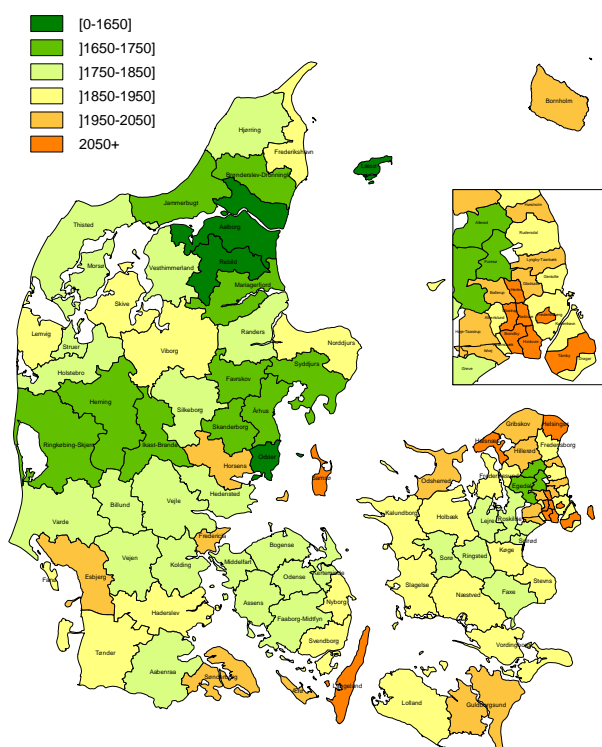


Fakta om den kommunale forebyggelse

- Analyserne viser en betydelig variation i borgernes forbrug af regionale sundhedsydelser mellem kommuner på tværs af landet såvel som inden for samme region, der i et vist omfang vurderes at skyldes forskelle i kommunernes forebyggelses-, pleje- og sundhedsfremmende indsatser, herunder forskelle i samarbejdet med det regionale sygehusvæsen og almen praksis.
- Forskellen i kommunernes udgifter kan som beregningseksempel illustreres ved, at kommunernes udgifter til medfinansiering isoleret set ville være knap 800 mio. kr. lavere, hvis borgere i alle kommuner med et højere sundhedsforbrug pr. indbygger end kommunen med de 40. laveste medfinansieringsudgifter – standardiseret for køn og alder – fik nedbragt borgernes sundhedsforbrug (og dermed medfinansieringsudgifter) til dette niveau. En sådan reduktion i det regionale sundhedsforbrug ville alt andet lige beregningsteknisk indebære en reduktion af produktionsværdien i sygehusvæsenet og praksissektoren på samlet set omkring 3,2 mia. kr.

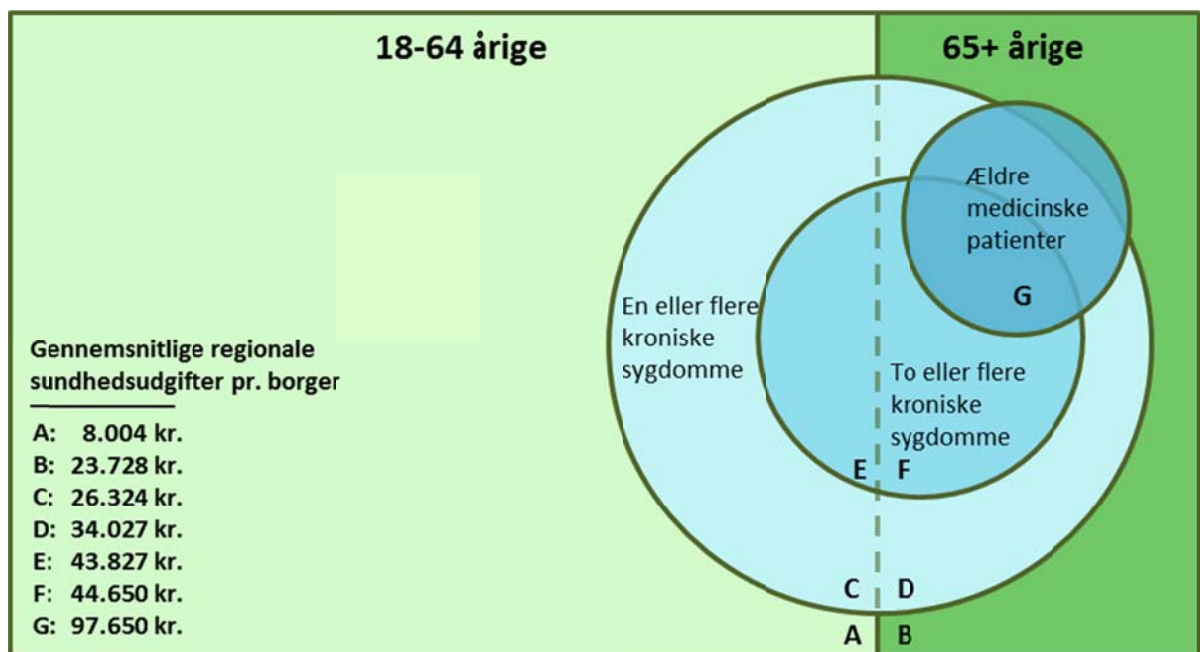
Figur 1. Kommunal medfinansiering fordelt på kommuner, kr. pr. indbygger, år 2010.



