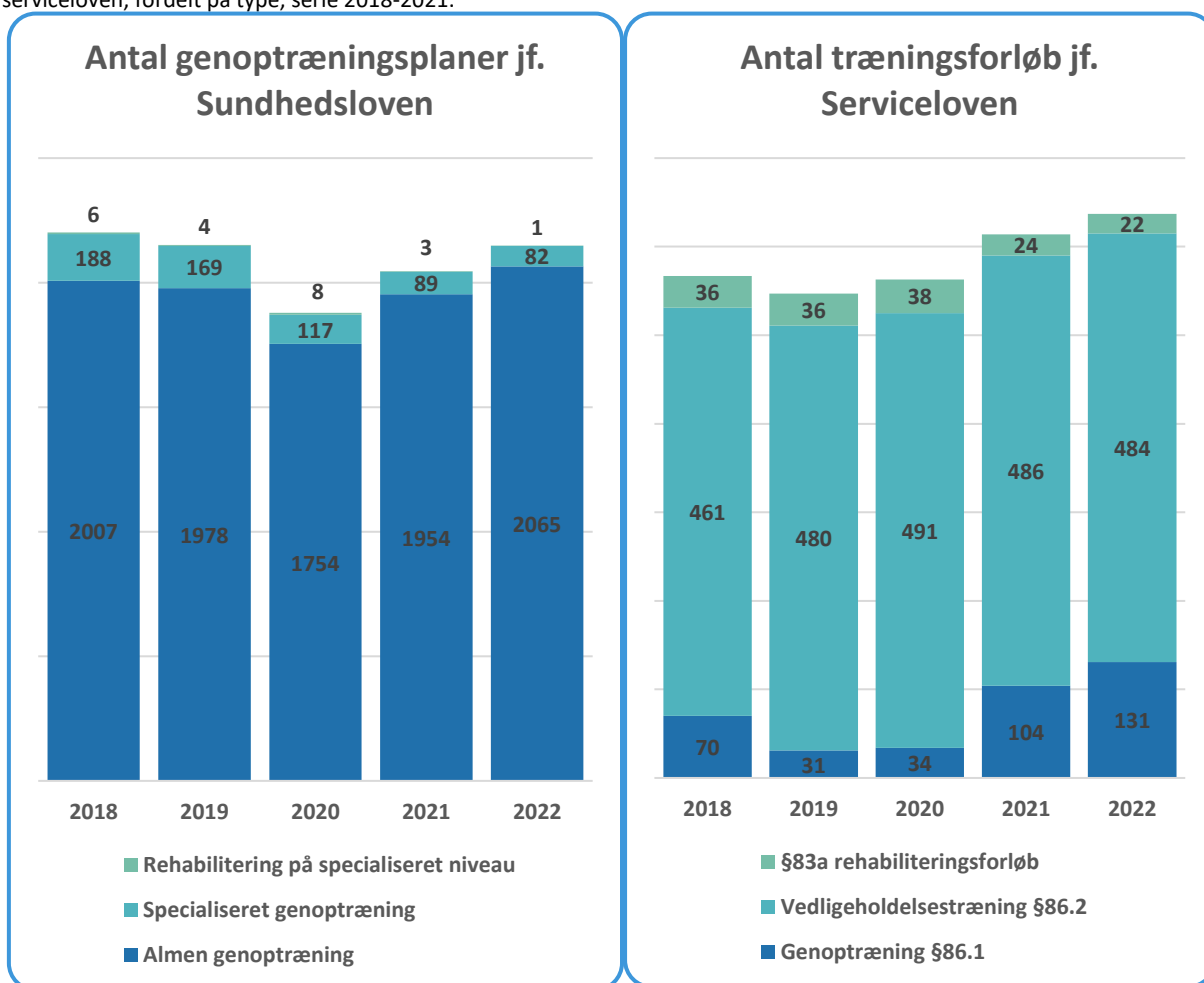
Genoptræning i henhold til Sundhedslovens §140 omfatter også borgere, som udskrives fra psykiatriske afdelinger. Der har siden 2019 været et særligt fokus via sundhedsaftalerne på, at få denne del

implementeret på de psykiatriske afdelinger. Der opleves en markant stigende tendens i denne type af genoptræningsplaner.

