

## Social og Sundhed

Sagsnr. 264341  
Brevid. 2647906

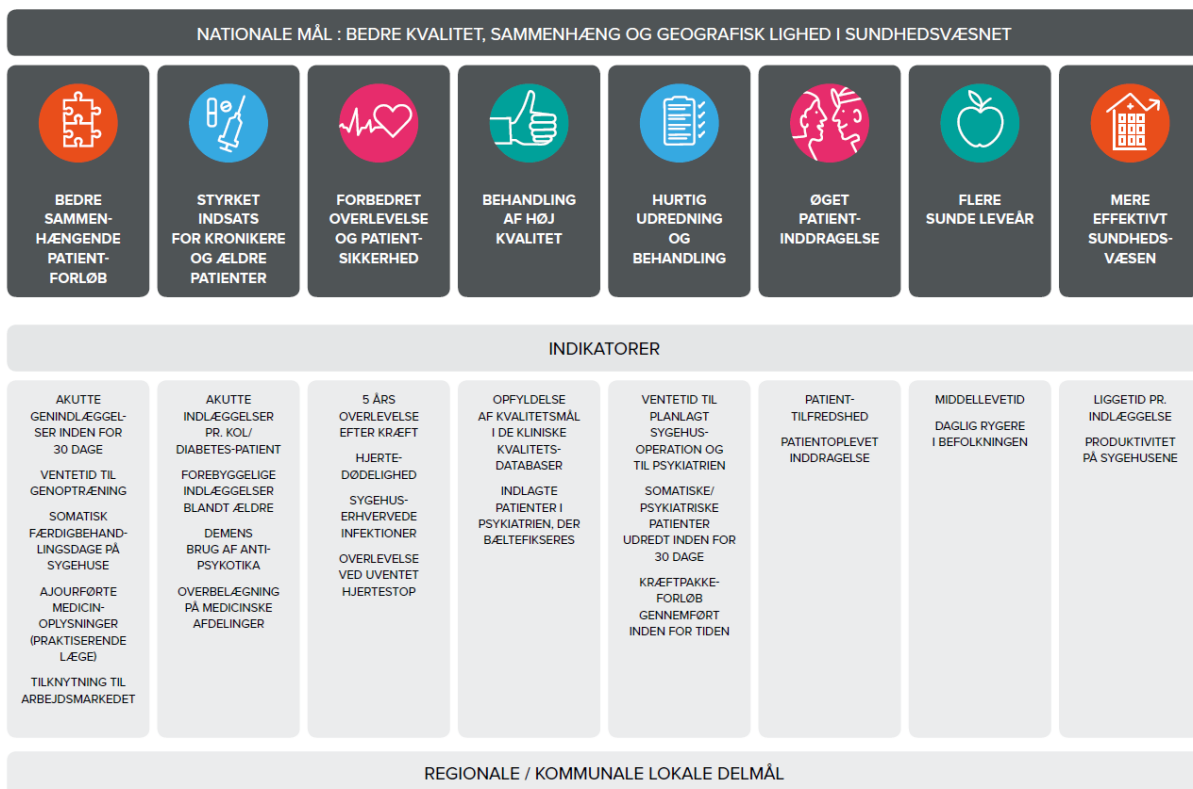
Ref. TAPO  
Dir. tlf. 4631 7705  
Tanjap@roskilde.dk

### NOTAT: Nationale mål for sundhedsvæsenet - status i Roskilde Kommune (2. udgave 2017)

30. april 2018

Regeringen, Danske Regioner og KL blev i 2016 enige om otte nationale mål for sundhedsvæsenet. De nationale mål skal styrke fokus på kvalitetsudvikling frem for kvalitetskontrol og på klare mål og resultater, som skaber værdi for patienten og borgeren. Første status på de nationale mål for sundhedsvæsenet blev udsendt 22. juni 2017. Heraf fremgår status for indikatorerne for de nationale mål for sundhedsvæsenet i 2016 og hvordan de har udviklet sig fra 2015-2016. Sundheds- og Ældreministeriet udsendte i marts 2018 2. udgave af status på de nationale mål for sundhedsvæsenet. 2. udgave indeholder opdaterede data på en række indikatorer. De opdaterede data betyder for Roskilde Kommune at ventetiden på genoptræning er faldet fra 16 til 10 dage, hvor antallet af akutte indlæggelser pr. 1000 diabetes type 2 patienter er steget fra 383 til 385. Alle øvrige indikatorer er uændrede for Roskilde Kommune.

