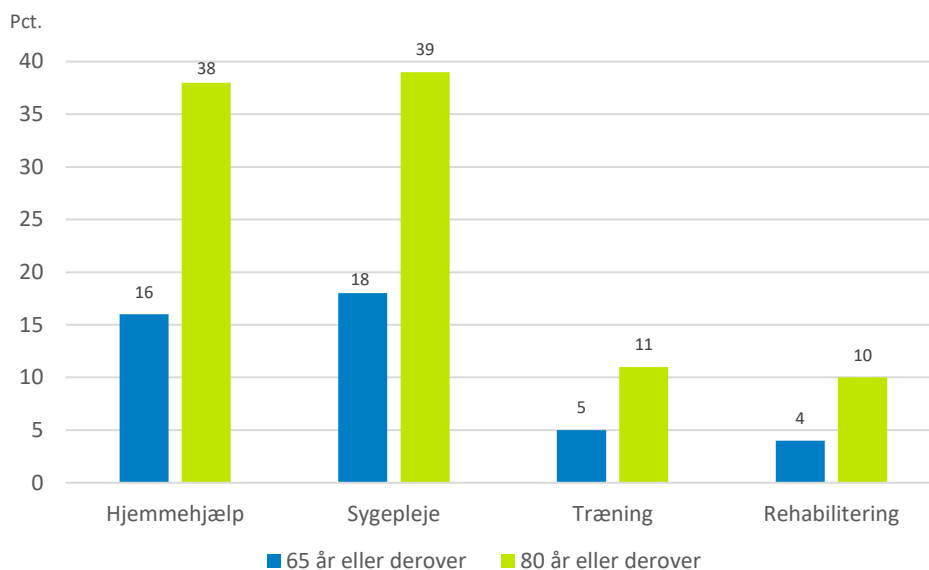


Ældre i kontakt til det regionale sundhedsvæsen modtager ofte kommunal hjælp

Blandt borgere med kontakt til **almen praksis** er der mere end dobbelt så mange borgere på 80 år eller derover, der modtager kommunale indsatser (se Boks 1), sammenlignet med borgere på 65 år eller derover, *jf.* Figur 1. Godt 40 pct. af de 80+årige modtager hjemmehjælp og/eller får hjælp af en sygeplejersker.

Figur 1 Andel af ældre borgere med kontakt til **almen praksis**, der modtager kommunale indsatser, 2018



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten *Nøgletal for ældreområdet 2015-2018*, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk. Definition af de kommunale indsatser fremgår af Boks 1.

Se mere om forskellige borgergrupper med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, der modtager kommunale indsatser i bilagstabellerne. Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

En stor del af de ældre borgere, der har kontakt til det regionale sundhedsvæsen modtager samtidig kommunale indsatser. Nærværende opgørelse fra Sundhedsdatastyrelsen er baseret på datagrundlaget for *Nøgletal for ældreområdet 2015-2018*. Se Bilag 1 for opgørelser over flere borgergrupper.

En del ældre borgere er hvert år i kontakt med både almen praksis, hospitalerne og det kommunale sundhedsvæsen, hvilket kræver samarbejde på tværs af sundhedssektorerne. Det kommunale sundhedsvæsen har en særlig vigtig opgave, når det kommer til forebyggelse af sygdom. Det er lettere for kommunerne, at forebygge, når det drejer sig om borgere, der modtager en kommunal indsats. Det er dog ikke alle kontakter til det regionale sundhedsvæsen, der kan eller skal forebygges.

Boks 1: Definition af kommunale indsatser

Hjemmehjælp (personlig pleje og praktisk hjælp): Borgere, der i løbet af opgørelsesåret er visiteret til hjemmehjælp i eget hjem i mindst én måned jf. serviceloven §83. Det vil sige, at borgere, der bor på plejehjem ikke indgår i opgørelsen. Det antages, at borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, har modtaget hjemmehjælp.