Træning i henhold til Serviceloven:

Kommunen skal efter serviceloven §86.1 tilbyde genoptræning til borgere med nedsat funktionsevne, som ikke har været tilknyttet en sygehusindlæggelse. Ligeledes skal kommunen tilbyde vedligeholdende træning jf. §86.2, til borgere med tab af færdigheder fysisk som psykisk.

Graf 27 & 28: Antal genoptræningsplaner gennemført jf. sundhedsloven, fordelt på type, og antal træningsforløb udført jf. serviceloven, fordelt på type, serie 2018-2021.



Kilde: KMD Basisrapportering

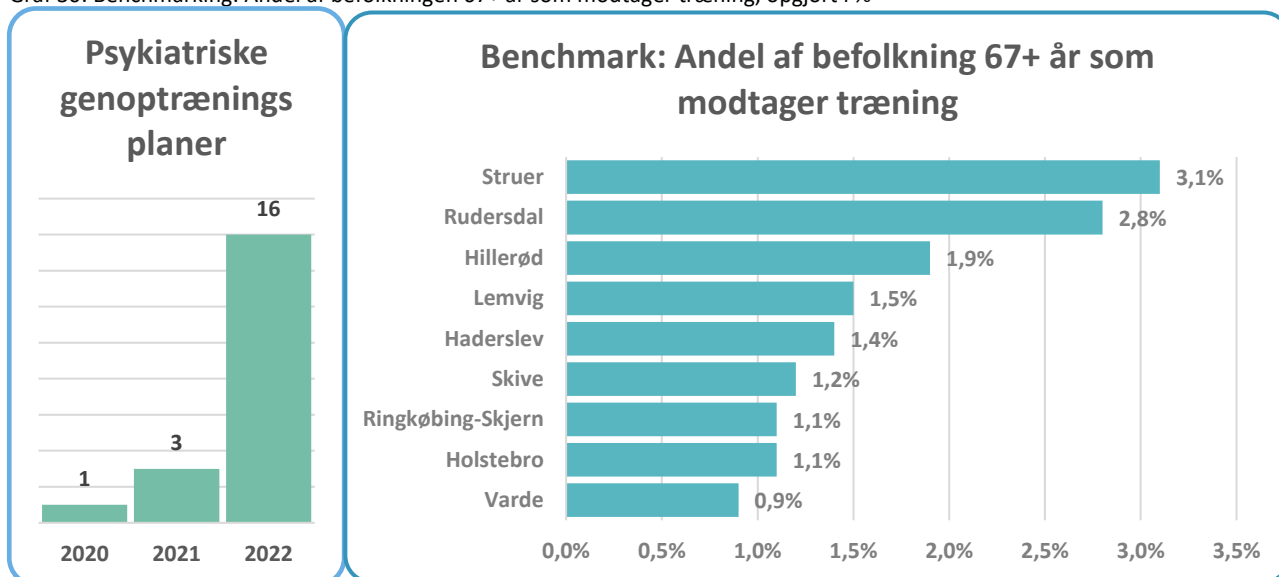
Graf 27 viser en nedadgående tendens i total antal genoptræningsplaner fra 2018-2021. Der var især et fald i 2020 grundet coronapandemien. 2022 har set en markant stigning i antallet af almene genoptræningsplaner.

Graf 28 viser en stigende tendens i det totale antal af træningsforløb.

Det er myndighedsafdelingen, som foretager en vurdering af borgers behov, og ud fra dette bevilges borgeren det tilbud, der bedst dækker borgers behov.

Graf 29: Antal psykiatriske genoptræningsplaner

Graf 30: Benchmarking: Andel af befolkningen 67+ år som modtager træning, opgjort i %



Kilde: Danmarks Statistik

Graf 29 viser en stigende tendens i antallet af psykiatriske genoptræningsplaner. Stigningen er især markant fra 2021 til 2022.

