

ÖPPNA JÄMFÖRELSE

Vård och omsorg om äldre 2012



ÖPPNA JÄMFÖRELSE

Vård och omsorg om äldre 2012

Öppna jämförelser 2012 - Vård och omsorg om äldre
kan beställas eller laddas ned från

Sveriges Kommuner och Landsting
www.skl.se/publikationer
E-post: publikationer@sklfs.se
ISBN: 978-91-7164-892-1

Socialstyrelsens publikationsservice
www.socialstyrelsen.se/publikationer
E-post: publikationsservice@socialstyrelsen.se
Publikationen kan även laddas ner från www.socialstyrelsen.se
Artikelnummer 2013-1-5

© Sveriges Kommuner och Landsting och Socialstyrelsen 2013

Foto: Maskot, Rickard L Eriksson, Casper Hedberg
Produktion: ETC Kommunikation
Tryck: LTAB, januari 2013

FÖRORD

För tredje året i rad publicerar Sveriges Kommuner och Landsting och Socialstyrelsen gemensamt rapporten *Öppna jämförelser av vården och omsorgen om äldre*. Syftet med indikatorbaserade jämförelser är att ge beslutsfattare ett underlag för att följa upp och förbättra sina egna resultat. Rapporten ska inspirera till lokala, regionala och nationella diskussioner om vad som kan förbättras och ge insyn i den gemensamt finansierade vården och omsorgen av äldre. Målgruppen för rapporten är främst beslutsfattare, förvaltningschefer samt verksamhets- och kvalitetsansvariga i kommunerna och landstingen eller regionerna. Den intresserade allmänheten och övriga aktörer inom vård och omsorgssektorn är förstås också välkomna läsare.

Årets rapport innehåller 35 indikatorer som belyser kvaliteten på vården och omsorgen om äldre utifrån olika perspektiv och områden. Årets rapport handlar särskilt om gruppen mest sjuka äldre. För att kunna användas i ett förbättringsarbete behöver resultaten diskuteras och analyseras lokalt.

Arbetet har skett i dialog med en referensgrupp. Referensgruppen bestod av företrädare från kommunerna Eskilstuna, Gävle, Göteborg, Ludvika, Lund, Nacka, Nyköping, Stockholms stad och Strömsund samt FoU Västerbotten, FoU Gävleborg, Regionförbundet Västernorrland och Region Gotland. Ett stort tack för era värdefulla synpunkter och medverkan. Arbetsgruppen har bestått av Peter Nilsson och Helena Henningson från Sveriges Kommuner och Landsting samt Karin Nyqvist, Kalle Brandstedt och Ingalill Paulsson Lütz från Socialstyrelsen. Ett särskilt tack riktas till företrädare för kvalitetsregistren och övriga uppgiftslämnare som bidragit med underlag till rapporten. Ansvariga enhetschefer för rapporten har varit Mona Heurgren vid Socialstyrelsen och Sabina Wikgren Orstam vid Sveriges Kommuner och Landsting.

Stockholm i januari 2013,

Håkan Sörman
VD, Sveriges Kommuner och Landsting

Lars-Erik Holm
Generaldirektör, Socialstyrelsen

INNEHÅLL

7	Sammanfattning
9	Inledning
9	Förändringar i årets rapport
10	Rapportens disposition
13	Tolkning av resultat och datakällor
13	Relativa jämförelser – gröna, gula och röda resultat
14	Lokalt och regionalt arbete med öppna jämförelser
14	Gruppindelad statistik
15	Datakällor
19	Redovisning av indikatorer
20	Behov och individuell anpassning
20	Kontinuitet och tid
24	Inflytande och delaktighet
28	Information
33	Bemötande
35	Trygghet
38	Boendemiljö
40	Mat och måltidsmiljö
42	Utevistelser och sociala aktiviteter
45	De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet
47	Tillgänglighet till vård och omsorg
49	Fall, undernäring och trycksår
53	Urininkontinens
53	Äldres psykiska hälsa
55	Demens och Alzheimers sjukdom
56	Stöd och hjälp efter stroke
58	Stöd i livets slutskede
61	Läkemedel
63	Sammanhållen vård och omsorg
66	Kostnader
69	Bilaga 1. Kommunresultat

Sammanfattning

För tredje gången presenterar Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting öppna jämförelser av vården och omsorgen om äldre. I rapporten ges en bred bild av vården och omsorgen om äldre och den belyser områden som kan påverkas av både kommunernas och landstingens insatser. Det är viktigt att insatserna fungerar, oavsett vem som är ansvarig huvudman, till exempel för rehabilitering, läkemedelshantering och vård i livets slutskede.

Årets rapport innehåller fler indikatorer och områden än tidigare. Gruppen mest sjuka äldre belyses på olika sätt, bland annat genom att resultaten på riksnivå redovisas uppdelat efter antal beviljade hemtjänsttimmar och de äldres självskattade hälsotillstånd. Nya indikatorer presenteras för bland annat förebyggande åtgärder, inflytande, information och boendemiljö. Avsnittet om tillgänglighet har utökats och nya avsnitt finns bland annat för psykisk hälsa, demenssjukdom och sammanhållen vård och omsorg. De nationella kvalitetsregistren bidrar med flera uppgifter i årets rapport.

Öppna jämförelser kan användas som ett av flera verktyg för analys, uppföljning och utveckling inom äldreomsorgens verksamheter på lokal, regional och nationell nivå.

Kort om årets resultat

Vård och omsorg för sjuka äldre

- › Drygt hälften som har insjuknat i stroke uppgav att de har fått sina rehabiliteringsbehov tillgodosedda.
- › Andelen som har smärtskattats vid vård i livets slut är fortsatt liten.
- › I kommunerna varierade andelen äldre som har behandlats med tre eller fler psykofarmaka samtidigt mellan två och elva procent. Behandlingen ökar risken för fall och andra biverkningar.

Förebyggande åtgärder

- › Förebyggande åtgärder har genomförts för cirka 60 procent av personerna i särskilt boende där risk för fall, undernäring respektive trycksår konstaterats.

De äldres omdöme om hemtjänst och särskilt boende

- › De äldre ger generellt goda omdömen om hemtjänsten och det särskilda boendet i sin helhet. Även personalens bemötande får goda omdömen.
- › Inom flera områden finns det stora skillnader mellan kommunernas resultat. Resultatet varierar även beroende på hur de äldre skattar sitt hälsotillstånd.
- › Möjligheterna att komma utomhus, nöjdheten med de sociala aktiviteterna som erbjuds och tillgängligheten till sjuksköterskor i särskilt boende är några områden som uppvisar mycket stora skillnader mellan kommunerna.

De stora skillnader som finns mellan kommunernas resultat behöver analyseras utifrån lokal och regional kunskap om verksamheten. Kommunerna kan också lära sig mycket av att jämföra sig med varandra, framför allt inom områden med mycket stora variationer.



Inledning

Detta är den tredje rapporten med indikatorbaserade jämförelser av vården och omsorgen om äldre som Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Socialstyrelsen publicerar. Syftet med öppna jämförelser är att skapa en öppenhet och förbättrad insyn i den offentligt finansierade vården och omsorgen och ge underlag för utveckling, förbättring, uppföljning, analys och lärande. Rapporten ska ge underlag för ledning och styrning genom att inspirera till lokala, regionala och nationella analyser och diskussioner om kvalitet och effektivitet.

Rapporten vänder sig i första hand till beslutsfattare, förvaltningschefer samt verksamhets- och kvalitetsansvariga i kommunerna och landstingen eller regionerna. Rapporten ger en översiktlig bild över resultaten för den egna kommunen eller länet. För att gå vidare med ett utvecklings- och förbättringsarbete måste kommunen eller landstinget själv analysera och identifiera förbättringsområden. SKL har tillsammans med FoU Västerbotten och konsultfirman Health Navigator tagit fram en analyshandbok som ger stöd till lokala analyser.

I rapporten presenteras resultatet för 35 indikatorer som belyser kvalitet, hälsa och effektivitet utifrån olika perspektiv och områden. I bilaga 1 - Kommunresultat, presenteras varje kommuns resultat per indikator där det är möjligt. En mer utförlig beskrivning av indikatorerna finns i bilaga 2 - Beskrivning av indikatorerna. Bilagan publiceras enbart på SKL:s och Socialstyrelsens webbplats. Det går även att få en helhetsbild över samtliga indikatorer inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården genom Socialstyrelsens indikatorbibliotek.

Tanken är att indikatorerna ska ge en så allsidig bild som möjligt av den vård och omsorg äldre får. Utmaningen för kommuner och landsting är att både

tillsammans och var och en för sig bidra till vård och omsorg som håller hög kvalitet utifrån en helhets-syn. Utmärkande för kommuner som har lyckats bra i sin samverkan med landstinget är bland annat tydlig ansvarsfördelning mellan kommunen och landstinget samt etablerade samverkansforum både på strategisk och på operativ nivå.

I årets rapport redovisas även 12 strukturella bakgrundsmått utan några jämförelser mellan kommunerna. De handlar om kommunens kostnader, omfattningen av kommunens insatser, andel med 25 timmar hemtjänst eller mer samt de äldres allmänna hälsotillstånd och psykiska välbefinnande. Dessa mått kan framför allt fungera som stöd vid fortsatta lokala analyser av resultatet.

Öppna jämförelser kan användas som ett av flera verktyg för uppföljning, utvecklings- och förbättringsarbete i verksamheten. Indikatorerna utvecklas kontinuerligt och fler datakällor tillkommer, vilket bidrar till en ökad tillgång till jämförbara data. Genom utveckling av datakällor kan fler indikatorer skapas för att bättre belysa vårdens och omsorgens kvalitet, effektivitet och resultat. Med en ökad tillgång till data från till exempel primärvården skulle det vara möjligt att bättre belysa de äldres väg genom vården och omsorgen. Men det är av betydelse att komma ihåg att de uppgifter som presenteras i öppna jämförelser inte beskriver allt som kan vara av betydelse att veta. Många kvalitetsaspekter går helt enkelt inte att mäta eller redovisa genom statistik.

Förändringar i årets rapport

Årets rapport innehåller flera förändringar. Det innebär att endast ett fåtal indikatorer är jämförbara med

tidigare rapporter. En stor del av förändringarna beror på att frågorna i *Undersökningen av de äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende* har ändrats. Frågor och svarsskalan har omformulerats och är därför inte jämförbar med föregående års undersökning och dessutom har "nöjd kund-index" (NKI) tagits bort. Årets undersökning av de äldres uppfattning innehåller flera nya frågor och ett urval redovisas i denna rapport. På Socialstyrelsens webbplats finns resultaten från alla frågorna för respektive kommun. Förändringar i indikatorer som bygger på andra datakällor än undersökningen om äldres uppfattning består till största delen av ändringar i definitionen och konstruktionen av indikatorerna. Mer detaljerad information om hur de olika indikatorerna har förändrats finns i bilaga 2.

Rapporten innehåller även fler indikatorer och områden än förra året. Några områden åskådliggörs endast på nationell eller regional nivå eftersom indikatorer saknas eller att det inte går att redovisa data på kommunnivå. Dessa områden har ändå inkluderats eftersom de är viktiga att följa upp inom vården och omsorgen om äldre. Data kan ibland finnas tillgängliga på lokal eller regional nivå.

