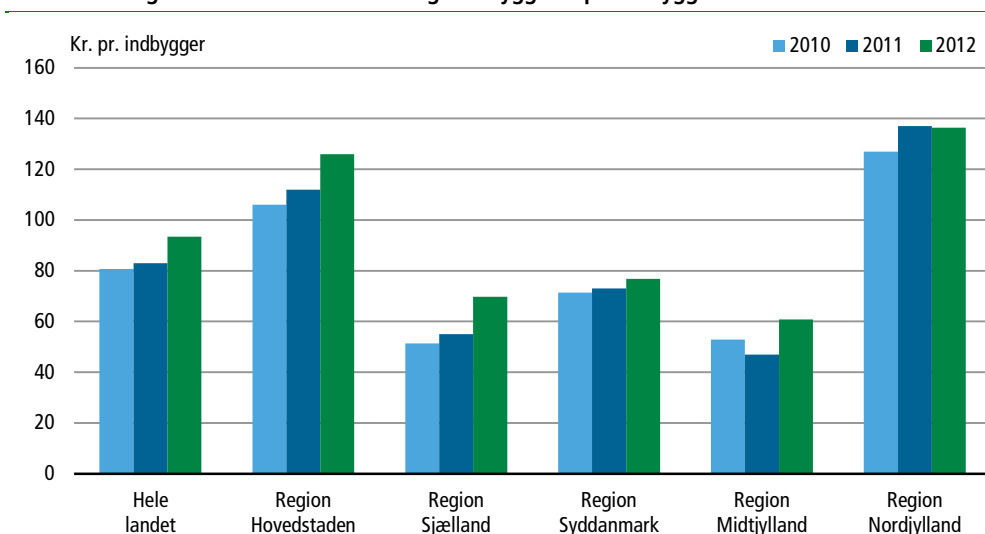


## Øgede kommunale udgifter til sundhedsfremme

Kommunernes gennemsnitlige nettodriftsudgifter til sundhedsfremme og forebyggelse er steget med 12 pct. fra 2011 til 2012. I 2012 var udgifterne pr. indbygger 93 kr., mens de i 2011 var 83 kr. I Region Sjælland og Region Midtjylland steg udgifterne til sundhedsfremme mest procentuelt, mens disse regioner fortsat ligger på det laveste niveau i forhold til de øvrige regioner. Højest ligger Region Nordjylland med 136 kr. pr. indbygger. Kommunernes medfinansiering af sundhedsområdet er omlagt fra 2012, hvilket har bidraget til stigningen i kommunernes udgifter til dette.

### Konterede udgifter til sundhedsfremme og forebyggelse pr. indbygger



### Stigende kommunale udgifter til genoptræning

Kommunernes gennemsnitlige nettodriftsudgifter til genoptræning og vedligeholdende træning er ligeledes steget fra 2011 til 2012. Stigningen er på 13 pct. til 279 kr. pr. indbygger i 2012. I Region Midtjylland er den gennemsnitlige udgift højest med 321 kr.

### Store forskelle i registrering af hjemmesygepleje

For hele landet er nettodriftsudgifterne til hjemmesygepleje pr. indbygger steget med 5,8 pct. til 533 kr. pr. indbygger. Der er store kommunale forskelle på, hvor mange kommunerne registrerer som modtagere af hjemmesygepleje pr. 1.000 indbyggere. Øverst ligger Læsø med 52,1 modtagere pr. 1.000 indbyggere, mens kommuner på middelniveau ligger omkring 19 modtagere pr. 1.000 indbyggere. Antallet af modtagere pr. indbygger er højest i kommuner med relativt flere ældre indbyggere.

## Hjemmesygepleje, modtagere pr. indbygger og besøg pr. modtager. 2012

	Modtagere af hjemmesygepleje		Hjemmesygeplejebesøg	
	Kommune	Modtagere pr. 1.000 indbyggere	Kommune	Antal besøg pr. modtager pr. måned
Top 5	Læsø	52,1	Kolding	50,2
	Langeland	41,1	Viborg	49,0
	Bornholm	39,4	Faaborg-Midtfyn	47,1
	Tønder	36,4	Fredericia	43,5
	Nyborg	34,0	Odder	37,1
Middel	Rebild	19,4	Silkeborg	12,2
	Herlev	18,9	Gladsaxe	11,9
	Frederiksberg	18,5	Faxe	11,9
Bund 5	Faxe	3,5	Struer	6,6
	Tårnby	2,7	Vallensbæk	1,6
	Vallensbæk	2,7	Vesthimmerlands	1,4
	Herning	1,0	Herning	1,3
	Solrød	0,6	Solrød	1,2

**Mere information:** Detaljerede tabeller findes på [www.dst.dk/stattabel/1405](http://www.dst.dk/stattabel/1405) eller [www.dst.dk/sundhed](http://www.dst.dk/sundhed), hvor en komplet oversigt over indikatorerne kan ses. Imidlertid opdateres en stor del af indikatorerne ikke længere. I Statistikbanken opgøres blandt andet antal modtagere af hjemmesygepleje efter aldersgrupper.

**Kilder og metoder:** Kommunernes nettodriftsudgifter er fra de kommunale regnskaber. Især på det detaljerede kontoniveau skal man være varsom med at sammenligne mellem kommunerne pga. varierende konteringspraksis. Sundhedsfremme og forebyggelse er fra konto 4.62.88, genoprætning og vedligeholdende træning er fra konto 4.62.82.001, mens nettodriftsudgifterne til hjemmesygepleje er fra konto 5.32.32.004. Hjemmesygeplejebesøg og antal modtagere er baseret på kommunernes månedlige indberetninger om hjemmesygepleje. Kommunernes registrering af hjemmesygeplejeydelser, som er delegeret til andre faggrupper, kan være forskellig, hvilket blandt andre forhold gør sammenligninger på kommuneniveau vanskelige. Der foreligger endnu ikke data for samtlige kommuner, og det er derfor ikke muligt at opgøre lands- og regionsgennemsnit. Data fra 81 kommuner indgår i opgørelsen af 2012, og indikatorerne kan betragtes som under udvikling.

Opdatering af de kommunale sundhedsindikatorer sker kun delvist. Oprindeligt er det aftalt, at de 27 kommunale sundhedsindikatorer opgøres af Sundhedsstyrelsen, nu Statens Serum Institut, sammen med Danmarks Statistik. Da Statens Serum Institut har valgt ikke at opdatere deres del af indikatorerne siden 2011, er det alene seks af de 27 indikatorer, som opdateres i Statistikbanken.

Information om metoder og forudsætninger findes på [www.dst.dk/kvalitetsdeklaration/142391](http://www.dst.dk/kvalitetsdeklaration/142391).

**Næste offentliggørelse:** *Indikatorer for sundhedsområdet 2013* udkommer uge 22 i 2014.

**Henvendelse:** Kamilla Heurlén, tlf. 39 17 34 93, [kah@dst.dk](mailto:kah@dst.dk)