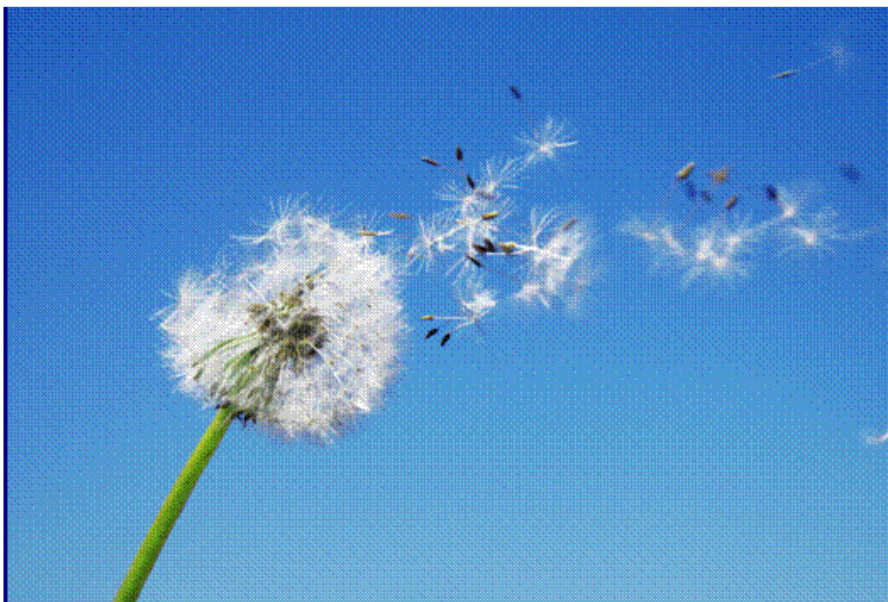




Herning
Kommune



Sundhed & Ældre

- Udvalgte nøgletal

Sundhed og Ældre, december 2012

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	1
Forord	3
Resume	3
1. Hjemmehjælp	4
1.1. Hjemmehjælp fordelt på privat og kommunal leverandør	4
Tabel 1: Private leverandører af pleje og praktisk bistand	4
Tabel 2: Private leverandører af praktisk bistand, dagtimer på hverdage	4
Tabel 3: Total antal hjemmehjælpsmodtagere	4
Tabel 4: Udviklingen i privat leverandørandel	5
Tabel 5: Udviklingen i andel af timer hos privat leverandør	5
1.2. Hjemmehjælpsmodtagere i Herning Kommune	6
Tabel 6: De ældre borgeres aldersfordeling og andelen af borgere over 65 år, der modtager hjemmehjælp	6
1.3. Fordeling af timer	6
Tabel 7: Fordeling af antal visiterede timer	7
Tabel 8: Fordeling af borgere i forhold til antallet af visiterede timer	7
Tabel 9: Fordeling af timer i forhold til hjemmehjælpsydelsen og antal hjemmehjælpsmodtagere	8
Tabel 10: Visiterede timers hjemmehjælp pr. uge	8
Tabel 11: Ugentligt gennemsnit pr. borger, der modtager hjemmehjælp i Herning Kommune	8
2. Hjemmesygepleje og hjemmehjælp fordelt på geografiske områder	8
Tabel 12: Hjemmehjælpsmodtagere fordelt pr. område	9
Tabel 13: Antal hjemmesygeplejemodtagere pr. område	9
Tabel 14: Antal visiterede borgere til hjemmehjælp og hjemmesygepleje	10
3. Anden pleje	10
Tabel 15: Udgifter der vedrører både ældre og handicappede.	10
Tabel 16: Plejevederlag og hjælp til sygeartikler og lign. ved pasning af døende i eget hjem.	11
Tabel 17: Sundhedsfremme og forebyggelse.	11
3. Boliger til ældre	11
Tabel 18: Antal og placering af plejeboliger	12
3.1. Prisen på en plejehjemsplads	12
Tabel 19: Omkostninger pr. plejehjemsplads (2012-niveau)	13
Tabel 20: Fordelingsnøgle pr. pladstype	13
Tabel 21: Indskrevne til pleje- og ældreboliger	13
Tabel 22: Gennemsnitlige priser for forskellige typer af ophold (2012-niveau)	13
Tabel 23: Månedlige belægningsprocenter på Rehabiliteringscenteret	14
4. Hjælpe midler	14
Tabel 24: Samlet forbrug på hjælpemidler 2007-2011 samt forventet forbrug 2012	15
Tabel 25: Støtte til køb af bil	15
Tabel 26: Høreapparater	16
Tabel 27: Antal bevillinger på boligindretning med tilhørende økonomi	16
Tabel 28: Hjælpe midler.	17
5. Madservice	17
Tabel 29: Udvikling i fordeling mellem kommunal og privat leverandør på madserviceområdet	17
Tabel 30: Udvikling i fordelingen mellem den kommunale og den private leverandør for madservice	18
6. Træning og Aktivitet	18
Tabel 31: Daghjem i 2011	18
Tabel 32: Trænings- og Aktivitetshold i 2011	19
Tabel 33: Forebyggende og Aktiverende tilbud i 2011	19
Tabel 34: Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.	20

Tabel 35: Ambulant specialiseret genoptræning (Sundhedsloven).	20
Tabel 36: Vederlagsfri fysioterapi	21
7. Kronikerindsats	21
8. Forebyggende hjemmebesøg	21
Tabel 37: Borgere kontaktet og antal gennemførte besøg	21
Tabel 38: Forebyggende indsats og botilbud for ældre og handicappede.	22
9. Kommunal medfinansiering	22
Tabel 39: Indeksregninger 2011 for Aktivitetsbestemt medfinansiering for Herning Kommune	22
9.1. Kommunal finansiering	23
Tabel 40: Udgifter til færdigbehandlede patienter, hospice og genoptræning for Herning Kommune	23
9.2. Aktivitet	23
Tabel 41: Aktivitet i Herning Kommune 2007-2011 knyttet til den kommunale medfinansiering	24
Tabel 42: Aldersgrupperes procentvise fordeling i forhold til gruppernes procentvise andel af sundhedsudgifterne (2011)	24
Tabel 43: Sundhedsudgifter sammenlignet med andre kommuner	25
Tabel 44: Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet: Somatik.	25
Tabel 45: Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet: Psykiatri.	26
Tabel 46: Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet: Praksissektoren	26
9.3 Forebyggelige indlæggelser	26
Tabel 47: Akutte indlæggelser for borgere over 64 år (forebyggelige diagnoser)	27

Forord

Formålet med nøgletalskataloget er at give et overblik over udvalgte nøgletal for Sundhed og Ældre. Statistikken fremlægges to gange årligt for Social- og Sundhedsudvalget. Tabellerne bygger dels på Nøgletalsrapporten, som sammenligner syv kommuners væsentlige udgiftsposter. Det drejer sig om Holstebro, Horsens, Randers, Silkeborg, Skive, Viborg og Herning. Dels benyttes tal fra Danmarks Statistik, e-Sundhed samt diverse kommunale systemer.

Resume

- Langt de fleste hjemmehjælpsmodtagere i Herning Kommune benytter det kommunale tilbud. I oktober 2012 benyttede 78,4 % af hjemmehjælpsmodtagerne den kommunale leverandør, mens 21,6 % benyttede private leverandører. Andelen af borgere, der benytter private leverandører, er steget med 2,0 % siden foråret 2012.
- Antallet af borgere over 65 år, der modtager hjemmehjælp er faldet fra 1.704 i 2009 til 1.516 i november 2012. Dette samtidig med at antallet af borgere over 65 år er steget med 1.953 i perioden.
- Det samlede antal af plejeboliger (excl. rehabiliteringspladser) i marts 2012 var på 581 pladser, fordelt på 188 pladser i område Nord, 200 pladser i område Vest, 102 pladser i område Øst og 91 pladser i område Syd.
- Pr. 1. november 2012 benyttede 34 borgere fra Herning kommune sig af en bolig på et friplejehjem.
- Andelen af borgere, der benytter privat leverandør på Madserviceområdet, er 20,4 % pr. september 2012. I marts 2012 var andelen på 12,4 %.
- Der er afholdt 196 afklarende samtaler og gennemført 12 holdforløb indenfor kronikerindsatsen i perioden januar – oktober 2012.
- I 2011 havde Herning Kommune 1.099 akutte indlæggelser for borgere over 64 år (forebyggelige indlæggelser). Det er et fald på 113 indlæggelser i forhold til 2010.

1. Hjemmehjælp

1.1. Hjemmehjælp fordelt på privat og kommunal leverandør

Hjemmehjælp er efter Servicelovens § 83 underlagt fritvalgsreglerne. De private leverandører vælger selv, hvilke områder og vagtlag de søger godkendelse på. I Herning Kommune fordeler ydelserne sig, som det fremgår nedenfor.

Antal private hjemmehjælpsleverandører

For tabel 1, 2 og 3 gælder det, at der er tale om et aktuelt øjebliksbillede af andelen af borgere i Herning Kommunes hos private leverandører. Øjebliksbilledet er pr. 23. oktober 2012. Tabel 1 og 2 viser antal borgere hos private leverandører af henholdsvis pleje og praktisk bistand samt leverandører af udelukkende praktisk bistand.

Tabel 1: Private leverandører af pleje og praktisk bistand

Leverandør	Antal borgere	Leverer i område	Vagtlag
Privat Pleje og Omsorg	106	Hele kommunen	Dag + Aften + Nat
Spar2 pleje og rengøring	63	Hele kommunen	Dag + Aften
Svane Service	8	Øst og Vest	Dag + Aften
Ældre-Plejen	33	Hele kommunen	Dag + Aften

Note: Oversigt per 23. oktober 2012. Kilde: KMD Care

Tabel 2: Private leverandører af praktisk bistand, dagtimer på hverdage

Leverandør	Antal borgere	Leverer i område	Vagtlag
ABJ Rengøring	55	Hele Kommunen	Dag
BR Service	9	Hele Kommunen	Dag
Lille Hus rengøring	4	Øst, Vest, Nord	Dag
Toms Rengøring	38	Hele Kommunen	Dag
Jobsensor	8	Syd, Øst, Vest	Dag
Vikar- og hjemmeservice MIDTVEST	64	Hele Kommunen	Dag

Note: Oversigt pr. 22. oktober. Kilde: KMD Care

Tabel 3 viser det totale antal hjemmehjælpsmodtagere fordelt på henholdsvis kommunal og privat leverandør, og med en fordeling mellem praktisk bistand og personlig pleje.