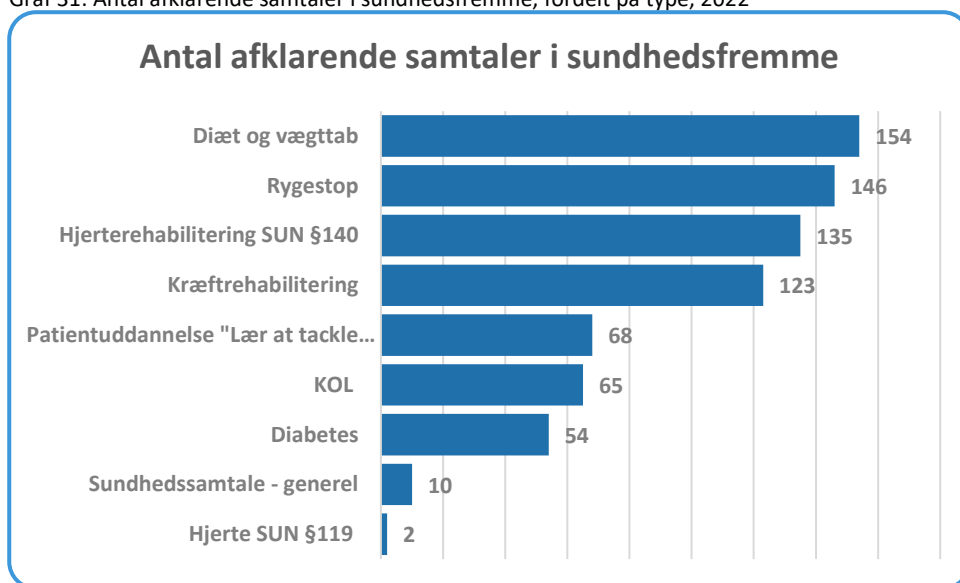
Graf 30 viser, at Ringkøbing-Skjern kommune ligger lavt i forhold til de fleste sammenligningskommuner, når vi ser på andel af den ældre befolkning, der modtager træning.

10. Sundhedsfremme & Forebyggelse

Sundhedsfremme og forebyggelse tilbyder afklarende samtaler og forløb til borgere med:

- Kroniske sygdomme og livsstilsproblematikker jf. sundhedslovens §119 og regionens sundhedsaftaler.
- Hjerterehabilitering jf. sundhedslovens §140 efter sygehushenvisning.
- Forebyggende hjemmebesøg jf. servicelovens §79a. herunder særlig indsats ift. forebyggelse af ensomhed.

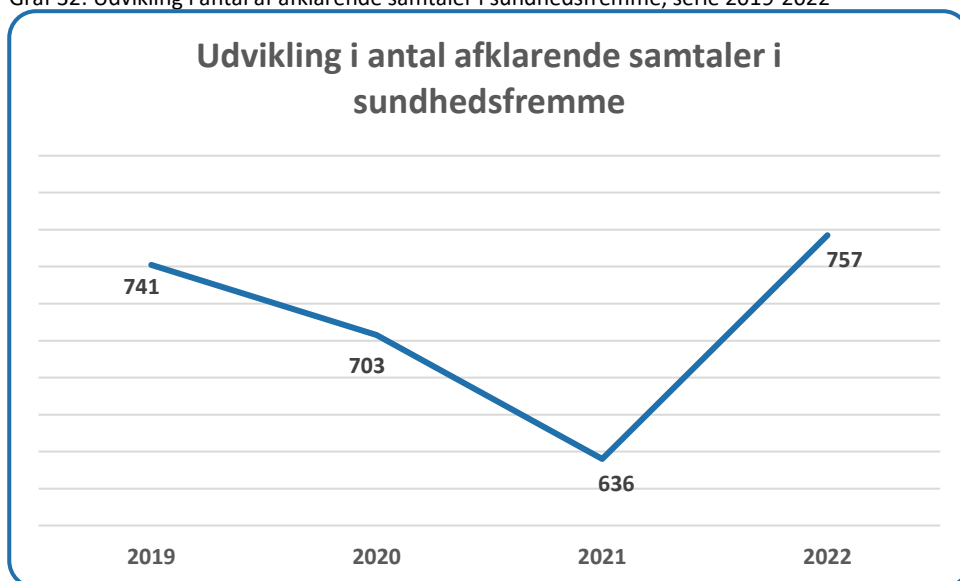
Graf 31: Antal afklarende samtaler i sundhedsfremme, fordelt på type, 2022