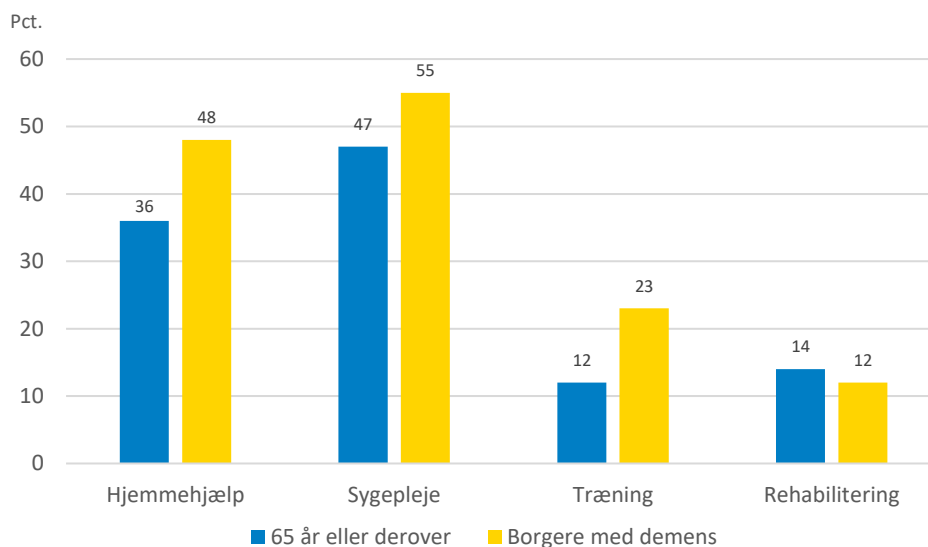
Sygepleje: Borgere, der i løbet af opgørelsesåret har modtaget mindst én sygeplejeindsats i eget hjem jf. sundhedsloven §138. Det vil sige, at borgere, der bor på plejehjem ikke indgår i opgørelsen.

Træning: Borgere, der i løbet af opgørelsesåret har modtaget genoptræning eller vedligeholdelsestræning mindst én gang jf. serviceloven §86.

Rehabilitering: Borgere, der i løbet af 2018 har modtaget rehabilitering mindst én gang jf. serviceloven §83a.

Borgere med demens som bliver **indlagt**, modtager i højere grad kommunale indsatser end borger på 65 år eller derover, jf. Figur 2. Næsten dobbelt så mange borgere med demens modtager træningsindsatser sammenlignet med borger på 65 år eller derover. Blandt borgere på 65 år eller derover, som indlægges er der 12 pct., der modtager træningsindsatser, mens der er 23 pct. blandt borgere med demens.

Figur 2 Andelen af ældre borgere med **indlæggelser**, der modtager kommunale indsatser, 2018



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

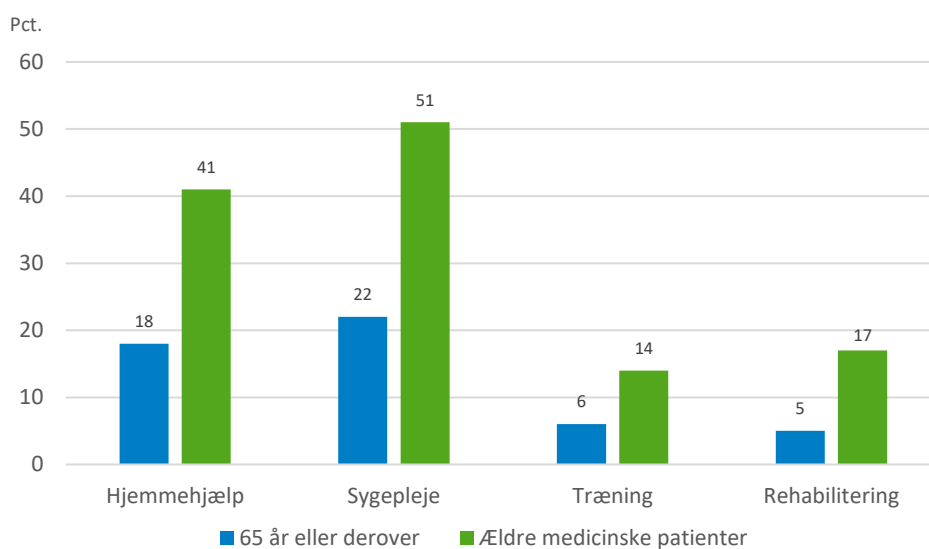
Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk.

