

# BUDGETGRUNDLAG - BUDGET 2016-2019

---

## **Politikområde 7.1. Pleje og Omsorg**

### **Beskrivelse af området**

Pleje og Omsorg er placeret i center for Sundhed og Omsorg. Center for Sundhed og Omsorg består af et myndighedsområde, som fordeler sig over politikområderne:

- 7.01 Pleje og omsorg
- 7.02 Sundhed og Forebyggelse
- 7.03 Aktivitetsbestemt medfinansiering

Myndigheden indgår som en del af Sundhed og Omsorgschefens virksomhed, som fordeler sig over alle politikområderne.

Udover myndigheden består Center for Sundhed og Omsorg af i alt 17 virksomheder.

Nedenstående oversigt viser, hvordan virksomhederne fordeler sig på politikområderne.

#### **7.01 Pleje og Omsorg:**

- Sundheds- og Omsorgschefen inkl. myndigheden
- 11 plejecentre, hvoraf Antvorskov er selvejende
- Hjemmeplejen (Frit valg personlig og praktisk hjælp)
- Sygeplejen

#### **7.02 Sundhedsfremme og Forebyggelse:**

- Sundheds- og Omsorgschefen inkl. myndigheden
- Folkesundhedssekretariat
- Sundhedstilbud
- Den kommunale tandpleje
- Den kommunale sundhedspleje

#### **7.03 Medfinansiering:**

- Sundhed og Omsorgschefen

## 7.01 Pleje og Omsorg

Pleje og Omsorg består af:

- Sundhed og Omsorgschefen inkl. myndigheden
  - Betjening af politiske udvalg, råd og nævn, socialt frivilligt arbejde m.v.
  - Ældreboliger (de kommunale ældreboliger administreres af Boligselskab Sjælland)
  - Elever (Social- og Sundhedsassistent og Social- og Sundhedshjælper), centralt koordineres af Center for HR.
  - Myndigheden med
    - bestiller funktion (idet plejeområdet ikke skal forestå visitationen af serviceydelser, men alene udføre de opgaver myndigheden bestiller/køber)
    - visitation til bl.a. hjemmehjælp, madservice og hjælperordning (§ 95), samt afregning
    - visitation til ældre- og plejeboliger og administration vedr. huslejetab og mellemkommunal afregning
- 11 plejecentre, hvoraf Antvorskov er selvejende
  - Udførelse af de opgaver, som myndigheden bestiller/køber
- Hjemmeplejen (opdelt i distrikter)
  - personlig og praktisk hjælp efter individuel visitation (hjælp til de funktioner, borgeren ikke selv kan udføre).
- Sygeplejen
  - 4 sygeplejeklinikker og hjemmesygeplejen fordelt på to virksomheder: Sygeplejen, som dækker Slagelse, Korsør og Skælskør, samt Antvorskov (selvejende)
  - Hjemmesygepleje er gratis for borgerne. Der kan dog forekomme udgifter til æsker til dosering af medicin, produkter til pleje af sår mv.

Plejecentrene vil fra årsskiftet 2015 bestå af 11 selvstændige virksomheder, hvoraf en virksomhed (Antvorskov) er selvejende. Tilsammen råder de over 536 plejeboliger, som fremadrettet vil kunne stige til 560, når alle plejeboligerne på det nye plejecenter Blomstergården tages i brug.

I tilknytning til plejecentrene er der 3 demensdagcentre, hvis formål er at give aflastning til pårørende, der passer en demensramt i hjemmet. Dagaflastningen er som udgangspunkt 2 gange pr. uge og er gratis for borgeren. Dog er der egenbetaling for transport samt forplejning.

Madproduktionen er ligeledes tilknyttet to af kommunens plejecentre på Produktionskøkkenet Skovvang og Antvorskov.