Kilde: KMD Basisrapportering

Graf 31 viser, at rygestop, hjerterehabilitering og diæt og vægttab er de tre største indsats, med tæt på dobbelt så mange samtaler til sammen, som de resterende indsats sammenlagt.

Graf 32: Udvikling i antal af afklarende samtaler i sundhedsfremme, serie 2019-2022

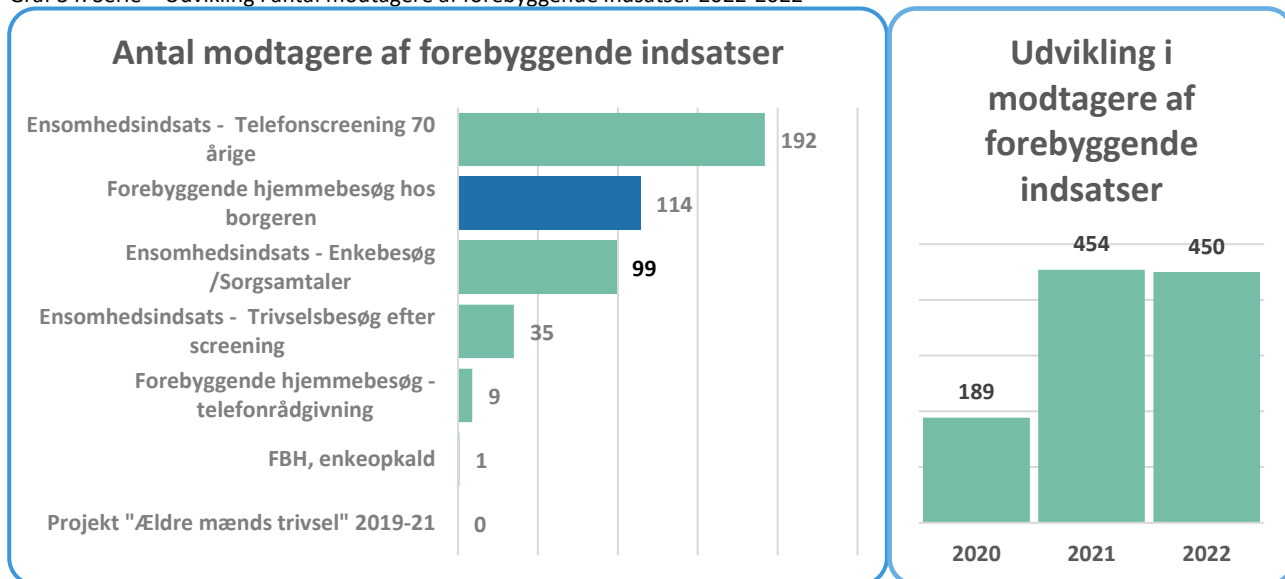


Kilde: KMD Basisrapportering

Graf 32 viser en faldende tendens i antallet af afklarende samtaler i sundhedsfremme fra 2019-2021. Det skyldes, at tallene for 2020 og 2021 ikke viser de internt henviste borgere. Antallet af afklarende samtaler er derfor reelt højere. Fra 2022 vil disse igen blive registreret. Faldet i antal samtaler fra 2018-2019 skyldes, at Sundhedsfremme medvirkede i et regionalt "Storryger-projekt" fra 2016-2018, hvorfor der alene i rygestop i 2018 blev afviklet 290 samtaler imens der i 2021, blev afviklet 157.