Definition af de kommunale indsatser fremgår af Boks 1.

Se mere om forskellige borgergrupper med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, der modtager kommunale indsatser i bilagstabellerne. Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Generelt er der flere ældre medicinske patienter med **ambulant kontakt** end borgere på 65 år eller derover, der modtager kommunale indsatser *jf.* Figur 3. Særligt sygeplejeindsatser og hjemmehjælp er der mange der modtager. Således modtager halvdelen af de ældre medicinske patienter med ambulant kontakt sygeplejeindsatser, mens det kun er 22 pct. af borgerne på 65 år eller derover.

Figur 3 Andelen af ældre borgere med **ambulant kontakt**, der modtager kommunale indsatser, 2018



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

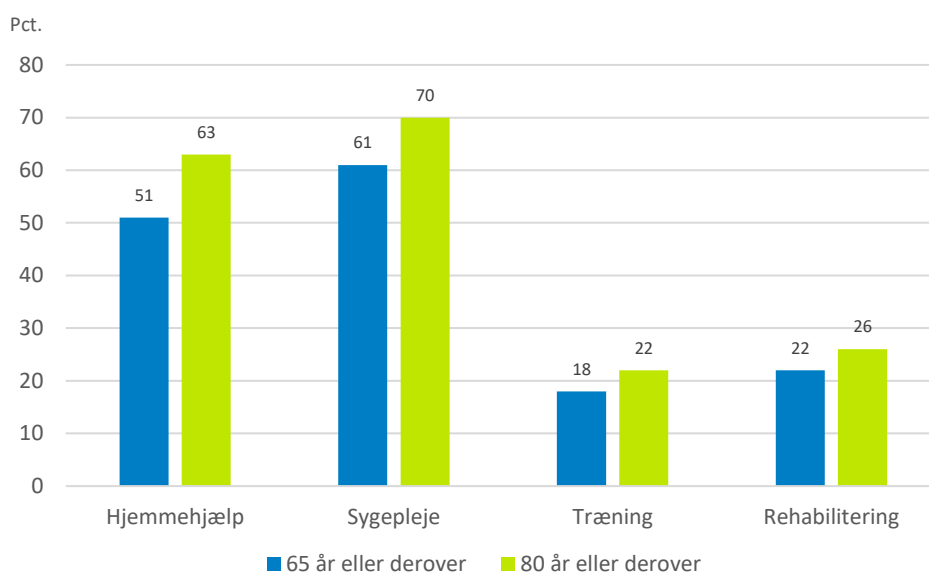
Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk.

Definition af de kommunale indsatser fremgår af Boks 1.

Se mere om forskellige borgergrupper med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, der modtager kommunale indsatser i bilagstabellerne. Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Over halvdelen af de ældre borgere, der har et **forebyggeligt sygehusophold** modtager kommunale indsatser i form af hjemmehjælp eller sygepleje, *jf.* Figur 4. Fx modtager 70 pct. af borgere på 80 år eller derover med et forebyggeligt sygehusophold sygepleje, mens 63 pct. modtager hjemmehjælp. For alle kommunale indsatser er der flere modtagere blandt borgere på 80 år eller derover sammenlignet med borgere på 65 år eller derover.

