



Aktivitetsrapport 1. halvår 2018

Sundheds- og Kulturforvaltningen



Indhold

1. Sundheds- og Kulturforvaltningen	2
1.1 Sygefravær	2
2. Sektor Kultur og Biblioteker	3
2.1 Biblioteker	3
3. Sektor Sundhed, Fritid og Landdistrikt	3
3.1 Aalborg Sundhedscenter	3
Patientrettet sundhedsfremme og forebyggelse	3
Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse	4
3.2 Center for Mental Sundhed	4
3.3 Fritid	6
4. Sektor Kollektiv Trafik, Sundhedsfinansiering og Administration	6
4.1 Monitorering af kommunal medfinansiering	6
4.2 Kollektiv Trafik	7

Kolofon:

Mathias Risgaard Jensen, Direktørens Sekretariat SUN
4. oktober 2018
2018-001468 / 2018-001468-51

Denne ledelsesinformation indgår som en del af Sundheds- og Kulturforvaltningens ledelsesinformationskoncept i form af en aktivitetsrapport, der indeholder udvalgte aktiviteter fordelt på forvaltningens sektorer. Disse aktiviteter er relevante at følge ud fra en betragtning om, hvad det er muligt for forvaltningen at justere løbende og dermed påvirke udviklingen af. Således præsenteres ikke al aktivitet inden for forvaltningens sektorer, men blot et relevant udsnit med udgangspunkt i, hvad der er de mest relevante aktiviteter at følge løbende over året.

1. Sundheds- og Kulturforvaltningen

1.1 Sygefravær

Nedenstående tabel viser sygefraværet i procent for hele Sundheds- og Kulturforvaltningen, fordelt på måneder, samt gennemsnitligt for hele året 2017, og de første 6 måneder af 2018. I 2017 var sygefraværet på 3,63% højere end måltallet på højst 3,35%. I 2018 er målet for sygefravær en reduktion i det gennemsnitlige sygefravær i forhold til sidste år.

Sygefravær i procent – Sundheds- og Kulturforvaltningen

	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Gns.
2017	4,49	3,88	4,82	3,84	3,96	3,69	2,10	3,07	3,80	3,78	3,61	2,58	3,63
2018	3,91	5,11	4,78	2,68	2,32	2,62							

Niveauet for den gennemsnitlige fraværsprocent for de første seks måneder er lavere i 2018 end niveauet i 2017 for samme periode.

Der vurderes ikke at være behov for særskilte indsatser ud over den løbende opfølgning fra ledere og MED-udvalg.

2. Sektor Kultur og Biblioteker

2.1 Biblioteker

By- og lokalbiblioteker besøges flittigt af borgerne. De travleste bybiblioteker er Hovedbiblioteket, Nørresundby og Hasseris. Lokalbibliotekerne spiller en vigtig rolle i byernes kulturliv.

Nedenstående tabel viser besøgstal for alle biblioteker i 1.halvår 2017 og 1. halvår 2018. Tabellen viser færre besøgende men flere udlån i 2018 end 2017. Der er i øjeblikket nogle problemer med dørtælleren på Trekanten, hvorfor besøgstallene derfra er mangelfulde. Udviklingen i besøgstallet skyldes generelt et markant fald i besøgende på Hovedbiblioteket henover 1. halvår 2018.

	1. halvår 2017	1. halvår 2018
Besøgstal	879.552	821.238
Antal udlån	597.453	601.035

Der vurderes ikke at være behov for særskilte initiativer på baggrund af aktivitetstallene.

3. Sektor Sundhed, Fritid og Landdistrikt

3.1 Aalborg Sundhedscenter

Patientrettet sundhedsfremme og forebyggelse

Nedenstående tabel viser et overblik over antallet af henviste borgere og gennemførte forløb på rehabiliteringstilbuddene for kronisk syge borgere.

Henvisninger og gennemførte

	Henviste		Gennemførte	
	1. halvår 2017	1. halvår 2018	1. halvår 2017	1. halvår 2018
KOL / lungesygdom	101	88	166	291
Hjerte-kar sygdom	176	147	284	304
Kræft	179	152	129	144
Type 2 diabetes	102	192	157	232
Prædiabetes	28	47	33	44
Multifleksibelt tilbud	2	5	0	3
Total	588	631	769	1.018

Tabellen viser en stigning i både henviste og gennemførte borgere. Der er tale om en stigning på 7,3% i antal henviste borgere og 32,4% i antal gennemførte borgere. Der er flere henviste borgere, som hovedsageligt skyldes en markant stigning ved type 2-diabetes, imens der er flere gennemførte borgere ved samtlige tilbud. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at disse tal skal tages med et

forbehold. Dette skyldes, at data i omsorgssystemet KMD Care struktureres uhensigtsmæssigt, hvilket medfører usikkerhed omkring tallene.

Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse

Blandt de borgerrettede aktiviteter på Sundhedscenteret er nedenstående valgt ud som de mest betydningsfulde i forhold til forebyggelse og tidlig opsporing af kronisk sygdom. Følgende tabel viser en oversigt over aktiviteten på disse.