I årets rapport belyses särskilt gruppen mest sjuka äldre. Vissa områden har direkt bäring på denna grupp till exempel avsnitten om demenssjukdom, stöd i livets slutskede, stöd efter stroke, riskfylld läkemedelsbehandling och trycksår. Resultaten redovisas i vissa fall enbart på regional eller nationell nivå eftersom det finns risk för att enskilda personer kan identifieras.

Många äldre har behov av vård och omsorg från olika huvudmän och yrkesgrupper. Därför har några avsnitt i rapporten kompletterats med uppgifter om de äldres uppfattning om primärvården och möjligheten att komma i kontakt med sjuksköterskor och läkare. För att bättre kunna belysa detta framöver har Socialstyrelsen påbörjat ett utvecklingsarbete för att ta

fram ytterligare indikatorer inom området sammanhållen vård och omsorg.

Rankningen av kommunernas resultat per indikator, i bilaga 1 – Kommunresultat, har tagits bort i rapporten. Rankningen finns dock fortfarande kvar i webbpublikationen.

Rapportens disposition

Kapitlet, Tolkning av resultat och datakällor, beskriver jämförelsemodellen och hur resultaten presenteras. Kapitlet innehåller även information om indikatorerna och vilka datakällor de bygger på. En viktig fråga är hur resultaten kan tolkas, värderas och användas för fortsatta analyser.

I nästa kapitel, Redovisning av indikatorerna, beskrivs de övergripande resultaten för indikatorerna inom olika områden. Varje område innehåller en beskrivning av indikatorer samt diagram som visar fördelningen av kommunernas resultat. Dessutom finns en kort kommentar till det genomsnittliga resultatet för riket och variationen mellan kommunerna. Där det är möjligt kommenteras även andra skillnader.

I den sista delen av rapporten, bilaga 1 – Kommunresultat, finns en jämförande tabell över resultatet för alla kommuner och indikatorer, inklusive resultatet för riket som helhet.

Tabellen över alla kommuners resultat går också att ladda ned elektroniskt som en Excelfil, se vidare SKL:s webbplats, www.skl.se eller Socialstyrelsens webbplats, www.socialstyrelsen.se. Indikatorerna finns också i www.kolada.se.

I bilaga 2 – Beskrivning av indikatorerna finns en mer teknisk beskrivning av hur indikatorerna är beräknade och vilken population som avses samt motivet för indikatorn och eventuella felkällor. Denna bilaga publiceras endast på SKL:s respektive Socialstyrelsens webbplats.



Tolkning av resultat och datakällor

Relativa jämförelser – gröna, gula och röda resultat

I den jämförande tabellen över resultatet för samtliga kommuner och alla indikatorer, inklusive resultatet för riket som helhet, kan varje kommun se vilket värde den har fått för respektive indikator. Kommunerna är sorterade länsvis.

Tabellen är färgad med grönt, gult och rött. Grönt betyder att kommunens värde för indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med bäst värden i förhållande till de andra kommunerna. Rött får de 25 procent av kommunerna med sämst värde och gult är de 50 procent av kommunerna som ligger mitt emellan. Antalet kommuner i de tre grupperna varierar beroende på vilken indikator det gäller.

Jämförelserna är alltså relativa, och varken rikets medelvärde eller ett grönt resultat behöver i sig vara bra. Det finns idag inga målnivåer på nationell nivå för resultatet. En av fördelarna med den färgsatta jämförelsen är att det är lätt att få en överblick över resultaten. De relativa jämförelserna är också användbara så länge det inte finns några exakta och överenskomna målvärden för de enskilda indikatorerna. Om en annan kommun har ett bättre värde än den egna kommunens indikerar det att värdet går att uppnå.

För flera av indikatorerna finns pilar som redovisar utvecklingen i en kommun jämfört med föregående års värde.

Färgerna möjliggör alltså en jämförelse mellan kommunerna, medan pilarna möjliggör för en enskild

25 procent
50 procent
25 procent
Uppgift saknas

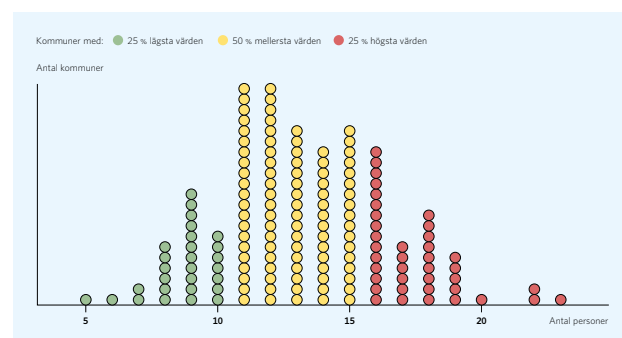
↗	Förbättrat värde
→	Oförändrat värde
↘	Försämrat värde

kommun att jämföra sitt eget resultat med föregående års resultat. Tabellen innehåller även 12 strukturella bakgrundsmått som inte har färgsatts på samma sätt som indikatorerna. De ingår inte i jämförelserna mellan kommunerna men kan vara ett stöd för egna analyser av resultaten.

Diagram över kommunernas resultat

I kapitlet, Redovisning av indikatorerna, beskrivs de övergripande resultaten för indikatorerna inom olika områden. Diagrammen visar fördelningen av kommunernas resultat per indikator.

I diagrammet representerar varje cirkel en kommun. Kommunerna är fördelade i ett så kallat histogram, det vill säga varje stapel av cirklar representerar ett värde på indikatorn, till exempel 80 procent. För några indikatorer med stora variationer kan en stapel representera ett intervall av värden, till exempel 0–5 procent. Höjden på stapeln motsvarar antalet kommuner med samma mätvärde eller i vissa fall en grupp av mätvärden. Kommunerna har färgsatts utifrån samma princip som jämförelsetabellen längst bak i rapporten.



Lokalt och regionalt arbete med öppna jämförelser

För att resultatet ska kunna omsättas i lokalt och regionalt förbättringsarbete krävs förståelse för och analyser av vad som påverkar resultatet. I SKL:s *Analys-handbok öppna jämförelser inom socialtjänst* ges stöd steg för steg för hur resultaten kan tolkas.

En fortsatt analys och bearbetning av jämförelserna kräver oftast mer information och fler uppgifter än vad som ryms i denna rapport. Det finns en mängd olika rapporter och webbplatser där det går att hämta information och mer detaljerade uppgifter som rör indikatorerna. I till exempel Kommun- och landstingsdatabasen (Kolada) på SKL:s webbplats finns möjligheter att göra analyser och själv välja kommuner att jämföra sig med. En ny webbapplikation för öppna jämförelser av hälso- och sjukvården finns nu tillgänglig på Socialstyrelsens webbplats och 2013 byggs den på med uppgifter om äldreomsorgen. I webbapplikationen går det att se trender, skriva ut diagram för enskilda indikatorer och göra egna urval av landsting och kommuner. I Äldreguiden finns uppgifter om äldreomsorgen på enhetsnivå. På Socialstyrelsens webbplats publiceras även resultatet för alla frågorna i *Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och äldreboenden 2012*. Resultaten redovisas för samtliga kommuner och stadsdelar.

Gruppindelad statistik

Statistik uppdelad på kön

Vård och omsorg ska utgå från de enskildas behov och därför är det viktigt att män och kvinnor har tillgång till vård och omsorg av likvärdig kvalitet. För att möjliggöra jämförelser som visar på skillnader mellan könen redovisas statistiken uppdelad på kön där det är möjligt. Syftet är att underlätta analyser samt ge underlag för jämlikhetsarbete i vården och omsorgen om äldre. På kommunnivå kan en uppdelning av statistiken på ålder och kön medföra att grupperna blir för små till antalet och att det därmed finns risk att röja enskilda individers identitet.

Uppgifter om gruppen mest sjuka äldre och sammanhållen vård och omsorg

Gruppen mest sjuka äldre kan beskrivas som personer som är 65 år och äldre och som har omfattande ned-sättningar av sin funktionsförmåga till följd av åldrande, skada eller sjukdom. Gruppen omfattar personer med omfattande behov av sjukvård eller omsorg, vilket ofta förutsätter en samverkan mellan ett flertal aktörer. Årets rapport belyser gruppen mest sjuka äldre på olika sätt. Vissa områden har direkt bäring på denna grupp. Inom andra områden redovisas resultat för personer som bor på särskilt boende och för hemtjänsten, där resultatet redovisas på riksnivå uppdelat efter antal beviljade hemtjänsttimmar som en indikation på vård- och omsorgsbehov. Andelen personer med 25 hemtjänsttimmar eller fler per månad redovisas som bakgrundsmått på kommunnivå i kommuntabellen i slutet av rapporten. Årets rapport har även kompletterats med uppgifter och information om sammanhållen vård och omsorg.

Indikatorer med fokus på gruppen mest sjuka äldre finns inom följande områden:

- › stöd i livets slutskede
- › stöd och hjälp efter stroke, indikatorerna i detta avsnitt handlar även om den sammanhållna vården och omsorgen
- › trycksår
- › psykisk ohälsa
- › läkemedelsgenomgångar och olämplig läkemedelsbehandling
- › indikatorer redovisade för personer i särskilt boende finns inom åtta områden.

Områden i rapporten som är relevanta för en sammanhållen vård är:

- › tillgänglighet – väntetider och bedömd tillgänglighet till vårdcentralen
- › personalkontinuitet – möjligheten att få träffa samma läkare och ha en fast vårdkontakt
- › information – informationsöverföring i samband med besök på vårdcentralen
- › inflytande – delaktighet i vården vid besök på vårdcentralen.

I avsnittet, Sammanhållen vård och omsorg, finns information om:

- › bedömningar av om vårdbehovet blir tillgodosett
- › samverkan
- › akutbesök och oplanerade inskrivningar.

I slutet av avsnittet diskuteras möjligheter att utveckla indikatorer som bättre kan belysa området.

Statistik uppdelat utifrån vem som besvarat enkäten

Enkätundersökningen av äldres uppfattning fylls i eller besvaras i vissa fall av anhöriga, närstående, personal eller legala företrädare.

För att öka förståelsen för hur resultaten eventuellt påverkas beroende på vem som fyllt i enkäten för särskilt boende kommer dessa svar redovisas separat på riksnivå. För indikatorerna på kommunnivå redovisas de sammanlagda svaren, eftersom det annars blir för små tal.

Datakällor

I rapporten används många datakällor. Indikatorerna bygger främst på uppgifter från nationella kvalitetsregister, läkemedelsregistret, kommunernas egna undersökningar och undersökningen av de äldres uppfattning om hemtjänst och särskilt boende. Ytterligare datakällor, till exempel den nationella patientenkäten, kommun- och enhetsundersökningen samt Socialstyrelsens hälsodataregister och dödsorsaksregister har används för att redovisa kompletterande uppgifter inom vissa områden. För att redovisa en indikator bör det finnas uppgifter om alla eller större delen av landets kommuner. För att en kommun ska ingå i redovisningen måste resultatet på indikatorn baseras på minst 30 observationer.

