



**Herning**  
Kommune



# Sundhed & Ældre

- *Udvalgte nøgletal*

**Sundhed og Ældre, juni 2013**

---

# Indholdsfortegnelse

<b>Indholdsfortegnelse</b>	<b>1</b>
<b>Forord</b>	<b>3</b>
<b>Resume</b>	<b>3</b>
<b>1. Hjemmehjælp</b>	<b>4</b>
<b>1.1. Hjemmehjælp fordelt på privat og kommunal leverandør</b>	<b>4</b>
Tabel 1: Leverandører af pleje og praktisk bistand	4
Tabel 2: 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	6
<b>1.2. Visiterede timer pr. år med fordeling på vagtlag og type</b>	<b>6</b>
Tabel 6: Visiterede timer pr. år med fordeling på vagtlag og type	7
<b>2. Hjemmehjælpen og hjemmesygeplejen fordelt på geografiske områder</b>	<b>7</b>
Tabel 7: Hjemmehjælpen fordelt på områder	7
Tabel 8: Hjemmehjælpen fordelt på plejepakker	8
Tabel 9: Hjemmesygeplejen fordelt på områder	8
Tabel 10: Hjemmesygeplejen fordelt på områder	9
Tabel 11: Udvikling antal visiterede borgere til hjemmehjælp og hjemmesygepleje	9
<b>3. Anden pleje</b>	<b>10</b>
Tabel 12: Udgifter der vedrører både ældre og handicappede	10
Tabel 13: Plejevederlag og hjælp til sygeartikler og lign. ved pasning af døende i eget hjem	10
Tabel 14: Udvikling i antal borgere, der får tildelt plejeorlov til pasning af døende	11
Tabel 15: Sundhedsfremme og forebyggelse.	11
<b>4. Boliger til ældre</b>	<b>11</b>
Tabel 16: Antal og placering af plejeboliger	11
Tabel 17: Omkostninger pr. plejehjemsplads (2013-niveau)	13
Tabel 18: Fordelingsnøgle pr. pladstype	13
Tabel 19: Indskrevne til pleje- og ældreboliger	13
Tabel 20: Gennemsnitlige priser for forskellige typer af ophold (2013-niveau)	13
Tabel 21: Månedlige belægningsprocenter på Rehabiliteringscenteret	14
<b>5. Hjælpemidler</b>	<b>14</b>
Tabel 22: Samlet forbrug på hjælpemidler 2007-2012 samt forventet forbrug 2013	15
Tabel 23: Støtte til køb af bil	15
Tabel 24: Antal bevillinger og specialindretninger af biler	15
Tabel 25: Høreapparater	16
Tabel 26: Antal bevillinger på boligindretning med tilhørende økonomi	16
<b>6. Madservice</b>	<b>16</b>
Tabel 27: Udvikling i antal borgere på madserviceområdet	17
Tabel 28: Udvikling i kommunal og privat leverandørs andel inden for madservice	17
<b>7. Træning og Aktivitet</b>	<b>18</b>
Tabel 29: Daghjem i 2012	18
Tabel 30: Trænings- og Aktivitetshold i 2012	19
Tabel 31: Forebyggende og Aktiverende tilbud i 2012	19
<b>8. Genoptræning efter sundhedsloven</b>	<b>19</b>
Tabel 32: Udvikling i antallet af almene genoptræningsplaner	20
<b>9. Vederlagsfri fysioterapi</b>	<b>20</b>
Tabel 33: Udvikling i vederlagsfri fysioterapi	20

---

Tabel 34: Indekstal vederlagsfri fysioterapi	21
<b>10. Kronikerindsats</b>	<b>21</b>
Figur 1: Borgere under forløbskoordination, 2010	21
Figur 2: Borgere under forløbskoordination, 2011	22
Figur 3: Borgere under forløbskoordination, 2012	22
<b>11. Forebyggende hjemmebesøg</b>	<b>22</b>
Tabel 35: Borgere kontaktet og antal gennemførte besøg	23
Tabel 36: Forebyggende indsats og botilbud for ældre og handicappede	23
<b>12. Kommunal medfinansiering</b>	<b>23</b>
Tabel 37: Indeksregninger 2012 for Aktivitetsbestemt medfinansiering	24
<b>12.1. Kommunal finansiering</b>	<b>24</b>
Tabel 38: Udgifter til færdigbehandlede patienter, hospice og genoptræning	24
<b>12.2. Aktivitet</b>	<b>25</b>
Tabel 39: Aktivitet i Herning Kommune 2007-2012 knyttet til den kommunale medfinansiering	25
Tabel 40: Aldersgruppers andel af sundhedsudgifterne (2012)	26
Tabel 41: Sundhedsudgifter sammenlignet med andre kommuner	26
<b>12.3 Forebyggelige indlæggelser</b>	<b>26</b>
Tabel 42: Akutte indlæggelser for borgere over 65 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

- Hjemmehjælp: 3 ud af 4 hjemmehjælpsmodtagere benytter det kommunale tilbud til praktisk bistand, mens det er ca. 9 ud af 10 hjemmehjælpsmodtagere, der benytter sig af det kommunale tilbud til pleje.
- Plejeboliger: Pr. 31. maj 2013 var der 22 på venteliste til en plejebolig uden for boliggarantien og ingen på venteliste til en plejebolig inden for boliggarantien.
- Madservice: Fra at have en andel på ca. 11,3 procent i februar 2012, er andelen for den private leverandør steget til ca. 29,3 procent i februar 2013.
- Daghjem: I 2012 havde Herning Kommune 75 daghjemspladser og der var 222 borgere henvist til tilbud i daghjemmsregi.
- Genoptræning efter sundhedsloven: i perioden 2008-2012 er antallet af almene genoptræningsplaner steget med ca. 66 % (stigning fra 1.352 almene genoptræningsplaner i 2008 til 2.239 genoptræningsplaner i 2012).
- Kronikerindsats: i 2012 er der 148 borgere, der har modtaget forløbskoordination. I 2011 var tallet 78 borgere.
- Brug af hospitalsydelser: i 2012 var borgerne i Herning Kommune i gennemsnit i kontakt med hospitalet ca. 2,1 gange årligt med en somatisk sygdom og 0,15 gange med en psykiatrisk lidelse. Tallene for 2011 var henholdsvis 1,7 gange årligt med en somatisk sygdom og 0,1 gange årligt med en psykiatrisk lidelse.
- Forebyggelige akutte indlæggelser: der har i 2012 været en mindre stigning i antallet af akutte indlæggelser med en forebyggelig diagnose for borgere over 65 år. I 2012 var der 892 akutte forebyggelige indlæggelser. Det tilsvarende tal for 2011 var 842.
- Forebyggelige indlæggelser: i 2012 stod borgere i plejeboliger eller borgere, der modtog hjemmepleje for 57 % af indlæggelserne med en forebyggelig diagnose.

# 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.

### Antal hjemmehjælpsleverandører

**Tabel 1: Leverandører af pleje og praktisk bistand**

Leverandør	Antal borgere	Leverer i område	Vagtlag
Kommunal leverandør	1384	Hele kommunen	Dag + Aften + Nat
Privat Pleje og Omsorg	141	Hele kommunen	Dag + Aften + Nat
Spar2 pleje og rengøring	67	Hele kommunen	Dag + Aften
Svane Service	9	Hele kommunen	Dag + Aften

Kilde: KMD Care, pr. 1. maj 2013

**Tabel 2: Leverandører af praktisk bistand, dagtimer på hverdage**

Leverandør	Antal borgere	Leverer i område	Vagtlag
ABJ Rengøring	48	Hele Kommunen	Dag
BR Service	9	Hele Kommunen	Dag
Lille Hus rengøring	4	Øst, Vest, Nord	Dag
Toms Rengøring	32	Hele Kommunen	Dag
Jobsensor	9	Syd, Øst, Vest	Dag
Vikar- og hjemmeservice MIDTVEST	67	Hele Kommunen	Dag

Kilde: KMD Care, pr. 1. maj 2013

Tabel 1 og 2 viser de aktuelle fritvalgsleverandører og hvor mange kunder de har.

I forhold til private leverandører er der et billede af, at der er én større privat leverandør og en række mindre. 4 af de private leverandører har under 10 kunder. Kun 3 leverandører har mere end 50 kunder og én har mere end 100.

**Tabel 3: Total antal hjemmehjælpsmodtagere**

	Antal hjemmehjælpsmodtagere	Praktisk bistand	Personlig pleje
Kommunal leverandør	1.384	1.100	988
Privat leverandør	380	348	118
I alt	1.710	1.427	1.102
Andel hos privat	22,2 %	24,4 %	10,7 %

Kilde: KMD Care, pr. 1. maj 2013

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

Af tabellen fremgår det, at ca. 3 ud af 4 benytter det kommunale tilbud til praktisk bistand og ca. 9 ud af 10 til pleje.

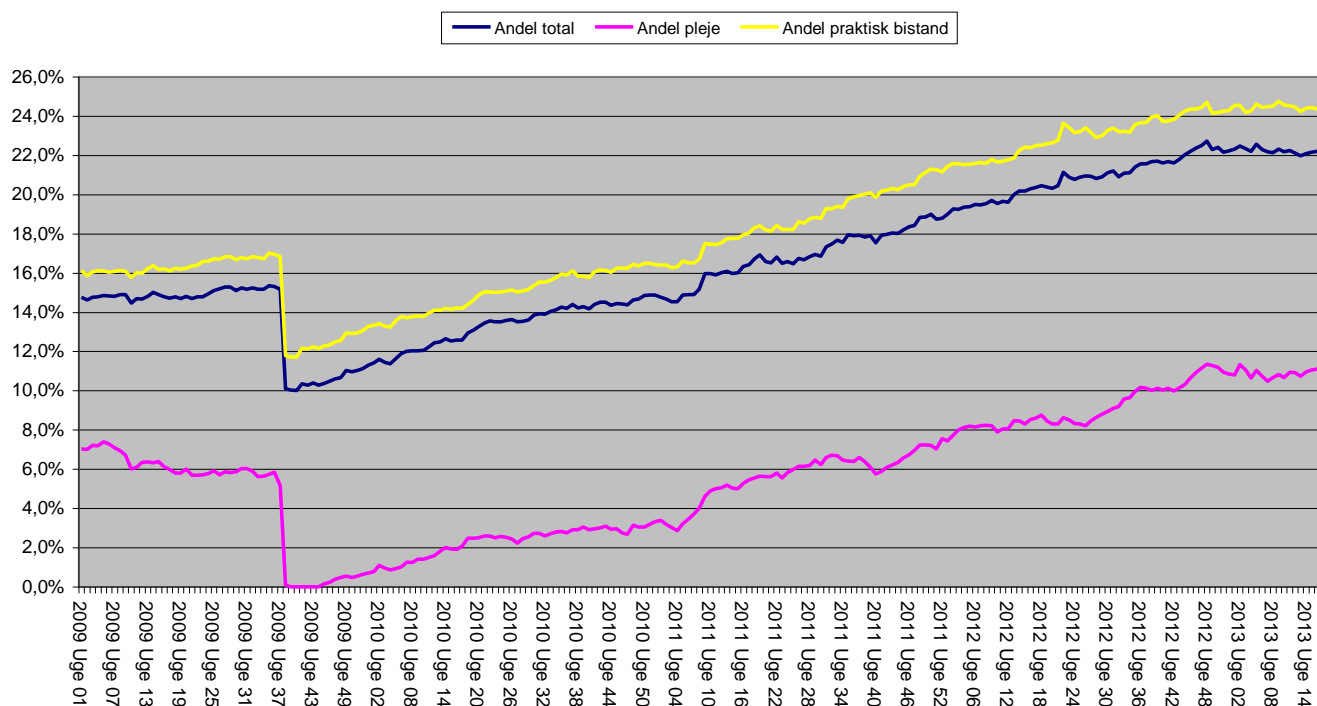
I 2011 var gennemsnittet for hele landet en samlet privat leverandørandel på 34,2 %. I Region Midtjylland var gennemsnittet i 2011 23,6 %. Herning ligger derved på niveau med regionsnittet i leverandørandel hos privat leverandører<sup>1</sup>.