## Budgetrammer

Tabel 1: Oprindeligt vedtaget budget 2015 og forslagsbudgetter 2016-2019

Nettoudgifter i hele 1.000 kr.	Opr. Budget 2015	Forslagsbudget 2016	Budgetoverslag		
			2017	2018	2019
<b>Sundheds og Seniorudvalget</b>	<b>544.495</b>	<b>535.344</b>	<b>534.494</b>	<b>531.488</b>	<b>531.488</b>
Sundheds og Omsorgschef inkl. myndighed	279.805	272.609	271.535	268.364	268.364
Plejecentre	224.195	222.325	222.330	222.333	222.333
Sygepleje	40.495	40.410	40.629	40.791	40.791
<b>Total (Netto)</b>	<b>544.495</b>	<b>535.344</b>	<b>534.494</b>	<b>531.488</b>	<b>531.488</b>

Den samlede budgetramme vedrørende Sundhedsfremme og forebyggelse varetages af Sundheds- og Omsorgschefen.

## Budgetfordelings modeller

De største områder er Myndigheden og Plejeområdet med et netto budget.

Som udgangspunkt fremskrives hele Pleje og Omsorgs budget med pris- og lønudviklingen. Der reguleres for den demografiske udvikling på udvalgte aldersintervaller i henhold til befolkningsprognose 2014-2025.

Demografireguleringen foretages på Myndighedens budgetramme til visitation af hjemmeplejen, samt Sygeplejens budgetramme.

## Takster/priser

### Frit valg og serviceydelser

I forbindelse med budgetlægningen beregnes takst og priser på følgende ydelser:

- Serviceydelser for beboer i plejeboliger
- Madservice – Frit valg
- Hjemmeplejen – Frit valg
- Indkøb m. vareudbringning – Frit valg

Takster/priser beregnes efter specifikke lovkrav og tager sit udgangspunkt i de udgifter, som den kommunale leverandør havde i forbindelse med levering af ydelserne i det foregående år. Disse beregninger har ingen indflydelse på netto budgettet.

### Plejecentre og mellemkommunal betaling (pris x mængde)

Budgettildelingen til plejecentrene forgår efter en intern fordelingsmodel. Princippet i budgettildelingsmodellen er, at det enkelte plejecenter tildeles en ramme primært ud fra en fordelingstakst afhængig af, hvilke typer og antal boliger plejecentret består af.

De enkelte plejecentres budgetter danner efterfølgende grundlag for de mellemkommunale betalinger for hvert plejecenter, som er den pris det koster for en anden kommune. at have en visiteret borger til at bo på et af plejecentrene. Prisen beregnes ud fra omkostningsprincippet.

#### Kørsel

Taksten vedr. kørsel til og fra demensdagcentre pris- og lønfremskrives til hvert budgetår. Kørselstaksten blev til budget 2014 genberegnet af administrationen i Center for Sundhed og Omsorg.

#### Døgnkost

Kommunen må ikke opkræve mere i betaling, end det koster at producere maden på døgnkost, hvilket betyder at der er et loft over, hvor meget en borger skal betale, hvis de bor i en plejebolig/plejehjem.

Taksten pris- og lønfremskrives hvert år. Derudover foretages der ved endt regnskabsår en beregning af omkostninger til døgnkost på plejecentre, for at sikre, at kommunen ikke har opkrævet mere i betaling, end det har kostet at producere maden.

## Udviklingstendenser

### **Budgetaftale 2015 – særligt vedrørende Sundheds og Seniorudvalget**

Fra budgetaftale 2015 indgår følgende temaer særligt i Sundhed og Seniorudvalgets arbejde i 2015:

### **Effektiviserings- og besparelseskatalog**

Der skal udarbejdes et effektiviserings- og besparelseskatalog på 86,8 mio. kr. i 2016 for hele Slagelse kommune til dannelsen af et økonomisk råderum, der ønskes skabt for at kunne imødekomme nye initiativer eller økonomiske udfordringer.

*Prisniveau 2015 (i 1000 kr.)*

Effektiviserings- og besparelsesforslag	Budget	Budgetoverslagsår		
	2016	2017	2018	2019
Fagudvalgenes effektiviserings- og besparelsesforslag	-70.807	-70.807	-70.807	-70.807
Tværgående effektiviserings- og besparelsesforslag (ØU)	-16.000	-16.000	-16.000	-16.000
<b>I alt</b>	<b>-86.807</b>	<b>-86.807</b>	<b>-86.807</b>	<b>-86.807</b>

Sundheds og Seniorudvalget skal udarbejde effektiviserings- og besparelsesforslag for 18,147 mio. kr. af de 70,807 mio. kr. for budget 2016-2019. Fordelt med 13,832 mio.kr. på Pleje og Omsorg (politikområde 7.01) og 4,315 mio. kr. på Sundhedsfremme og Forebyggelse (politikområde 7.02).