Följande datakällor har används i årets rapport:

Svenska palliativregistret

Syftet med registret är att förbättra vården för patienter i livets slutskede. Huvudsyftet är att på patientnivå mäta hur vårdenheterna lever upp till kriterier för god vård i livets slutskede. När data till rapporten sammanställdes hade 239 kommuner registrerat

uppgifter i kvalitetsregistret. För mer information, se www.palliativ.se.

Riks-Stroke

Registrets syfte är att bidra till en strokevård med hög och jämn kvalitet. Riks-Stroke redovisar vårdens innehåll och resultat och är ett verktyg för uppföljning av Nationella riktlinjer för strokevård. När data till rapporten sammanställdes hade 170 kommuner rapporterat uppgifter i kvalitetsregistret. För mer information, se www.riks-stroke.org.

Senior Alert

Syftet med registret är att bidra till en bra infrastruktur och systematik för att förebygga undernäring, fall, trycksår och främja god munhälsa. När data till rapporten sammanställdes hade 281 kommuner registrerat uppgifter i kvalitetsregistret. För mer information, se www.lj.se/senioralert.

Svenska demensregistret (SveDem)

Svenska demensregistret startade den 1 maj 2007 och syftet är att förbättra kvaliteten på demensvården i Sverige. Genom att enheter registrerar data går det att följa förändringar i patientpopulationer, diagnoser och behandling av demenssjukdomar. När data till rapporten sammanställdes registrerade enskilda boendeenheter från 14 kommuner uppgifter i registret. Cirka 500 vårdcentraler har börjat registrera i registret. För mer information, se www.ucr.uu.se/svedem/index.php.

Svenskt register för Beteendemässiga och Psykiska Symptom vid Demens (BPSD)

Registret ska generera en individuell vårdplan för personer med demenssjukdom. I registret kartläggs bland annat frekvens och allvarlighetsgrad av beteendemässiga och psykiska symtom, aktuell läkemedelsbehandling, tänkbara orsaker till beteendemässiga och psykiska symtom och utvärdering av genomförda åtgärder. När data till rapporten sammanställdes var 2628 personer registrerade i kvalitetsregistret. För mer information, se www.bpsd.se.

Läkemedelsregistret

Läkemedelsregistret vid Socialstyrelsen innehåller uppgifter om läkemedel, förbrukningsartiklar och livsmedel som hämtats ut mot recept eller motsvarande på apotek från 1999 och framåt. Registret uppdateras varje månad. Syftet med läkemedelsregistret är att öka patientsäkerheten på läkemedelsområdet. I Sverige expedieras varje år närmare 100 miljoner recept.

Dödsorsaksregistret

I Socialstyrelsens dödsorsaksregister redovisas uppgifter från samtliga personer som avlidit under ett kalenderår och som vid tidpunkten för dödsfallet var folkbokförda i Sverige, oavsett om dödsfallet inträffade inom eller utanför landet. Dödsorsaksregistret innehåller data från och med 1961.

Registret över kommunala insatser enligt socialtjänstlagen

Registret inrättades 2007 och omfattar personer som får kommunal vård och omsorg enligt socialtjänstlagen (2001:453). I registret finns uppgifter om de cirka 350 000 personer som bor i särskilt boende och personer som får insatser från socialtjänsten, till exempel hemtjänst och boendestöd.

Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende

Undersökningen genomfördes i augusti - september 2012. I enkäten ställdes frågor utifrån tio områden – bland annat om bemötande, inflytande, trygghet, hjälpens utförande samt social samvaro och aktiviteter. Resultaten från undersökningen bör tolkas med försiktighet eftersom bortfallet är stort, framför allt bland dem i särskilt boende. Resultaten för 2012 bygger på svar från drygt 61 500 personer med hemtjänst i ordinärt boende och drygt 33 000 personer i särskilt boende. Svarsfrekvensen var totalt 70 procent bland dem med hemtjänst och 54 procent bland dem i särskilt boende, men den varierade mellan kommunerna. Enkäten bland dem i särskilt boende besvarades delvis (61 procent) av anhöriga, bekanta eller gode män, medan äldre med hemtjänst oftare besvarade enkäten själva (76 procent). På Socialstyrelsens webbplats finns resultaten från hela undersökningen, uppdelade på samtliga kommuner och stadsdelar.

Kommun- och enhetsundersökningen

Undersökningen utgörs av enkäter som skickas ut till kommuner, hemtjänstenheter och särskilda boenden. Enheterna omfattar både offentlig och privat verksamhet för personer över 65 år. I undersökningen får kommuner och enheter besvara frågor om verksamhetens omfattning och den egna verksamhetens utformning. Av kommunerna och stadsdelarna besvarade 98 procent enkäten.

Kommunernas och landstingens egna undersökningar

Kommuner och landsting genomför årligen en rad olika undersökningar. Material från en del av dessa undersökningar samlas in av rådet för kommunala analyser (RKA) och publiceras i Kommun- och Landstingsdatabasen (Kolada). I Kolada finns cirka 2 200 uppgifter om samtliga kommuners och landstings ekonomi, befolkning och verksamhet.

Nationell patientenkät

Nationell patientenkät är en årlig återkommande mätning av hur patienterna upplever kvaliteten på hälso- och sjukvården. Resultatet används för jämförelser, ledning och styrning samt för att informera medborgare och patienter. Resultatet ska användas för att utifrån ett patientperspektiv utveckla och förbättra vården. Enkäten gällande primärvård gick ut till cirka 248 000 personer som har gjort ett läkarbesök på en vårdcentral eller motsvarande i september månad 2011. Drygt 130 000 patienter valde att besvara enkäten. Svarsfrekvensen var 54 procent för riket. Bland landstingen varierade svarsfrekvensen mellan 51 och 61 procent.

Kommunernas kvalitet i korthet

SKL undersöker varje år kommunens kvalitet ur fem perspektiv: tillgänglighet, trygghet, information och delaktighet, effektivitet och kommunen som samhällsutvecklare.

Förbättrad tillgång till datakällor kan utveckla öppna jämförelser

Socialstyrelsen och SKL strävar efter att kontinuerligt förbättra indikatorerna i *Öppna jämförelser av vård och omsorg om äldre*. Flera av indikatorerna byg-

ger på uppgifter från enkätundersökningar. Dessa indikatorer påverkas av respondenternas subjektiva bedömning av vården och omsorgen. Omdömena och svaren i undersökningen kan påverkas av förväntningar och respondenternas tolkning av frågornas utformning. Dessutom tar enkäter tid att besvara, vilket kan påverka undersökningens svarsfrekvens. Därför bör jämförelserna på sikt utvecklas så att de i större utsträckning bygger på registerdata. En ökad tillgång till registerdata är särskilt viktig för att belysa gruppen mest sjuka äldre och en sammanhållen vård och omsorg. Uppgifter om till exempel besök i primärvården och insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården ökar förutsättningarna att beskriva behovet och vilka insatser som har getts och av vem. Socialstyrelsen lämnade i mars 2012 en utredning till regeringen. I utredningen föreslog Socialstyrelsen att

patientregistret även bör innehålla information om insatser inom primärvården.

För att tillgängliggöra registerdata behövs digitaliserade system som innehåller uppgifter om behov och insatser. Dessa uppgifter behöver vara definierade och strukturerade på ett enhetligt sätt. På Socialstyrelsen pågår ett arbete med att ta fram ett gemensamt fackspråk för behovs- och insatsklassificeringar inom vård och omsorg. Även behovsbedömningsinstrument enligt internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF) håller på att utvecklas. Detta kommer att underlätta och säkerställa att indata från kommuner och landsting tolkas, registreras och rapporteras på ett likartat sätt. Det är även viktigt att klarlägga hur datakällorna kan användas utifrån gällande lagstiftning och vad användningen skulle kosta.



Redovisning av indikatorer

Flera av indikatorerna i årets rapport belyser insatser inom särskilt boende och hemtjänsten. Kommunerna har hela ansvaret för social omsorg och service vilket omfattar hela den samlade äldreomsorgen som utförs efter biståndsbedömningar och beslut enligt socialtjänstlagen. Andra indikatorer belyser insatser av medicinsk karaktär eller andra insatser i anslutning till den vård som ges till äldre personer. Det kommunala ansvaret innefattar även hälso- och sjukvård till de personer som bor i särskilt boende.

Med hemtjänst menas bistånd i form av service och personlig omvårdnad i personens bostad eller motsvarande. Cirka 160 000 personer som är 65 år och äldre får hjälp av hemtjänstens personal i det egna hemmet. Hjälpn kan utgöras av enklare praktisk service som att köpa och leverera färdiglagad mat. Beroende på den enskildes behov kan hjälpen också innefatta personlig omvårdnad, stöd och service flera gånger om dagen och hjälp nattetid. Vissa äldre behöver också stora hälso- och sjukvårdsinsatser. Hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet kallas hemsjukvård och ansvaret för dessa insatser ligger hos landstinget. Men kommunen kan ta över ansvaret för hemsjukvården efter en överenskommelse med landstinget. Kommunerna kan dock inte överta ansvaret för läkarinsatserna. Närmare 90 000 personer som är 65 år och äldre bor i ett särskilt boende. Särskilt boende är ett individuellt behovsprövat boende för service och omvårdnad som kommunerna inrättar för de personer som behöver särskilt stöd dygnet runt. De allra flesta i särskilt boende behöver omfattande hjälp för att klara sig på grund av åldrandet och även på grund av sjukdomar, funktionsnedsättningar och oro. Det kan till exempel röra sig om hjälp med att förflytta sig, ta mediciner, äta, sköta den personliga hygien, och delta i aktiviteter eller sociala

sammanhang. Dessutom har många kognitiva sjukdomar och besvär i form av demenssjukdomar och behöver därför särskilt anpassad vård och omsorg.

Gruppen mest sjuka äldre

Med stigande ålder ökar risken för att drabbas av kroniska sjukdomar och särskilt flera samtidiga sjukdomar eller skador. Många av dessa sjukdomar medför olika funktionsnedsättningar, till exempel rörelsehinder, nedsatt kognitiv förmåga, minskad energi och kondition. Detta minskar förmågan att klara av akuta smittsamma sjukdomar och ökar risken att dö i förtid. Flera kan uppleva smärta, oro och sömnsvårigheter och drabbas av psykiska funktionsnedsättningar. Denna grupp äldre personer, ofta kallad de mest sjuka äldre, är särskilt sköra, kan ha sämre livskvalitet och många upplever ofta ett stort lidande. Närstående kan svara för en stor del av omsorgen.

Vården och omsorgen behöver inriktas på att tidigt identifiera, uppmärksamma, samordna, behandla och lindra dessa personers specifika behov av vård och omsorg. En viktig del är det förebyggande arbetet. Arbetet med de mest sjuka äldre kräver speciell kunskap, särskilda färdigheter hos personalen och samverkan mellan olika aktörer. De mest sjuka äldre kan samtidigt ha behov av kontakt med primärvård och specialistvård, hemtjänsten och hemsjukvården eller bo på ett äldreboende. Informationsöverföring mellan olika vårdgivare och planering av olika insatser och kontinuitet kan vara svår att skapa och upprätthålla. Därför beslutade regeringen i början av 2011 om en flerårig satsning för att förbättra vården och omsorgen för de mest sjuka äldre. Syftet är att främja utvecklingen av en individanpassad och samordnad vård och

omsorg som präglas av kontinuitet och samverkan över specialitets-, professions- och organisationsgränser samt en helhetsyn på den enskilda personens behov.