Graf 33: Antal modtagere af forebyggende indsatser, fordelt på type af indsats, 2022

Graf 34: Serie – Udvikling i antal modtagere af forebyggende indsatser 2022-2022



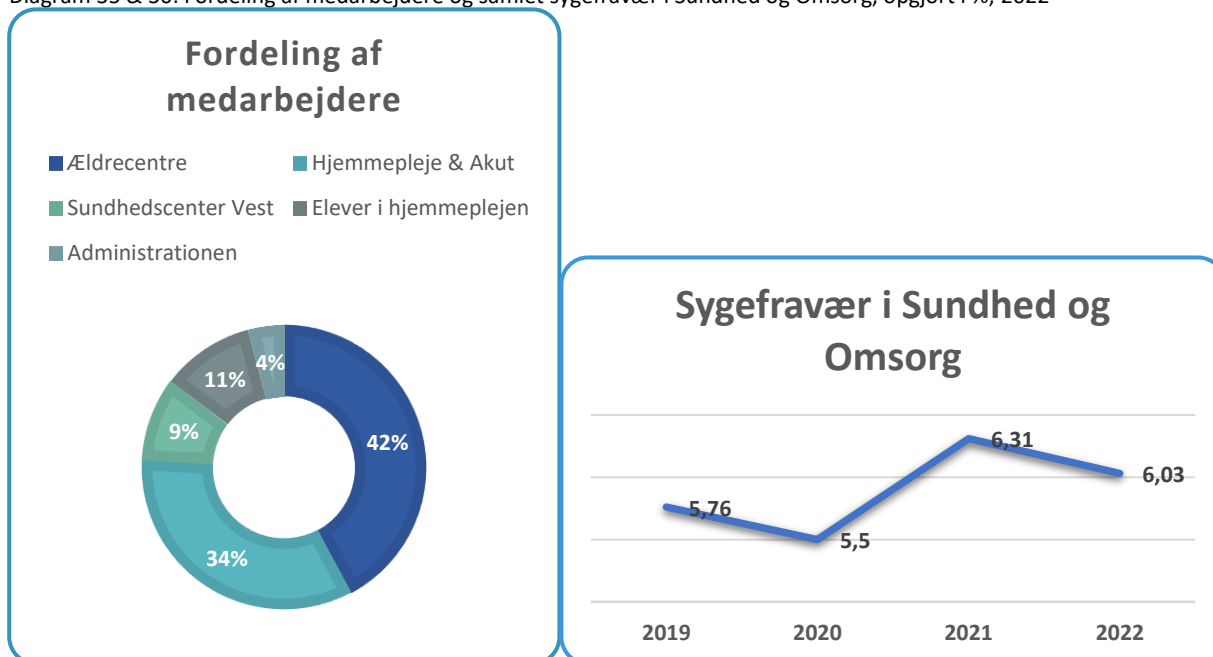
Kilde: KMD Basisrapportering

Graf 33 viser, at ensomhedsindsatserne fylder en stor del af de forebyggende indsatser, herunder især telefonscreening.

Graf 34 viser en markant stigning i antal modtagere af forebyggende indsatser fra 2020-2021, hvilket skyldes, at der i 2021 er startet tre nye tiltag op vedrørende ensomhed.

11. Personale & Sygefravær

Diagram 35 & 36: Fordeling af medarbejdere og samlet sygefravær i Sundhed og Omsorg, opgjort i %, 2022