- Analyserne peger endvidere på en række konkrete fokusområder for den kommunale forebyggelse, hvor der vurderes at være et særligt potentiale for en mere effektiv forebyggelsesindsats i kommunerne. Det handler særligt om de ældre medicinske patienter og visse kroniker-grupper (personer med diabetes, hjertekarsygdomme, kroniske lungesygdomme og muskel-skeletsygdomme), der samlet set står for en væsentlig del af forbruget i det regionale sundhedsvæsen.

- Forbruget af sundhedsydelse blandt kronikere og ældre medicinske patienter er højere end for den øvrige befolkning, jf. figur 2. De gennemsnitlige sundhedsudgifter til kronikere under 65 år (26.324 kr.) er mere end tre gange højere end for den resterende befolkning under 65 år (8.004 kr.), mens udgifterne til personer under 65 år med mere end en kronisk sygdom er endnu højere (43.827 kr.). For ældre personer (65+ årige) med kronisk sygdom (34.027 kr.) er sundhedsudgifterne godt 1½ gange højere end for ældre personer uden (23.728 kr.), mens sundhedsudgifterne for de godt 100.000 ældre medicinske patienter er næsten 100.000 kr. pr. person.
- Mens de ældre (65+ årige) kronikere kun udgør omkring 10 pct. af befolkningen forekommer omkring 30 pct. af alle udvalgte forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser hos denne patientgruppe.

Figur 2. Gennemsnitlige regionale sundhedsudgifter for kronikere og ældre medicinske patienter, år 2010.



Anm.: Figuren tilstræber at illustrere de udvalgte grupper i det rigtige størrelsesforhold, men ikke fuldstændigt nøjagtigt. De regionale sundhedsudgifter er opgjort som produktionsværdien af somatisk behandling på sygehusene samt bruttohonoraret ved somatisk behandling i praksissektoren.

- Grupperne af borgere på plejecentre og modtagere af personlig pleje i eget hjem har et højere sundhedsforbrug end ældre borgere i almindelighed. Kommunen har via disse indsatser kontakt med en væsentligt del af de ældre (65+ årige), der indlægges med en forebyggelig diagnose samt genindlægges. Det vurderes, at der er et særligt potentiale for målrettede kommunale indsatser ift. borgere på plejecentre og modtagere af personlig pleje i eget hjem.
- Sundhedsforbruget blandt ældre på plejecentre (30.948 kr.) er væsentligt lavere end borgergruppen, der modtager personlig pleje i eget hjem (61.503 kr.). Det skyldes, at modtagere af personlig pleje indlægges omkring to gange hyppigere og antallet af ambulante besøg er omkring 2½ gange højere end hos borgere på plejecentre. Endeligt er antallet af ambulante besøg for

borgere på plejecentrene omkring en tredjedel lavere end for den samlede ældre befolkning. Der er således en betydelig forskel i sundhedsforbrug blandt de to grupper, som ikke umiddelbart kan forklares af gruppernes sygelighed og funktionsniveau.

Tabel 1. Regionalt sundhedsforbrug blandt modtagere af varige kommunale pleje- og omsorgsydelser – 10 udvalgte kommuner

	Gruppens størrelse, som pct. af den samlede befolkning	Gruppens sundhedsudgifter som pct. af de samlede sundhedsudgifter	Regionale sundhedsudgifter pr. person	Antal indlæggelser pr. 1000 personer	Antal ambulante besøg pr. 1000 personer
<i>Reference</i>					
Hele befolkningen	100,0	100,0	11.724	194	1.148
Indbyggere på 65 år eller derover	16,8	35,7	24.917	377	2.258
<i>Modtagere af varige kommunale pleje- og omsorgsydelser</i>					
Borgere på plejecentre	0,6	1,5	30.948	605	1.558
Modtagere af personlig pleje (og evt. praktisk hjælp) i eget hjem	1,8	9,7	61.503	1.072	3.975
Modtagere af praktisk hjælp i eget hjem (men ingen personlig pleje)	2,1	6,6	37.420	592	3.341

Anm.: De 10 udvalgte kommuner er: Furesø, Hillerød, Hvidovre, Holbæk, Vordingborg, Esbjerg, Kerterminde, Odder, Viborg og Aalborg kommuner. Ydelserne er klassificeret således, at modtagerne kun tælles med i én gruppe. Modtagere med flere ydelser forsøges først henført til plejecentre, dernæst personlig pleje i eget hjem og endelig praktisk hjælp i eget hjem. De regionale sundhedsudgifter er opgjort som produktionsværdien af somatisk behandling på sygehusene samt bruttohonoraret ved somatisk behandling i praksissektoren.

- De områder, hvor der eksisterer evidens for effekt peger på indsatser som opfølgende hjemmebesøg, følge-hjem-ordninger og visse telemedicinske tiltag, der typisk gennemføres i samarbejde med regionerne.
- Det vurderes, at et stort potentiale for bedre viden om indsatser og systematisk udbredelse af de gode eksempler kan indfries gennem øget gennemsigtighed og formidling af relevant viden via en central platform, der er tilgængelig for alle relevante aktører på sundhedsområdet.
- Samarbejdet mellem kommuner, sygehuse og almen praksis fungerer godt mange steder, og der er sket en positiv udvikling i samarbejdet i regi af bl.a. sundhedsaftalerne. Der kan dog stadig identificeres en række udfordringer i forbindelse med den patientrettede forebyggelse. Der vurderes således at være et uudnyttet potentiale for at styrke samarbejdet om den patientrettede forebyggelse.