Gruppen äldre har inte bara ett varierande behov av vård och omsorg och skilda hälsotillstånd. Det är även en heterogen grupp bestående av män och kvinnor med olika bakgrund, utbildning och språk. Gruppens heterogenitet kan innebära att olika individer har olika förväntningar på vården och omsorgen. Dessa olika förväntningar kan påverka hur individer värderar och graderar de egna upplevelserna av vården och omsorgen.

Behov och individuell anpassning

Enligt både socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen ska omsorgen och vården utgå från den enskildes behov. När en person inte kan tillgodose sina egna behov, eller när behoven inte kan tillgodoses på annat sätt, har den äldre rätt till bedömning om bistånd från socialnämnden. Bedömningen görs av en biståndshandläggare och handläggarens beslut kan överklagas. Beslutet är grunden för vilken hjälp och vilket stöd den äldre får.

Biståndsbeslutet ska beskriva den enskildes behov och målen med insatsen. Ett bra hjälpmedel för detta är att använda internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF), som med ett standardiserat språk kan beskriva funktionsförmåga och funktionshinder i relation till hälsa. Därefter ska målen konkretiseras i en individuell plan för den vård och omsorg som sedan ska utföras. Detta är en grundpelare för vården och omsorgen av äldre.

Behovsbedömningen ska präglas av en helhetssyn på den enskilde och hans eller hennes livssituation. Behovsbedömningen ska också fånga in behov som till exempel trygghet och meningsfullhet. Dessa värden är centrala i socialtjänstlagen, men kan vara svåra att både identifiera och åtgärda.

Individens behov kan ses som skillnaden mellan det faktiska tillståndet och situationen och det önskade tillståndet. Olika insatser och behandlingar ska leda till att det önskade tillståndet nås. Funktionsnedsättningar ska kompenseras genom stöd av vården och omsorgen.

Mycket av dagens äldreomsorg och äldreomsorg bygger på att kompensera brister och sjukdomar i kroppsliga och kognitiva funktioner hos den enskilde. Vården och omsorgen ska också bidra till livskvalitet och

meningsfullhet, vilket innebär att det sociala och psykiska perspektivet måste finnas med.

Vården och omsorgen om äldre ska vara personcentrerad. Det kan uttryckas på olika sätt, till exempel att personal ska se personen bakom sjukdomar och åldrandet och att den äldre deltar i planeringen av stödet och hjälpen.

I 2012 års undersökning av äldres uppfattning fick de äldre för första gången frågan om de tyckte att biståndsbeslutet var anpassat efter deras behov. På riksnivå ansåg 73 procent av personer över 65 år med hemtjänst att biståndshandläggarens beslut var anpassat efter deras behov. Spridningen mellan kommunerna varierade mellan 57 och 87 procent.

Kontinuitet och tid

Chefer på alla nivåer inom vården och omsorgen av äldre har ansvar för att systematiskt utveckla och säkra verksamhetens kvalitet. Med stöd av ett ledningssystem ska verksamheten ledas, planeras, säkras, kontrolleras, följas upp, utvärderas och förbättras. Detta ska bland annat ske genom riskanalyser, egenkontroll, rutiner och processbeskrivningar.

Att leda och planera verksamheten så att den i alla delar utgår från den enskildes behov och önskemål kan vara en utmaning. Till exempel kan vårdpersonalens arbetsmiljö ibland ställas mot den enskildas behov.

Det är många yrkesgrupper som är inblandade i det vardagliga arbetet kring varje enskild man och kvinna som har hjälp och stöd från äldreomsorgen. Det innebär att det också är många chefer som ansvarar för olika delar av stödet och hjälpen. Det kan handla om personal från olika verksamheter inom en kommun, till exempel biståndshandläggare och hemtjänstpersonal. Det kan också handla om olika huvudmän, till exempel en läkare från landstinget eller en distriktsköterska i den kommunala hemsjukvården.

Kontinuitet är en viktig kvalitetsaspekt för den enskilde. Kontinuitet kan bland annat uttryckas i antalet personer från personalen som den äldre möter i sin vardag.

Personalkontinuitet inom hemtjänsten

Få och välkända ansikten bland hemtjänstens personal kan bidra till att förbättra de äldres trygghet och öka deras möjligheter att påverka hur servicen, hjälpen och omvårdnaden ska utföras. Om det däremot

kommer in många olika personer i hemmet finns det en risk att kvaliteten blir lidande. Det kan också vara svårt för den äldre att lära känna personalen och tröttsamt att gång på gång förklara vad som ska göras och hur. Det kan därför vara ett viktigt mål för kommunerna att inte alltför många olika personer hjälper den äldre i hemmet.

Samtidigt kan vissa personer uppskatta den förändring som det innebär när det ibland kommer ny personal som de kan tala med och lära känna. För dem kan det vara kontinuiteten i själva insatsen som är viktigast, till exempel att personalen kommer på utsatt tid och i största möjliga utsträckning utför insatserna efter hur den äldre vill ha det.

Indikatorn personalkontinuitet i hemtjänsten visar hur många olika personer från hemtjänsten som hjälper den äldre i hans eller hennes bostad. Resultatet visar medelvärde av antalet olika personer som en hemtjänstmottagare möter under en 14-dagarsperiod. I måttet ingår personer som är 65 år och äldre som har två eller fler hemtjänstinsatser varje dag, förutom trygghetslarm och matleveranser. Hemsjukvårdspersonal räknas inte in i måttet. Mätningen gäller tiden

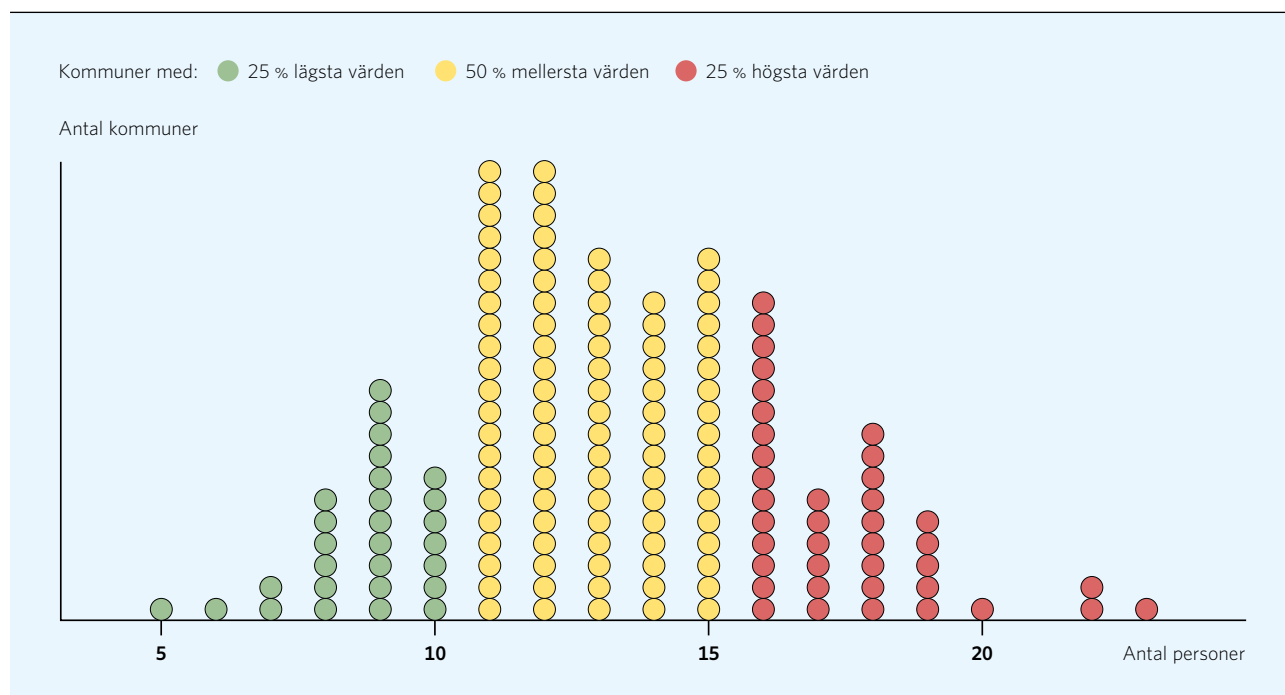
07.00–22.00. Uppgifterna baseras på kommunernas egna undersökningar som publiceras i Kommun- och landstingsdatabasen, se www.kolada.se.

I genomsnitt mötte hemtjänstmottagarna 13 olika personer under en tvåveckorsperiod i de 158 kommuner som genomförde mätningen 2011. Personalkontinuiteten var på riksnivå därmed oförändrad jämfört med föregående år. I 55 kommuner hade antalet olika personer blivit färre och i 50 kommuner hade de blivit fler jämfört med förra mätperioden. Bland kommunerna varierade det genomsnittliga antalet mellan 5 och 23 personer.

Läkarkontinuitet

Det är viktigt för den enskilde att få en kontinuitet i vården och för många är det angeläget att träffa samma läkare vid varje besök. Det gäller framför allt för äldre personer med längre sjukdomshistoria och flera åkommor. Av den nationella patientenkäten framgår att ju äldre en person är desto viktigare tycker de att det är att få träffa samma läkare vid besök på vårdcentralen. En högre andel kvinnor än män tycker att det är mycket viktigt.

FIGUR 1. Kommunerna fördelade efter antalet olika personer från hemtjänsten som de äldre träffade under en 14-dagarsperiod, 2011. Medelvärde baserat på 158 kommuner.



Källa: Kommunernas egna undersökningar, Kolada.

TABELL 1. Andel (%) män respektive kvinnor i olika åldersgrupper som tycker att det är mycket viktigt att träffa samma läkare när de besöker vårdcentralen.

	16-44 år	45-64 år	65-74 år	75 år och äldre
Män	40	58	63	66
Kvinnor	46	66	72	73

Källa: Nationell patientenkät, primärvård 2011, Sveriges Kommuner och Landsting.

Resultaten från enkätundersökningen visade också att 78 procent av personerna som var 75 år och äldre svarade att de brukade få träffa samma läkare, 69 procent att de vid det senaste besöket träffade samma läkare som vid besöket innan och 77 procent att de hade en fast läkarkontakt. Andelen personer som var 75 år och äldre och fick träffa samma läkare som vid tidigare besök varierade från 48 procent till 80 procent mellan landstingen.