Den private leverandørandel har dog historisk været 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



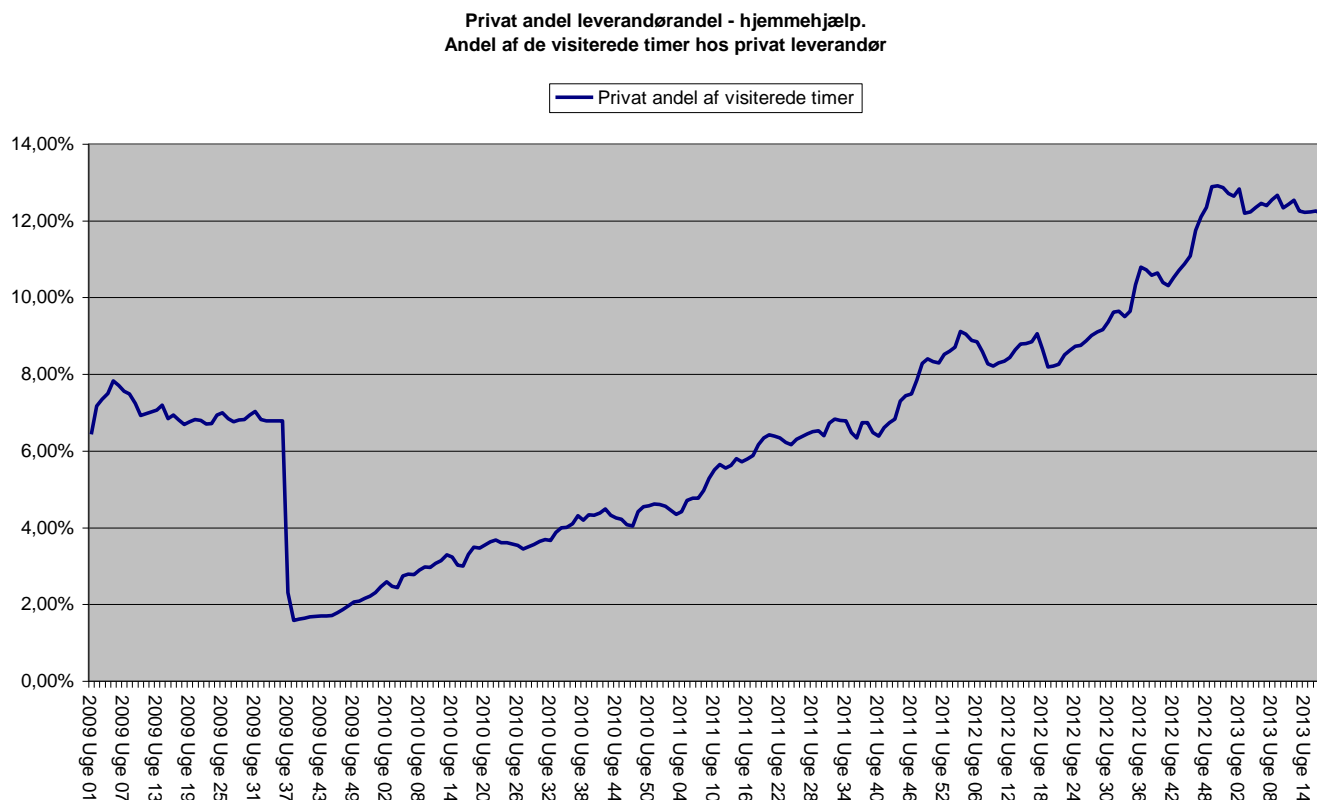
Kilde: KMD Care

Siden ultimo 2012 synes andelen af borgere, der benytter private leverandører, at være stagneret.

I uge 39 2009 ses et betydeligt fald i andelen af borgere hos privat leverandør, hvilket skyldes ophør af kunderelationen mellem Herning Kommune og ABC Rengøring og Pleje.

<sup>1</sup> Danmarks Statistikbank

**Tabel 5: Udviklingen i andel af timer hos privat leverandør**



Kilde: KMD Care

I ovenstående tabel 5 vises udviklingen i forhold til andelen af visiterede timer hos private leverandører. Tabellen viser, at andelen af timer hos privat leverandør har været stigende, men at den i 2013 har været stabil omkring 12,4 % (samme udviklingstendens som udviklingen i antallet af borgere med private leverandører).

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. Visiterede timer pr. år med fordeling på vagtlag og type

Nedenstående tabel 6 viser fordeling af antal visiterede timer på både praktisk bistand og personlig pleje samt dag-, aften- og nattevagter.

Set over perioden 2009 til 2012 er antallet af visiterede timer faldet med 68.959 timer (-16 %) fordelt med 28.555 timer på praktisk bistand (-39 %) og 40.404 timer på personlig pleje (-11 %).

Begrundelsen for disse forskydninger er følgende:

- Pr. 1. april 2010: Efter et større analysarbejde af pakketider og prisberegningsmodeller i samarbejde med det eksterne konsulenthus Incitare sker der en større justering på pakketider og afregningspriser. Pakketider (og dermed visiterede timer) er justeret i nedadgående retning - afregningspriser blev modsat justeret i opadgående retning.
- Efteråret 2010: Effektivisering af ændring af serviceniveau vedr. ophør af E pakker (ugebad). Dette betyder fald i visiterede timer til pleje.

- December 2010- juni 2011: Effektivering af ændring af serviceniveau vedr. rengøring hver fra hver 2. uge til hver 3. uge for borgere, der ikke modtager pleje. Dette betyder fald i visiterede timer til praktisk bistand.
- 2011: Gennemførelse af undervisning i "Ansvar for det gode liv" – med et rehabiliterende sigte med træning før pleje. Effekten ikke direkte målbar, men fornemmelsen er, at dette har betydet et mindre ressourcetræk på hjemmehjælpen.
- Januar 2012 - nattevagt pakketiden ændres fra 10 min til 25 min, hvilket betyder en stigning i den visiterede tid om natten.
- En generel bedre sundhedstilstand blandt ældre borgere, som betyder, at borgerne efterspørger ydelser fra kommunen senere end de tidligere gjorde.

**Tabel 6: Visiterede timer pr. år med fordeling på vagtlag og type**

6.1 Kommunen												
Praktisk bistand				Personlig pleje				Total				
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
Dag	63.422	50.941	39.184	35.907	269.954	240.183	217.445	209.230	333.376	291.124	256.629	245.137
Aften	0	0	0	0	67.849	71.458	70.553	69.093	67.849	71.458	70.553	69.093
Nat	0	0	0	0	5.274	5.368	4.733	11.340	5.274	5.368	4.733	11.340
Total	63.422	50.941	39.184	35.907	343.077	317.009	292.731	289.663	406.499	367.949	331.915	325.570
6.2 Private leverandører												
Praktisk bistand				Personlig pleje				Total				
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
Dag	9.653	7.356	7.343	8.612	10.691	4.713	11.111	18.846	20.344	12.070	18.454	27.458
Aften	0	0	0	0	2.627	1.564	3.725	6.310	2.627	1.564	3.725	6.310
Nat	0	0	0	0	0	0	127	1.172	0	0	127	1.172
Total	9.653	7.356	7.343	8.612	13.318	6.277	14.963	26.328	22.971	13.633	22.306	34.940
6.3 Kommunal + privat leverandør												
Praktisk bistand				Personlig pleje				Total				
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
Dag	73.074	58.297	46.527	44.519	280.645	244.897	228.556	228.076	353.720	303.194	275.083	272.595
Aften	0	0	0	0	70.476	73.021	74.278	75.403	70.476	73.021	74.278	75.403
Nat	0	0	0	0	5.274	5.368	4.860	12.512	5.274	5.368	4.860	12.512
Total	73.074	58.297	46.527	44.519	356.395	323.285	307.694	315.991	429.469	381.583	354.221	360.510

Kilde: KMD Care

## 2. Hjemmehjælpen og hjemmesygeplejen fordelt på geografiske områder

I det følgende er der en opdeling af hjemmehjælpen og sygeplejen på de 3 nye områder jf. struktur gældende pr. 1. maj 2013.

**Tabel 7: Hjemmehjælpen fordelt på områder**

	Nord+Syd	Øst	Vest	I alt
Antal modtagere af i alt af hjemmehjælp (ud fra pakker):	709	571	438	1718
-fordeling i procent:	41 %	33 %	25 %	100 %
-antal borgere som har valgt privat leverandør til visiterede opgaver:	132	169	82	383
-andel af borgere hos private leverandører i procent:	19 %	30 %	19 %	22 %
Antal visiterede hjemmehjælpstimer dag+aften (ud fra pakker):	2399	2296	2150	6845



-fordeling i procent:	35 %	34 %	31 %	100 %
-antal timer hos private leverandører:	161	396	262	819
-andel af timer hos private leverandører i procent:	7 %	17 %	12 %	12 %

Kilde: KMD Care

Tabel 7 viser, at område Nord+Syd antalsmæssigt er det største område med 41 % af borgerne. Vest er det mindste med 25 % af borgerne. På de visiterede hjemmehjælpstimer er fordelingen mere jævn. Spændet er mellem 31-35 %. Årsagen til dette er primært fordelingen af borgere i plejekategorier.

Tabel 7 viser også, at søgningen til private leverandører er forskellig i områderne. Den markant største søgning er der i område Øst, hvor 30 % af borgerne har valgt en privat leverandør.