## Igangsatte effektiviseringer (budgetaftale 2015)

I budgetaftalen for 2015 er der for budget 2016-2018 indarbejdet nogle delvist definerede effektiviseringer.

Prisniveau 2015 (i 1000 kr.)

Igangsatte effektiviseringer (budgetaftale 2015)	Budget	Budgetoverslagsår		
	2016	2017	2018	2019
Teknisk Administrative Opgaver (TAO)	-11.500	-17.500	-17.500	-17.500
Optimering af rengøringsområdet	-4.000	-5.000	-6.500	-6.500
Optimering af bygningsdrift	0	-2.500	-5.500	-10.000
<b>I alt</b>	<b>-15.500</b>	<b>-25.000</b>	<b>-29.500</b>	<b>-34.000</b>

De igangsatte effektiviseringer udmøntes på de konkrete enheder/udvalg i forbindelse med de beslutninger, der træffes på baggrund af de igangværende processer. De er dermed ikke i spil i selve budgetprocessen.

## Driftsønsker

Sundheds og Seniorudvalget har, indenfor nedenstående begrænsninger, mulighed for at komme med driftsønsker, som oversendes til budgetforhandlingerne

- Der kan formuleres driftsønsker for det ½ af det beløb, som udvalget finder effektiviserings- og besparelsesforslag for.
- Ønskerne må ikke være tilbagekøb af besparelsesforslag

### Sundheds og Seniorudvalget har følgende driftsønsker til budget 2016-2019:

1. X-ønske
2. Y-ønske

## Lov- og cirkulæreprogram

Lov- og cirkulæreprogrammet viser de lovgivningsinitiativer, som staten har taget med konsekvens for kommunernes økonomi. I overensstemmelse med Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT) kompenserer staten kommunerne under ét for merudgifter, som initiativerne giver kommunerne. Samtidig modregnes eventuelle mindredgifter som følge af lovgivningen.

**Sundheds og Seniorudvalget skal ikke behandle lov- og cirkulæreprogrammet.** Center for Økonomi udsender lov- og cirkulæreprogrammet til Fagcentrene, som foretager konsekvensberegninger i samarbejde med Center for Økonomi. Oversigt over lov- og cirkulæreprogrammet og dets økonomiske konsekvenser for Slagelse kommune forelægges Økonomiudvalget med henblik på korrektion af budgetrammer.

## Overførselsudgifter

Overførselsudgifter og udgifter til forsikrede ledige budgetlægges på grundlag af konkrete beregninger af forventede antal modtagere og ydelser for såvel budgetåret 2016, som budgetoverslagsårene 2017-2019. I forbindelse med budgetlægningen skal der til enhver tid søges skabt effektive og bæredygtige løsninger på de forpligtelser, der påhviler kommunen indenfor overførselsudgifterne.

## Anlægsønsker

Sundheds og Seniorudvalget kan fremsætte ønsker til anlæg, som ikke allerede er indarbejdet i budgetoverslagsårene. Der sondres mellem:

- a. *Vedligeholdelsesønsker*: Renovering m.v. af eksisterende anlæg
- b. *Udviklingsønsker*: Nye anlæg

Anlægsønskerne skal behandles i Sundheds og Seniorudvalget senest i april. "Vedligeholdelsesønsker" (a) prioriteres herefter af Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget, mens "Udviklingsønsker" (b) prioriteres af Økonomiudvalget, hvorefter det fremsendes til Byrådets budgetseminar.