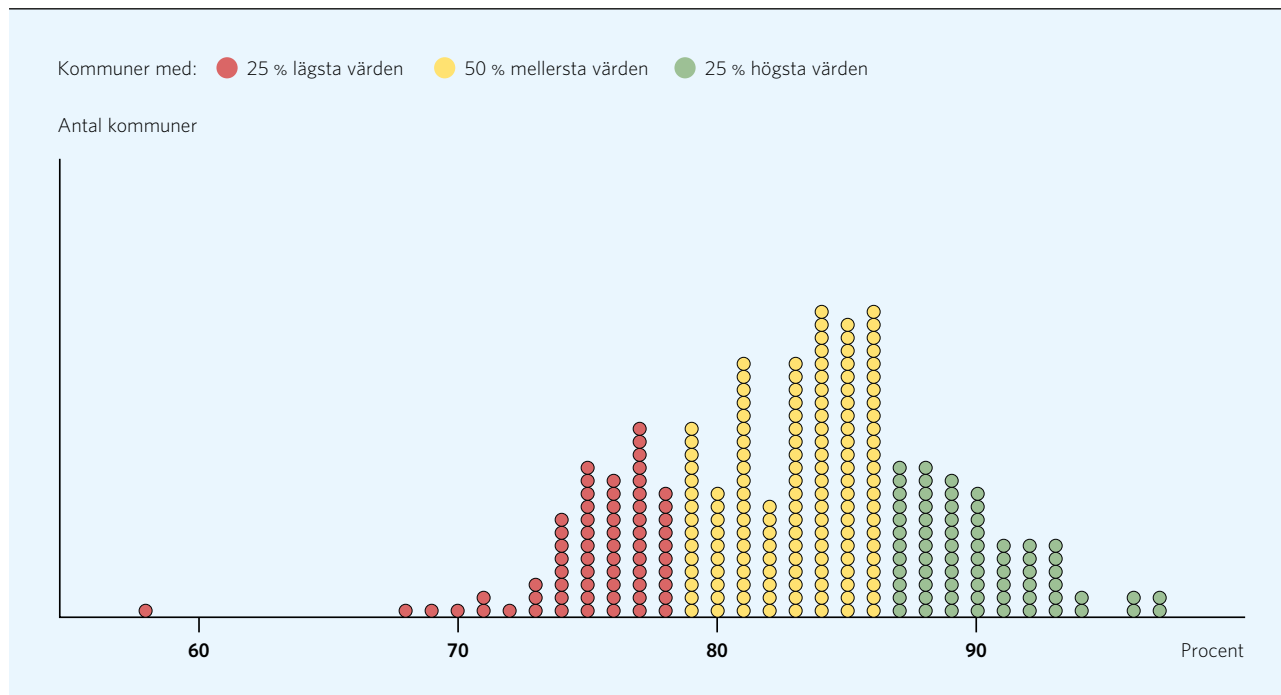
Bedömning av hemtjänstpersonalens tid

I undersökningen av äldres uppfattning ställdes frågan om personalen bedöms ha tillräckligt med tid för att utföra sitt arbete, vilket är en viktig förutsättning för att kunna tillgodose de äldres behov. Indikatorn, som är ny, redovisar den äldres uppfattning om hemtjänstpersonalen har tillräckligt med tid för att ge stöd och omsorg. Det sammanlagda värdet på riksnivå visar att 81 procent av de som är över 65 år med hemtjänst svarat att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.

I kommunerna svarade mellan 58 och 97 procent av de äldre att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.

Bland personer med 25 eller fler hemtjänsttimmar per månad svarade 76 procent att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid. Motsvarande andel bland dem med färre än 25 hemtjänsttimmar var 85 procent. Bland män med 25 eller fler hemtjänsttimmar uppgav 79 procent att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid. Motsvarande andel bland kvinnorna var 75 procent. Svarsalternativet "vet ej/ingen åsikt" ingår inte i redovisningen.

FIGUR 2. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre med hemtjänst som uppger att personalen har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 2. Andel (%) personer med hemtjänst som svarat att personalen alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig har tillräckligt med tid, uppdelat på antal hemtjänsttimmar och kön.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		Fler än 25 hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Alltid eller oftast	86	84	79	75
Ibland	7	9	12	13
Sällan eller aldrig	7	7	9	12

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Bedömning av personalens tid på särskilt boende

Indikatorn redovisar den äldres uppfattning om personalen på deras särskilda boende har tillräckligt med tid för att ge stöd och omsorg. Det sammanlagda värdet på riksnivå visade att 70 procent har svarat att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.

I kommunerna svarade mellan 40 och 91 procent av personerna som bor i särskilt boende att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.

Resultatet för indikatorn varierar beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som bedömt sitt hälsotillstånd som gott svarade i högre grad att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid, än dem som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som hade fyllt i enkäten.

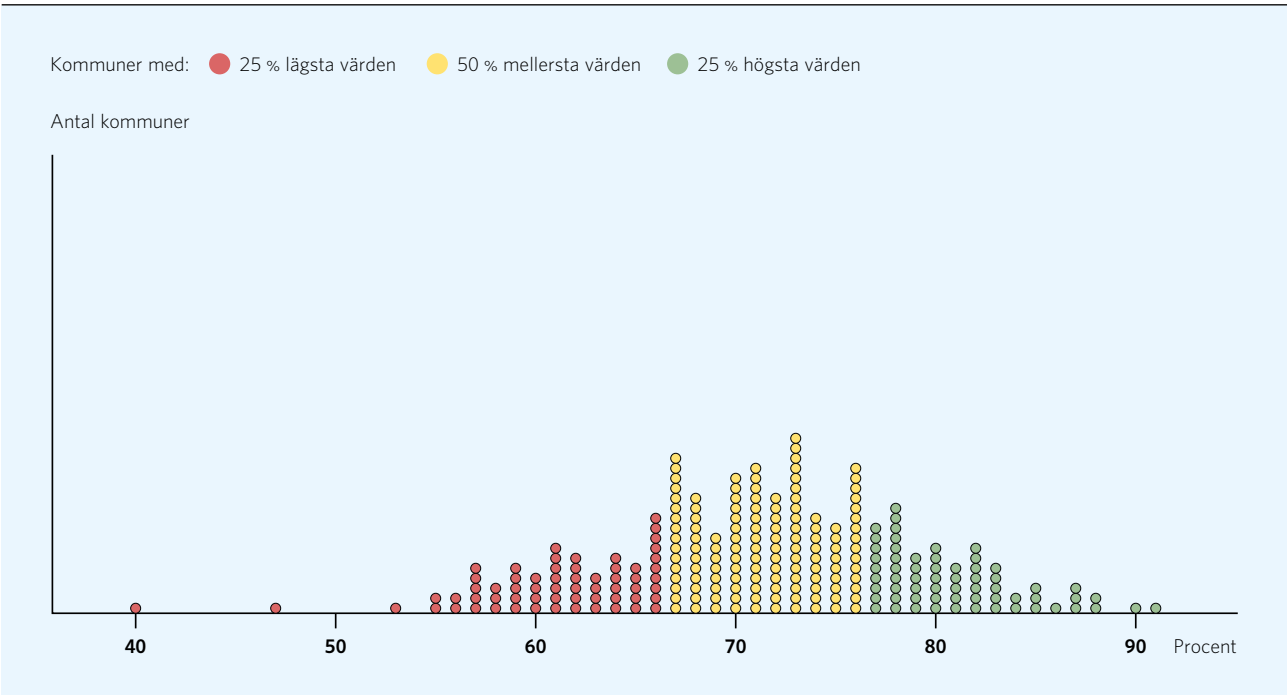
TABELL 3. Andel (%) personer i särskilt boende som svarat att personalen alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig har tillräckligt med tid för att utföra arbetet, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Alltid eller oftast	85	83	52	61
Ibland	10	12	25	22
Sällan eller aldrig	5	5	23	17

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

I redovisningen av indikatorn ingår de svar som fyllts i eller besvarats av annan person än den äldre själv.

FIGUR 3. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer över 65 år i särskilt boende som uppgav att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Svarsalternativet "vet ej/ingen åsikt" ingår däremot inte i redovisningen och 78 procent av dessa svar hade fyllts i av annan person än den äldre själv.

Inflytande och delaktighet

Inflytande och delaktighet är grundläggande faktorer för de äldres möjligheter att påverka den egna livssituationen och för att behålla en hög grad av självbestämmande och integritet.

Delaktighet i äldreomsorgen uttrycks ofta som att den äldre ska ha möjlighet att påverka hur, när och var, och kanske också av vem, insatserna ska utföras. Den enskildes medverkan när genomförandeplanen utformas och insatserna planeras är en central del i möjligheterna att kunna påverka den egna vården och omsorgen. För att vara delaktig krävs att den äldre har information och förstår innebörden av biståndsbeslutet och insatserna. Inom äldreomsorgen används ofta ett rehabiliterande arbetssätt. Detta arbetssätt kräver att personen i fråga har fått information om och förstår varför han eller hon kan behöva delta i till exempel vissa delar av städningen. Det handlar om att behålla den egna hälsan, kroppsliga och

mentala funktioner, självständighet och oberoende så länge som möjligt. Information och kommunikation är generellt viktiga aspekter för att den enskilde ska känna delaktighet och ha inflytande över både omsorgen och vården.

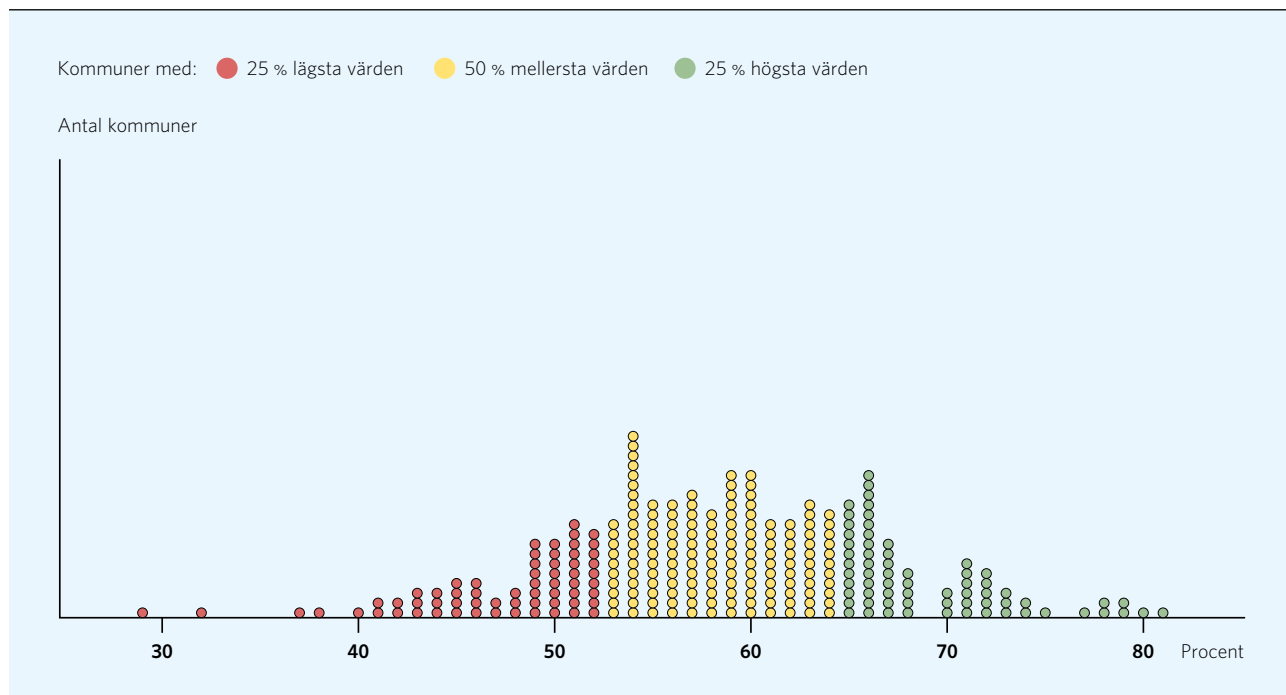
Nedan redovisas indikatorer som rör de äldres möjligheter till delaktighet och inflytande. Indikatorerna visar de äldres möjlighet att påverka utformningen och genomförandet av det stöd och den omsorg de får. Resultaten redovisas separat för de som bor i särskilt boende respektive för de som bor i ordinärt boende och har hemtjänst. De två sista avsnitten om delaktighet, i att utforma genomförandeplan och delaktighet vid besök i primärvård, redovisas inte som indikatorer på kommunnivå.