Tabel 3: Total antal hjemmehjælpsmodtagere

	Antal hjemmehjælpsmodtagere	Praktisk bistand	Personlig pleje
Kommunal leverandør	1.438	1.148	1.011
Privat leverandør	383	354	112
I alt	1.772	1.485	1.121
Andel hos privat	21,6%	23,8%	10 %

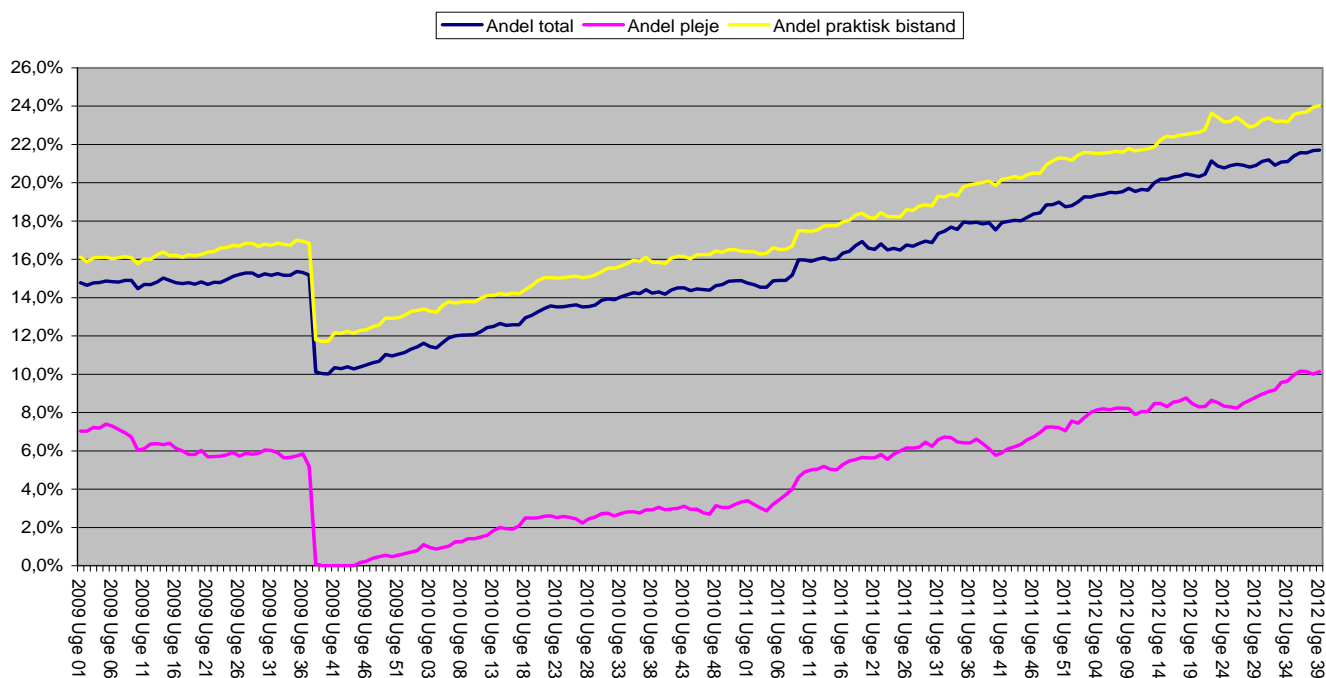
Note: Oversigt pr. 22. oktober 2012. Kilde: FokusCare

Af tabel 3 ses det, at langt de fleste hjemmehjælpsmodtagere i Herning Kommune benytter det kommunale tilbud. Den private leverandørandel er dog stigende, hvilket fremgår af grafen nedenfor.

Tabel 4 viser udviklingen i leverandørandelen hos privat leverandør siden januar 2008.

Tabel 4: Udviklingen i privat leverandørandel

Andel af borgere hos private leverandører - hjemmehjælp
* Uge 39 2009 - Ophør samarbejde ABC Rengøring og Pleje

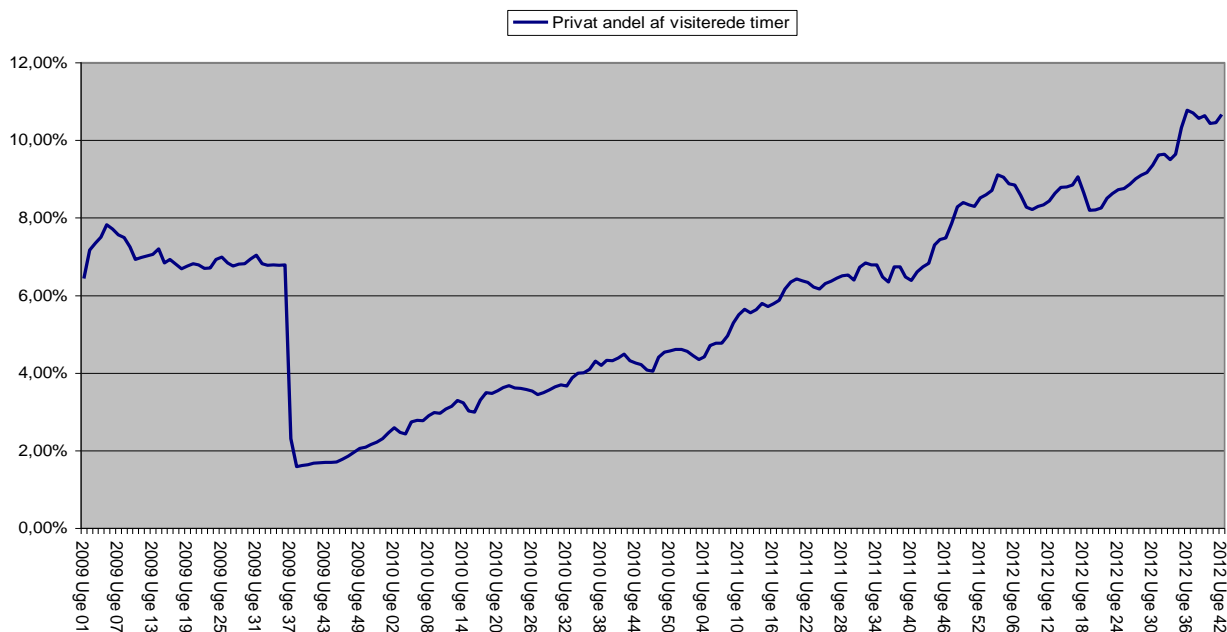


Kilde: KMD Care

I tabellen ses et betydeligt fald i andelen af borgere hos privat leverandør i uge 39 2009. Dette skyldes primært ophør af kunderelationen mellem Herning Kommune og ABC Rengøring og Pleje. ABC Rengøring og Pleje var på daværende tidspunkt den største private leverandør og eneste private leverandør, som tilbød plejeopgaver. I dag er der 4 private leverandører, som tilbyder plejeopgaver. Borgerandelen hos privat leverandør er nu tilbage på et niveau fra før ophør af ABC Rengøring og pleje og fortsat stigende.

Tabel 5: Udviklingen i andel af timer hos privat leverandør

Privat andel leverandørandel - hjemmehjælp.
Andel af de visiterede timer hos privat leverandør



Kilde: KMD Care

I ovenstående tabel 5 vises udviklingen i forhold til andelen af visiterede timer hos private leverandører. Tabel 5 har data tilbage fra 1. januar 2009. Tabel 5 viser, at andelen af timer hos privat leverandør er stigende. Den er for nuværende 10,85 procent. At der er stor forskel på andelen af borgere og timer hos private leverandører betyder, at de private leverandører har mange kunder, som har behov for begrænset hjælp og at mange kunder med plejkrævende behov fortsat er i kommunalt regi.

1.2. Hjemmehjælpsmodtagere i Herning Kommune

Tabel 6: De ældre borgeres aldersfordeling og andelen af borgere over 65 år, der modtager hjemmehjælp

Aldersinterval	2009	2010	2011	2012
65-69	4.108	4.305	4.630	5.103
70-74	3.106	3.217	3.313	3.568
75-79	2.301	2.370	2.418	2.564
80-84	1.654	1.659	1.683	1.715
85-89	945	984	993	1.029
90-95	392	411	431	469
95-99	105	105	96	112
100-104	12	20	16	14
105-109	0	1	2	2
110+	0	0	0	0
Totalt	12.623	13.072	13.582	14.576
Antal borgere over 65 år, der modtager hjemmehjælp	1704	1582	1480	1516
Andel af borgere over 65 år, der modtager hjemmehjælp	13,5 %	12,1 %	10,9 %	10,4 %

Kilde: Befolkningstal fra Danmarks Statistik, 4. kvartal – visiterede borgere i 1. uge af november (KMD Care).

Tabel 6 viser antallet af borgere i Herning Kommune fordelt på alder. Sidst i tabellen fremgår antal borgere og andelen af borgere, der modtager hjemmehjælp i aldersgruppen + 65-årige.

Antallet af borgere over 65 år, der modtager hjemmehjælp er faldet fra 1.704 i 2009 til 1.516 i november 2012. Dette samtidig med at antallet af borgere over 65 år er steget med 1.953 i perioden.

1.3. Fordeling af timer

Nedenstående tabel 7 viser fordeling af antal visiterede timer fordelt på både praktisk bistand og personlig pleje samt dag-, aften- og nattevagter.

Set over perioden 2009 til 2011 er antallet af visiterede timer faldet med 75.281 timer fordelt med 26.547 timer på praktisk bistand og 48.701 timer på personlig pleje. Det største fald er sket for den kommunale andel, som står for et fald på 74.584 timer. De private leverandører har således stort set fastholdt det samme timeantal i perioden fra 2009 til 2011.

Antallet af visiterede timer til personlig pleje er størst i dagtimerne og falder kraftigt hen over dagen. Samlet set er der i perioden fra 2009 til 2011 sket et fald i dagtimerne på i alt 52.089 timer, en stigning på 3.802 timer i aften- og nattevagter og et minimalt fald i nattetimerne på 414 timer.

Tabel 7: Fordeling af antal visiterede timer**7.1 Kommunen**

	Praktisk bistand			Personlig pleje			Total		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Dag	63.422	50.941	39.184	269.954	240.183	217.445	333.376	291.124	256.629
Aften	0	0	0	67.849	71.458	70.553	67.849	71.458	70.553
Nat	0	0	0	5.274	5.368	4.733	5.274	5.368	4.733
Total	63.422	50.941	39.184	343.077	317.009	292.731	406.499	367.949	331.915

7.2 Private leverandører

	Praktisk bistand			Personlig pleje			Total		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Dag	9.653	7.356	7.343	10.691	4.713	11.111	20.344	12.070	18.454
Aften	0	0	0	2.627	1.564	3.725	2.627	1.564	3.725
Nat	0	0	0	0	0	127	0	0	127
Total	9.653	7.356	7.343	13.318	6.277	14.963	22.971	13.633	22.306

7.3 Kommunal + privat leverandør

	Praktisk bistand			Personlig pleje			Total		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Dag	73.074	58.297	46.527	280.645	244.897	228.556	353.720	303.194	275.083
Aften	0	0	0	70.476	73.021	74.278	70.476	73.021	74.278
Nat	0	0	0	5.274	5.368	4.860	5.274	5.368	4.860
Total	73.074	58.297	46.527	356.395	323.285	307.694	429.469	381.583	354.221

Kilde: FocusCare

I de følgende tabeller er en del af kildematerialet fra Danmarks Statistik. Her skal det bemærkes, at opgørelserne udelukkende omfatter modtagere af varig hjemmehjælp. Hvilket betyder, at borgere der modtager midlertidig hjemmehjælp ikke er medtaget. For nuværende er fordelingen mellem varig og midlertidig hjælp således, at ca. 94 % af borgerne modtager varig hjælp og 6 % midlertidig.

Nedenstående tabel 8 viser udviklingen i fordelingen af antal borgere i forhold til det tildelte timetal. Ligeledes vises fordelingen i procent. Tabellen er en opgørelse for borgere med kommunal leverandør.

Tabel 8: Fordeling af borgere i forhold til antallet af visiterede timer

	Modtagere af hjemmehjælp i alt					
	Antal borgere			Opgjort i procent		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Under 2 timer	1025	998	854,5	53,4	53,9	49,9
2 - 3,9 timer	181	202	200,2	9,4	10,9	11,7
4 - 7,9 timer	411	359	366,7	21,4	19,4	21,4
8 - 11,9 timer	231	238	235,6	12,1	12,9	13,7
12 - 19,9 timer	39	24	17,9	2,0	1,3	1,0
Mere end 20 timer	34	31	39	1,8	1,7	2,3
	1920	1852	1713,9	100,0	100,0	100,0

Kilde: Danmarks Statistik

Tabel 9 viser fordelingen af timer i forhold til antallet af borgere og hjemmehjælpsydelsen.