### Tabel 8: Hjemmehjælpen fordelt på plejepakker

	Nord+Syd	Øst	Vest	I alt
Fordeling af borgere i plejekategorier (alle leverandører):				
F1 antal	57	42	20	119
F2 antal	227	193	127	547
F3 antal	132	112	95	339
F4 antal	11	14	30	55
I alt	427	361	272	1060
<b>Fordeling i procent:</b>	<b>Nord+Syd</b>	<b>Øst</b>	<b>Vest</b>	<b>I alt</b>
F1 - % fordeling	13 %	12 %	7 %	11 %
F2 - % fordeling	53 %	53 %	47 %	52 %
F4 - % fordeling	31 %	31 %	35 %	32 %
F4 - % fordeling	3 %	4 %	11 %	5 %
I alt	100 %	100 %	100 %	100 %

Kilde: KMD Care

Tabel 8 viser fordelingen af modtagere af pleje fordelt på plejekategori. Borgerne er opdelt i 4 plejekategorier, hvor F1 er den kategori, hvor borgerne har mindst behov for hjælp og F4 er kategorien, hvor borgerne har størst behov for hjælp. Borgerne visiteres til plejekategori af Visitationsenheden ud fra funktionsniveau. Fordelingen viser, at på trods af, at område Vest har de færreste plejeborgere, så har området flest borgere i den tunge kategori. Dette må tilskrives borgere på Kollektivcentret.

### Tabel 9: Hjemmesygeplejen fordelt på områder

	Nord+Syd	Øst	Vest	I alt
Antal modtagere af sygepleje (ud fra pakker):	671	435	352	1458
-fordeling i procent:	46%	30%	24%	100%
Antal visiterede sygeplejetimer (ud fra pakker):	608	533	343	1484
-fordeling i procent:	41%	36%	23%	100%

Kilde: KMD Care

Tabel 9 viser, at område Nord+Syd borgermæssigt er det største område med 46 % af borgerne. Vest er det mindste med 24 % af borgerne. Timefordelingen mellem områderne er forskellig fra hjemmehjælpen. I hjemmehjælpsregi var spændet i timefordelingen relativ lille

(mellem 31-35%). I sygeplejen er spændet større (mellem 23-41 %). I sygeplejen fremkommer de visiterede timer ved, at sygeplejerskerne visiterer borgerne til en sygeplejepakke, som afspejler den sygeplejefaglige indsats.

**Tabel 10: Hjemmesygeplejen fordelt på områder**

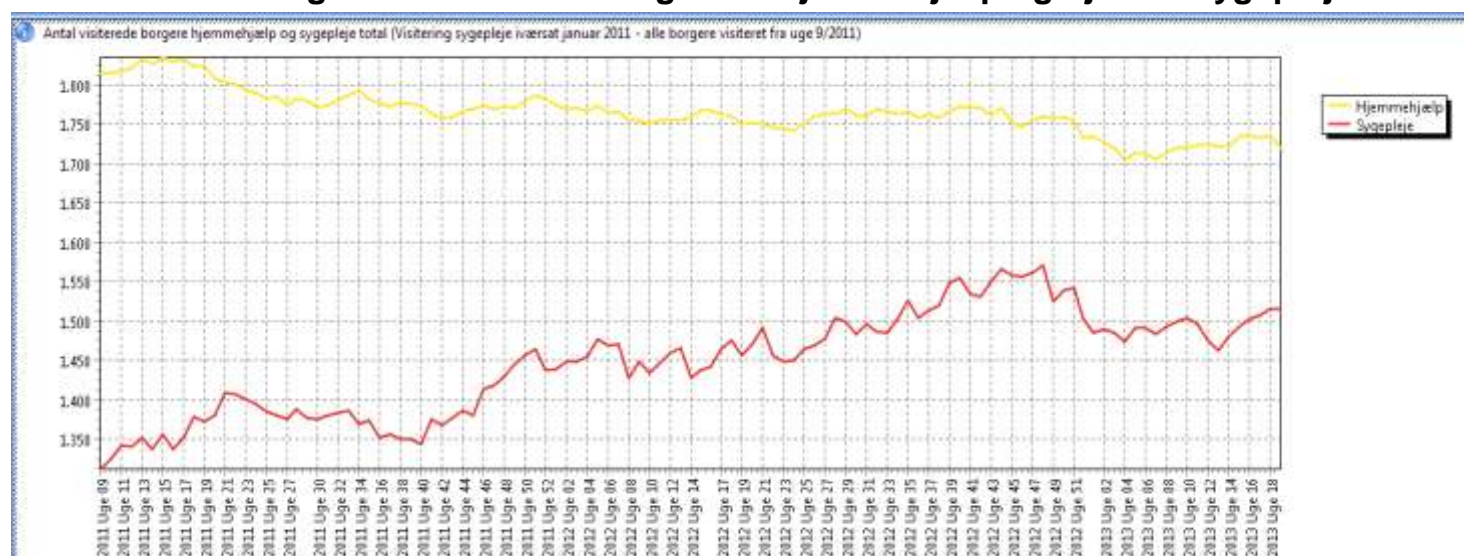
	Nord+Syd	Øst	Vest	I alt
<b>Fordeling af borgere i plejekategorier:</b>				
Pakke A antal	149	51	62	262
Pakke B antal	429	269	223	921
Pakke C antal	81	97	59	237
Pakke D antal	9	16	7	32
Pakke E antal	3	2	1	6
I alt	671	435	352	1458
<b>Fordeling i procent:</b>				
Pakke A - % fordeling	22%	12%	18%	18%
Pakke B - % fordeling	64%	62%	63%	63%
Pakke C - % fordeling	12%	22%	17%	16%
Pakke D - % fordeling	1%	4%	2%	2%
Pakke E - % fordeling	0%	0%	0%	0%
I alt	100%	100%	100%	100%

Kilde: KMD Care

Tabel 10 viser fordelingen af modtagere af pleje fordelt på plejekategori. Borgerne er opdelt i 5 plejekategorier, hvor Pakke A er den kategori, hvor borgerne har mindst behov for sygeplejeassistance og Pakke E er kategorien, hvor borgerne har størst behov for sygeplejeassistance.

Nedenstående tabel 11 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 11: Udvikling antal visiterede borgere til hjemmehjælp og hjemmesygepleje**



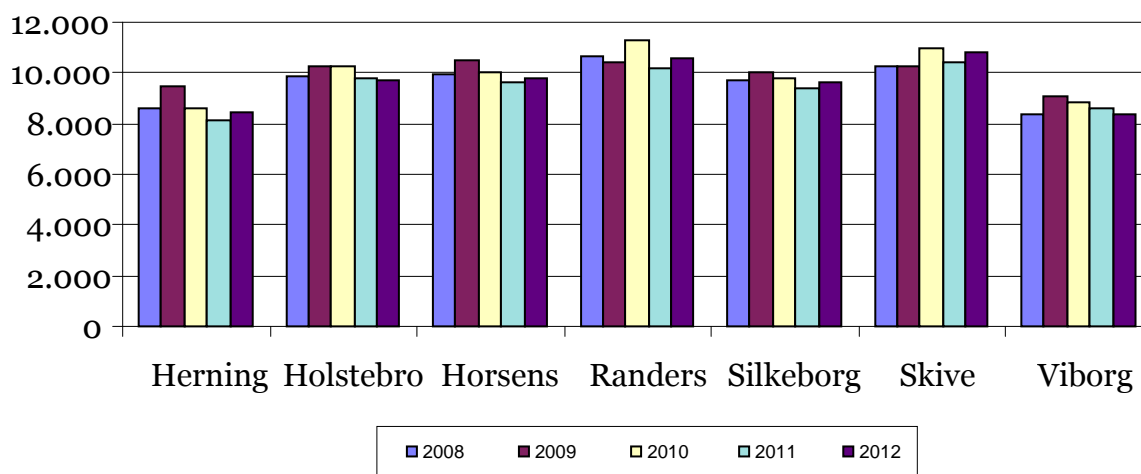
Kilde: FokusCare

### 3. Anden pleje

Nedenstående tabel 12 giver en oversigt over de syv sammenligningskommuners nettodrifudsgifter i kr. pr. indbygger til ældre og handicappede. 2008 til 2011 er faktiske udgifter, hvor 2012 er budgetterede ramme til området.

**Tabel 12: Udgifter der vedrører både ældre og handicappede**

#### Årlige nettodrifudsgifter i kr. pr. indbygger

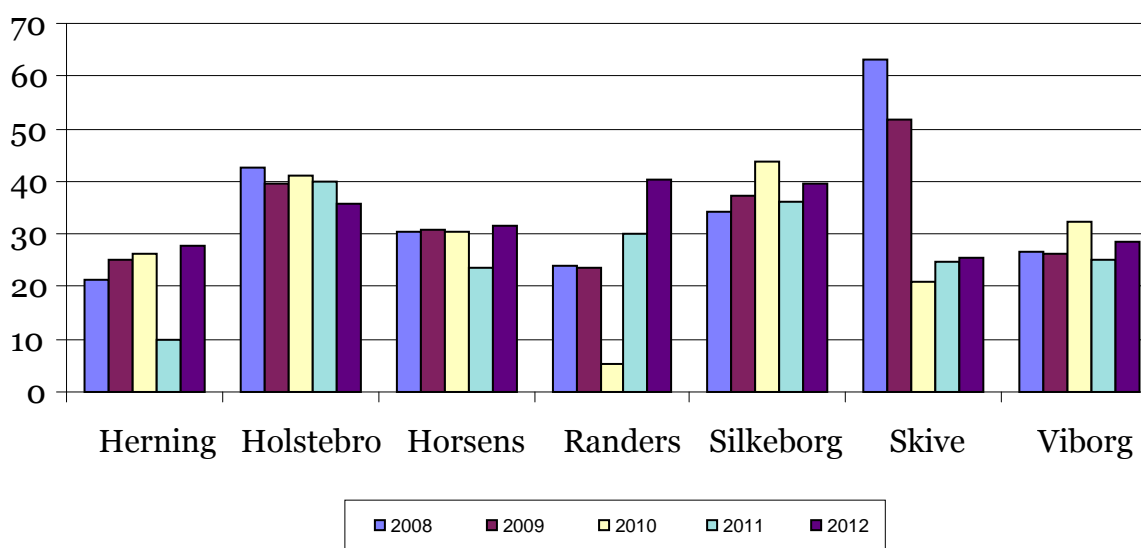


Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 13 viser udgifter til plejevederlag til sygeartikler og lignende ved pasning af døende i eget hjem sammenlignet med de seks andre kommuner. 2008 til 2011 er faktiske udgifter, hvor 2012 er budgetterede ramme til området.