Möjlighet att påverka tider – hemtjänst

Indikatorn visar de äldres möjlighet att påverka tidpunkten för att få stöd och omsorg i hemtjänsten. Det sammanlagda värdet för riket visar att 60 procent av personer över 65 år med hemtjänst i ordinärt boende har svarat att de alltid eller oftast kan påverka vid vilka tider som hemtjänstpersonalen kommer.

I kommunerna har mellan 29 och 81 procent av de

FIGUR 4. Kommuner fördelade efter andel (%) personer över 65 år med hemtjänst som svarat att de alltid eller oftast kan påverka vid vilka tider personalen kommer.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

äldre svarat att de alltid eller oftast kan påverka vid vilka tider hemtjänstpersonalen kan komma.

Bland personer med 25 eller fler hemtjänsttimmar per månad uppgav 55 procent att de alltid eller oftast kan påverka vid vilken tid hemtjänstpersonalen kommer. Motsvarande andel bland dem med färre än 25 hemtjänsttimmar var 62 procent. Bland män med 25 eller fler hemtjänsttimmar uppgav 57 procent att de alltid eller oftast kan påverka tiderna. Motsvarande andel bland kvinnorna var 54 procent. Svarsalternativet "vet ej/ingen åsikt" ingår inte i redovisningen.

TABELL 4. Andel (%) personer med hemtjänst som svarat att de alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig kan påverka vid vilka tider personalen kommer, uppdelat på antal hemtjänsttimmar och kön.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		Fler än 25 hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Alltid eller oftast	64	61	57	54
Ibland	16	17	20	20
Sällan eller aldrig	20	22	23	26

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

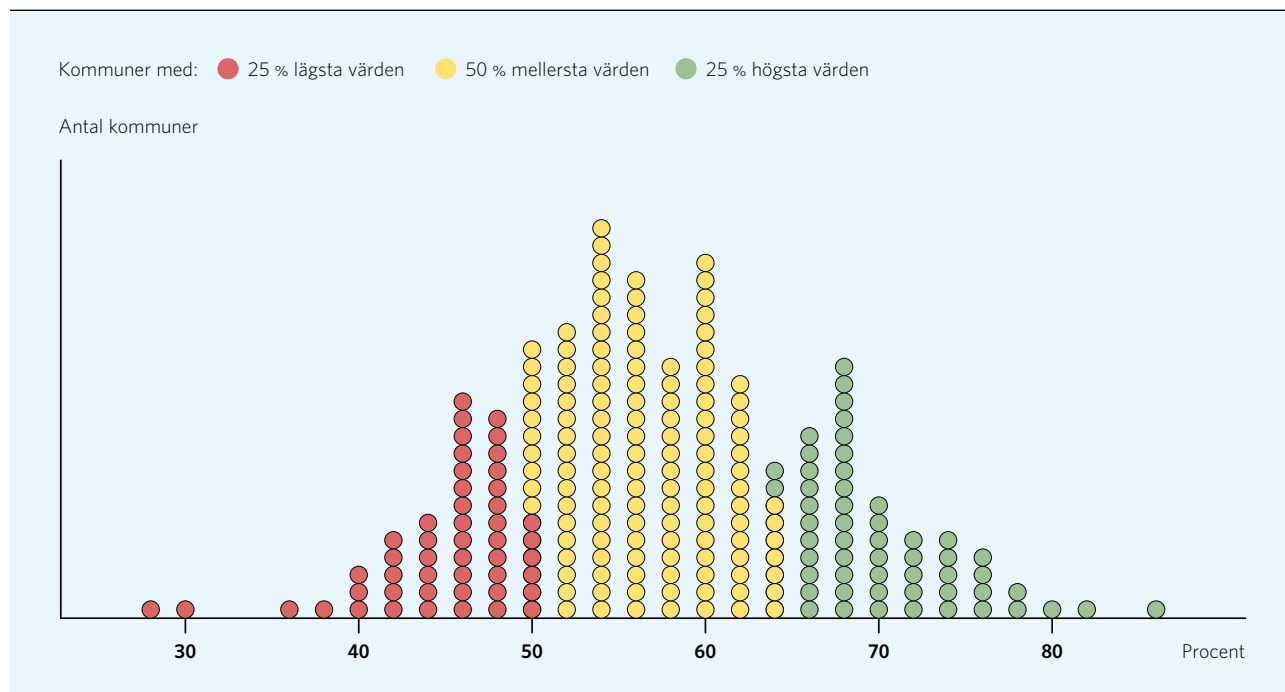
Möjlighet att påverka tider - särskilt boende

Indikatorn visar de äldres möjlighet att påverka tidpunkten för att få stöd och omsorg i det särskilda boendet. Det sammanlagda värdet för riket visade att 56 procent av personer över 65 år som bor i särskilt boende har svarat att de alltid eller oftast kan påverka vid vilka tider de får hjälp.

I kommunerna har mellan 28 och 86 procent av de äldre svarat att de alltid eller oftast kan påverka vid vilka tider de får hjälp.

Resultatet varierar även beroende på om personen bedömt sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt och om personen fyllt i enkäten själv. De som har bedömt sitt hälsotillstånd som gott ansåg i högre grad att de kunde påverka vid vilka tider de får hjälp, än de som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland dem som fyllt i enkäten själva ansåg 66 procent att de alltid eller oftast kunde påverka tiderna, motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 48 procent.

FIGUR 5. Kommuner fördelade efter andel (%) personer över 65 år i särskilt boende som anser att de alltid eller oftast kan påverka vid vilka tider de får hjälp.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 5. Andel (%) personer i särskilt boende som svarat att de alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig kan påverka vid vilka tider de får hjälp, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Alltid eller oftast	77	66	51	37
Ibland	12	18	21	23
Sällan eller aldrig	11	16	28	40

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

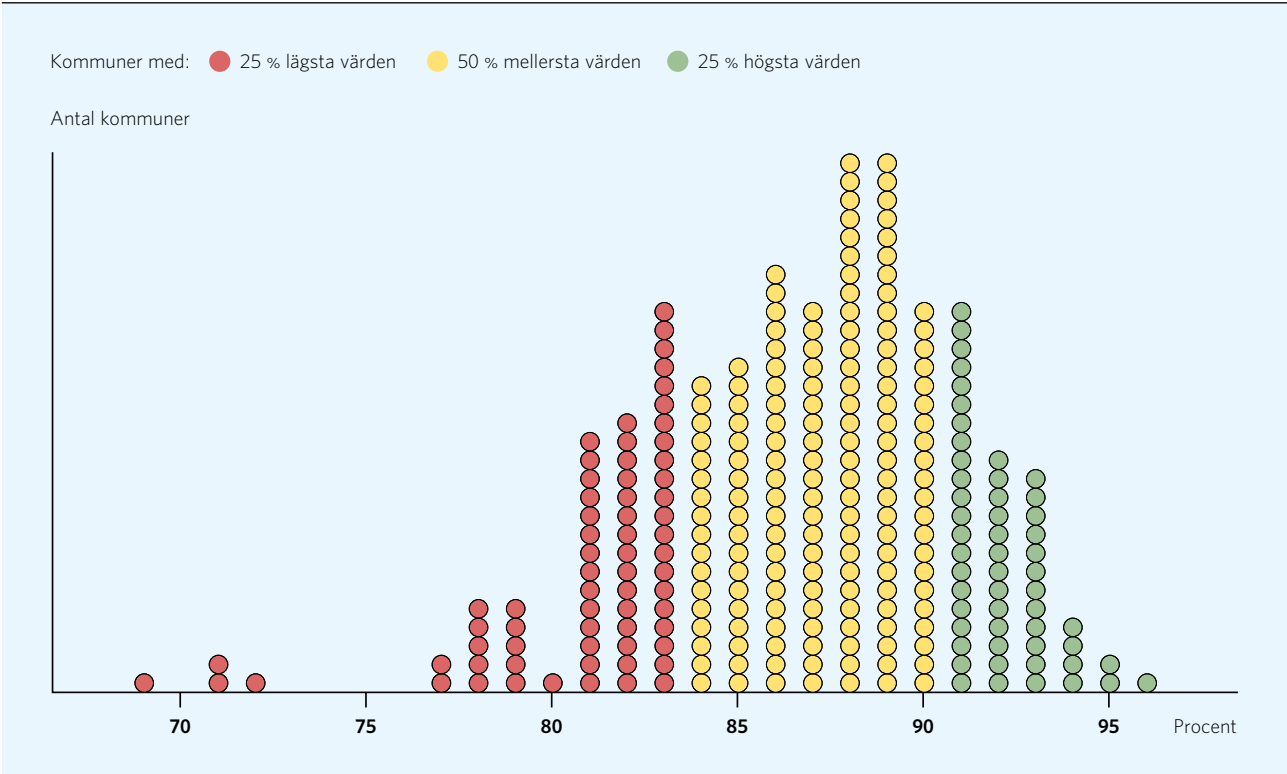
Hänsyn till åsikter och önskemål – hemtjänst

Indikatorn visar de äldres möjligheter att påverka utförandet av det stöd och den omsorg de får från hemtjänsten. Det sammanlagda värdet på riksnivå visar att 85 procent av de äldre som svarat tycker att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras.

I kommunerna har mellan 69 och 96 procent av de äldre svarat att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras. Resultatet går inte att jämföra med förra årets resultat eftersom frågan har ändrats.

Bland personer med 25 eller fler hemtjänsttimmar per månad uppgav 84 procent att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. Motsvarande andel bland dem med färre än 25 hemtjänsttimmar var 87 procent. Bland män med 25 eller fler hemtjänsttimmar uppgav 84 procent att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål. Motsvarande andel bland kvinnorna var 83 procent. Svarsalternativet ”vet ej/ingen åsikt” ingår inte i redovisningen.

FIGUR 6. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer över 65 år med hemtjänst som svarat att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 6. Andel (%) personer med hemtjänst som svarat att personalen alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig tar hänsyn till åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras, uppdelat på antal hemtjänsttimmar och kön.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		Fler än 25 hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Alltid eller oftast	87	86	84	83
Ibland	9	10	12	12
Sällan eller aldrig	4	4	4	5

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Hänsyn till åsikter och önskemål – särskilt boende

Indikatorn visar de äldres möjlighet att påverka utförandet av det stöd och den omsorg de får i det särskilda boendet. Det sammanlagda värdet för riket visade att 79 procent av personer över 65 år som bor i särskilt boende har svarat att de tycker att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras.

I kommunerna har mellan 62 och 94 procent av de äldre svarat att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål om hur hjälpen ska

utföras. Resultatet går inte att jämföra med förra årets resultat eftersom frågan har ändrats.