Figur 4 Andel af ældre borgere med et **forebyggeligt sygehusophold**, der modtager kommunale indsatser, 2018

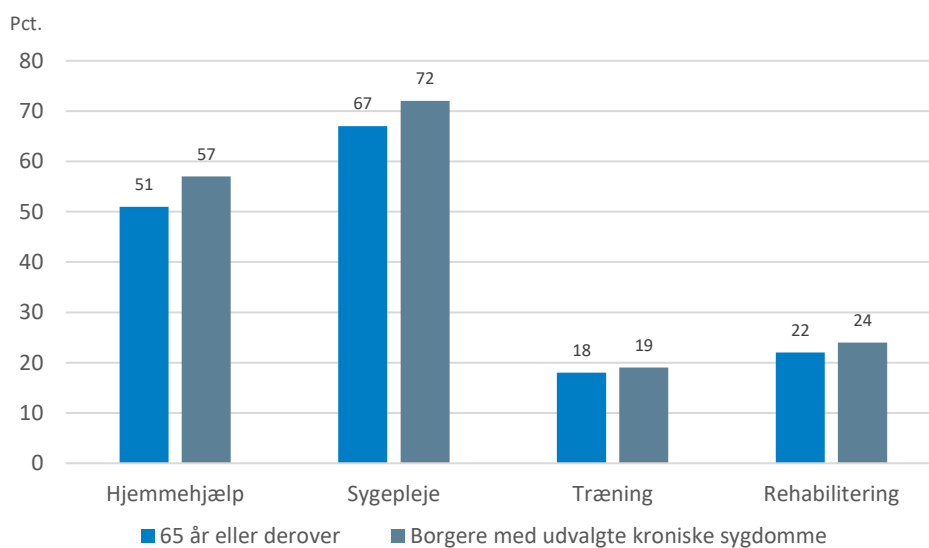


Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk.
Definition af de kommunale indsatser fremgår af Boks 1.
Se mere om forskellige borgergrupper med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, der modtager kommunale indsatser i bilagstabellerne. Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Omtrent 70 pct. af de ældre borgere, der bliver **genindlagt**, modtager sygeplejeindsatser og lidt over halvdelen modtager hjemmehjælp, *jf.* Figur 5. Blandt borgere med udvalgte kroniske sygdomme er andelen, der modtager sygepleje og hjemmehjælp lidt større end blandt borgere på 65 år eller derover. Andelen af borgere, der modtager træning og rehabilitering er betydeligt mindre, men dog noget højere end for borgere med indlæggelser, *jf.* Figur 2.

Figur 5 Andel af ældre borgere med en **genindlæggelse**, der modtager kommunale indsatser, 2018



Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk.

Definition af de kommunale indsatser fremgår af Boks 1.

Se mere om forskellige borgergrupper med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, der modtager kommunale indsatser i bilagstabellerne. Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Bilag 1. Bilagstabeller

Bilagstabel 1 Andel af borgere, med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, der modtager hjemmehjælp, 2015-2018 (pct.)

		2015	2016	2017	2018
65 år eller derover	Almen praksis	16	16	15	16
	Indlæggelse	36	36	35	36
	Ambulant besøg	19	18	18	18
	Forebyggelige sygehusophold	52	52	51	51
	Genindlæggelse	51	52	52	51
80 år eller derover	Almen praksis	40	39	38	38
	Indlæggelse	58	58	57	57
	Ambulant besøg	44	43	42	41
	Forebyggelige sygehusophold	63	64	65	63
	Genindlæggelse	66	67	68	65
Borgere med udvalgte kroniske sygdomme (65 år eller derover)	Almen praksis	24	23	22	23
	Indlæggelse	43	43	42	43
	Ambulant besøg	26	25	24	24
	Forebyggelige sygehusophold	56	55	55	55
	Genindlæggelse	56	57	57	57
Borgere med demens (65 år eller derover)	Almen praksis	36	36	36	37
	Indlæggelse	46	47	47	48
	Ambulant besøg	40	40	40	42
	Forebyggelige sygehusophold	44	45	45	46
	Genindlæggelse	49	51	53	53
Ældre medicinske patienter (65 år eller derover)	Almen praksis	42	42	41	41
	Ambulant besøg	42	42	41	41
	Forebyggelige sygehusophold	55	56	55	55
	Genindlæggelse	54	55	54	53

Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk.