Af nedenstående figur fremgår de 8 nationale mål og tilhørende indikatorer.



En status på udviklingen i indikatorerne for de nationale mål udsendes årligt. Udviklingen er angivet med følgende markering:

<span style="color: green;">●</span>	Positiv udvikling og over landsgennemsnit
<span style="color: yellow;">●</span>	Enten positiv udvikling og under landsgennemsnit/ eller negativ udvikling og over landsgennemsnit
<span style="color: red;">●</span>	Negativ udvikling og under landsgennemsnit
↗	Positiv udvikling fra 2015 til 2016
→	Uændret udvikling fra 2015 til 2016
↘	Negativ udvikling fra 2015 til 2016

Af den opdaterede status fremgår følgende oversigt, for kommunerne i Region Sjælland:

REGION SJÆLLAND	AKUTTE GENINDLÆGGELSER INDFOR 30 DAGE, PCT. <sup>2</sup>	VENTETID TIL GENOPTRÆNING, DAGE <sup>2</sup>	SOMATISK FÆRDIG-BEHANDLINGS-DAGE PÅ SYGEHUSENE, DAGE <sup>2</sup>	FASTHOLDELSE AF SOMATISK SYGE PÅ ARBEJDS-MARKEDET, PCT	FASTHOLDELSE AF PSYKISK SYGE PÅ ARBEJDS-MARKEDET, PCT. <sup>1</sup>	AKUTTE INDLÆGGELSER PR. 1.000 KOL-PATIENT <sup>2</sup>	AKUTTE INDLÆGGELSER PR. 1.000 DIABETES TYPE 2-PATIENT <sup>2</sup>	FOREBYGGELIGE INDLÆGGELSER PR. 1.000 ÆLDRE <sup>2</sup>	ANDEL BORGERE MED DEMENS, ANTI-PSYKOTIKA, PCT.	MIDDEL-LEVETID	DAGLIGE RYGERE, PCT. (2013)
FAXE KOMMUNE	● 8,7 ↘	● 7 ↘	● 1,3 ↘	● 80,8 ↗	● 52,2	● 567 ↘	● 391	● 61,3 ↗	● 13,8 ↘	● 79,7 ↗	● 17,4 ↗
GREVE KOMMUNE	● 9,4 ↘	● 11 →	● 4,3 ↘	● 83,3 ↘	● 46,0	● 553 ↘	● 348	● 59,9 ↗	● 14,6 ↘	● 80,7	● 16,4 ↗
GULDBORGSUND KOMMUNE	● 9,3 →	● 13 ↗	● 5,4 ↘	● 79,6 ↗	● 47,7	● 657 ↘	● 426	● 59,2	● 19,1 ↘	● 78,5	● 18,6 ↗
HOLBÆK KOMMUNE	● 8,9	● 12 ↗	● 5,0 ↗	● 82,7	● 50,7	● 616 ↗	● 398 ↗	● 69,3	● 14,0 ↗	● 80,1	● 18,6 ↗
KALUNDBORG KOMMUNE	● 8,6	● 16 →	● 1,4 ↘	● 82,6 ↘	● 54,3	● 620 ↘	● 375	● 59,9 ↗	● 19,5 ↘	● 79,4	● 18,8 ↗
KØGE KOMMUNE	● 9,5	● 9 ↗	● 6,3 ↗	● 84,2	● 52,1	● 596	● 369 ↗	● 62,1	● 19,0 ↘	● 80,5	● 17,3
LEJRE KOMMUNE	● 8,8	● 10 ↗	● 0,8 ↗	● 83,0	● 50,3	● 550 ↗	● 376	● 61,0	● 13,8	● 81,5	● 17,6
LOLLAND KOMMUNE	● 9,8	● 13 ↗	● 1,6 ↗	● 79,2 ↗	● 54,6	● 680 ↘	● 392	● 61,6	● 17,7 →	● 77,3	● 23,0 ↗
NÆSTVED KOMMUNE	● 9,6 ↘	● 11 ↗	● 0,9 ↗	● 82,2 ↗	● 50,9	● 681 ↗	● 432	● 66,4 ↘	● 13,0	● 79,7	● 16,8 ↗
ODSHERRED KOMMUNE	● 9,7	● 13 ↗	● 1,6 ↗	● 82,2 ↗	● 47,4	● 593 ↗	● 361	● 69,0 ↘	● 14,3	● 79,3	● 20,1
RINGSTED KOMMUNE	● 9,1	● 10 ↗	● 0,5 ↗	● 81,1	● 47,7	● 567 ↘	● 387	● 55,5 ↗	● 22,2 ↗	● 79,9 →	● 17,5 ↗
ROSKILDE KOMMUNE	● 8,5 ↘	● 10 ↗	● 0,6 ↘	● 83,1	● 53,7	● 623 ↗	● 385	● 61,1	● 11,0 ↗	● 81,0	● 15,0 ↗
SLAGELSE KOMMUNE	● 10,8	● 25	● 1,3	● 79,6	● 54,0	● 654 ↗	● 398	● 65,9	● 20,0 ↗	● 79,1	● 20,5 ↗
SOLRØD KOMMUNE	● 8,6	● 7 ↘	● 2,7 ↘	● 83,4	● 50,9	● 510	● 329	● 53,0 ↗	● 12,9	● 81,3	● 14,0
SORØ KOMMUNE	● 9,6	● 10 →	● 1,6 ↗	● 80,7	● 49,7	● 688	● 392	● 61,7	● 27,0 ↘	● 79,1	● 16,5 ↗
STEVNS KOMMUNE	● 9,6	● 15	● 1,5	● 81,8	● 46,4	● 581	● 371	● 55,6	● 14,0 ↗	● 80,4	● 18,8 ↗
VORDINGBORG KOMMUNE	● 8,6	● 9 ↗	● 4,6 ↗	● 81,2 ↗	● 45,8	● 556	● 398	● 53,1	● 25,1 ↘	● 78,7	● 20,5 ↗