**Tabel 13: Plejevederlag og hjælp til sygeartikler og lign. ved pasning af døende i eget hjem**

#### Årlige nettodrifudsgifter i kr. pr. indbygger



Kilde: Nøgletalskatalog

**Tabel 14: Udvikling i antal borgere, der får tildelt plejeorlov til pasning af døende**

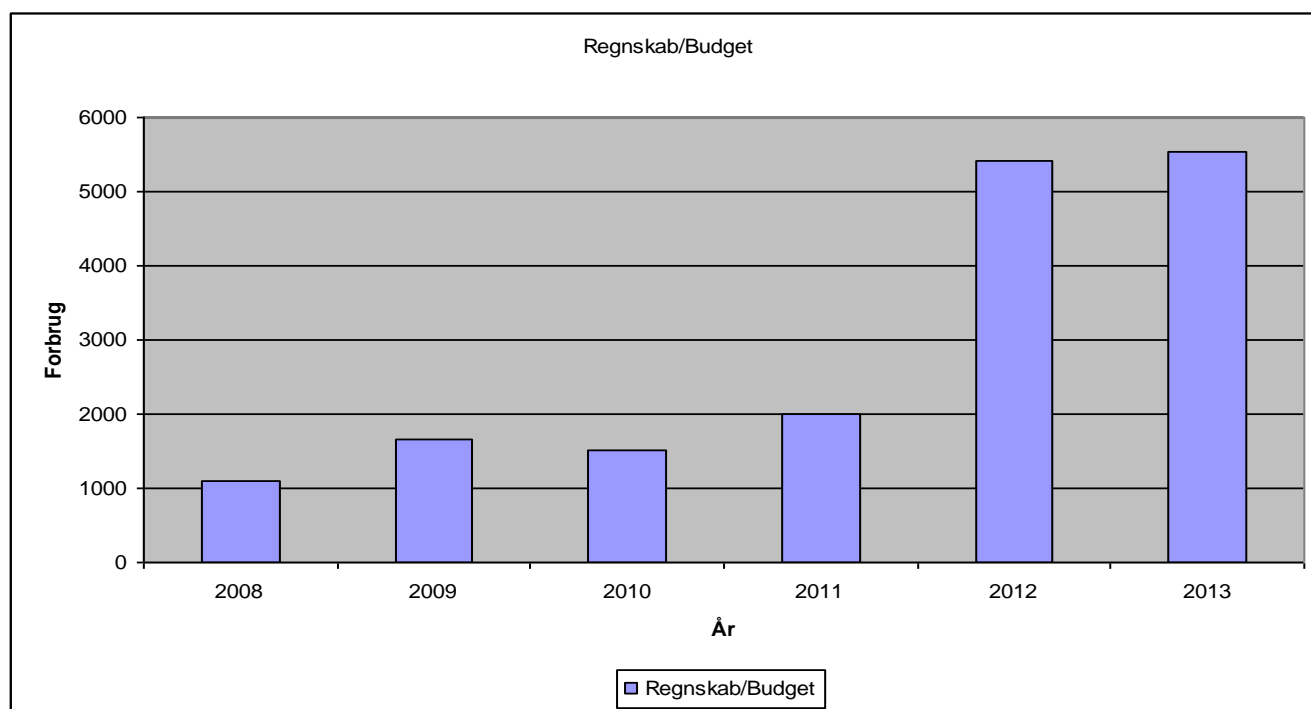
År	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013**
Antal*	46	45	44	51	26	40	14

Kilde: ØS Indsigt

\* Bemærk at hvis en borger har været visiteret hen over årsskifte, så tælles borgeren med begge år.

\*\* Tallet for 2013 er optalt for de første 3 mdr.

I tabel 14 ses det, at der er et rimeligt konstant antal borgere, der får bevilget plejeorlov, bortset fra året 2011.

**Tabel 15: Sundhedsfremme og forebyggelse.**

Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 15 viser Herning Kommunes udgifter til sundhedsfremme og forebyggelse siden 2008. 2013 er korrigeret budget inden overførsler.

## 4. 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 16 viser en oversigt over den geografiske placering, antallet af plejeboliger heraf til aflastning/skærmet og HC boliger samt pladser på Rehabiliteringscenteret.

**Tabel 16: 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

	<b>I alt</b>	<b>186</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>188</b>
<b>Vest</b>	Vesterled, Herning	80	0	0	80
	Lindegården, Herning	84	0	18	102
	HC bofællesskab**	18	0	0	18
	<b>I alt</b>	<b>182</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>200</b>
<b>Øst</b>	Nørregades plejehjem (forventet lukket 1. august 2013)	37	0	0	37
	Toftebo, Hammerum (10 pladser udfases løbende til ældreboliger)	50/40	5	10	65
	<b>I alt</b>	<b>87/50</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>102</b>
<b>Syd</b>	Sandfeldgården, Kibæk	31	2	0	33
	Rosenlund, Snejbjerg	18	6	1	25
	Engholm, Sdr. Felding	25	2	6	33
	Lind plejecenter (åbner 1. maj 2013)	64	0	0	64
	<b>I alt</b>	<b>74/138</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>91/155</b>
<b>Rehabiliteringscenter</b>		<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>30</b>
<b>I alt (indtil 1. maj)*</b>		<b>529</b>	<b>47</b>	<b>35</b>	<b>611</b>
<b>I alt (1. maj - 1. august)*</b>		<b>593</b>	<b>47</b>	<b>35</b>	<b>675</b>
<b>I alt (efter 1. august)*</b>		<b>556</b>	<b>47</b>	<b>35</b>	<b>638</b>

Kilde: Sundhed og Ældre

\* De 10 pladser der udfases løbende er ikke indregnes i totalen

\*\* 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. 31. maj 2013 var der 22 på venteliste til en plejebolig uden for boliggarantien og ingen på venteliste til en plejebolig inden for boliggarantien.

I Herning Kommune er der 2 friplejehjem, Højbo og Ørnhøj. På Højbo er der 28 boliger, hvoraf de 24 beboes af borgere fra Herning Kommune (pr. 31. marts 2013). Friplejehjemmet i Ørnhøj åbnede d. 1. oktober 2012 og har 14 boliger, hvoraf 3 beboes af borgere fra Herning Kommune. Endvidere har Herning Kommune 6 borgere, der bor på friplejehjem uden for kommunen (pr. 31. marts 2013).

Endelig har Herning Kommune 54 borgere i plejeboliger og 10 borgere i skærmet bolig udenfor kommunen pr. 31. marts 2013.

### 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 17: Omkostninger pr. plejehjemsplads (2013-niveau)

Kommunal leverandør	326.952
Friplejehjem	402.075

Kilde: Sundhed og Ældre

Til beregningen skal bemærkes, at overhead (fælles administrationsudgifter mv.) er indregnet i gennemsnitsomkostningerne.

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 2013 niveau er 370.399,32 kr. pr. fuldtidsansat.

## Tabel 18: Fordelingsnøgle pr. pladstype

Antal pladser	Somatisk	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 18 viser den budgetterede medarbejdernormering i forhold til antal pladser og pladstyper i 2013.

## Tabel 19: Indskrevne til pleje- og ældreboliger

	2010	2011	2012
Plejehjem	206	128	96
Beskyttede boliger	6	8	12
Plejeboliger fortrinsvis til ældre (fra 2006)	485	517	611
Plejeboliger fortrinsvis til fysisk/psykisk handicappede (fra 2010)	164	0	0
Almene ældreboliger fortrinsvis til ældre (fra 2006)	528	642	650
Almene ældreboliger fortrinsvis til fysisk/psykisk handicappede (fra 2010)	0	0	111
Andre boliger for ældre (indtil 2009)	0	0	0
Friplejeboliger (fra 2009)	1	1	29

Kilde: Danmarks Statistik

Ovenstående tabel 19 viser antallet af indskrevne borgere i forskellige typer af pleje- og ældreboliger.

## Tabel 20: Gennemsnitlige priser for forskellige typer af ophold (2013-niveau)

	Pr. dag
Rehabiliteringscenter*	1.530
Kommunalt plejehjem**	896
Friplejehjem**	1.102
Færdigbehandlede***	1.897
Somatisk stationær behandling****	14.221
Somatisk ambulante behandling****	1.403
Hospice***	1.897

Noter: \* Forudsætning om en 100 % belægning. \*\* Inklusiv overhead for sammenligning \*\*\* Fastlagt

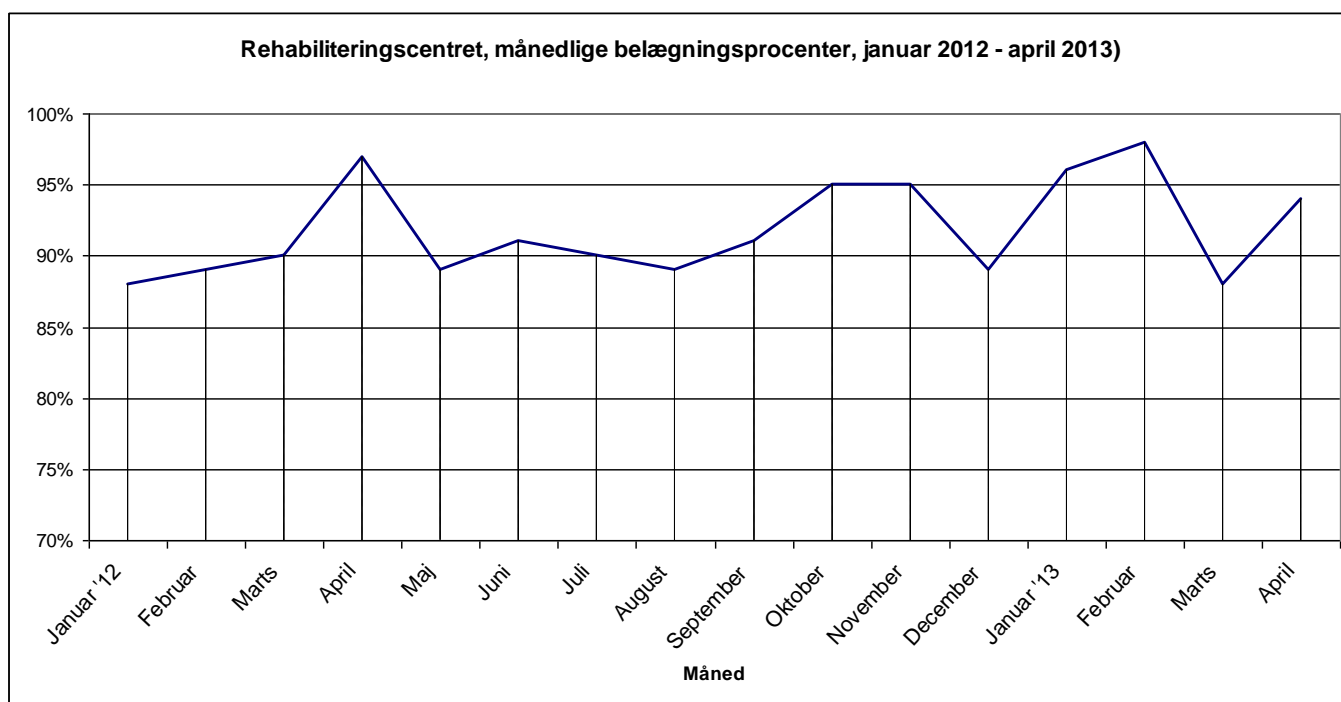
---

takst. \*\*\*\* Max loft på en fastlagt takst.  
Kilde: eSundhed og beregninger i Sundhed og Ældre.