Aktivitet på de borgerrettede tilbud

	Aktivitet i 1. halvår 2017	Aktivitet i 1. halvår 2018
Vægttabstilbud / Bryd vaner fra 2017 (deltagere)	24 deltagere	33 deltagere
Kom og Kvit / rygestopkurser (deltagere)	243 deltagere	323 deltagere
Alkoholsamtaler	61 samtaler (19 borgere)	42 samtaler (21 borgere)
Sundhedsrådgivning på virksomheder	486 samtaler	1.817 samtaler
Proaktive indsatser (Sundhedssamtaler / boligområder /sundhedshjørner)	624 samtaler	716 samtaler (332 unikke borgere)
Total	1.438	2.931

Aktiviteten på de borgerrettede tilbud viser, at det samlede antal borgere, der har været i kontakt med Sundhedscenteret på de udvalgte tilbud, er mere end fordoblet i 2018, når de to halvår sammenlignes. Af tabellen fremgår det, at dette primært skyldes, at der er mange flere sundhedssamtaler med borgere på virksomheder. De øvrige borgerrettede tilbud oplever også en stigning.

Forebyggende hjemmebesøg

En borger i Aalborg Kommune får et tilbud om et forebyggende hjemmebesøg, når borgeren fylder 75 år og ikke allerede modtager praktisk pleje eller hjælp. I et forebyggende hjemmebesøg har borgeren mulighed for at tale om trivsel, tryghed og sundhedsfremme, samt få information om tilbud og muligheder i lokalområdet.

	1. halvår 2017	1. halvår 2018
Antal forebyggende hjemmebesøg	2.410	2.552
Antal borgere, der har takket nej til besøg	3.727	3.154

Ovenstående tabel viser, at der er flere borgere i målgruppen og borgere, der har fået et forebyggende hjemmebesøg i 1. halvår 2018 end 1. halvår 2017. Samtidig er der færre borgere, der har takket nej.

Der vurderes ikke at være behov for særskilte initiativer på baggrund af aktivitetstallene.

3.2 Center for Mental Sundhed

Dette afsnit viser aktiviteten for Center for Mental Sundhed herunder Åben og Rolig for voksne, unge og flex-tilbuddet samt kulturvitaminer. Der er ingen tal for Åben og Rolig Flex 1. halvår 2017, da det opstartede 1. november 2017.

Åben og Rolig - voksne	1. halvår 2017	1. halvår 2018
------------------------	----------------	----------------

Antal henviste	434	540
Antal opstartede	224	288
Antal gennemførte	168	246 (18 hold) ¹
Gennemførelsesprocent	75%	85,4%
Åben og Rolig - unge	1. halvår 2017	1. halvår 2018
Antal henviste	77	70
Antal gennemførte	58	42 ²
Gennemførelsesprocent	75,3%	60,0%
Åben og Rolig - Flex	1. halvår 2017	1. halvår 2018
Antal henviste	-	23
Antal gennemførte	-	4
Gennemførelsesprocent	-	17,4%
Kulturvitaminer	1. halvår 2017	1. halvår 2018
Antal henviste	39	45
Antal gennemførte	35	42
Gennemførelsesprocent	89,7%	93,3%

Tabellen viser, at der er sket en stigning i både henviste, opstartede og gennemførte for Åben og Rolig for voksne, når de to halvår sammenlignes. I 1. halvår 2018 er der i alt 540 henviste, hvoraf 288 borgere startede på et stressforløb, som 246 af dem afsluttede. De resterende 42 er stoppet undervejs. Dette giver en gennemførelsesprocent på 85,4%. De resterende henviste borgere er enten stadig på hold, afventer holdstart eller forsamtale eller har været til forsamtalen og er blevet anbefalet andet tilbud.

Åben og Rolig for unge viser en udvikling med et mindre antal henviste, gennemførte og en lavere gennemførelsesprocent ved 1. halvår 2018. I 1. halvår 2018 var der 70 henviste og 42 gennemførte. Gabet mellem henviste og gennemførte skyldes, at flere af de elever, der var henvist til tilbuddet, aldrig kommer til forsamtalen eller anbefales et andet tilbud efter forsamtalen. Selve frafaldsprocenten for Åben og Rolig for unge er cirka 10%.

Åben og Rolig Flex har henvist i alt 23 borgere i 1. halvår 2018, hvoraf fire borgere er helt færdige med stressforløbet. Seks af de 23 henviste borgere er enten stoppet inden kurset eller efter få kursusgange. De resterende borgere er enten i gang med samtaleforløb eller med hold eller afventer hold. Da klart størstedelen af borgerne på tilbuddet enten stadig er i gang eller afventer hold, medfører det en lav gennemførelsesprocent, som vil stige, når borgerne færdiggør stressforløbet.

Ved Kulturvitaminer var der 35 ud af 39 borgere, der gennemførte forløbet i 1. halvår 2017. Dette er ved 1. halvår 2018 steget til 42 ud af 45 borgere, dvs. en gennemførelsesprocent på 93,3%.

Der vurderes ikke at være behov for særskilte initiativer på baggrund af aktivitetstallene.