\* Data mangler.

<sup>1</sup> Farvemarkeringen er alene ift. placering ift. landsgennemsnittet.

<sup>2</sup> Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på opgørelsen.

Herunder uddybes de enkelte indikatorer, der vedrører Sundheds- og Omsorgsudvalgets område.

#### Akutte genindlæggelser indenfor 30 dage, pct.

Landsgennemsnittet for denne indikator er på 6,6 % og er uforandret fra 2015-2016. Andelen af akutte genindlæggelser for borgere i Roskilde Kommune er steget en smule fra 8,2 % til 8,5 %.

Udviklingen er den samme i alle kommuner i Region Sjælland, hvor alle kommuner også ligger over landsgennemsnittet og antallet af akutte genindlæggelser er steget fra 2015-2016.

Region Sjælland er desuden den region, der har det højeste niveau af akutte genindlæggelser indenfor 30 dage med 9,8 %, hvor niveauet i Region Hovedstaden og Midtjylland er på 6,9 % og 5,3 % i Region Nordjylland og 3,5 % i Region Syddanmark.

### Ventetid til genoptræning, median, dage.

Lands gennemsnittet er på 13 dage og udviklingen har været positiv fra 2015 til 2016. Roskilde Kommune fremgår af ovenstående status med en ventetid på 10 dage i 2016 i 2. udgave af status på de nationale mål. I 1. udgave fremgik Roskilde Kommune med 16 ventedage. Indikatoren for ventetid på genoptræning i Roskilde Kommune er dermed forbedret væsentligt fra 1. til 2. udgave.

Antallet af ventedage i Roskilde Kommune ligger lavere lands gennemsnittet, men udviklingen er negativ, da antallet af ventedage i 2015 blev opgjort til 9 dage.