Kilde: Rollebaseret indgang

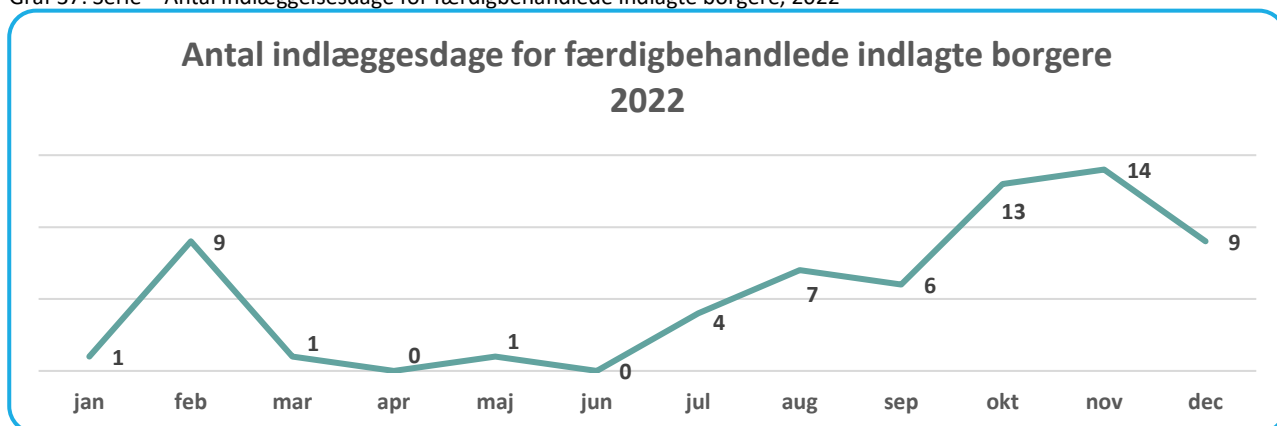
Graf 35 viser, at medarbejderne på ældrecentre og i hjemmeplejen udgør 87% af den samlede medarbejderstab i Sundhed og Omsorg. Sundhedscenter Vest udgør 11% og administrationen 4%. Administrationen dækker over faglig drift og udvikling, myndighed, sekretariatet og hjælpemiddeldepotet.

Graf 36 viser, at det samlede sygefravær i Sundhed og Omsorg har svinget imellem 5,5 og 6,3 % fra 2018-2022.

12. Sundhedsdata

Færdigbehandlede indlagte patienter

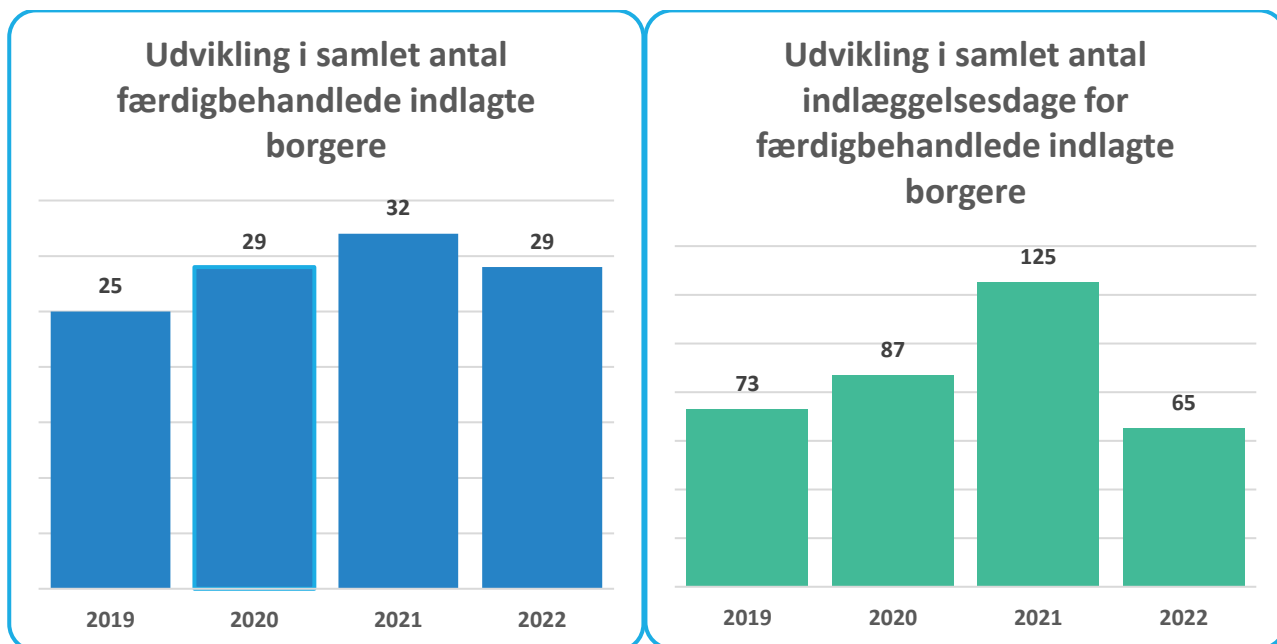
Graf 37: Serie – Antal indlæggelsesdage for færdigbehandlede indlagte borgere, 2022