Tabel 9: Fordeling af timer i forhold til hjemmehjælpsydelsen og antal hjemmehjælpsmodtagere

	Antal borgere, der udelukkende modtager personlig pleje			Antal borgere, der udelukkende modtager praktisk hjælp			Antal borgere, der modtager hjælp til både personlig pleje og praktisk hjælp		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Omfang i alt	268,3	251	243,6	763,1	741,5	687,7	888,8	859,8	782,5
Under 2 timer	79,9	78	63,6	759,8	741,1	686,9	185,6	178,8	103,9
2 - 3,9 timer	32,7	43,3	52,9	1,2	0,3	0,3	146,7	158,5	308,5
4 - 7,9 timer	84,3	57,9	57,7	1,8	0,2	0,5	324,5	300,9	147
8 - 11,9 timer	51,6	52,7	50,3	0,3	0	0	179,6	185,6	185,4
12 - 19,9 timer	12,4	8,8	6,7	0	0	0	26,2	15,2	11,2
Mere end 20 timer	7,5	10,3	12,4	0	0	0	26,3	20,8	26,6

Kilde: Danmarks Statistik

Tabel 10 viser de samlede antal visiterede timer til borgere, som modtager personlig pleje og/eller praktisk hjælp.

Tabel 10: Visiterede timers hjemmehjælp pr. uge

	2009	2010	2011
Visiterede timer i alt	7560	6745	6467
Visiterede timer til borgere, der udelukkende modtager personlig pleje	1484	1401	1394
Visiterede timer til borgere, der udelukkende modtager praktisk hjælp	516	399	299
Visiterede timer til borgere, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp	5560	4945	4775

Kilde: Danmarks Statistik

Tabel 11 viser det ugentlige gennemsnitlige antal visiterede timer pr. borger, der modtager hjemmehjælp.

Tabel 11: Ugentligt gennemsnit pr. borger, der modtager hjemmehjælp i Herning Kommune

	2009	2010	2011
Visiterede timer i alt	3,9	3,6	3,8

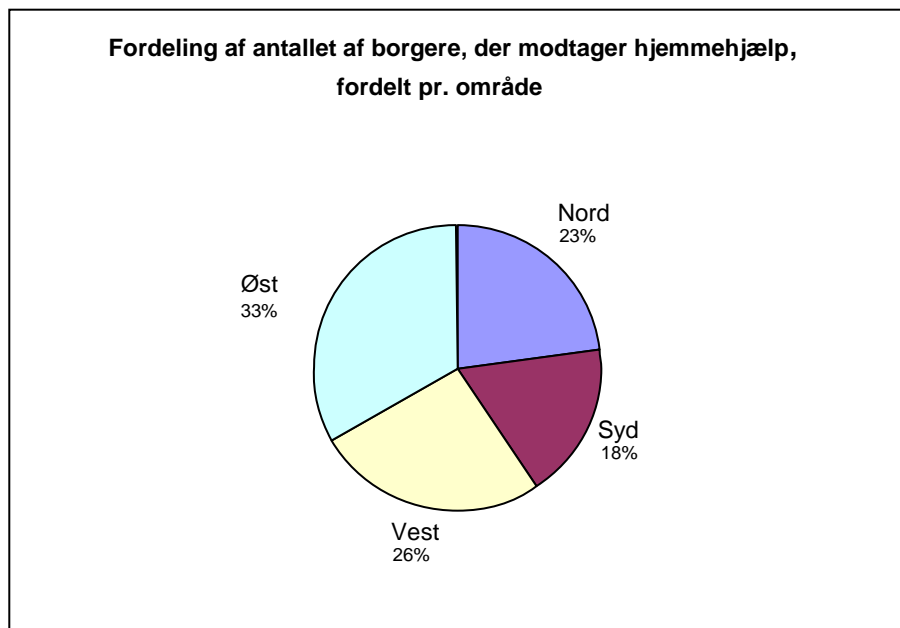
Kilde: Danmarks Statistik

2. Hjemmesygepleje og hjemmehjælp fordelt på geografiske områder

Opgaverne indenfor hjemmesygeplejen omfatter sundhedsfremmende og forebyggende opgaver, rehabiliteringsopgaver samt behandlende og lindrende opgaver.

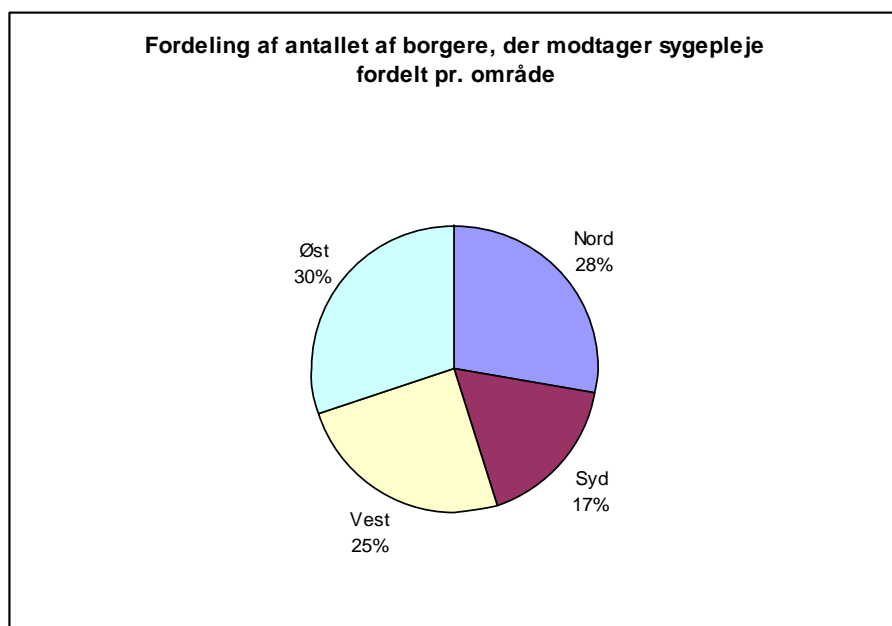
Tabel 12 og 13 viser antallet af hjemmehjælpsmodtagere og fordelingen af antal hjemmesygeplejemodtagere i de fire geografisk opdelte plejeområder.

Tabel 12: Hjemmehjælpsmodtagere fordelt pr. område



Note: Pr. 12. november 2012, kilde KMD Care

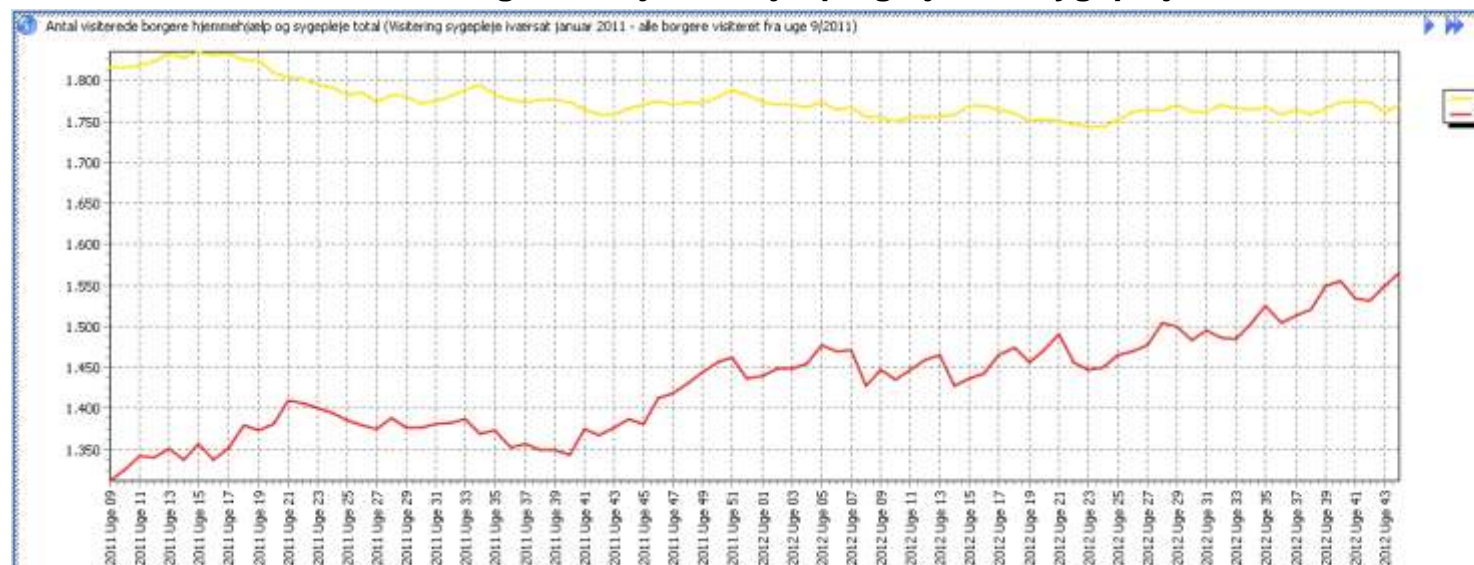
Tabel 13: Antal hjemmesygeplejemodtagere pr. område



Note: Pr. 12. november 2012, kilde KMD Care

Nedenstående tabel 14 viser antal visiterede borgere til hjemmehjælp og hjemmesygepleje totalt pr. uge. Visitering til hjemmesygepleje er iværksat fra januar 2011, og alle er visiteret fra uge 9, 2011.

Tabel 14: Antal visiterede borgere til hjemmehjælp og hjemmesygepleje



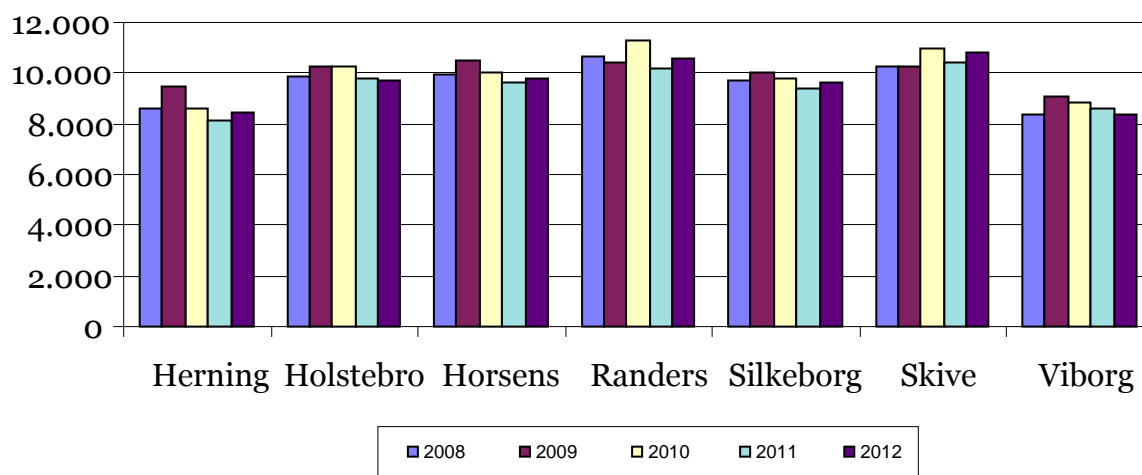
Kilde: FokusCare

3. Anden pleje

Nedenstående tabel 15 giver en oversigt over de syv sammenligningskommuners nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger til ældre og handicappede. 2008 til 2011 er faktiske udgifter, hvor 2012 er budgetterede ramme til området.

Tabel 15: Udgifter der vedrører både ældre og handicappede.

Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger

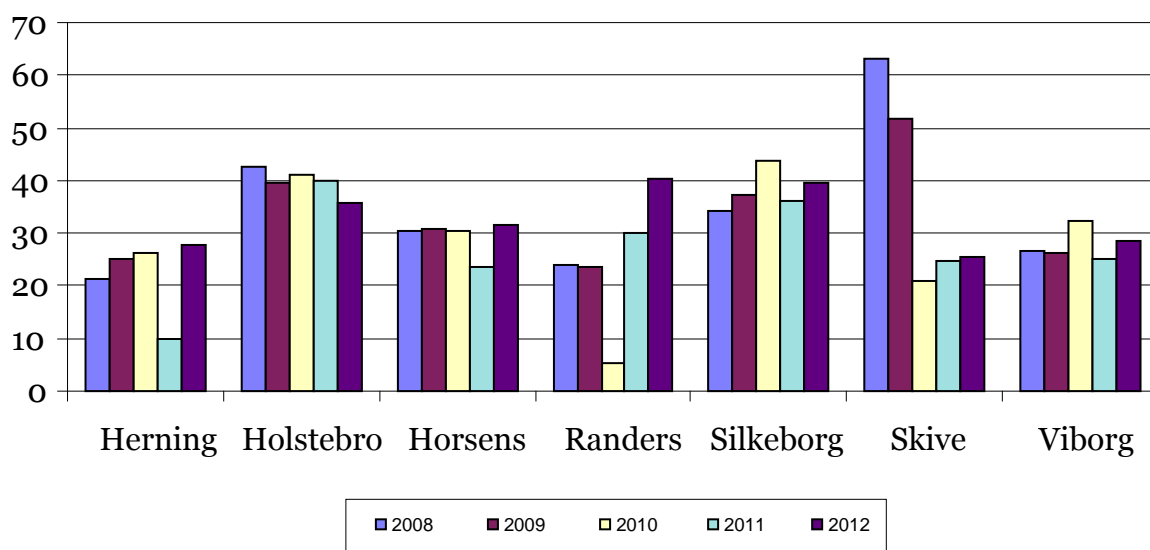


Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 16 viser udgifter til plejevederlag til sygeartikler og lignende ved pasning af døende i eget hjem sammenlignet med de seks andre kommuner.

Tabel 16: Plejevederlag og hjælp til sygeartikler og lign. ved pasning af døende i eget hjem.

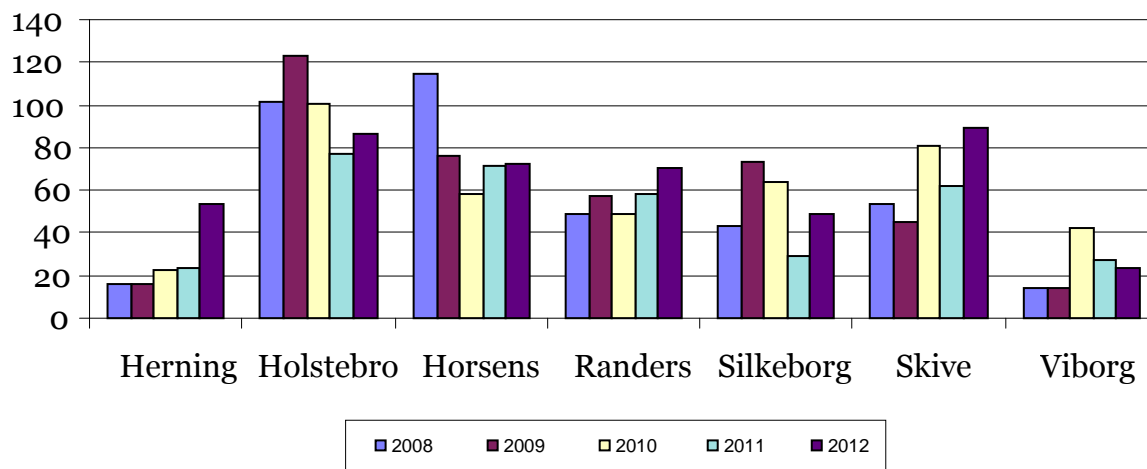
Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger



Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 17: Sundhedsfremme og forebyggelse.

Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger



Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 17 viser Herning Kommunes udgifter til sundhedsfremme og forebyggelse sammenlignet med de seks andre kommuner.

3. Boliger til ældre

Herning Kommune råder over en række boliger til borgere, der har behov for at bo i en specialindrettet bolig og eventuelt har brug for hjælp døgnet rundt fra plejepersonalet.

Tabel 18 viser en oversigt over den geografiske placering, antallet af plejeboliger heraf til aflastning/skærmet og HC boliger samt pladser på Rehabiliteringscenteret.

Tabel 18: Antal og placering af plejeboliger

Område	Institution	Stuer/ boliger	Aflastning	Skærmet	i alt
Nord	Sørvad Plejehjem	18	2	0	20
	Kildehøj, Vildbjerg	36	0	0	36
	Kastaniegården, Aulum	31	0	0	31
	Birketoft, Aulum	41	0	0	41
	Birketoft haven	10	0	0	10
	Søglimt, Sunds	50	0	0	50
	I alt	186	2	0	188
Vest	Vesterled, Herning	80	0	0	80
	Lindegården, Herning	84	0	18	102
	HC bofællesskab	18	0		18
	I alt	182	0	18	200
Øst	Nørregades plejehjem	37	0		37
	Toftebo, Hammerum	52	3	10	65
	I alt	89	3	10	102
Syd	Sandfeldgården, Kibæk	31	2	0	33
	Rosenlund, Snejbjerg	20	4	1	25
	Engholm, Sdr. Felding	25	2	6	33
	I alt	76	8	7	91
Rehabiliteringscenter			30		30
I alt		533	43	35	611

Kilde: Sundhed og Ældre

HC-bofællesskabet er et bosted for borgere med Huntingtons sygdom i middelsvær/svær grad, som er visiteret til en plejebolig i kommunen. Bofællesskabet består af 18 selvstændige boliger.

Pr. 1. november 2012 var der 14 på venteliste til en plejebolig uden for boliggarantien og 2 ledige boliger.

I Herning Kommune er der 2 friplejehjem, Højbo og Ørnhøj. På Højbo er der 28 boliger, hvoraf de 26 beboes af borgere fra Herning Kommune (pr. 1. november 2012). Friplejehjemmet i Ørnhøj åbnede d. 1. oktober 2012 og har 14 boliger, hvoraf 2 beboes af borgere fra Herning Kommune. I Ørnhøj er der 10 ledige boliger (pr. 1. november 2012).

Endvidere har Herning Kommune 6 borgere, der bor på friplejehjem uden for kommunen (pr. 1. november 2012).

3.1. Prisen på en plejehjemsplads

Omkostningen er beregnet på grundlag af beregninger, der er foretaget i forbindelse med nedlæggelsen af plejehjemmet i Ørnhøj. Der er i de kommunale priser indregnet en andel af såvel den decentrale som centrale administration, ind- og udvendig vedligeholdelse, it-omkostninger, områdeledelse mm, således at omkostningerne tilnærmelsesvis er sammenlignelige med private leverandører.

Tabel 19: Omkostninger pr. plejehjemsplads (2012-niveau)

Kommunal leverandør	298.353
Friplejehjem	448.555

Kilde: Sundhed og Ældre

Omkostningerne ved de kommunalt drevne plejehjem vil være mindre ved større plejehjem. Der er derfor beregnet en fordelingsnøgle, der sikrer, at mindre plejehjem modtager en forholdsmæssig større andel til dækning af omkostningerne. Ligeledes er der kompenseret for med en større andel ved skærmede enheder, aflastningsstuer samt HC-boenhederne.

Gennemsnitslønnen i 2012 niveau er 369.328,27 kr. pr. fuldtidsansat.

Tabel 20: Fordelingsnøgle pr. pladstype

Antal pladser	Somatiske	Skærmet/ aflastning	HC
0-35	0,715	0,945	1,42
36-65	0,7	0,945	1,42
66-	0,685	0,945	1,42

Kilde: Sundhed og Ældre

Tabel 20 viser den budgetterede medarbejdernormering i forhold til antal pladser og pladstyper i 2012.

Tabel 21: Indskrevne til pleje- og ældreboliger

	2009	2010	2011
Plejehjem	213	206	128
Beskyttede boliger	14	6	8
Plejeboliger fortrinsvis til ældre (fra 2006)	407	485	517
Plejeboliger fortrinsvis til fysisk/psykisk handicappede (fra 2010)	0	164	0
Almene ældreboliger fortrinsvis til ældre (fra 2006)	518	528	642
Almene ældreboliger fortrinsvis til fysisk/psykisk handicappede (fra 2010)	0	0	0
Andre boliger for ældre (indtil 2009)	250	0	0
Friplejeboliger (fra 2009)	0	1	1

Kilde: Danmarks Statistik

Ovenstående tabel 21 viser antallet af indskrevne borgere i forskellige typer af pleje- og ældreboliger.

Tabel 22: Gennemsnitlige priser for forskellige typer af ophold (2012-niveau)

	Pr. dag
Rehabiliteringscenter*	1.359
Kommunalt plejehjem	817
Friplejehjem	1.229
Færdigbehandlede**	1.834
Somatisk stationær behandling***	13.898
Somatisk ambulat behandling***	1.371
Hospice**	1.834

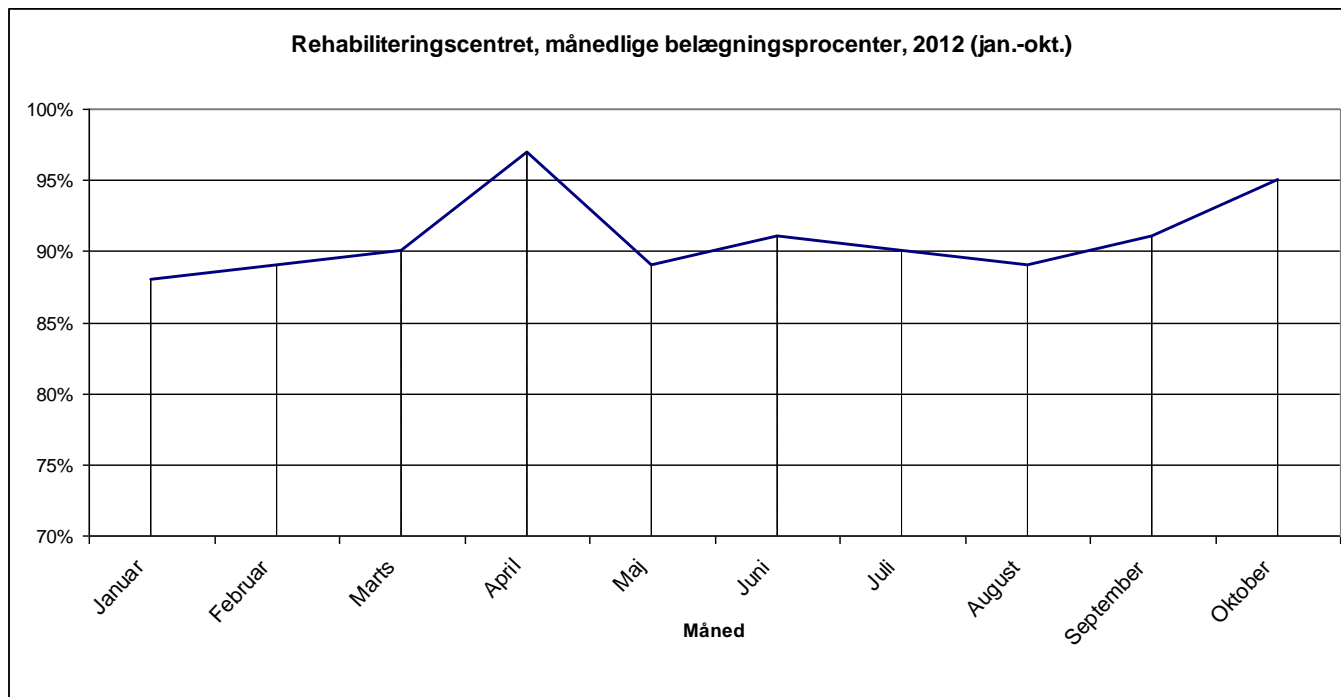
Noter: * Forudsætning om en 100 % belægning. ** Fastlagt takst. *** Max loft på en fastlagt takst.