Tabel 20 viser de gennemsnitlige priser pr. ophold, herunder behandling på sygehus og ophold på hospice, hvor Herning Kommune betaler en fast dagstakst. Tallene er i 2013-niveau.

Tabel 21 viser udvikling i den månedlige belægningsgrad på Rehabiliteringscenteret i perioden januar 2012 til og med april 2013.

**Tabel 21: Månedlige belægningsprocenter på Rehabiliteringscenteret**



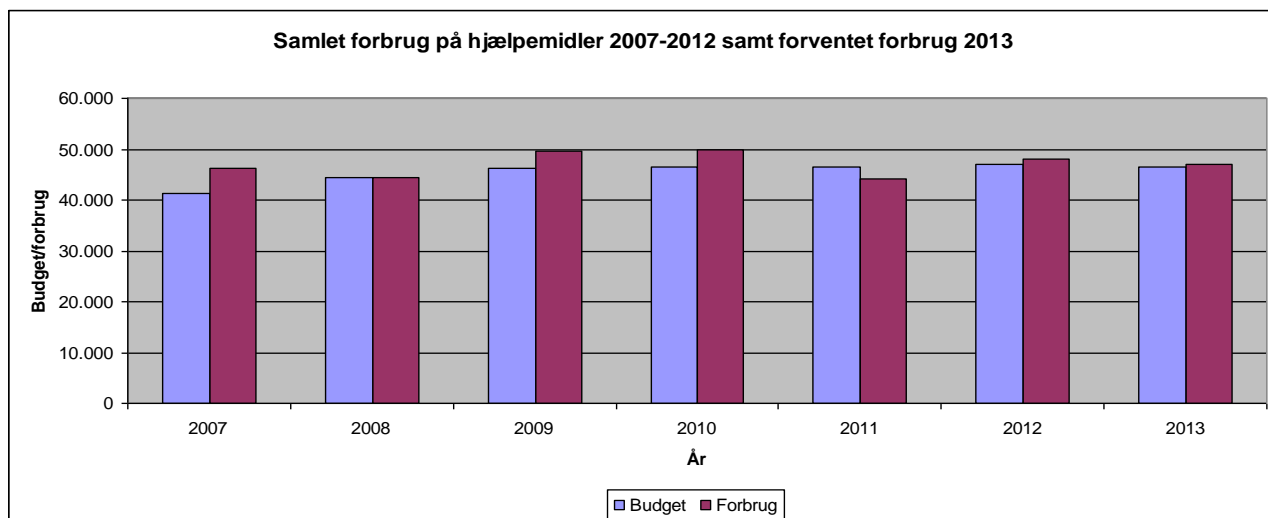
Kilde: KMD Care

## 5. 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 kropsbårne, inkontinens- og stomihjælpemidler samt støtte til køb af bil. Endelig kan det dreje sig om ortopædiske hjælpemidler, hjælp til boligindretning, proteser og optiske synshjælpemidler.

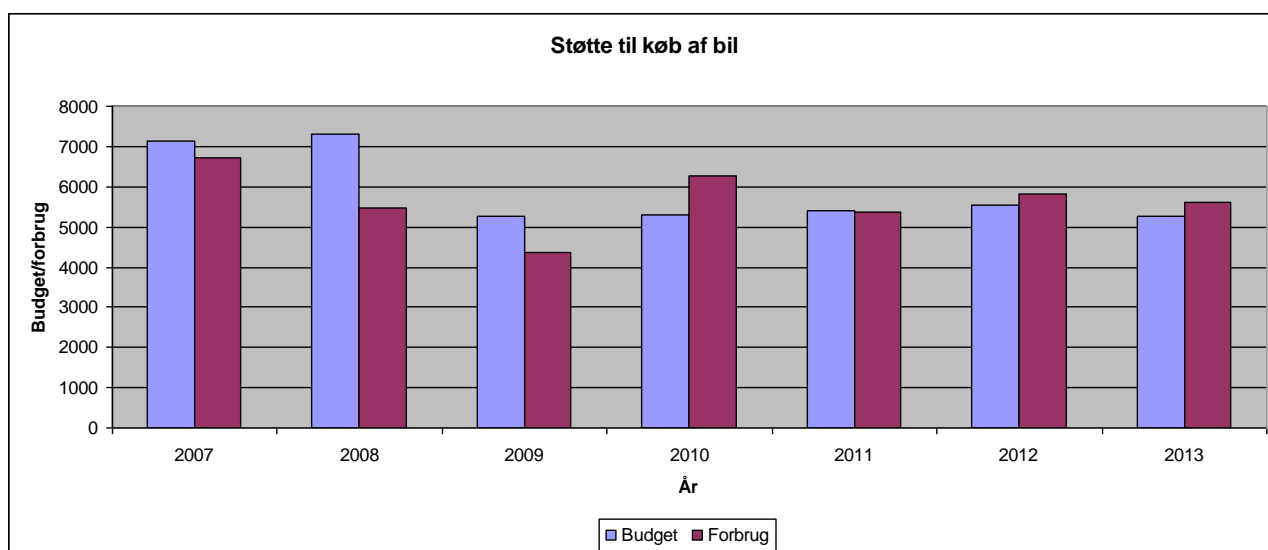
**Tabel 22: Samlet forbrug på hjælpemidler 2007-2012 samt forventet forbrug 2013**



Kilde: ØSIndsig og Sundhed og Ældre

Tabel 22 viser budget og forbrug i de enkelte år i perioden 2007-2012 for hjælpemidler. I 2013 er forbruget for 2012 estimeret ud fra det gennemsnitlige forbrug de sidste 3 år. Dette er gældende for alle tabeller vedr. forbruget på de forskellige hjælpemidler.

**Tabel 23: Støtte til køb af bil**



Kilde: ØSIndsig og Sundhed og Ældre

Tabel 23 viser budget og forbrug i årene 2007-2012 samt det forventede samlede forbrug til støtte til køb af bil i 2013.

**Tabel 24: Antal bevillinger og specialindretninger af biler**

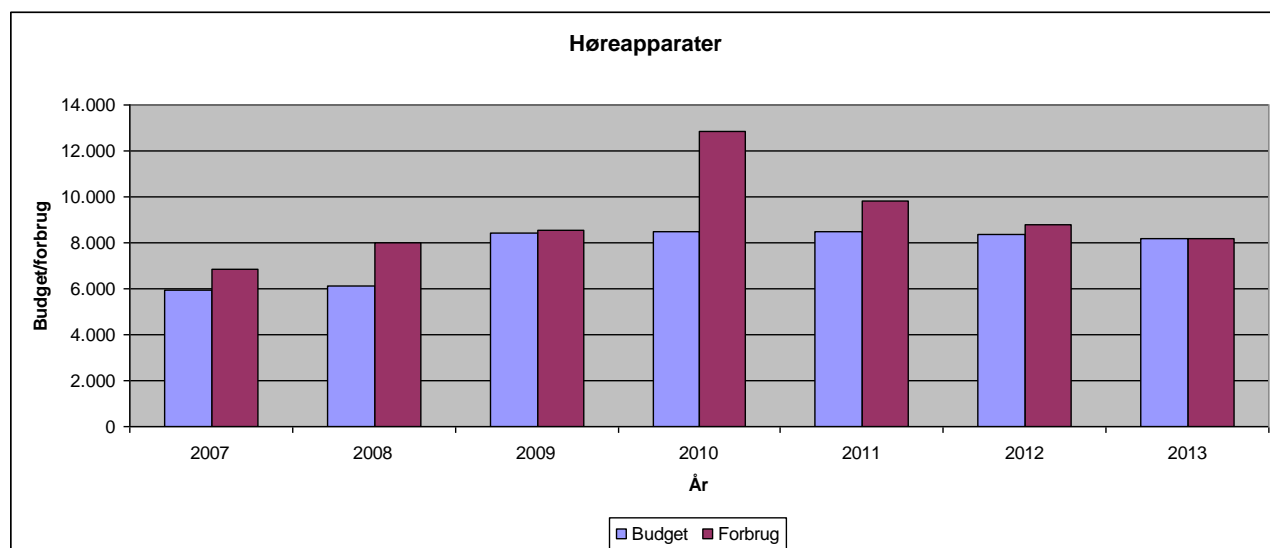
År	Bevilgede biler	Specailindret. over 50.000 kr.	Specailindret. under 50.000 kr.	Specailindret. over 50.000 kr. (uden bil)
2009	16	9	7	2
2010	18	12	6	1
2011	19	12	7	0
2012	19	13	6	0

Kilde: Sundhed og Ældre, ØSIndsig



Tabel 24 viser en oversigt over antallet af bevillinger og heraf hvor mange der er foretaget specialindretninger over eller under 50.000 kr. Der sker også nogle få specialindretninger af biler, der ikke er bevilget i indeværende år.

**Tabel 25: Høreapparater**



Kilde: ØSindsigt og Center for Kommunikation

Ovenstående tabel viser forbruget til høreapparater over årene fra 2007-2012. Fra 2013 er bevilling af høreapparater flyttet til regionerne, men der er ikke flyttet midler med endnu, hvorfor budget og forbrug er sat lig hinanden.

### Boligindretning

Tabel 26 viser antal afgørelser/bevillinger efter SEL § 116 boligindretning over 50.000 kr. i perioden 2009-2012.

**Tabel 26: 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.
2012	2	868.957 kr.

Kilde: Sundhed og Ældre, ØSindsigt

Tabellen viser, at bevillingerne til boligindretning og udgifterne hertil er faldet betydeligt siden 2009. Forbruget i 2012 er steget, men 2011 vurderes at være usædvanligt lavt.