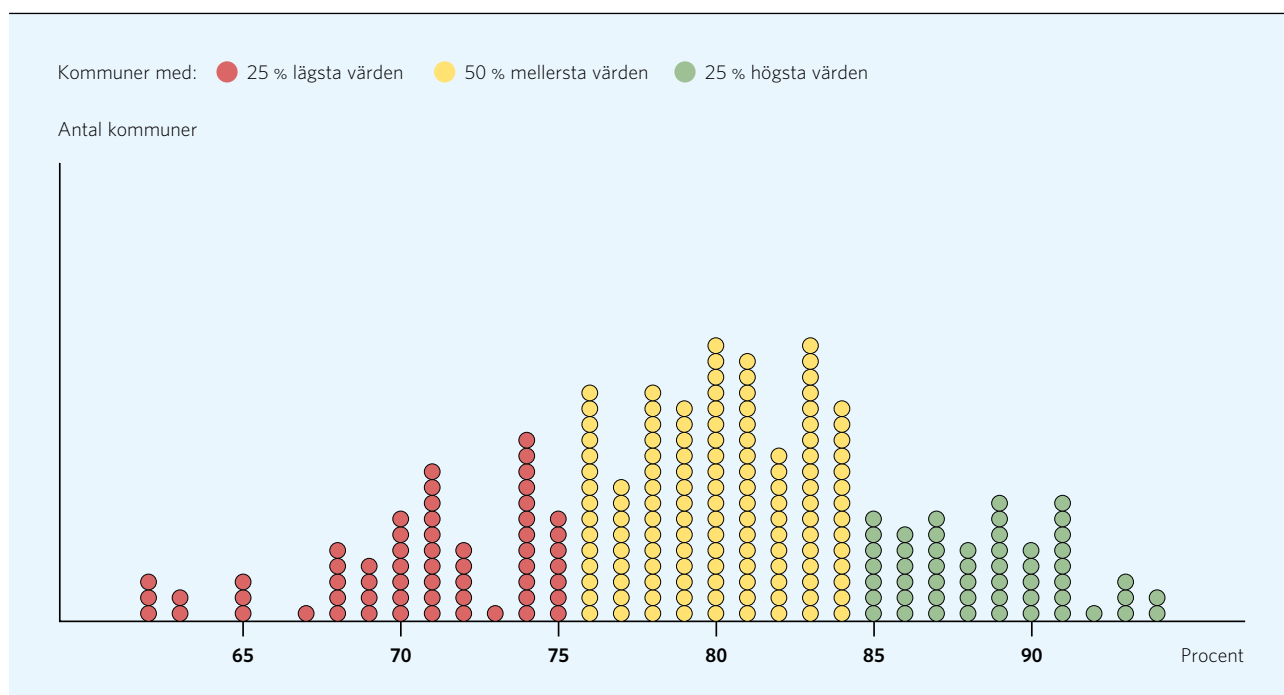
Resultatet varierar beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som bedömt sitt hälsotillstånd som gott ansåg i högre grad att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål, än de som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland de personer som fyllt i enkäten själva ansåg 82 procent att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål, motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 77 procent.

TABELL 7. Andel (%) personer i särskilt boende som svarat att personalen alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig tar hänsyn till åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svar	Svarat själv	Annan svar
Alltid eller oftast	89	88	69	69
Ibland	7	9	20	21
Sällan eller aldrig	4	3	11	10

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

FIGUR 7. Kommuner fördelade efter andel (%) äldre som svarat att personalen i särskilt boende alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Delaktighet i genomförandeplanen i hemtjänst respektive särskilt boende

Genomförandeplanen är en plan som beskriver hur en beslutad insats praktiskt ska genomföras och vilken målsättning som finns för hjälpen och stödet. Den enskildes medverkan när genomförandeplanen utformas och insatserna planeras är en central del i möjligheterna att kunna påverka den egna vården och omsorgen. I årets kommun- och enhetsundersökning ställdes en fråga angående delaktigheten i genomförandeplanen. Måttet bygger på antalet personer, den 1 oktober 2011, där beslutad insats genomförts och där hemtjänsten eller det särskilda boendet har uppgett att den äldre var delaktig i att utforma planen.

Resultatet visar att 71 procent av personerna över 65 år med hemtjänst i ordinärt boende bedöms ha varit delaktiga. Andelen delaktiga i utformandet av genomförandeplanen för hemtjänst varierar mellan 0 och 100 procent mellan kommunerna. Motsvarande resultat för personer över 65 år som bor i särskilt boende visar att 81 procent var delaktiga i utformandet av genomförandeplanen. Andelen delaktiga i särskilt boende varierar mellan 2 och 100 procent. För mer information, se Äldreguiden på Socialstyrelsens webbplats.

Upplevd delaktighet vid besök i primärvård

I den nationella patientenkäten ställs flera frågor om delaktighet i vård och behandling som ges på vårdcentralen eller motsvarande. Frågorna handlar om flera aspekter vid behandlingstillfället där det kan vara betydelsefullt för den som behandlas att vara och känna sig delaktig i vården och behandlingen. Nedan redovisas svaren på frågorna om de som behandlats kände sig delaktiga i beslut om sin vård och behandling i den mån de önskade samt om de fick vara med och diskutera valet av remittering eller hänvisning till fortsatt vård hos en annan vårdgivare. Se även det följande avsnittet om information, eftersom informationen är en grundförutsättning för att individen ska kunna vara delaktig och ha inflytande över sin vård och behandling.

TABELL 8. Andel (%) personer som helt och hållet kände sig delaktiga respektive inte delaktiga i beslut om vården och behandlingen så mycket som de önskade, uppdelat på åldersgrupper och självskattat hälsotillstånd.

	64 år och yngre		75 år och äldre	
	Utmärkt/ mkt bra hälsa	Dålig hälsa	Utmärkt/ mkt bra hälsa	Dålig hälsa
Kände sig delaktiga	67	46	85	50
Kände sig inte delaktiga	7	21	3	13

Källa: Nationell patientenkät, primärvård 2011, Sveriges Kommuner och Landsting.

Resultaten från patientenkäten visade att de som bedömt sitt hälsotillstånd som utmärkt eller mycket bra i högre grad kände sig delaktiga än de som bedömt tillståndet som dåligt. Det gällde både de som var 64 år och yngre och de som var 75 år och äldre. Liknande mönster fanns i svaren på frågan om man diskuterat valet av remittering eller hänvisning till fortsatt vård hos annan vårdgivare. Bland personer som var 75 år och äldre och som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt, uppgav 28 procent att de inte hade diskuterat valet av remittering eller hänvisning till fortsatt vård hos annan vårdgivare. Motsvarande siffra för de som bedömt sitt hälsotillstånd som utmärkt eller mycket bra var 14 procent. De som uppgett att det inte var aktuellt att diskutera remittering ingår inte i redovisningen.

Information

Anpassad information är avgörande för den äldres möjlighet att vara delaktig i utformningen av sin vård och omsorg. Information är också viktig när personen ska kunna göra välgrundade val för den egna vården och omsorgen. Den enskildes förväntningar och förståelse påverkar även känslan av trygghet, se avsnittet om trygghet.

Informationen och hur den utformas behöver anpassas utifrån mottagarens förutsättningar och förmåga. Informationen behöver bland annat anpassas utifrån hälsotillstånd, funktionsnedsättning samt kulturell och språklig bakgrund. Dessutom behöver både

biståndshandläggare, sjukvårdspersonal och övriga yrkesgrupper tillräckligt med tid för att kommunicera med personen i fråga. Det behövs även rutiner för hur de äldre och deras närstående kan lämna synpunkter på verksamheten, hur synpunkterna ska hanteras och hur återkopplingen ska ske. Dessutom behöver kommunerna publicera översiktlig och tydlig information på tillgängliga webbplatser.

Bedömning av informationen på vårdcentraler

Den nationella patientenkäten innehåller flera frågor om den information som ges på vårdcentralen eller motsvarande. Frågorna handlar om flera viktiga aspekter i informationsöverföringen: Var informationen tillräcklig? Förstod personen informationen, det vill säga förmedlades informationen på ett sätt som var anpassat för mottagaren? I enkäten ställdes också frågan om patienterna fick veta vart de kunde vända sig med frågor eller om de behövde hjälp efter besöket på vårdcentralen. Kunskap om vart man kan vända sig efter läkarbesöket kan ha stor betydelse för säkerheten och känslan av trygghet, framför allt bland äldre personer med sämre hälsa.

TABELL 9. Andel (%) personer som svarat att de helt och hållet fick tillräckligt med information, att de fick information på ett sätt de förstod och att de fick veta vart de kunde vända sig efter besöket på vårdcentralen, uppdelat på åldersgrupper och självskattat hälsotillstånd.

	64 år och yngre		75 år och äldre	
	Utmärkt/ mkt bra hälsa	Dålig hälsa	Utmärkt/ mkt bra hälsa	Dålig hälsa
Fick tillräckligt med information om sitt tillstånd	68	43	85	45
Fick information om behandlingen på ett sätt de förstod	79	57	89	57
Fick veta vart de kunde vända sig efter läkarbesöket	76	55	81	53

Källa: Nationell patientenkät, primärvård 2011, Sveriges Kommuner och Landsting.

Resultaten från patientenkäten visade att de som bedömde sitt hälsotillstånd som utmärkt eller mycket

bra, i högre grad än de som bedömde det som dåligt, ansåg att de fick tillräckligt med information på ett sätt de förstod, och att de fick veta vart de kunde vända sig. Detta gällde oavsett ålder.

De som uppgett att de inte var i behov av information eller att det inte var aktuellt att veta vart de kunde vända sig är inte med i redovisningen ovan. Det var vanligast bland äldre personer med god hälsa att uppge att de inte behövde någon information. Hälften av personerna som var 75 år och äldre med utmärkt eller mycket bra hälsa uppgav att det inte var aktuellt att veta vart de kunde vända sig efter besöket. Bland personerna med dålig hälsa uppgav 32 procent att det inte var aktuellt.

Nedan redovisas två indikatorer som visar hur personer i särskilt boende respektive i ordinärt boende med hemtjänst uppfattar informationen. Den tredje indikatorn visar hur informativ och lättillgänglig kommunernas information på webben är inom området äldreomsorg.