Kilde: eSundhed og beregninger i Sundhed og Ældre.

Tabel 22 viser de gennemsnitlige priser pr. ophold, herunder behandling på sygehus og ophold på hospice, hvor Herning Kommune betaler en fast dagstakst. Tallene er i 2012-niveau.

Tabel 23 viser udvikling i den månedlige belægningsgrad på Rehabiliteringscenteret i perioden januar 2012 til og med oktober 2012.

Tabel 23: Månedlige belægningsprocenter på Rehabiliteringscenteret



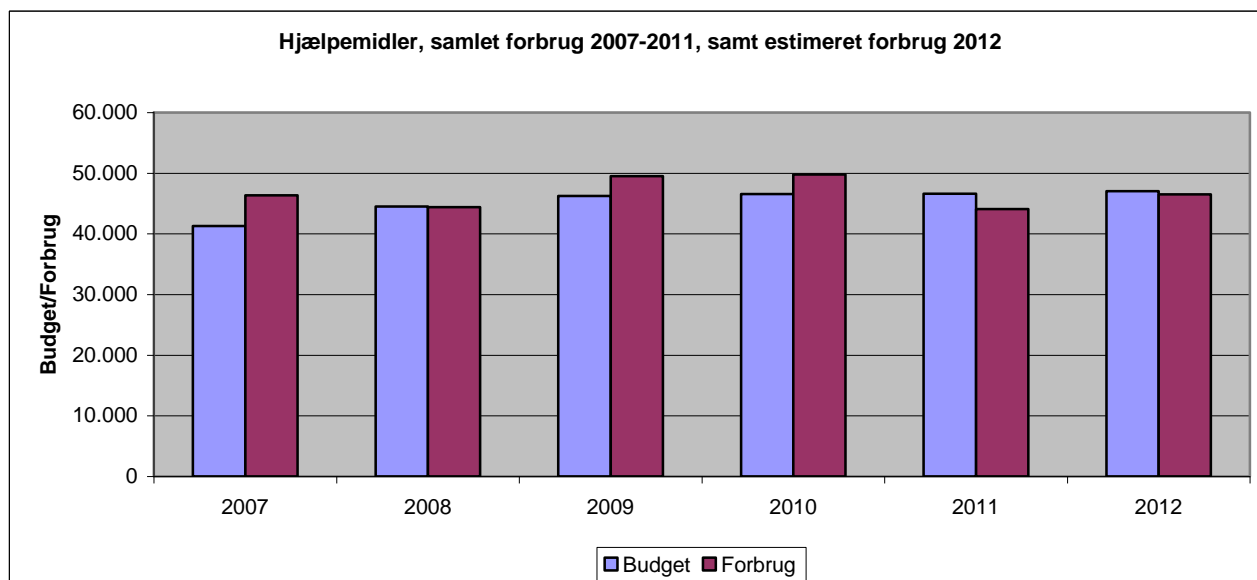
Kilde: KMD Care

4. Hjælpemidler

Kommunen stiller forskellige hjælpemidler til rådighed for de borgere, som er visiteret dertil. Det drejer sig om fx genbrugshjælpemidler såsom senge, kørestole mv. Derudover drejer det sig om hjælpemidler som høreapparater, inkontinens- og stomihjælpemidler samt støtte til køb af bil. Endelig kan det dreje sig om ortopædiske hjælpemidler, hjælp til boligindretning, proteser og optiske synshjælpemidler.

Udgifter til hjælpemidler er fra 2010 til 2011 er faldet med 5,6 mio. kr. Faldet har primært været i forhold til udgifter til høreapparater. I 2012 forventes der balance med budgettet.

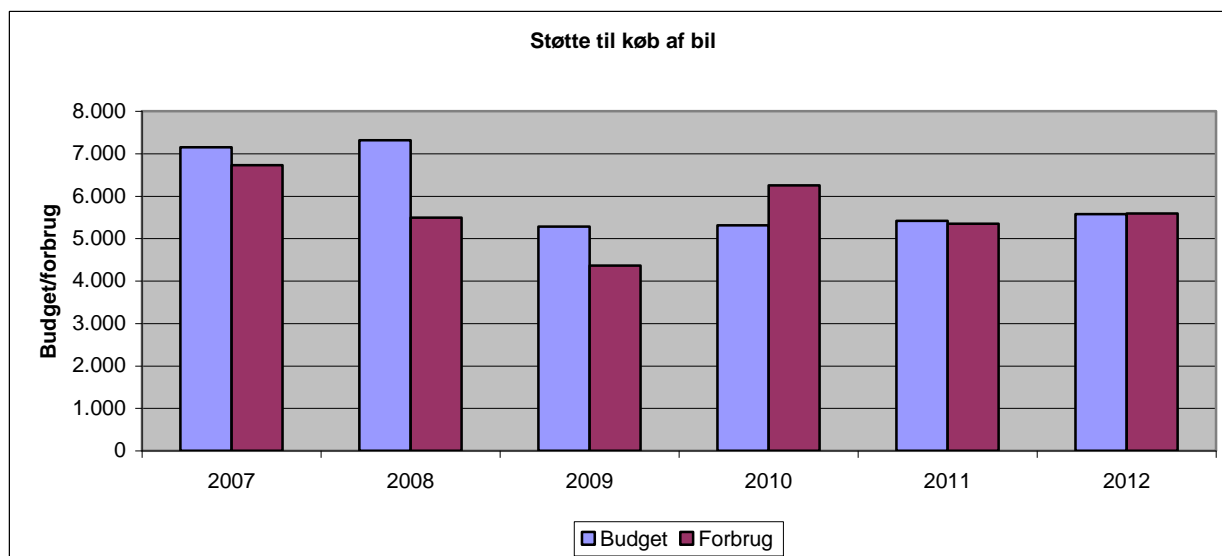
Tabel 24: Samlet forbrug på hjælpemidler 2007-2011 samt forventet forbrug 2012



Kilde: ØSindsigt og Sundhed og Ældre

Tabel 24 viser budget og forbrug i de enkelte år i perioden 2007-2011 for hjælpemidler. I 2012 er forbruget for 2012 estimeret ud fra det faktiske forbrug pr. april 2012. Dette er gældende for alle tabeller vedr. forbruget på de forskellige hjælpemidler. Samlet endte forbruget for hjælpemidler i 2011 med et mindreforbrug på 2,5 mio. kr.

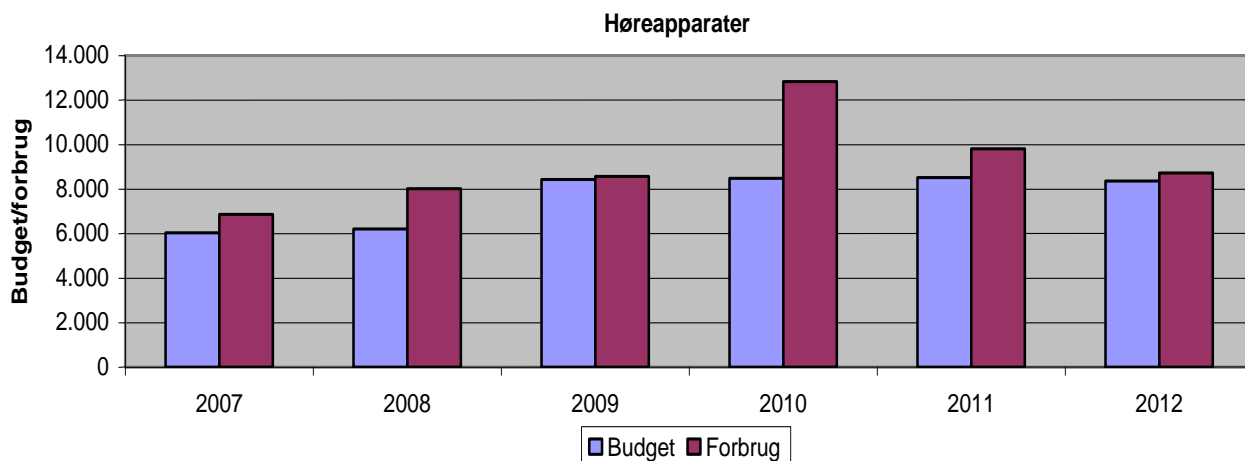
Tabel 25: Støtte til køb af bil



Kilde: ØSindsigt og Sundhed og Ældre

Tabel 25 viser budget og forbrug i årene 2007-2011 samt det forventede samlede forbrug til støtte til køb af bil i 2012.

Tabel 26: Høreapparater



Kilde: ØSIndsigt og Center for Kommunikation

Ovenstående tabel viser forbruget til høreapparater over årene fra 2007-2011 samt forventet forbrug 2012.

Boligindretning

Antal afgørelser/bevillinger efter SEL § 116 boligindretning over 50.000 kr. fra 2009-2011.

Tabel 27: Antal bevillinger på boligindretning med tilhørende økonomi

År	Bevillinger over 50.000 kr.	Forbrug pr. år
2009	14	3.008.270 kr.
2010	3	899.600 kr.
2011	0	380.433 kr.

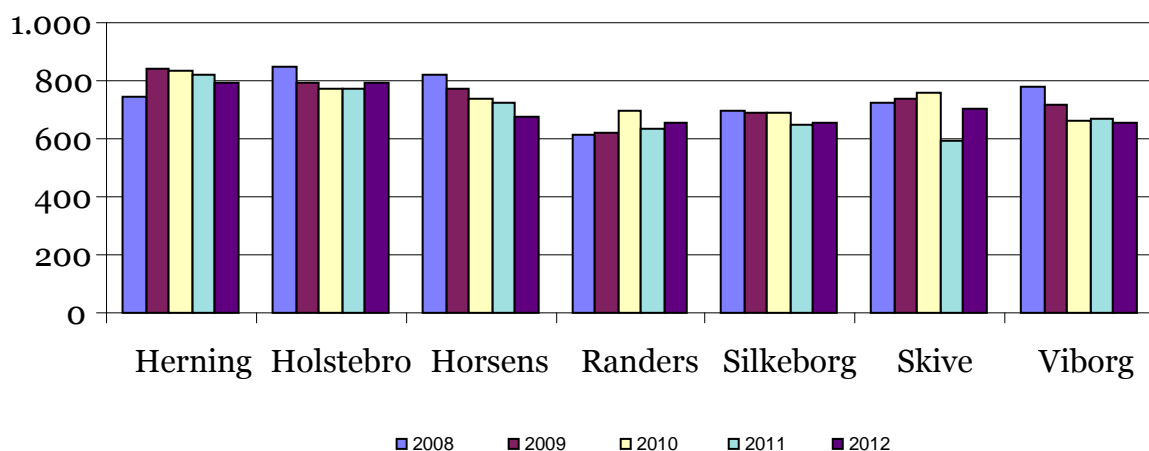
Kilde: Sundhed og Ældre, ØSIndsigt

Tabellen viser, at bevillingerne til boligindretning og udgifterne hertil er faldet betydeligt siden 2009. Forbruget er i 2012 på nuværende tidspunkt cirka det dobbelte af 2011-niveau. 2011 vurderes at være usædvanligt lavt.