Antallet af kommuner, der indgår i opgørelsen er forskellig år for år og på tværs af kommunale indsatser.

Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Bilagstabel 2 Andel af borgere, med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, som modtager kommunal sygepleje, 2015-2018 (pct.)

		2015	2016	2017	2018
65 år eller derover	Almen praksis	17	17	17	18
	Indlæggelse	45	45	44	47
	Ambulant besøg	21	21	21	22
	Forebyggelige sygehusophold	59	60	58	61
	Genindlæggelse	65	67	65	67
80 år eller derover	Almen praksis	38	38	37	39
	Indlæggelse	63	65	63	65
	Ambulant besøg	44	44	43	45
	Forebyggelige sygehusophold	68	70	68	70
	Genindlæggelse	75	78	75	77
Borgere med udvalgte kroniske sygdomme (65 år eller derover)	Almen praksis	24	24	24	26
	Indlæggelse	51	52	50	54
	Ambulant besøg	27	27	27	29
	Forebyggelige sygehusophold	62	63	61	65
	Genindlæggelse	69	71	69	72
Borgere med demens (65 år eller derover)	Almen praksis	41	41	40	42
	Indlæggelse	53	54	52	55
	Ambulant besøg	47	47	45	48
	Forebyggelige sygehusophold	51	51	50	52
	Genindlæggelse	57	58	58	61
Ældre medicinske patienter (65 år eller derover)	Almen praksis	50	51	49	51
	Ambulant besøg	50	51	49	51
	Forebyggelige sygehusophold	63	65	62	65
	Genindlæggelse	66	68	66	69

Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk.

Antallet af kommuner, der indgår i opgørelsen er forskellig år for år og på tværs af kommunale indsatser.

Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Bilagstabel 3 Andel af borgere, med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, som modtager genoptræning/vedligeholdelsestræning, 2015-2018 (pct.)

		2015	2016	2017	2018
65 år eller derover	Almen praksis	6	5	4	5
	Indlæggelse	16	13	10	12
	Ambulant besøg	8	6	5	6
	Forebyggelige sygehusophold	23	19	15	18
	Genindlæggelse	23	19	15	18
80 år eller derover	Almen praksis	14	11	9	11
	Indlæggelse	24	20	16	19
	Ambulant besøg	16	13	11	13
	Forebyggelige sygehusophold	28	23	18	22
	Genindlæggelse	29	24	19	23
Borgere med udvalgte kroniske sygdomme (65 år eller derover)	Almen praksis	9	7	6	7
	Indlæggelse	19	15	12	14
	Ambulant besøg	10	8	7	8
	Forebyggelige sygehusophold	25	20	16	19
	Genindlæggelse	25	21	16	19
Borgere med demens (65 år eller derover)	Almen praksis	19	16	15	18
	Indlæggelse	25	22	20	23
	Ambulant besøg	21	19	17	19
	Forebyggelige sygehusophold	25	22	20	23
	Genindlæggelse	26	25	23	25
Ældre medicinske patienter (65 år eller derover)	Almen praksis	19	16	12	14
	Ambulant besøg	19	16	12	14
	Forebyggelige sygehusophold	26	21	17	20
	Genindlæggelse	24	20	16	19

Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regional kontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk. Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Bilagstabel 4 Andel af borgere, med kontakt til det regionale sundhedsvæsen, som modtager rehabilitering, 2018 (pct.)