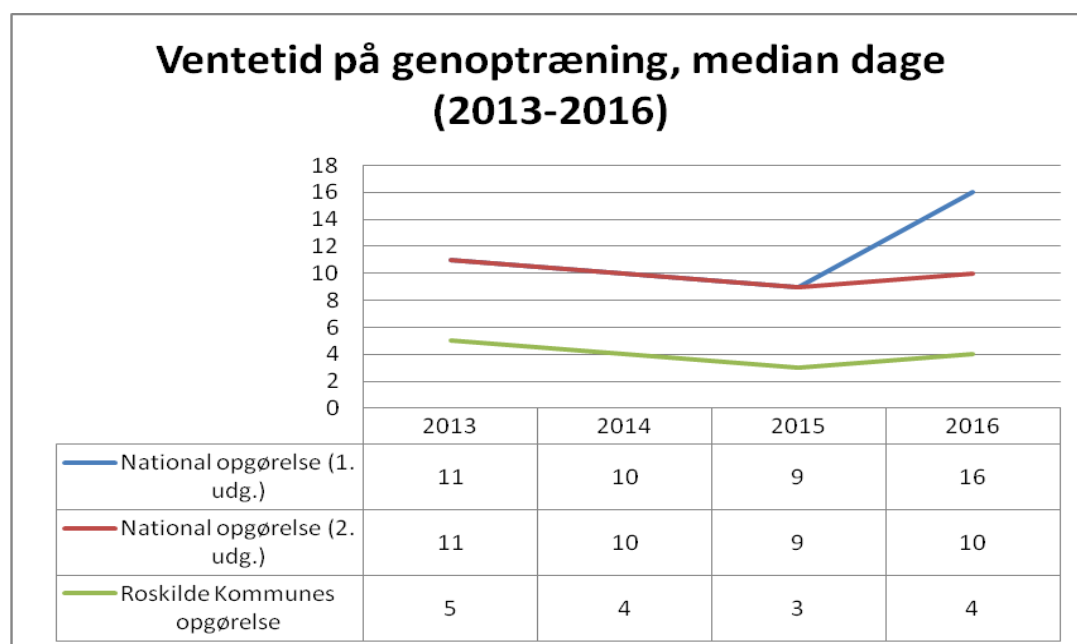
Af Roskilde Kommunes egen statistik, fremgår det, at årsmedianen for hele 2016 var 4 dages ventetid til genoptræning efter sundhedslovens § 140.

Forvaltningen vurderer fortsat, at Roskilde Kommunes relativt høje antal ventedage i 2016 i den nationale opgørelse primært skyldes, at den konkrete registreringspraksis er meget forskellig i kommunerne og de data, som indhentes for ventetid for genoptræning derfor ikke er direkte sammenlignelige.

Roskilde Kommune beregner månedsvis ventetid på genoptræning efter hhv. § 140 i sundhedsloven og § 86 i serviceloven. I disse beregninger tager forvaltningen forbehold for ventedage, som i Roskilde kommune ikke betragtes som ventedage. Det drejer sig f.eks. om borgere, som ikke må påbegynde træning umiddelbart efter, at genoptræningsplanen er sendt. Det kan dreje sig om planlagt ventetid på 2-12 uger. Disse dage indgår derfor ikke Roskilde Kommunes egen statistik.

Mange borgere ønsker desuden ikke den først mulige tid, som Roskilde Kommune kan tilbyde, og vil i den nationale fremstå med ventedage, indtil den første dag hvor genoptræningen reelt er opstartet. Roskilde Kommunes egen opgørelse af ventetid regner frem til den første mulige tilbudte tid, uanset om borgeren ønsker denne eller ej, og uanset om borgeren møder op eller melder afbud.

De nationale opgørelser af ventetid på genoptræning ligger generelt væsentligt højere end Roskilde Kommunes egen opgørelse og har i perioden 2013-2016 ligget mellem 9 og 11 dage. I samme periode har Roskilde Kommune beregnet en ventetid på mellem 3 og 5 dage.



#### Somatiske færdigbehandlingsdage på sygehusene, dage

Landsgennemsnittet er 5,3 dage pr. 1000 borgere og udviklingen fra 2015-2016 har været positiv. I Roskilde Kommune er antallet af somatiske færdigbehandlingsdage på 0,6 dage. I 2015 var antallet af færdigbehandlingsdage på 0,1 dage. Udviklingen har været negativ fra 2015-2016, men niveauet er væsentligt lavere end landsgennemsnittet og det laveste i Region Sjælland. 11 ud af 17 kommuner i Region Sjælland, havde ligesom Roskilde Kommune et stigende antal somatiske færdigbehandlingsdage.