Nedenstående tabel 28 viser de syv kommuners forbrug til hjælpemidler.

Tabel 28: Hjælpemidler.

Årlige nettodrifudsgifter i kr. pr. indbygger



Kilde: Nøgletalskatalog

5. Madservice

Udbringning af mad til borgere i eget hjem er underlagt fritvalgs-reglerne. Der er den kommunale leverandør, Centralkøkkenet i Herning (CIH) og en privat leverandør, Det Danske Madhus. Af tabellerne fremgår fordelingen af kunderne sig. Det Danske Madhus blev godkendt som leverandør fra 1. maj 2011.

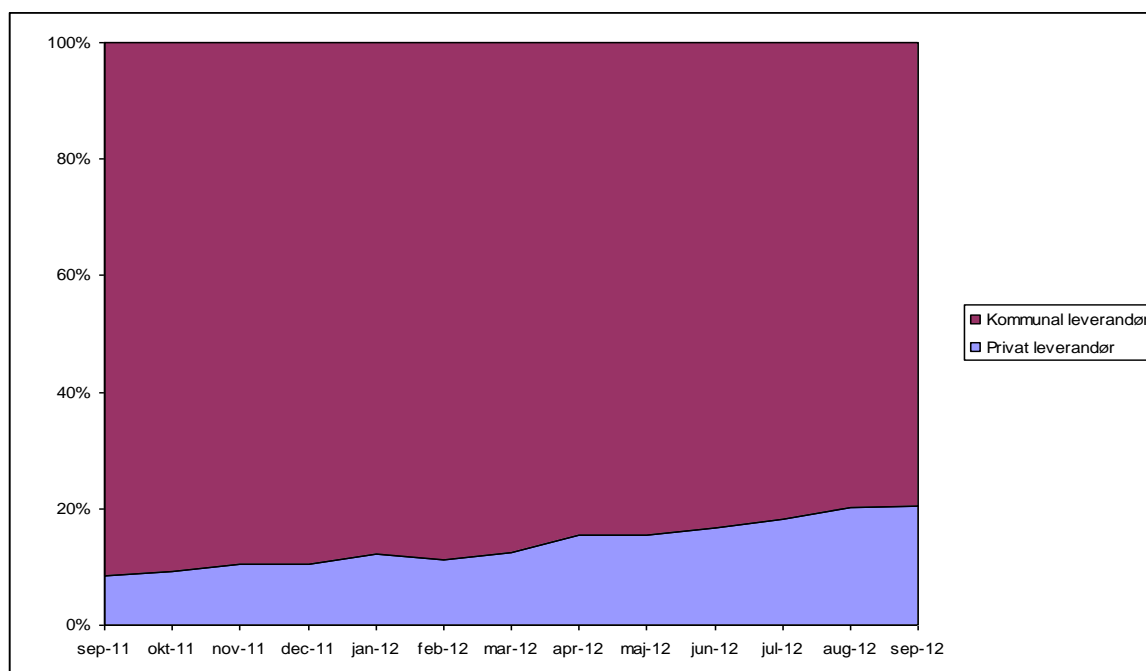
Tabel 29 viser udviklingen af antal kunder ved Det Danske Madhus i perioden maj 2011 - september 2012 samt antallet af klienter ved den kommunale leverandør, Centralkøkkenet i Herning (CIH).

Tabel 29: Udvikling i fordeling mellem kommunal og privat leverandør på madserviceområdet

		Antal borgere (Det danske Madhus)	Antal borgere (CIH)
2011	Maj	14	567
	Juni	23	542
	Juli	36	533
	August	49	527
	September	47	514
	Oktober	53	528
	November	60	508
	December	59	502
	2012	Januar	70
Februar		63	493
Marts		69	487
April		91	493
Maj		87	478
Juni		95	470
Juli		104	471
August		118	469
September		122	475

Kilde: PCD

Tabel 30: Udvikling i fordelingen mellem den kommunale og den private leverandør for madservice



Kilde: PCD

Tabellen viser udviklingen i den procentvise fordeling af kundegrundlaget mellem den private og kommunale leverandør. Fra at have en andel på ca. 8 procent i september 2011, har andelen for den private leverandør været stigende til ca. 20 procent i september 2012.

6. Træning og Aktivitet

Herning Kommune driver syv aktivitetscentre og fem aktivitetshuse for borgere over 60 år og førtidspensionister. Aktivitetscentrene rummer daghjemstilbud efter servicelovens §§ 83 og 84, træning og aktivitetstilbud efter servicelovens paragraf 86, og forebyggende/aktiverende tilbud efter paragraf 79.

Tabel 31 viser en oversigt over daghjemspiladser samt antallet af forskellige borgere, som i løbet af 2011 har været visiteret til tilbuddet.

Tabel 31: Dag hjem i 2011

Område	Sted	Antal pladser pr. dag	Antal borgere
Nord	Aktivitetscenter Ågården, Vildbjerg	10	33
	Aktiv Center Sunds	10	26
Vest	Aktiv Centret, Brorsonsvej 12 Herning	15	41
	Yngre demente - Aktiv Centret, Brorsonsvej 12		11
Syd	Rosenlund Centret, Snejbjerg	10	30
	Engholm Centret, Sdr. Felding	10	18
Øst	Aktivitetscenter Koloritten, Nørregade Herning	10	40
	Toftebo Centret, Hammerum	10	33
I alt		75	232

Kilde: Træning og Aktivitet

Tabel 32 viser en oversigt over antal borgere, der i 2011 har deltaget på trænings- og aktivitetshold efter servicelovens paragraf 86. Bemærk den samme borger kan have deltaget på

mere end et hold. Opgørelsen medtager ikke borgere, der har modtaget individuel træning i eget hjem/på center.

Tabel 32: Trænings- og Aktivitetshold i 2011

Område	Sted	Antal deltagere
Nord	Aktivitetsscenter Ågård, Vildbjerg	107
	Aktiv Center Sunds, Sunds	54
	Træningsfaciliteter på Birketoft, Aulum	14
Vest	Aktiv Centret, Brorsonsvej 12 Herning	753
Syd	Rosenlund Centret, Snejbjerg	188
	Engholm Centret, Sdr. Felding	28
	Aktivitetshuset Kildevang, Lind	23
	Aktivitetsscenter Koloritten, Nørregade	
Øst	Herning	282
	Toftebo Centret, Hammerum	409
	Holtbjerg Aktivitetshus	35
I alt		1893

Kilde: Træning og Aktivitet

Tabel 33 viser en oversigt over antal medlemmer, der deltog i et forebyggende/aktiverende tilbud i 2011.

Tabel 33: Forebyggende og Aktiverende tilbud i 2011

Område	Sted	Antal medlemmer
Nord	Aktivitetsscenter Ågård, Vildbjerg	147
	Aktiv Center Sunds	194
	Aktivitetshus Kastaniegården, Aulum	234
	Aktivitetshus 7'eren, Haderup	39
Vest	Aktiv Centret, Brorsonsvej 12 Herning	641
	Tjørring Aktivitetshus, Tjørring	275
Syd	Rosenlund Centret, Snejbjerg	293
	Engholm Centret, Sdr. Felding	34
	Aktivitetshuset Kildevang, Lind	104
Øst	Aktivitetsscenter Koloritten, Nørregade Herning	776
	Toftebo Centret, Hammerum	419
	Holtbjerg Aktivitetshus	220
I alt		3376

Kilde: Træning og Aktivitet

Ud af det samlede medlemsantal på 3.376 er der 127, som er medlem mere end et sted.

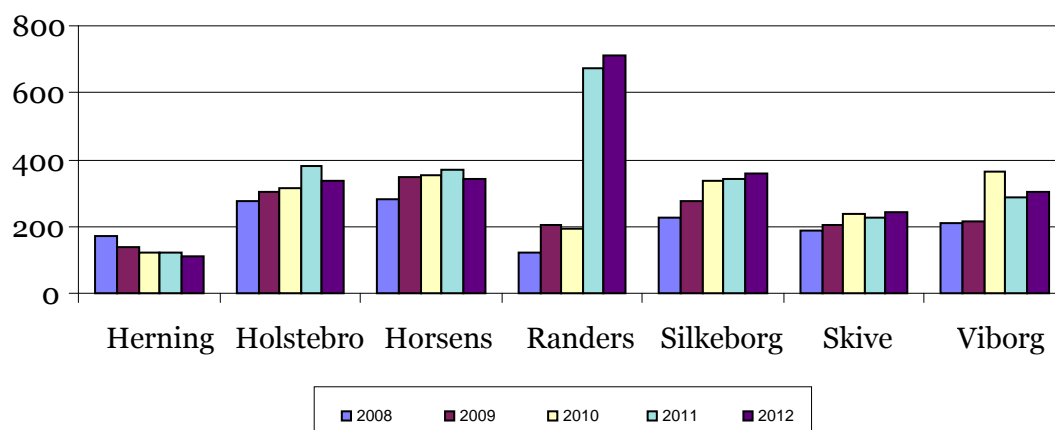
Alle borgere i Herning Kommune har ret til genoptræning efter sundhedsloven, hvis man har været i kontakt med et hospital og hospitalslægen vurderer, at der er et behov for fortsat genoptræning.

Genoptræning er delt op i en specialiseret genoptræning og en almen genoptræning. Specialiseret genoptræning er genoptræning, hvor hospitalslægen vurderer, at der er behov for et tæt samarbejde med en speciallæge eller at der er behov for udstyr, som kun findes på hospitalet. Den almene genoptræning er mindre kompleks og den kan udføres udenfor hospitalerne.

Tabel 34 viser udgifterne til den almene genoptræning. Herning Kommune sammenlignes som tidligere med de seks andre kommuner.

Tabel 34: Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger

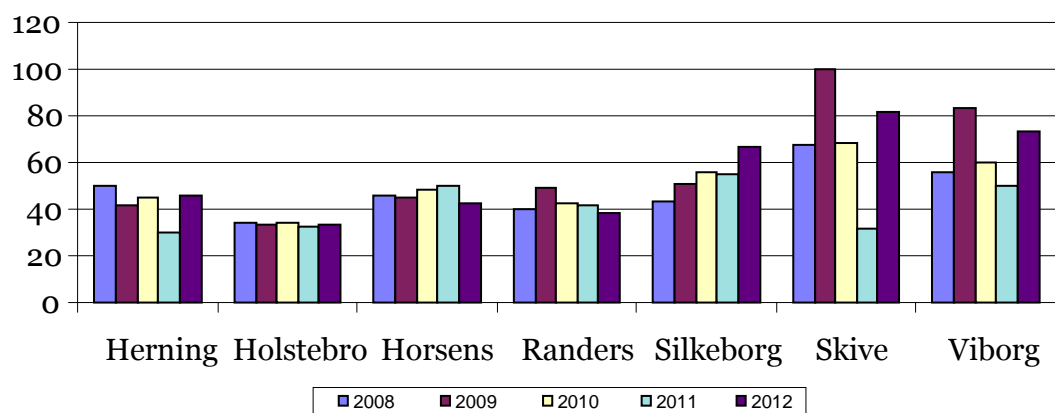


Kilde: Nøgletalskatalog

Nedenstående tabel 35 viser de syv kommuners forbrug af specialiseret genoptræning.