### Sundheds og Seniorudvalget har følgende anlægsønsker til budget 2016-2019:

1. Sundhedshus
2. Ombygning af køkkener på plejecenter
3. Ombygning af Skælskør Plejecenter
4. Fremtidig organisering af slagelses kommunale tandpleje

### Anlægsprojekter vedtaget i budget 2015-2018:

Anlægsoversigt	Budget	Budgetoverslagsår		
	2015	2016	2017	2018
Budgetaftale 2015 (i 1.000 kr.)				
532545 Ombygning af Skælskør Plejecenter	700			
<b>I alt</b>	<b>700</b>			

## Faktaoplysninger

Antal visiterede timer til personlig og praktisk hjælp total	540.350
Gennemsnit antal borgere der alene modtager personlig hjælp	348
Gennemsnit antal borgere der alene modtager praktisk hjælp	988
Gennemsnit antal borgere der modtager personlig og praktisk hjælp	2.473
Total antal borgere der har modtaget hjemmesygepleje	2.760
Antal visiterede timer til hjemmesygepleje	64.137

År: 2013

## Benchmarking (ECO-nøgletal)

### Hvad er nøgletal?

Nøgletal er informationer, der i kort og overskuelig form belyser strukturen og udviklingen i en kommune. Nøgletal giver sjældent hele forklaringen på et forhold, men de kan være udgangspunkt for at formulere relevante spørgsmål, kan medvirke til at pege på områder hvor nærmere undersøgelser er påkrævet, samt til at politikerne og den administrative ledelse kan følge udviklingen på de enkelte områder uden at drukne i information.

### Hvordan skal man læse ECO-nøgletal:

*ECO-nøgletallene viser (indeks 100):*

- **Udgiftsniveau** i forhold til landsgennemsnittet. Under 100 betyder, at Slagelse kommune bruger færre penge end landsgennemsnittet. Over 100 betyder, at Slagelse kommune bruger flere penge.
- **Udgiftsbehov** i forhold til landsgennemsnittet. Under 100 betyder, at Slagelse kommune på grund af vores befolkningssammensætning m.m. har mindre udgiftsbehov end landsgennemsnittet. Over 100 at Slagelse kommune har større udgiftsbehov end landsgennemsnittet.
- **Udgiftsniveau korr. for udgiftsbehov:** Under 100 betyder, at vi bruger færre penge end vores behov umiddelbart tilsiger. Over 100 betyder, at vi bruger flere penge end vores behov umiddelbart tilsiger.

Det er vigtigt at understrege, at lavt korrigeret udgiftsniveau ikke nødvendigvis er et udtryk for lavt serviceniveau. Det kan også udtrykkes, at vi løser opgaven mere effektivt, og derved kan gøre det billigere.

**NØGLETAL FRIT VALG 2013**

**FRITVALGSPRISER 2014**

**Madservice, pris pr. måltid:**

Madservice (samlet)	51		79		65	71	62	66
Madservice (uden udbringning)	42		72		57	59	51	56

**Hjemmehjælp, pris pr. time:**

Personlig pleje i hverdagstimer	499	379	530	470	469	460	474	<b><u>463</u></b>
Personlig pleje på øvrige tider	699	568		672	646	581	608	585
Praktisk hjælp	403	351	405	404	391	408	414	415

**BRUGERE AF PRIVAT LEVERANDØR 2013**

Personer der har valgt privat leverandør,  
i pct. af personer der modtager hjemmehjælp:

Kun personlig hjælp og pleje	4,4	17,1	6,8	4,3	8,2	10,2	5,3	8,0
Kun praktisk bistand	26,5	52,6	54,1	59,0	48,1	52,5	47,5	47,6
Både personlig og praktisk bistand	21,3	30,3	26,0	32,0	27,4	42,7	27,7	31,4
I alt	22,2	31,6	35,0	40,2	32,3	44,2	33,4	<b><u>36,1</u></b>



### Generelle oplysninger:

Den 1. januar 2003 trådte loven om frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp mv. i hjemmeplejen i kraft. Loven forpligter kommunerne til at offentliggøre deres kvalitets- og priskrav til leverandørerne. Offentliggørelsen sker i praksis på [www.fritvalgsdatabasen.dk](http://www.fritvalgsdatabasen.dk)

Der skal som minimum fastsættes priskrav for personlig pleje i hverdagstimerne, personlig pleje på øvrige tider, madservice, madservice uden udbringning samt øvrig praktisk hjælp. Kommunen kan dog fastsætte flere priskrav, f.eks. forskellige priser for forskellige distrikter i kommunen eller opdeling på f.eks. aften/natpriser og lørdags-/søndagspriser. Priskravene skal fastsættes mindst en gang om året.