## 6. 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.

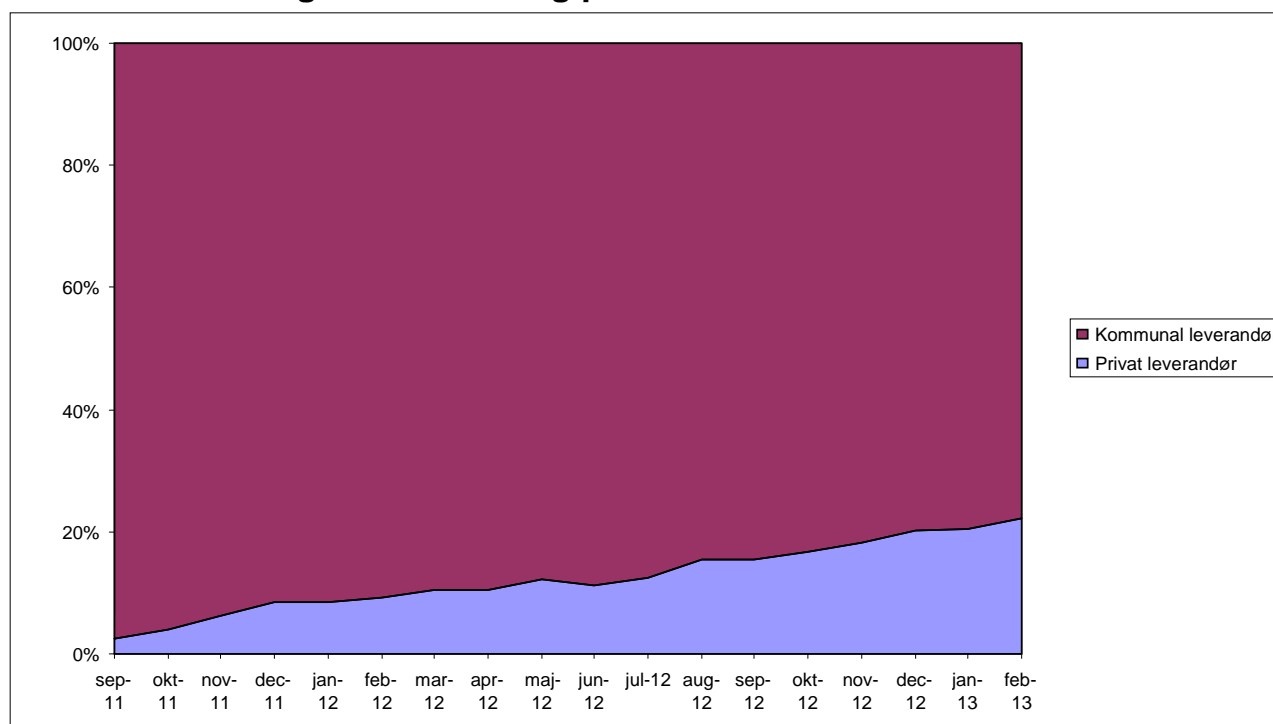
Tabel 27 viser udviklingen af antal kunder ved Det Danske Madhus i perioden maj 2011 - september 2012 samt antallet af klienter ved den kommunale leverandør, Centralkøkkenet i Herning (CIH).

**Tabel 27: Udvikling i antal borgere på madserviceområdet**

Udvikling i fordelingen mellem kommunal og privat leverandør				
		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	501
		Februar	63	493
		Marts	69	487
		April	91	493
Maj		87	478	
Juni		95	470	
Juli		104	471	
August		118	469	
September		122	475	
Oktober		133	469	
November		146	423	
December		153	415	
2013	Januar	152	411	
	Februar	166	401	

Kilde: PCD

**Tabel 28: Udvikling i kommunal og privat leverandørs andel inden 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. 11,3 procent i februar 2012, er andelen for den private leverandør steget til ca. 29,3 procent i februar 2013.

## 7. 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 29: Daghjem i 2012**

Område	Sted	Antal pladser pr. dag	Antal borgere
<b>Nord</b>	Aktivitetscenter Ågården, Vildbjerg	10	39
	Aktiv Center Sunds	10	22
<b>Vest</b>	Aktiv Centret, Brorsonsvej 12 Herning	15	44
	Yngre demente - Aktiv Centret, Brorsonsvej 12	8	12
<b>Syd</b>	Rosenlund Centret, Snejbjerg	10	26
	Engholm Centret, Sdr. Felding	10	16
<b>Øst</b>	Aktivitetscenter Koloritten, Nørregade Herning	10	39
	Toftebo Centret, Hammerum	10	25
<b>I alt</b>		<b>75</b>	<b>222</b>

Kilde: Træning og Aktivitet

Tabel 29 viser en oversigt over daghjemspladser samt antallet af forskellige borgere, som i løbet af 2012 har været visiteret til tilbuddet.

Tabel 30 viser en oversigt over antal borgere, der i 2012 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 30: Trænings- og Aktivitetshold i 2012**

Område	Sted	Antal deltagere
<b>Nord</b>	Aktivitetsscenter Ågården, Vildbjerg	101
	Aktiv Center Sunds, Sunds	98
	Træningsfaciliteter på Birketoft, Aulum	12
	Sørvad	10
<b>Vest</b>	Aktiv Centret, Brorsonsvej 12 Herning	604
<b>Syd</b>	Rosenlund Centret, Snejbjerg	145
	Engholm Centret, Sdr. Felding	33
	Kibæk Krydsfelt	11
	Aktiviteshuset Kildevang, Lind	25
<b>Øst</b>	Aktivitetsscenter Koloritten, Nørregade Herning	324
	Toftebo Centret, Hammerum	345
	Holtbjerg Aktivitetshus	38
<b>I alt</b>		<b>1746</b>

Kilde: Træning og Aktivitet

**Tabel 31: Forebyggende og Aktiverende tilbud i 2012**

Område	Sted	Antal medlemmer
<b>Nord</b>	Aktivitetsscenter Ågården, Vildbjerg	186
	Aktiv Center Sunds	213
	Aktivitetshus Kastaniegården, Aulum	237
	Aktivitetshus 7'eren, Haderup	39
<b>Vest</b>	Aktiv Centret, Brorsonsvej 12 Herning	671
	Tjørring Aktivitetshus, Tjørring	335
<b>Syd</b>	Rosenlund Centret, Snejbjerg	272
	Engholm Centret, Sdr. Felding	34
	Aktivitetshuset Kildevang, Lind	132
<b>Øst</b>	Aktivitetsscenter Koloritten, Nørregade Herning	801
	Toftebo Centret, Hammerum	410
	Holtbjerg Aktivitetshus	198
<b>I alt</b>		<b>3455</b>

Kilde: Træning og Aktivitet

Tabel 31 viser en oversigt over antal medlemmer, der deltog i et forebyggende/aktiverende tilbud i 2012.

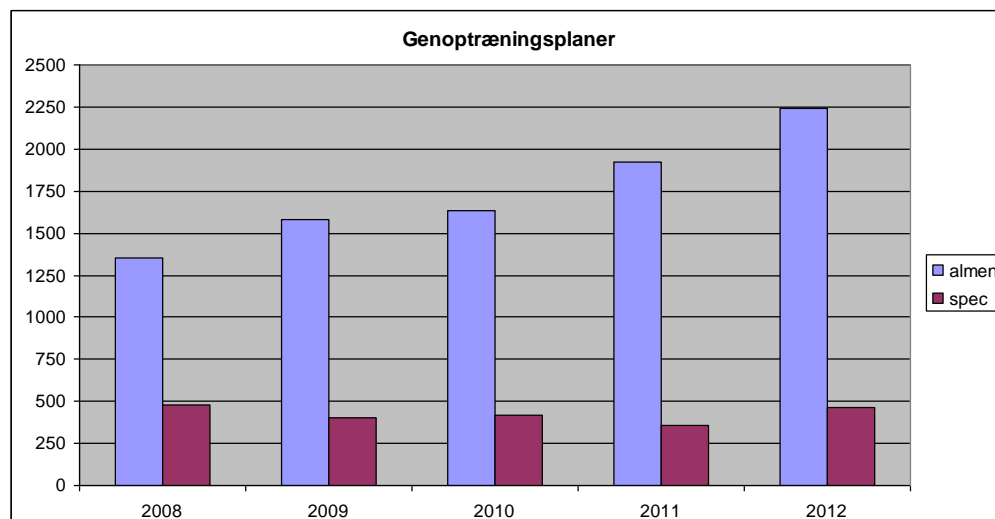
Ud af det samlede medlemsantal på 3.455 er der 208, som er medlem mere end et sted.

## 8. Genoptræning efter sundhedsloven

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 32: Udvikling i antallet af almene genoptræningsplaner**



Kilde: eSundhed og opgørelser i Genoptræningsenheden

Der er sket en markant stigning i antallet af almene genoptræningsplaner siden 2008, ca. 66 %.

## 9. Vederlagsfri fysioterapi

Ordningen om vederlagsfri fysioterapi er i udgangspunktet målrettet personer med svært fysisk handicap.

**Tabel 33: Udvikling i vederlagsfri fysioterapi**

År	Individuel træning			Holdtræning		
	Antal borgere	Antal ydelser i alt	Kommunal udgift (1000 kr.)	Antal borgere	Antal ydelser i alt	Kommunal udgift (1000 kr.)
2010	1435	35.557	7.580	591	11.491	1.850
2011	1466	34.881	7.660	640	11.859	2.060
2012	1563	37.340	8.440	762	14.091	2.470

Kilde: eSundhed

Tabellen viser, hvor mange borgere der har modtaget individuel træning og hvor mange, der har modtaget holdtræning i tidsperioden 2010-2012. Endvidere vises antallet af ydelser og den kommunale udgift hertil.

**Tabel 34: Indekstal vederlagsfri fysioterapi**

	Indeks 2009	Indeks 2010	Indeks 2011
Herning Kommune	92	97	95
Ringkøbing-Skjern Kommune	81	77	75
Struer Kommune	174	158	154
Ikast-Brande Kommune	95	99	95
Holstebro Kommune	121	120	118
Lemvig Kommune	142	139	139

Kilde: eSundhed

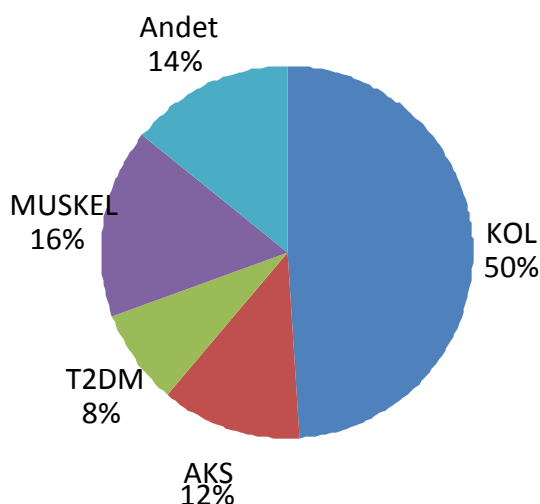
Tabel 34 viser, at Herning Kommune holder sig under indeks 100, som er landsgennemsnittet. I tabellen ses ligeledes, at de tre nordlige kommuner har væsentligt højere indeks end de tre sydlige kommuner i Vestklyngen.

## 10. Kronikerindsats

Der er 18 medarbejdere, som i perioden 2010 – 2012 har været på diplomuddannelse eller lignende indenfor emnet "kronisk sygdom". Dette sker for at sikre relevant kompetence i den kommunale sektor, der kan understøtte effektiv patientbehandling og den opgaveglidning/overdragelse, som præger sundhedsbilledet og er en kommunal udfordring også økonomisk.