2018		
65 år eller derover	Almen praksis	4
	Indlæggelse	14
	Ambulant besøg	5
	Forebyggelige sygehusophold	22
	Genindlæggelse	22
80 år eller derover	Almen praksis	10
	Indlæggelse	22
	Ambulant besøg	12
	Forebyggelige sygehusophold	26
	Genindlæggelse	27
Borgere med udvalgte kroniske sygdomme (65 år eller derover)	Almen praksis	6
	Indlæggelse	17
	Ambulant besøg	7
	Forebyggelige sygehusophold	23
	Genindlæggelse	24
Borgere med demens (65 år eller derover)	Almen praksis	7
	Indlæggelse	12
	Ambulant besøg	9
	Forebyggelige sygehusophold	12
	Genindlæggelse	14
Ældre medicinske patienter (65 år eller derover)	Almen praksis	17
	Ambulant besøg	17
	Forebyggelige sygehusophold	23
	Genindlæggelse	23

Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ), Landspatientregisteret (LPR), Register udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret (SSR) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Definition og afgrænsninger af de forskellige borgergrupper samt kommunal- og regionalkontakt fremgår af dokumentationen i rapporten Nøgletal for ældreområdet 2015-2018, der ligger på sundhedsdatastyrelsen.dk. Se Bilag 2 for oversigt over, hvor mange borgere, der er inkluderet i opgørelsen.

Bilag 2. Accepterede kommuner

Sundhedsdatastyrelsen har opsat en række kriterier, som data fra de kommunale omsorgsjournalsystemer skal opfylde, før de kan indgå i en analyse.

For at sikre sammenlignelighed mellem kommunerne, stiller Sundhedsdatastyrelsen krav til, at data fra de kommunale pleje- og omsorgsjournalsystemer opfylder en række kriterier. Opfylder kommunen ikke kriterierne, i alle årets 12 måneder, indgår kommunens data ikke i det givne år. Følgende tre kriterier skal være opfyldt, før kommunens data indgår:

- 1) Indberetningskonsistens: Indberetninger for alle årets 12 måneder.
- 2) Indberetningsfejl: Der må ikke være indberettet data på mindre end fem borgere i en måned. Det antages at være en fejl i indberetningen.
- 3) Konsistens over måneder: Der accepteres højst ét fald eller én stigning på 40 pct. i antallet af borgere, der er visiteret til hjemmehjælp eller har modtaget genoptræning/vedligeholdelsestræning. For kommunal sygepleje accepteret højst ét fald eller én stigning på 40 pct. i antallet af sygeplejedage pr. borgere pr. måned.

For rehabilitering er der mange kommuner, der kun indberetter, om borgeren har fået rehabilitering i det givne år. Det er derfor ikke muligt at bruge ovenstående kriterier, da det kræver indberetninger på månedsniveau. For rehabilitering inkluderes kommuner, der jf. Danmarks Statistik har godkendt deres indberetninger for alle årets 12 måneder.

Af Bilagstabel 5 fremgår, hvor stor en andel af den samlede danske befolkning på 65 år eller derover, der er inkluderet i rapporten.

Bilagstabel 5 Antal og andel borgere af befolkningen 65 år eller derover i de accepterede kommuner, fordelt på kommunale indsatser, 2015-2018

	Alle 65 år eller derover	Visiteret hjemmehjælp		Kommunal sygepleje		Genoptræning og vedligeholdelsestræning		Rehabilitering	
		Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
2015	1.051.165	835.888	80 pct.	872.896	83 pct.	774.808	74 pct.	-	-
2016	1.074.563	871.000	81 pct.	852.582	79 pct.	801.847	75 pct.	-	-
1017	1.095.275	811.531	74 pct.	885.233	81 pct.	760.274	69 pct.	-	-
2018	1.116.200	831.749	75 pct.	681.249	61 pct.	680.950	61 pct.	31.414	4 pct.

Kilde: Kommunernes elektroniske omsorgsjournalsystem (EOJ) og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.