Denne tabel viser de priskrav, som var indberettet og gældende pr. 1. juni 2014.

I nøgletalsberegningerne indgår indberetninger fra følgende antal kommuner:

Madservice (samlet):	82
Madservice (uden udbringning):	70
Personlig pleje i hverdagstimer:	95
Personlig pleje på øvrige timer:	92
Praktisk hjælp:	97

Tallene fra en række kommuner er ikke tilgængelige via Fritvalgsdatabasen.

For kommuner, der har indberettet priser for flere distrikter, er benyttet et simpelt gennemsnit af priserne i de enkelte distrikter. Hvis der er angivet flere underydelse er hovedydelsen anvendt.

Ved fortolkningen af nøgletallene bør man være specielt opmærksom på:

1. I priskalkulationerne kan der være en vis forskel i beregningsprincipperne og usikkerhed i beregningerne.
2. Tabellen viser kun priskravene. Der kan være forskelle i de kvalitetskrav, kommunerne har fastlagt (jfr. [www.fritvalgsdatabasen.dk](http://www.fritvalgsdatabasen.dk)).
3. Med hensyn til "personlig pleje på øvrige tider" kan det betyde en del, hvordan timerne i den enkelte kommune fordeles sig på aften/nat og hverdag/lørdag/søndag.
4. Det har ikke været muligt at korrigere tallene for forskelle i lokale pris- og lønniveauer (den overenskomst-mæssige løn for en Social og sundhedsassistent er f.eks. højere i hovedstadsområdet pga. stedstillægssatser mv.)

For yderligere information henvises til fritvalgs-databasen ([www.fritvalgsdatabasen.dk](http://www.fritvalgsdatabasen.dk)).

Udover nøgletallene for fritvalgspriser er vist nøgletal for, hvor mange procent af de personer, der er omfattet af frit valg, som har valgt at benytte en privat leverandør. Her har otte kommuner ikke indrapporteret tal for 2013. Disse indgår i stedet med tal for seneste år.

Antallet af kommuner i Hele Landet er: 98  
Hele landet er beregnet som et UVÆGTET gennemsnit.

**Kilder:**

Fritvalgspriser stammer fra fritvalgs-databasen ([www.fritvalgsdatabasen.dk](http://www.fritvalgsdatabasen.dk)).

Oplysninger om private leverandører stammer fra Danmarks Statistikbank tabel AED12.

**TILBUD TIL ÆLDRE OG HANDICAPPEDE**

	Køge Kommune	Holbæk Kommune	Slagelse Kommune	Næstved Kommune	Gns. for 4 komm.	Region Hovedst.
<b><u>NØGLETAL VARIG HJEMMEHJÆLP (FRIT VALG) 2013</u></b>						
Andel 65+ årige, der modtager hj.hjælp	10,9	15,6	12,8	11,0	12,6	12,4
<b>Hjemmehjælpsmodtagernes aldersfordeling (pct.):</b>						
Under 65 år	16,2	19,2	16,5	10,9	15,7	15,5
65-79 år	33,2	30,5	30,5	32,7	31,7	31,5
80 år eller derover	50,6	50,3	53,0	56,4	52,6	53,0
<b>Gns. antal visiterede timer pr. uge pr. modtager</b>						
Under 65 år	4,2	3,7	4,9	5,1	4,5	4,9
65-79 år	3,5	4,4	4,1	4,2	4,1	3,6
80 år eller derover	3,2	5,6	4,6	3,9	4,3	3,7
(65 år eller derover i alt)	3,3	5,1	4,4	4,0	4,2	3,7