De borgere, der har fået ydelsen "forløbskoordination", har haft følgende sygdomme jf. nedenstående figurer (forkortelser: AKS – hjertekar-sygdom, MUSKEL – muskelskeletlidelser, T2DM – type 2 diabetes):

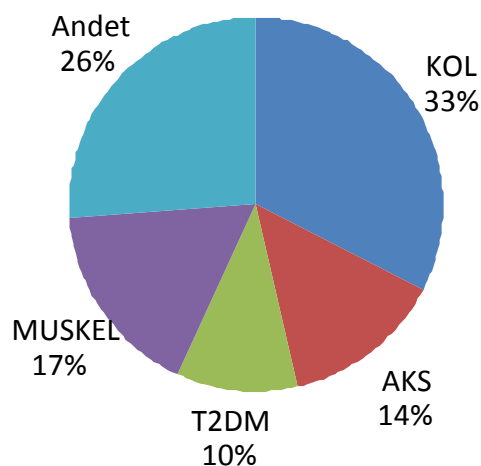
**Figur 1: Borgere under forløbskoordination, 2010**



Kilde: Evaluering af implementering af forløbskoordination i forbindelse med kronikerindsats, 2013

I 2010 var der 26 borgere, der modtog forløbskoordination.

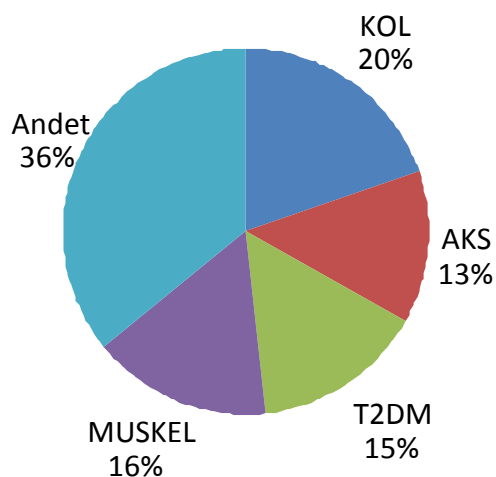
**Figur 2: Borgere under forløbskoordination, 2011**



Kilde: Evaluering af implementering af forløbskoordination i forbindelse med kronikerindsats, 2013

I 2011 var der 78 borgere, der modtog forløbskoordination.

**Figur 3: Borgere under forløbskoordination, 2012**



Kilde: Evaluering af implementering af forløbskoordination i forbindelse med kronikerindsats, 2013

I 2012 var der 145 borgere, der modtog forløbskoordination.

Som det ses i ovenstående 3 figurer var KOL den dominerende sygdom i 2010, mens det i 2012 var andre kroniske sygdomme, der var fremtrædende hos de borgere, der modtog forløbskoordination.

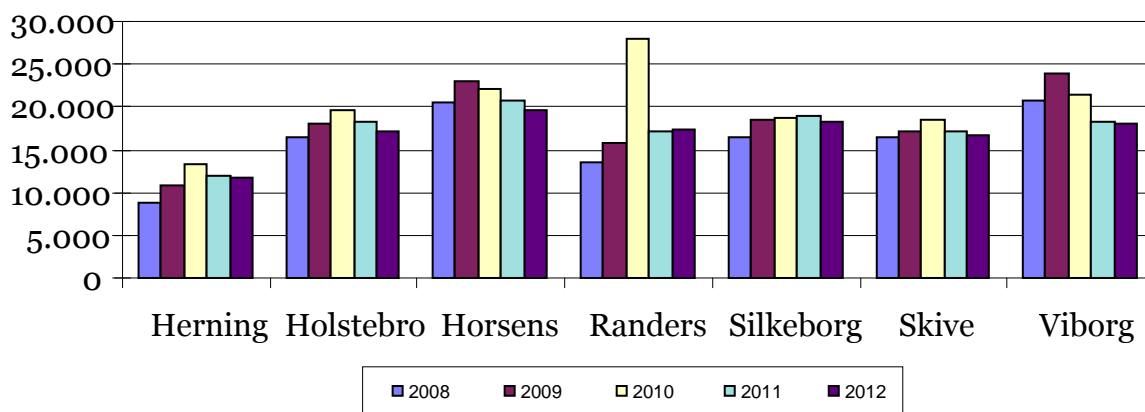
## 11. Forebyggende hjemmebesøg

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 35: Borgere kontaktet og antal gennemførte besøg**

	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Antal borgere kontaktet	4.169	1.799	4.111	2.388	4.514	1.094
Antal gennemførte besøg	839	907	981	1.262	680	596

Kilde: KMD Care

**Tabel 36: Forebyggende indsats og botilbud for ældre og handicappede****Årlige nettodriftsudgifter i kr. pr. +65-årige**

Kilde: Nøgletalskatalog

Ovenstående tabel 36 viser årlige nettodriftsudgifter til forebyggende hjemmebesøg sammenlignet med andre kommuner. Bemærk at tallene for 2008 til 2011 er faktiske udgifter, hvor 2012 er budgetterede ramme til området.

## 12. 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 37 viser den kommunale medfinansiering i Herning Kommune i 2012 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 2007-2012



**Tabel 37: Indeksberegninger 2012 for Aktivitetsbestemt medfinansiering**

	<b>Udgift Herning</b>	<b>Indeks landsplan</b>	<b>Indeks Herning</b>
Somatik – stationær	126.254.156	205,86	190,08
Somatik – stationær genoptræning	5.906.109	158,74	187,66
Somatik – ambulans	109.104.476	243,98	238,70
<b>I alt somatik</b>	<b>241.264.741</b>	<b>219,69</b>	<b>209,30</b>
Psykiatri – stationær	3.417.496	126,80	99,86
Psykiatri – ambulans	6.242.522	141,92	107,03
<b>I alt psykiatri</b>	<b>9.660.018</b>	<b>136,33</b>	<b>104,38</b>
Sygesikring – speciallæge	9.751.571	149,91	89,94
Sygesikring – almen læge	6.231.725	113,57	117,05
Sygesikring – fysioterapi	755.749	42,89	55,03
Sygesikring – kiropraktik	156.941	113,02	102,74
Sygesikring – psykologhjælp	299.017	224,84	184,27
Sygesikring – fodterapi	131.395	624,95	696,91
Sygesikring – tandlæge	2.178.619	112,80	106,56
Sygesikring – anden behandling	0	101,68	0
<b>I alt sygesikring</b>	<b>19.505.017</b>	<b>129,64</b>	<b>97,81</b>
<b>Total kommunal medfinansiering (2012)</b>	<b>270.429.776</b>	<b>201,92</b>	<b>187,19</b>
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

### 12.1. Kommunal finansiering

Den kommunale finansiering dækker de områder, hvor kommunerne betaler den fulde udgift til de regionale tilbud. Tabel 38 nedenfor viser Herning Kommunes faktiske udgifter sammenlignet med landsgennemsnittet. Tabellen viser, at Herning Kommunes udgifter til færdigbehandlede, er betydeligt lavere end gennemsnittet.

**Tabel 38: Udgifter til færdigbehandlede patienter, hospice og genoptræning**

	<b>Udgift Herning</b>	<b>Indeks landsplan</b>	<b>Indeks Herning</b>
Somatik – færdigbehandlede	39.91	63,19	2,17
Somatik – hospice	1.450.025	197,30	162,09
Psykiatri - færdigbehandlede	89.808	65,79	6,49
<b>I alt færdigbehandlede og hospice</b>	<b>1.579.124</b>	<b>93,42</b>	<b>38,64</b>
Almindelig ambulans genoptræning	0	10,79	0
Specialiseret ambulans genoptræning	3.201.934	97,60	111,85
<b>I alt ambulans hospitalsgenoptræning</b>	<b>3.201.934</b>	<b>92,62</b>	<b>105,44</b>
<b>Total kommunal finansiering (2012)</b>	<b>4.781.058</b>	<b>93,08</b>	<b>67,11</b>
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

## 12.2. Aktivitet

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

I tabel 39 vises aktivitet i henholdsvis hospitals- og sygesikringsregi.

**Tabel 39: Aktivitet i Herning Kommune 2007-2012 knyttet til den kommunale medfinansiering**

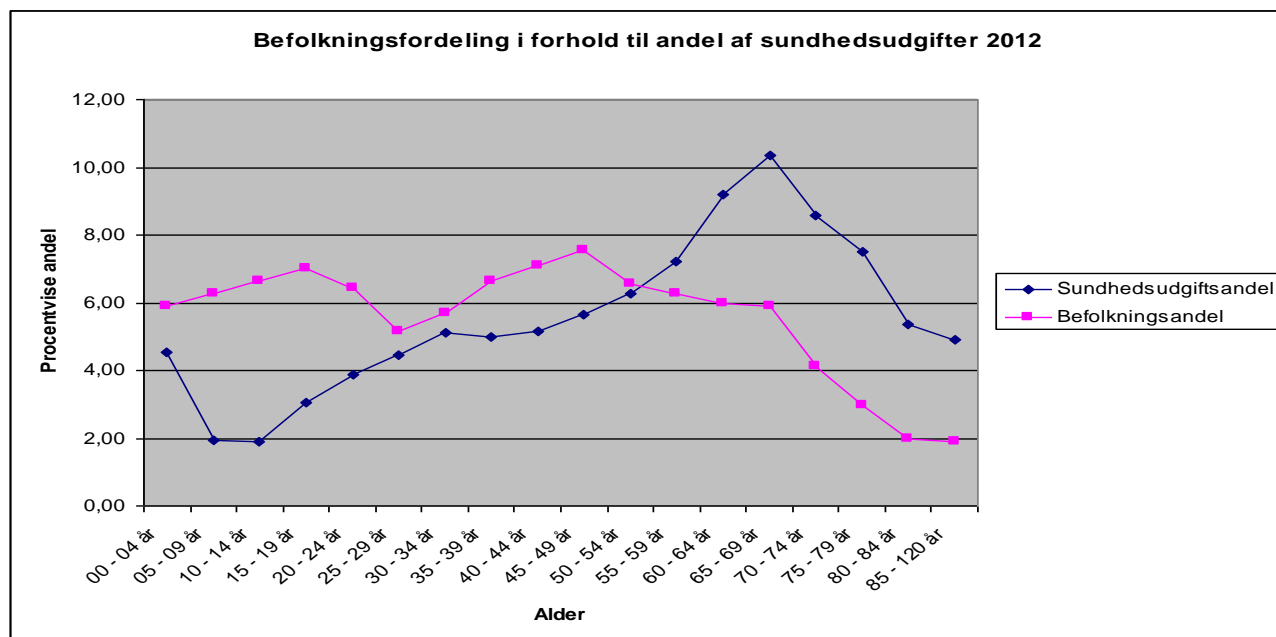
	2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere
<b>Somatik</b>												
Ambulante besøg	122.872	1.459	117.553	1.379	129.664	1.516	137.279	1.599	134.579	1.559	164.924	1.906
Udskrivinger	15.696	186	15.464	181	15.915	186	16.707	195	15.755	183	15.923	184
Stationær genoptræning	1.856	22	1.909	22	1.935	23	1.833	21	2.010	23	2.439	28
<b>I alt somatisk aktivitet</b>	<b>140.424</b>	<b>1.668</b>	<b>134.926</b>	<b>1.583</b>	<b>147.514</b>	<b>1.724</b>	<b>155.819</b>	<b>1.815</b>	<b>152.344</b>	<b>1.765</b>	<b>183.286</b>	<b>2.118</b>
	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	Aktivitet	Aktivitet pr. 1000 borgere
<b>Psykiatri</b>												
Ambulant besøg	8.340	99	8.205	96	9.174	107	9.058	106	8.903	103	12.337	143
Udskrivinger	505	6	480	6	509	6	650	8	591	7	574	7
<b>I alt psykiatrisk aktivitet</b>	<b>8.845</b>	<b>105</b>	<b>8.685</b>	<b>102</b>	<b>9.683</b>	<b>113</b>	<b>9.708</b>	<b>113</b>	<b>9.494</b>	<b>110</b>	<b>12.911</b>	<b>149</b>
	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	Ydelser	Ydelser pr. 1000 borgere
<b>Sygesikring specialgruppe</b>												
Almen læge	610.560	7.251	622.722	7.307	630.329	7.368	624.376	7.273	633.064	7.334	623.127	7.200
Fodterapi	6.970	83	7.122	84	7.460	87	7.264	85	2.782	32	10.829	125
Fysioterapi	147.602	1.753	122.227	1.434	80.682	943	83.985	978	83.597	968	86.203	996
Kiropraktor	26.315	313	29.917	351	32.052	375	30.046	350	30.096	349	28.086	325
Psykolog	3.139	37	4.047	47	5.072	59	5.320	62	4.258	49	6.025	70
Speciallæge	98.011	1.164	106.936	1.255	113.518	1.327	123.828	1.442	141.101	1.635	124.283	1.436
Tandlæge	200.238	2.378	207.196	2.431	212.082	2.479	211.765	2.467	209.315	2.425	208.818	2.413
<b>I alt Sygesikring</b>	<b>1.092.835</b>	<b>12.978</b>	<b>1.100.167</b>	<b>12.910</b>	<b>1.081.195</b>	<b>12.638</b>	<b>1.086.584</b>	<b>12.656</b>	<b>1.104.213</b>	<b>12.792</b>	<b>1.087.371</b>	<b>12.564</b>