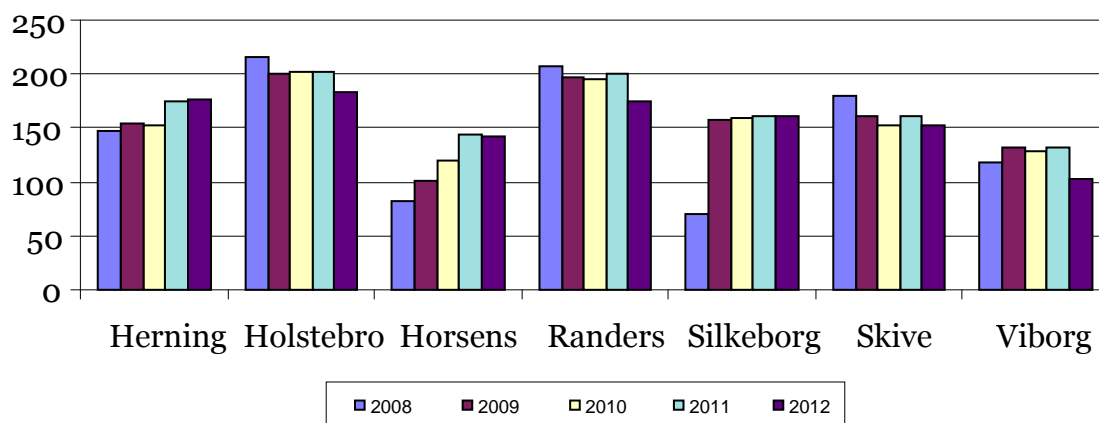
Tabel 35: Ambulant specialiseret genoptræning (Sundhedsloven).

Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger



Kilde: Nøgletalskatalog

Ordningen om vederlagsfri fysioterapi er i udgangspunktet målrettet personer med svært fysisk handicap. Nedenstående tabel 36 viser forbruget i de syv kommuner.

Tabel 36: Vederlagsfri fysioterapi**Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger**

Kilde: Nøgletalskatalog

7. Kronikerindsats

Herning Kommune gennemfører flere holdtilbud under kronikerindsatsen. Omfanget på disse hold skitseres nedenfor:

- lær at leve med kronisk sygdom/lær at tackle kroniske smerter: indtil november 2012 har der været 36 borgere igennem en afklarende samtale og deltaget på et af forløbene. Der har været 3 forløb.
- der har været 160 borgere til afklarende samtale og der er gennemført 9 forløb indtil november 2012 indenfor KOL, Diabetes og kræft.

8. Forebyggende hjemmebesøg

Borgere over 75 år, der ikke modtager praktisk eller personlig hjælp efter serviceloven, tilbydes forebyggende hjemmebesøg. Ved besøget gives råd og vejledning til at bevare færdigheder og styrke de ressourcer, der har betydning for tryghed, trivsel og sundhed.

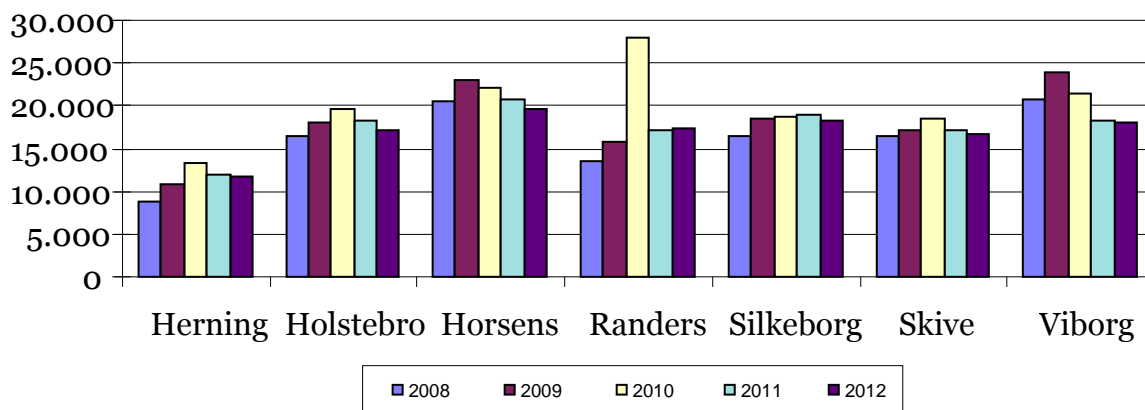
Tabel 37: Borgere kontaktet og antal gennemførte besøg

	2007	2008	2009	2010	2011	2012 1. halvår
Antal borgere kontaktet	4.169	1.799	4.111	2.388	4.514	680
Antal gennemførte besøg	839	907	981	1.262	680	321

Kilde: KMD Care

Tabel 38: Forebyggende indsats og botilbud for ældre og handicappede.

Årlige nettodrifudsudgifter i kr. pr. +65-årige



Kilde: Nøgletalskatalog

Ovenstående tabel 38 viser årlige nettodrifudsudgifter til forebyggende hjemmebesøg sammenlignet med andre kommuner.

9. Kommunal medfinansiering

Princippet med den kommunale medfinansiering er, at der fastsættes en grænse for regionens indtægt fra aktivitetsbestemt medfinansiering. Hvis kommunens betaling til regionen overstiger denne grænse, tilfalder det overskydende beløb staten. Det er endvidere aftalt, at såfremt de kommunale medfinansieringsudgifter overstiger det aftalte niveau som følge af højere produktivitet i regionerne, tilbageføres betalingerne til kommunerne.

I 2011 har kommunerne betalt et grundbidrag på 1.214 kr. pr. indbygger og herudover medfinansierede kommunerne en del af udgifterne i forhold til de enkelte behandlingsforløb på sygehusene, op til et fastsat loft.

I 2012 er loftet for den kommunale medfinansiering hævet og grundbidraget afskaffet.

Tabel 39 viser den kommunale medfinansiering i Herning Kommune i 2011 udregnet efter indekstal, fordelt på de enkelte aktivitetstyper. Aktivitetsudgifterne i 2007 på landsplan er sat som indeks 100. På den måde kan man se en udvikling fra 2007-2011.

Tabel 39: Indeksberregninger 2011 for Aktivitetsbestemt medfinansiering for Herning Kommune

	Udgift	Indeks landsplan	Indeks Herning
Somatik – stationær	68.364.943	113,86	100,92
Somatik – stationær genoptræning	4.668.660	135,44	151,31
Somatik – ambulans	52.998.225	126,71	115,02
I alt somatik	126.021.828	119,49	107,81
Psykiatri – stationær	3.507.879	120,32	100,20
Psykiatri – ambulans	4.718.518	124,53	80,17
I alt psykiatri	8.226.397	122,96	87,64
Sygesikring – speciallæge	8.821.969	115,47	74,88
Sygesikring – almen læge	6.192.375	107,97	109,65
Sygesikring – fysioterapi	736.068	52,91	68,42

Sygesikring – kiropraktik	167.243	110,96	105,36
Sygesikring – psykologhjælp	258.342	152,87	121,45
Sygesikring – fodterapi	169.295	966,57	834,42
Sygesikring – tandlæge	2.144.372	106,42	100,36
Sygesikring – anden behandling	0	18,64	0
I alt sygesikring	18.489.664	110,44	87,85

Total kommunal medfinansiering (2011)	152.737.889	118,42	103,67
Total kommunal medfinansiering (2010)	155.217.052	119,77	108,31
Total kommunal medfinansiering (2009)	143.968.406	112,85	100,81
Total kommunal medfinansiering (2008)	130.634.179	102,24	91,83
Total kommunal medfinansiering (2007)	129.064.117	100,00	91,81

Kilde: eSundhed

9.1. Kommunal finansiering

Den kommunale finansiering dækker de områder, hvor kommunerne betaler den fulde udgift til de regionale tilbud. Tabel 40 nedenfor viser Herning Kommunes faktiske udgifter sammenlignet med landsgennemsnittet. Tabellen viser, at Herning Kommunes udgifter til færdigbehandlede, er betydeligt lavere end gennemsnittet.

Tabel 40: Udgifter til færdigbehandlede patienter, hospice og genoptræning for Herning Kommune

	Udgift	Indeks landsplan	Indeks Herning
Somatik – færdigbehandlede	18.340	43,18	0,72
Somatik – hospice	1.613.920	152,68	144,65
Psykiatri - færdigbehandlede	163.223	59,89	11,62
I alt færdigbehandlede og hospice	1.795.486	72,77	35,39
Almindelig ambulans genoptræning	0	95,89	0
Specialiseret ambulans genoptræning	2.549.373	99,81	94,63
I alt ambulans hospitalsgenoptræning	2.549.373	99,71	94,63
Total kommunal finansiering (2011)	4.344.859	82,19	55,70
Total kommunal finansiering (2010)	6.221.501	92,96	88,04
Total kommunal finansiering (2009)	7.036.414	94,23	99,98
Total kommunal finansiering (2008)	6.906.122	109,77	98,48
Total kommunal finansiering (2007)	6.224.910	100,00	89,80

Kilde: eSundhed

9.2. Aktivitet

Udgifterne til den kommunale medfinansiering dækker over en række ydelser på hospitalerne eller hos privatpraktiserende sundhedspersoner.

I tabel 41 vises aktivitet i henholdsvis hospitals- og sygesikringsregi.

Tabel 41: Aktivitet i Herning Kommune 2007-2011 knyttet til den kommunale medfinansiering