¹ Resten af de 540 henviste går stadig hold over sommerferien, afventer holdstart august/september, afventer forsamtale eller har været til forsamtale og anbefalet andet tilbud.

² Gabet mellem henviste og gennemførte skyldes, at flere af de elever, der var henvist til tilbuddet, aldrig kommer til forsamtalen eller anbefales et andet tilbud efter forsamtalen.

3.3 Fritid

Nedenstående tal sammenligner besøgstal for svømmehaller for 1. halvår 2017 og 1. halvår 2018.

	1. halvår 2017	1. halvår 2018
Haraldslund	126.804	125.345
Gigantium	108.357	106.101
Vadum	3.785	4.003
Nibe	3.800	0 ³
Svømmeland ⁴	141.120	134.064
I alt	383.866	369.513

Besøgstallene viser, at aktiviteten i svømmehallerne er tilnærmelsesvis identisk for Haraldslund og Gigantium. Vadum Svømmehal oplever en stigning på 5%, og Svømmeland oplever et fald på 5% i besøgstallet. Samlet set er der et fald i besøgstallet som konsekvens af, at Nibe Svømmeland er under renovering og et fald i antallet af besøgende hos især Svømmeland.

Der vurderes ikke at være behov for særskilte initiativer på baggrund af aktivitetstallene.

4. Sektor Kollektiv Trafik, Sundhedsfinansiering og Administration

4.1 Monitorering af kommunal medfinansiering

En monitorering af den kommunale medfinansiering inden for somatikken, psykiatrien og sygesikringen viser, at den samlede kommunale medfinansiering er steget hver gang, når 1. halvår de seneste tre sammenlignes.

Forbruget på aktivitetsbestemt medfinansiering er lidt højere end forventet på nuværende tidspunkt og selvom udgifterne erfaringsmæssigt på området er noget højere i 1. halvår, så indikerer en justeret prognose for hele året et merforbrug på op til 1 pct., svarende til 6-8 mio. kr. Der er dog en vis usikkerhed i prognosen, idet kommunerne pt. ikke har adgang til aktivitetsdata på grund af omlægninger af afregningssystemet og implementering af kommende nye IT-systemer i Sundhedsdatastyrelsen.

Faste priser	1. halvår 2016		1. halvår 2017		1. halvår 2018	
	Kr.	%	Kr.	%	Kr.	%
Somatik	258.679.210	84,0	265.183.512	84,1	302.206.275	86,8
Psykiatri	17.758.602	5,8	18.480.309	5,9	17.960.012	5,2
Sygesikring	31.609.129	10,3	31.820.145	10,1	28.197.581	8,1
I alt	308.046.941	100	315.483.966	100	348.363.868	100

Kilde: eSundhed, KØS, opdateret 05-09-2018
KMF er opgjort i faste priser.

³ Nibe Svømmehal er under renovering.

⁴ Nørresundby Idrætscenter.

4.2 Kollektiv Trafik

Kørselskontoret varetager den visiterede kørsel i Aalborg Kommune, og som overvejende varetages på vegne af de øvrige forvaltninger. Kørselskontoret har således ikke indflydelse på antallet af unikke borgere og kun til en vis grad antallet af ture.

I forhold til forrige halvårsrapport er tallene for 1.halvår 2017 blevet justeret, da der foreligger tal for juni 2017. Disse tal var ikke tilgængelige sidste gang. Nedenstående tabel viser en gennemgang af aktiviteten på kørselskontoret.

1. halvår	Total, kr.		Antal ture		Pris pr. tur		Unikke borgere*	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
3. Familie og Beskæftigelse	7.309.522	8.680.389	44.541	49.840	164	174	523	539
4. Skole	10.604.112	12.070.001	82.707	86.141	128	140	662	700
6. Ældre og Handicap	18.867.040	20.222.509	133.507	128.849	141	157	2.455	2.476
6. ÆH uden ind. Handicap kørsel **	14.480.937	15.327.587	112.252	106.656	129	144	1.674	1.680
7. Sundhed og Kultur	266.722	228.974	1.344	1.190	198	192	31	22
8. Forvaltning ikke tildelt	31.169	39.789	101	156	309	255	3	4
9. Andre kommuner	2.540.147	2.687.479	11.094	10.767	229	250	89	81
Hovedtotal	39.618.712	43.929.142	273.294	276.943	145	159	3.763	3.822
Heraf Aalborg Kommune	37.078.565	41.241.663	262.200	266.176	141	155	3.674	3.741

*Opgjort som gennemsnitligt antal unikke borgere i en måned. Det giver et billede af hvor mange borgere, som er i systemet samtidigt.

**Den individuelle Handicapkørsel overgik til ÆH fra NT i 2015.

Generelt viser aktiviteten på kørselskontoret en udgiftsstigning, da det kun er Sundheds- og Kulturforvaltningen, der har haft færre udgifter i 2018. Samlet set er der en udgiftsstigning på cirka 4 mio. kr. svarende til 10,9%. De flere udgifter skyldes flere ture, en højere pris pr. tur og flere unikke borgere i 1. halvår 2018 end 1. halvår 2017.