I alt	3,5	4,9	4,5	4,1	4,2	3,9
<b>De visiterede timers fordeling på, om modtageren er visiteret til personlig pleje og/eller praktisk bistand (pct.)</b>						
Kun personlig hjælp og pleje	24,0	12,6	19,0	15,4	17,8	18,6
Kun praktisk bistand	9,4	1,8	3,4	3,9	4,6	8,3
Både personlig pleje og praktisk bistand	66,5	85,6	77,7	80,7	77,6	73,1
I alt	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
<b>Modtagere fordelt på antal visiterede timer pr. uge (pct.)</b>						
under 2 timer	67,9	55,4	57,1	61,1	60,4	62,5
2 - 3,9 timer	9,6	13,1	10,8	12,6	11,5	11,5
4 - 7,9 timer	10,5	11,3	12,1	11,3	11,3	11,8
8 - 11,9 timer	5,1	6,8	9,1	4,6	6,4	5,6
12 - 19,9 timer	3,4	6,8	6,5	5,2	5,5	4,8
20 timer og derover	3,5	6,6	4,4	5,1	4,9	3,8

Hjemmehjælpsstatistikken er baseret på antal modtagende personer og visiterede timer på årsbasis.

Antal 65 årige og derover stammer fra Statistikbankens tabel FOLK1 og er opgjort pr. 1. januar 2013.

**Tabellen omfatter kun hjemmehjælp omfattet af frit valg/hjemmehjælp i eget hjem. Hjemmehjælpsmodtagere og timer på plejehjem og i plejeboliger er ikke omfattet.**

Grundlaget for opgørelsen er månedlige digitale indberetninger fra kommunerne. Der er varierende dækning af månederne kommunerne imellem. Antal timer er derfor opgjort som et gennemsnit for de måneder som den enkelte kommune har indsendt. 8 kommuner har ikke indsendt oplysninger. Data for hele landet er fremkommet ved tal fra de 90 kommuner, der har indsendt, samt genbrug af sidste års tal, for de kommuner, der ikke har indsendt data. Samme fremgangsmåde er brugt i de sammenligninger, hvor en eller flere af kommunerne indgår.

Antallet af kommuner i "Hele landet" er 98

**Kilder:**

Alle oplysninger stammer fra Danmarks Statistikbank (ældredokumentation), tabellerne FOLK1, AED06 og AED022.

**Sammenligningsgruppen:**

Udgiftsbehovet er målt ved hjælp af følgende fire kriterier (i parentes er anført de anvendte vægte):

1. Andel enlige ældre
2. Aldersbetinget plejebolighyppighed
3. Andel 65 + årige kommunen betaler for i pct. af 65+ årige bosat i komm.
4. Beregnet rejsetid

Ved beregningen af kriterievægtene er kontrolleret for kommunernes ressourcegrundlag og andel af befolkningen, der er 65 år og derover.

I alt var det muligt at forklare 64 procent af forskellene i kommunernes nettodriftsudgifter på ældreområdet (ekskl. ældreboliger).

**TILBUD TIL ÆLDRE OG HANDICAPPEDE**

---

	Køge Kommune	Holbæk Kommune	Slagelse Kommune	Næstved Kommune	Gns. for 4 komm.	Region Hovedst.	Region Sjælland
--	-----------------	-------------------	---------------------	--------------------	------------------------	--------------------	--------------------

---

**NØGLETAL ÆLDREOMSORG 2014**

Antal 65+ årige, som komm. er pligtig til at betale for i pct. af antal 65+ årige bosat i komm. (indeks)

99,2	99,4	99,9	99,6	99,5	99,7	99,5
------	------	------	------	------	------	------

**PLADSER I KOMMUNEN PR. 1000 ÆLDRE**

Plejhjem	7,5	3,5	5,7	0,0	4,2	6,6	3,0
Beskyttede boliger	1,6	3,0	3,6	0,0	2,1	0,9	0,5
Plejeboliger fortrinsvis til ældre	30,6	25,1	30,7	38,2	31,1	32,7	34,0
Plejeboliger fortrinsvis til handicappede	0,0	5,7	18,5	19,3	10,9	2,6	5,3
Almene ældreboliger fortrinsvis til ældre	14,4	32,2	42,5	55,3	36,1	33,4	34,6
Almene ældreboliger fortr. til handicappede	22,4	0,0	0,0	6,4	7,2	0,9	2,6
Friplejeboliger	0,0	3,1	0,0	0,0	0,8	0,0	0,2
Pladser i alt	76,4	72,6	100,9	119,2	92,3	77,0	80,3
<b>Heraf:</b>							
Boliger for demente	6,6	0,0	5,8	7,8	5,1	5,5	5,5
Permanente boliger	68,6	71,2	93,6	109,4	85,7	68,3	72,2
Boliger til midlertidigt ophold/aflastning	1,2	1,5	1,6	2,0	1,6	3,2	2,6