De somatiske færdigbehandlingsdage i Roskilde Kommune vedrørte i 2016 alle borgere, som afventede en rehabiliteringsplads og ikke kunne udskrives til eget hjem. Roskilde Kommune oplevede i 2016 perioder med kapacitetsudfordringer og høj belægningsgrad på regionens sygehuse, som resulterede i en tidligere udskrivning af patienter til midlertidigt døgnophold på Roskilde Kommunes rehabiliteringspladser. Roskilde Kommune havde i 2016 ingen færdigbehandlingsdage, der vedrørte borgere, der kunne udskrives til eget hjem.

De somatiske færdigbehandlingsdage skal desuden ses i sammenhæng med, at den gennemsnitlige indlæggelsestid i Region Sjælland i 2016 er 3,1 dage i forhold til et landsgennemsnit på 3,4 dage i både 2015 og 2016.

#### Akutte indlæggelser pr. 1000 KOL-patienter

Landsgennemsnittet er 566 og udviklingen er positiv. I Roskilde Kommune er antallet af akutte indlæggelser pr. 1000 KOL-patienter 623 og ligger højere end landsgennemsnittet. Udviklingen er dog positiv i forhold til niveauet for 2015, hvor antallet af akutte indlæggelser pr. 1000 KOL-patienter var 675. Der er sket en reduktion på 7,7 %.

#### Akutte indlæggelser pr. 1000 diabetes type 2 patienter

Landsgennemsnittet er 365 og udviklingen er positiv. I Roskilde Kommune er antallet af akutte indlæggelser pr. 1000 type 2 diabetes patienter 385 og ligger højere end landsgennemsnittet. Udviklingen er dog positiv i forhold til niveauet for 2015, hvor antallet af akutte indlæggelser pr. 1000 diabetes type 2 patienter var 415. Der er sket en reduktion på 7,2 %.

#### Forebyggelige indlæggelser pr. 1000 ældre borgere

Landsgennemsnittet er på 61,1 og udviklingen er positiv. I Roskilde Kommune er antallet af forebyggelige indlæggelser pr. 1000 ældre 61,1. Udviklingen er positiv i forhold til 2015, hvor antallet var 68,2. Roskilde Kommune har generelt stort fokus på tidlig opsporing af sygdomstegn og forebyggelse af indlæggelser blandt ældre borgere.

#### Andel borgere med demens, som får antipsykotisk medicin

Indikatoren er ny i 2016. Landsgennemsnittet er 20,0 %. I Roskilde Kommune er andelen af borgere, der får antipsykotisk medicin på 11,0 %. Dette er det laveste niveau i hele landet.

I den nationale demenshandlingsplan indgår en nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin som et af de tre nationale mål for demensindsatsen frem mod 2015. I demenshandleplanen er det angivet, at en styrket kvalitet i pleje- og behandlingsindsatsen gennem fokus på fysiske rammer og et højt fagligt niveau blandt medarbejdere på demensområdet skal understøtte et mindre forbrug af antipsykotisk medicin blandt borgere med demens.

I Roskilde Kommune arbejdes der systematisk med en opkvalificering af demensindsatsen, bl.a. gennem løbende kompetenceudvikling, herunder brug af af Marte Meo metoden og uddannelse af Marte Meo terapeuter, demensvenlige indretning af plejecentre og en tidlig indsats ved ændringer i borgerens habituelle tilstand.

### Middellevetid

Lands gennemsnittet er 80,8 år og udviklingen er positiv. I Roskilde Kommune er middellevetiden 81,0 år. Udviklingen i middellevetid har været positiv fra 2015-2016, hvor den er steget fra 80,7 år til 81,0 år.

### Daglige rygere, pct.

Lands gennemsnittet er 17,0 % og udviklingen er positiv. I Roskilde Kommune er andelen af daglige rygere 15,0 % og udviklingen er positiv. I Region Sjælland, har kun Solrød Kommune en lavere andel daglige rygere, end Roskilde Kommune.

Roskilde Kommune har generelt en lavere andel af daglige rygere, hvilket også har vist sig i forbindelse med sundhedsprofilen, som gennemføres hvert 4. år. Af sundhedsprofilen fra 2017 fremgik det, at andelen af daglige rygere i Roskilde Kommune var 14 %.