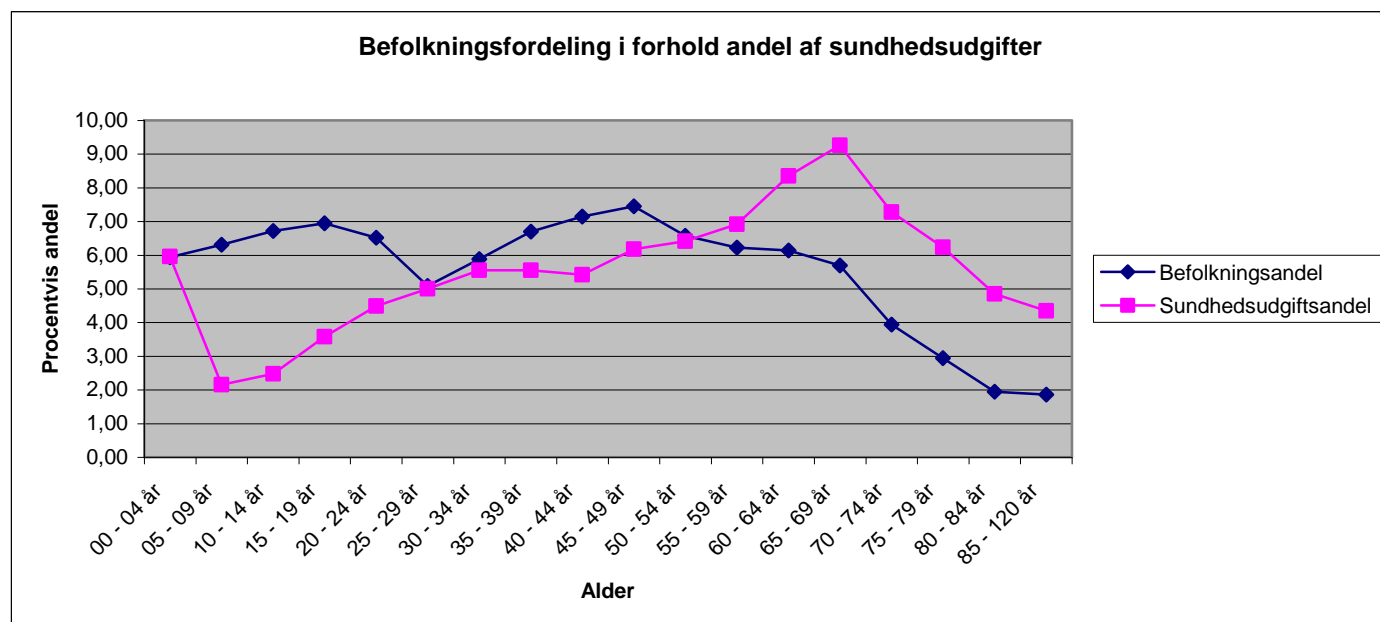
	2007		2008		2009		2010		2011	
	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere
Somatik										
Ambulante besøg	122.872	1.459	117.553	1.379	129.664	1.516	137.279	1.599	134.579	1.559
Udskrivninger	15.696	186	15.464	181	15.915	186	16.707	195	15.755	183
Stationær genoptræning	1.856	22	1.909	22	1.935	23	1.833	21	2.010	23
I alt somatisk aktivitet	140.424	1.668	134.926	1.583	147.514	1.724	155.819	1.815	152.344	1.765
	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere
Psykiatri										
Ambulant besøg	8.340	99	8.205	96	9.174	107	9.058	106	8.903	103
Udskrivninger	505	6	480	6	509	6	650	8	591	7
I alt psykiatrisk aktivitet	8.845	105	8.685	102	9.683	113	9.708	113	9.494	110
	Ydelser	Ydelser pr. 1000 borgere	Ydelser	Ydelser pr. 1000 borgere	Ydelser	Ydelser pr. 1000 borgere	Ydelser	Ydelser pr. 1000 borgere	Ydelser	Ydelser pr. 1000 borgere
Sygesikring specialgruppe										
Almen læge	610.560	7.251	622.722	7.307	630.329	7.368	624.376	7.273	633.064	7.334
Fodterapi	6.970	83	7.122	84	7.460	87	7.264	85	2.782	32
Fysioterapi	147.602	1.753	122.227	1.434	80.682	943	83.985	978	83.597	968
Kiropraktor	26.315	313	29.917	351	32.052	375	30.046	350	30.096	349
Psykolog	3.139	37	4.047	47	5.072	59	5.320	62	4.258	49
Speciallæge	98.011	1.164	106.936	1.255	113.518	1.327	123.828	1.442	141.101	1.635
Tandlæge	200.238	2.378	207.196	2.431	212.082	2.479	211.765	2.467	209.315	2.425
I alt Sygesikring	1.092.835	12.978	1.100.167	12.910	1.081.195	12.638	1.086.584	12.656	1.104.213	12.792

Kilde: eSundhed

Tabellen viser, at borgere i 2011 i gennemsnit har været i kontakt med hospitalet ca. 1,7 gange årligt med en somatisk sygdom og 0,1 gang med en psykiatrisk lidelse.

Tabellen viser også, at borgere i Herning Kommune i gennemsnit besøger praktiserende læge ca. 7,3 gange om året, samt benytter sig af de øvrige sygesikringspecialer ca. 5,4 gange om årligt.

Tabel 42: Aldersgrupperes procentvise fordeling i forhold til gruppernes procentvise andel af sundhedsudgifterne (2011)

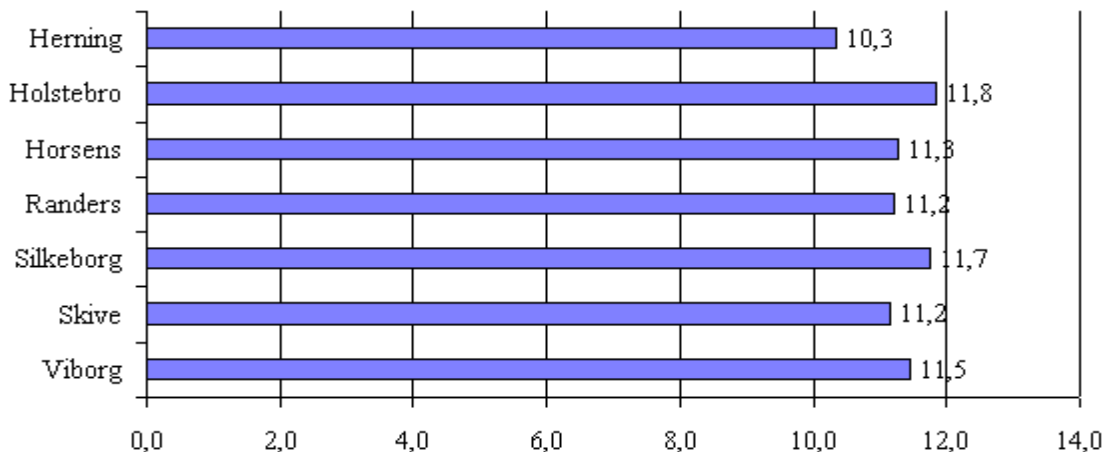


Kilde: eSundhed

Når der ses bort fra de 0-4 årige, ses det, at borgernes forbrug af sundhedsydelser vokser med alderen. Aldersgruppen over 65 år udgjorde i januar 2012 16,4 % af befolkningen i Herning Kommune, men de stod for 32 % af ydelserne hos den praktiserende læge. De +85-årige, har

med 30.261 besøg årligt et forbrug hos den praktiserende læge, der er 2,6 gange højere end gennemsnittet.

Tabel 43: Sundhedsudgifter sammenlignet med andre kommuner



Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 43 viser, hvor stor en andel af de samlede nettodriftsudgifter, der bliver anvendt på sundhedsudgifter.

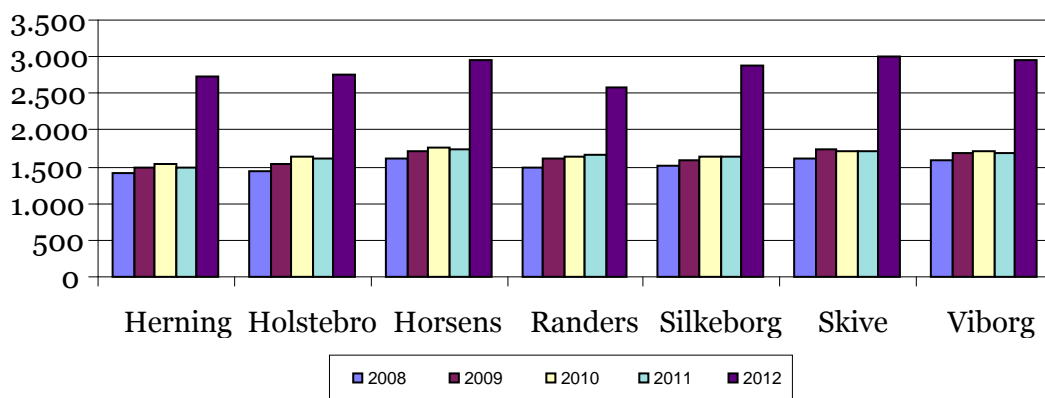
I tabellerne 44-46 ses det, at budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering er steget med grundbidraget. Randers Kommune har fordelt grundbidraget ud mellem somatik, psykiatri og praksissektoren, hvorimod de resterende kommuner har placeret hele budgettet på somatisk.

På grund af ændringer i budgettet og takster samt forsinkelser i afregningen fra regionerne er forudsætningerne for at vurdere et forventet forbrug yderst vanskeliggjort.

Nedenstående tabel 44 viser de syv kommuners forbrug til aktivitetsbestemt medfinansiering indenfor somatikken.

Tabel 44: Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet: Somatik.

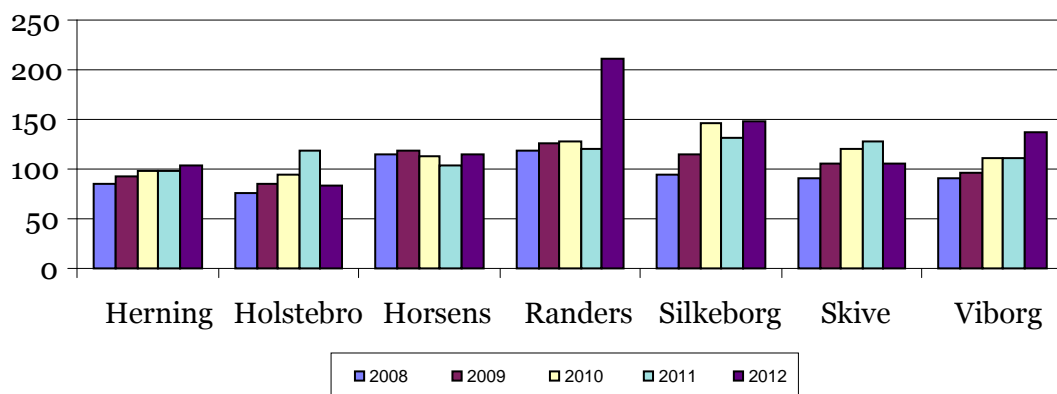
Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. indbygger



Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 45: Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet: Psykiatri.

Årlige nettodrifudsudgifter i kr. pr. indbygger



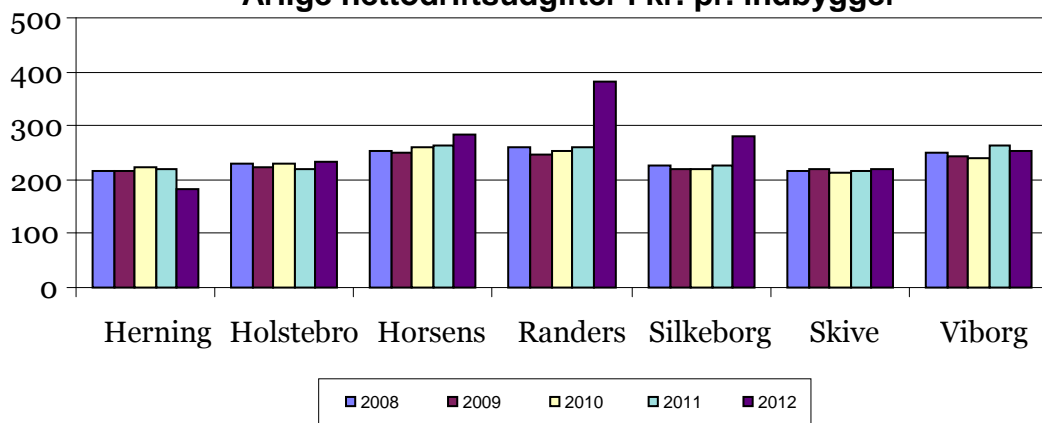
Kilde: Nøgletalskatalog

Ovenstående tabel 45 viser de syv kommuners forbrug på psykiatri i forhold til den kommunale medfinansiering.

Tabel 46 viser medfinansieringsudgifter til praksissektoren, herunder besøg ved almen læge, tandlæge og speciallæge.

Tabel 46: Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet: Praksissektoren

Årlige nettodrifudsudgifter i kr. pr. indbygger



Kilde: Nøgletalskatalog

9.3 Forebyggelige indlæggelser

Nedenstående tabel viser antallet af akutte indlæggelser for borgere over 64 år for de borgere, der er indlagt med en forebyggelige diagnose.

Tabel 47: Akutte indlæggelser for borgere over 64 år (forebyggelige diagnoser)

Akutte indlæggelser for borgere over 64 år	2010	2011
Astma/bronkitis	159	162
Blodmangel	37	19
Blærebetændelse	61	46
Brud	276	270
Dehydrering	75	53
Forstoppelse	19	30
Gigt	13	7
Hjerneblødning	133	84
Hjertesvigt	234	221
Lungebetændelse	181	177
Mave-tarm betændelse	24	30
I alt	1.212	1.099

Kilde: Region Midtjylland