#### **INDSKREVNE FRA KOMMUNEN PR. 1000 ÆLDRE**

Plejhjem	6,3	2,8	5,5	0,0	3,6	6,3	2,4
Beskyttede boliger	1,6	2,6	3,3	0,0	1,9	0,9	0,4
Plejeboliger fortrinsvis til ældre	29,9	21,6	23,6	35,8	27,7	30,8	31,1
Plejeboliger fortrinsvis til handicappede	0,0	5,7	10,7	17,7	8,5	2,3	4,2
Almene ældreboliger fortrinsvis til ældre	13,1	25,4	37,5	47,4	30,9	32,8	31,7
Almene ældreboliger fortr. til handicappede	21,3	0,0	0,0	5,0	6,6	0,9	2,5
Friplejeboliger	0,0	3,1	0,0	0,0	0,8	0,1	0,2
Pladser i alt	72,2	61,2	80,6	106,0	80,0	74,0	72,5

#### **EGENDÆKNINGSGRAD (PCT.)**

Plejhjem	119,1	125,0	103,6		115,9	107,8	122,4
----------	-------	-------	-------	--	-------	-------	-------

#### **ALDERSFORDELING FOR PLADSINDSKREVNE I ALT (PCT)**

Under 60 år	18,7	16,8	17,1	24,5	19,3	10,2	12,4
60 - 64 årige	4,5	3,9	5,0	5,7	4,8	4,3	4,4
65 - 74 årige	18,2	16,2	14,5	16,9	16,4	17,3	15,9
75 - 84 årige	30,4	26,3	24,6	26,5	27,0	30,2	29,8
85 år og derover	28,3	36,8	38,9	26,4	32,6	38,0	37,5
I alt	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

#### **Generelle oplysninger:**

Tabellen viser nøgletal for pladser og indskrevne på ældreområdet.

Ældre opgøres i tabellen som indbyggere på 65 år og derover.

Antal 65+ årige, som kommunen er forpligtiget til at betale for i pct. af antal 65+ årige bosat i kommunen, er lavet som et indeks, hvor hele landet er lig 100.

Fra 2010 opgøres plejeboliger og ældreboliger specifikt for ældre og fysisk/psykisk handicappede.

For både pladser og indskrevne gælder, at nogle kommuner indberetter betydelige udsving mellem boligkategorierne fra år til til år. Nøgletallene for de enkelte boligkategorier er derfor behæftet med en vis usikkerhed.

Antal boliger og antal indskrevne kan ikke uden videre sammenlignes, da de opgøres på forskellig måde. Syddjurs Komm har ikke indberettet tal for 2014, 2013 tal er anvendt.

Egendækningsgrad for plejehjem viser, hvor mange procent af de plejehjemsbeboere, som kommunen har indskrevet på plejehjem, der er pladser til på kommunens egne plejehjem. For kommuner, der ikke har indberettet oplysninger om antal indskrevne plejehjemsbeboere, er nøgletallet ikke beregnet.

Antallet af kommuner i Hele Landet er: 98

#### Kilder:

Alle oplysninger stammer fra Danmarks Statistikbank ([www.statistikbanken.dk](http://www.statistikbanken.dk)), tabellerne RESP01 og RESI01.

#### Sammenligningsgruppen:

Udgiftsbehovet er målt ved hjælp af følgende fire kriterier (i parentes er anført de anvendte vægte):

- |  |      |
|--|------|
| 1. Andel enlige ældre  | (49) |
| 2. Aldersbetinget plejebolighyppighed                                      | (16) |
| 3. Andel 65 + årige kommunen betaler for i pct. af 65+ årige bosat i komm. | (15) |
| 4. Beregnet rejsetid   | (20) |

Ved beregningen af kriterievægtene er kontrolleret for kommunernes ressource-

grundlag og andel af befolkningen, der er 65 år og derover.  
I alt var det muligt at forklare 64 procent af forskellene i kommunernes  
nettodriftsudgifter på ældreområdet (ekskl. ældreboliger).

---