Kilde: eSundhed

Tabellen viser, at borgere i 2012 i gennemsnit har været i kontakt med hospitalet ca. 2,1 gange årligt med en somatisk sygdom og 0,15 gang med en psykiatrisk lidelse. For 2011 var borgere i gennemsnit 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 2012 i gennemsnit besøger praktiserende læge ca. 7,2 gange om året, samt benytter sig af de øvrige sygesikringsspecialer ca. 5,4 gange om årligt. Tallene for 2011 var, at borgere i gennemsnit besøgte praktiserende læge ca. 7,3 gange om året, samt benyttede sig af de øvrige sygesikringsspecialer ca. 5,4 gange om årligt.

**Tabel 40: Aldersgruppers andel af sundhedsudgifterne (2012)**

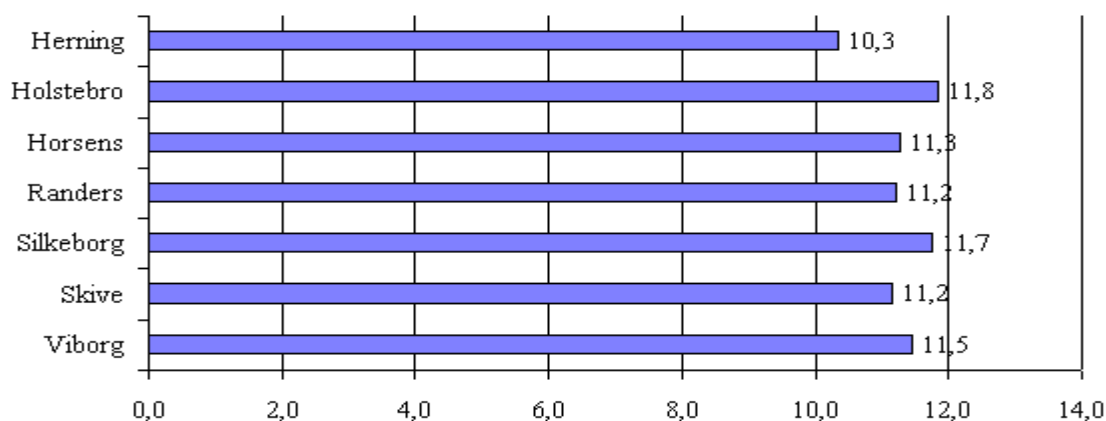


Kilde: eSundhed

Når der ses bort fra de 0-4 årige, ses det, at borgernes forbrug af sundhedsydelser vokser med alderen, dog knækker kurven efter 69 år. Aldersgruppen over 65 år udgjorde i december 2012 16,84 % af befolkningen i Herning Kommune, men de stod for 36,7 % af sundhedsydelse.

De +85-årige, har med 31.757 besøg årligt et forbrug hos den praktiserende læge, der er 2,7 gange højere end gennemsnittet.

**Tabel 41: Sundhedsudgifter sammenlignet med andre kommuner**



Kilde: Nøgletalskatalog

Tabel 41 viser, hvor stor en andel af de samlede nettodriftsudgifter, der bliver anvendt på sundhedsudgifter i Herning Kommune sammenlignet med andre kommuner.

### 12.3 Forebyggelige indlæggelser

Nedenstående tabel viser antallet af akutte indlæggelser for borgere over 65 år for de borgere, der er indlagt med en forebyggelig diagnose.

**Tabel 42: Akutte indlæggelser for borgere over 65 år (forebyggelige diagnoser)**

Akutte indlæggelser for borgere over 65 år	2010	2011	2012
Astma/bronkitis	381	393	437
Blodmangel	36	18	24
Blærebetændelse	61	45	56
Knoglebrud	281	266	243
Dehydrering	75	53	53
Forstoppelse	20	30	34
Sukkersyge	9	10	10
Tryksår	1		2
Tarminfektion	0	1	3
Sociale og plejemæssige forhold	24	30	30
<b>I alt</b>	<b>888</b>	<b>846</b>	<b>892</b>

Kilde: eSundhed

Der er trukket KØS data for alle 65+ borgere i 2012 fra Herning Kommune, der er indlagt med en forebyggelig diagnose samt antallet af genindlæggelser med tilhørende kommunale medfinansieringsudgifter for begge grupper.

I Herning Kommune er der 14.643 borgere over 65 år, hvilket betyder, at der er 63,92 forebyggelige indlæggelser pr. 1.000 borgere over 65 år i 2012.

De forebyggelige indlæggelser koster 735.762 kr. i kommunal medfinansiering pr. 1.000 borgere, der er over 65 år.

**Tabel 43: Forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser for borgere over 65 år**

Herning Kommune - 65+ årige i 2012				
Diagnoser	Indlæggelser i alt	Genindlæggelser	Kommunal medfinansiering	Kommunal medfinan. genindlæggelser
Blodmangel	25	4	269.658	23.776
Knoglebrud	227	2	2.659.222	17.638
Tarminfektion	30	2	214.974	18.871
Blærebetændelse	68	5	682.709	38.640
Nedre luftvejssygdomme KOL, lungebetændelse, andre kroniske tilstande	449	23	5.464.529	245.296
Forstoppelse	43	1	298.591	4.846
Væskemangel	53	2	449.595	15.460
Tryksår	3	0	47.736	0
Sociale og plejemæssige forhold	3	0	17.764	0
Sukkersyge	35	1	668.977	7.999
<b>I alt</b>	<b>936</b>	<b>40</b>	<b>10.773.755</b>	<b>372.526</b>

Kilde: KØS

Der er endvidere trukket data på borgere i 65+ årige i kommunen, der enten modtager hjemmepleje (2.856 individer) eller bor i plejebolig (525 individer). Der forekommer forebyggelige indlæggelser i både hjemmeplejen og i plejeboliger.

**Tabel 44: Forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser for borgere over 65 år i hjemmeplejeregion**

Hjemmeplejeborgere 65+ årige i 2012				
Diagnoser	Indlæggelser hjemmeplejeborgere	Genind. Hjemmepleje borgere	KMF hjemmepleje borgere	KMF genind. Hjemmepleje borgere
Blodmangel	11	3	65.384	17.832
Knoglebrud	125	2	1.447.014	17.638
Tarminfektion	14	2	102.586	18.871
Blærebetændelse	28	4	285.783	30.912
Nedre luftvejssygdomme KOL, lungebetændelse, andre kroniske tilstande	209	16	2.408.636	166.886
Forstoppelse	21	1	123.178	4.846
Væskemangel	22	1	182.650	7.730
Tryksår	1	0	11.671	0
Sociale og plejemæssige forhold	3	0	17.764	0
Sukkersyge	17	0	164.563	0
<b>I alt</b>	<b>451</b>	<b>29</b>	<b>4.809.229</b>	<b>264.715</b>

Kilde: KØS

Ud af de samlede udgifter i 2012 på 10,774 mio. kr. og heraf stod hjemmeplejen for 4,809 mio. kr. og plejeboligborgere for 1,030 mio. kr. dvs. i alt 5,839 mio. kr. Det svarer til 54 % af den samlede udgift til forebyggelige indlæggelser.

Når det gælder genindlæggelser er der i 2012 samlede kommunale medfinansieringsudgifter på 0,373 mio. kr., hvoraf de kendte borgere i henholdsvis hjemmeplejen og plejeboliger står for 0,298 mio. kr., hvilket svarer til 80 %.

**Tabel 45: Forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser for borgere over 65 år i plejeboligregion**

Plejeboligborgere 65+ årige i 2012				
Diagnoser	Indlæggelser fra plejeboliger	Genind. Plejebolig borgere	KMF plejebolig borgere	KMF genind. Plejebolig borgere
Blodmangel	2	1	11.888	5.944
Knoglebrud	33	0	416.000	0
Tarminfektion	2	0	18.871	0
Blærebetændelse	3	2	35.778	15.456
Nedre luftvejssygdomme KOL, lungebetændelse, andre kroniske tilstande	35	1	417.108	12.024
Forstoppelse	4	0	28.563	0
Væskemangel	9	0	82.160	0
Tryksår	1	0	11.671	0
Sociale og plejemæssige forhold	0	0	0	0
Sukkersyge	1	0	7.999	0
<b>I alt</b>	<b>90</b>	<b>4</b>	<b>1.030.038</b>	<b>33.424</b>

Kilde: KØS

Det kan konkluderes, at det er en ret stor del af borgerne som Sundhed og Ældre i forvejen er i kontakt med. Det skal dog bemærkes, at der kan være borgere som kommunen først har fået

---

kontakt til efter indlæggelsen. Det skal endvidere bemærkes, at tallene for indlæggeser tæller antallet af udskrivninger og ikke antallet af individer. Der kan med andre ord være færre individer, som hver især har flere indlæggeser.