Kilde: eSundhed.dk

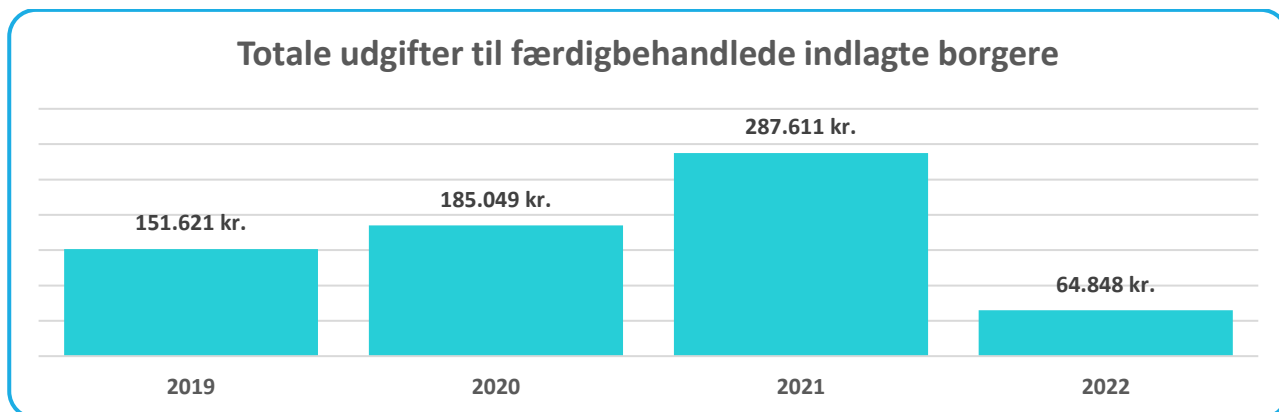
Graf 38: Serie – Udvikling i samlet antal færdigbehandlede indlagte borgere, 2019-2022

Graf 39: Serie – Udvikling i samlet antal indlæggelsesdage for færdigbehandlede indlagte borgere



Kilde: eSundhed.dk

Graf 40: Serie – Totale udgifter til færdigbehandlede indlagte borgere.



Kilde: eSundhed.dk

På graf 37 ses fordelingen af antal indlæggelsesdage for færdigbehandlede indlagte borgere henover hele året. Det er hovedsageligt sidst på året der har været indlæggelsesdage, med undtagelse af februar. I tidligere undersøgelser af årsagssammenhængen til at borgere forbliver indlagt som færdigbehandlet, kom det til udtryk at 9/10 gange en borger er indlagt som færdigbehandlet, skyldes det at borgeren venter på en aflastningsplads. Derfor får vi denne tendens hvor der enten er næsten ingen, eller relativt mange indlæggelsesdage på en måned, da behovet for aflastningspladser svinger i løbet af året.

Fra 2019-2021 har alle tallene været stigende. Der har hvert år været flere borgere og i højere grad flere indlæggelsesdage, hvilket har ført til stigende omkostninger på området. Fra 2021 til 2022 er tendensen vendt og især antal indlæggelsesdage pr. borger er betydelig lavere i 2022 end det var i 2021. 2022 har det laveste antal liggedage for færdigbehandlede indlagte i hele perioden der er målt på her, omkostningerne på området er derfor ligeledes på det laveste niveau.