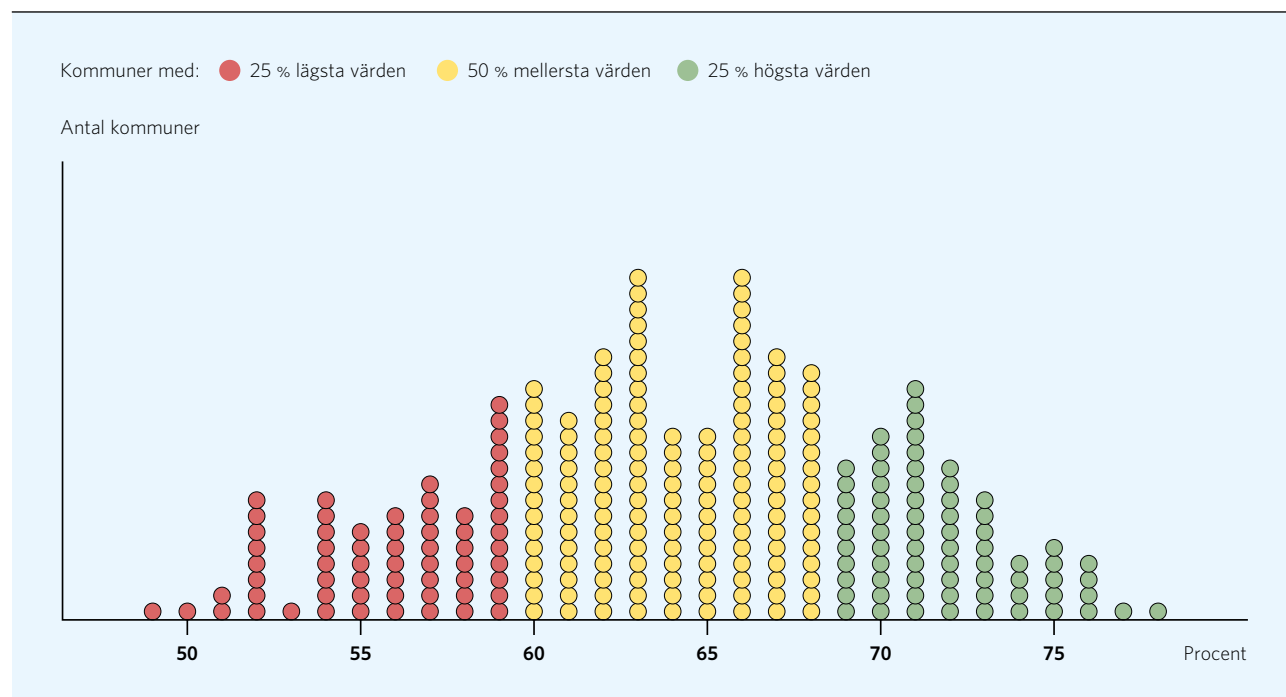
Kunskap om vart man vänder sig med synpunkter och klagomål

Indikatorn visar hur stor andel av personer som är 65 år och äldre med hemtjänst, som visste vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål. För att de äldre ska kunna framföra synpunkter och på så sätt få delaktighet och inflytande krävs att de vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål. Indikatorn redovisas för hemtjänsten. Orsaken till att särskilt boende inte finns med är att där finns personal kontinuerligt på plats.

I kommunerna har mellan 49 och 78 procent av de äldre svarat att de vet vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål på hemtjänsten. Det sammanlagda värdet för riket visade att 64 procent visste vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål.

Bland personer med 25 eller fler hemtjänsttimmar per månad svarade 62 procent att de visste vart de kan vända sig med synpunkter eller klagomål. Motsvarande andel bland de med färre än 25 hemtjänsttimmar var 66 procent. Bland män med 25 eller fler hemtjänsttimmar svarade 63 procent att de visste vart de kan vända sig. Motsvarande andel bland kvinnorna var 61 procent.

FIGUR 8. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre med hemtjänst som svarat att de vet vart de kan vända sig med synpunkter och klagomål.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 10. Andel (%) personer som svarat ja, delvis och nej på frågan om de vet vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål, uppdelat på antal hemtjänsttimmar och kön.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		Fler än 25 hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Ja	66	65	63	61
Delvis	20	19	20	21
Nej	14	16	17	18

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Information om förändringar – hemtjänst

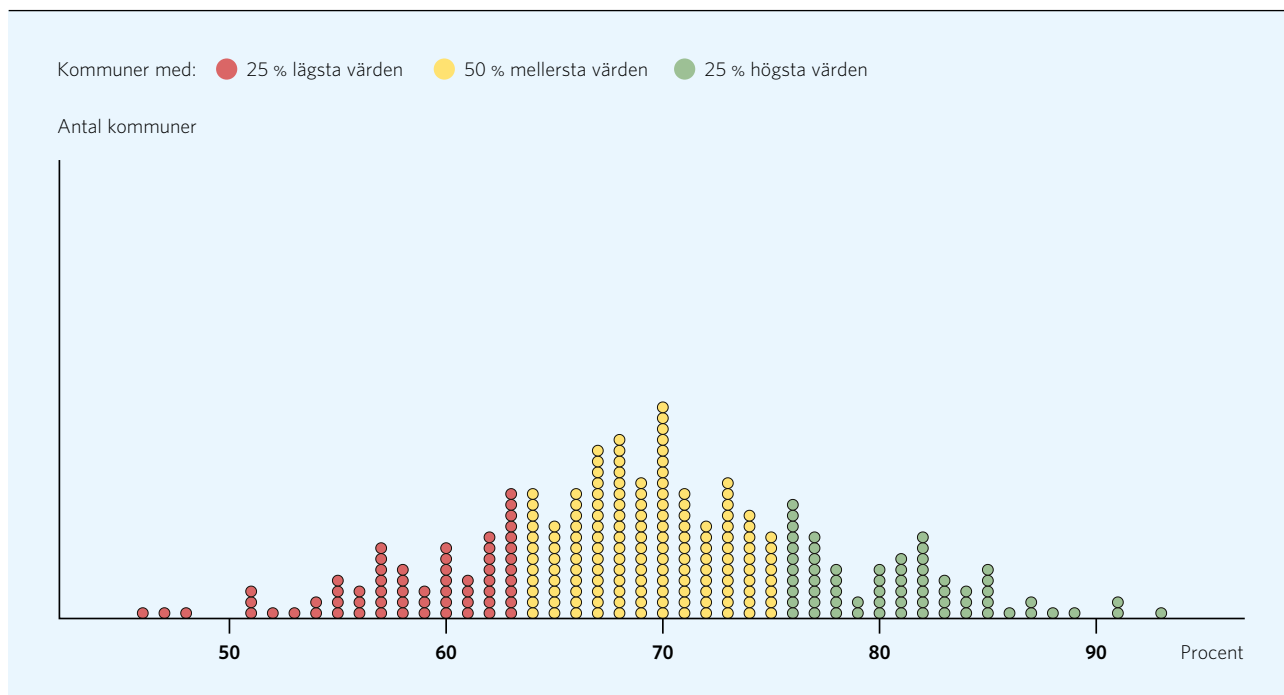
Indikatorn visar hur stor andel av personer 65 år och äldre med hemtjänst som ansåg att personalen i förväg informerar om tillfälliga förändringar. Resultaten redovisar hur de äldre uppfattar personalens förhandsinformation i samband med tillfälliga för-

ändringar. För att de äldre ska känna sig trygga är det viktigt att personalen informerar i förväg om tillfälliga förändringar. Då får den äldre möjlighet att förbereda sig och att framföra synpunkter på förändringarna. Därför är möjligheten att få information i god tid om tillfälliga förändringar en viktig del för att de enskilda ska kunna få delaktighet och inflytande.

I kommunerna har mellan 46 och 93 procent av de äldre svarat att hemtjänstpersonalen i förväg informerar om tillfälliga förändringar. Det sammanlagda värdet för riket visade att 68 procent har svarat att personalen i förväg informerar om tillfälliga förändringar.

Bland personer med 25 eller fler hemtjänsttimmar ansåg 62 procent att personalen i förväg informerar om tillfälliga förändringar. Motsvarande andel bland de med färre än 25 hemtjänsttimmar var 73 procent. Svarsalternativet "vet ej/ingen åsikt" ingår inte i redovisningen.

FIGUR 9. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre med hemtjänst som ansåg att personalen i förväg informerade om tillfälliga förändringar.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 11. Andel (%) personer med hemtjänst som svarat att personalen alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig i förväg informerar om tillfälliga förändringar, uppdelat på antal hemtjänsttimmar och kön.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		Fler än 25 hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Alltid eller oftast	73	73	62	62
Ibland	6	11	16	15
Sällan eller aldrig	15	16	22	23

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Information om förändringar – särskilt boende

Indikatorn visar om personer 65 år och äldre i särskilt boende ansåg att personalen i förväg informerade om tillfälliga förändringar.

I kommunerna har mellan 19 och 77 procent av de äldre svarat att personalen i förväg informerar om tillfälliga förändringar. Det sammanlagda värdet för riket var 46 procent.

Resultatet varierar beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som bedömt sitt hälsotillstånd som gott ansåg i högre grad att personalen i förväg informerar om tillfälliga förändringar, än de som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland de som fyllt i enkäten själva ansåg 48 procent att personalen alltid eller oftast informerar i förväg. Motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 45 procent.

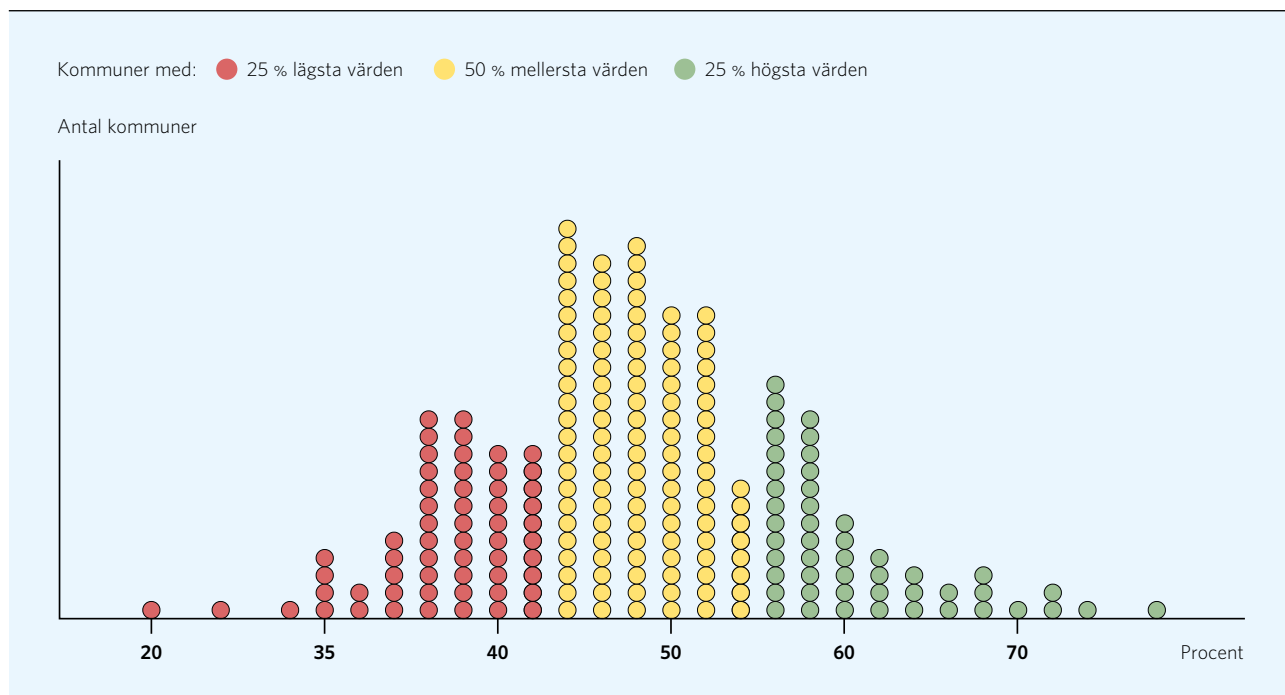
TABELL 12. Andel (%) personer i särskilt boende som svarat att personalen alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig i förväg informerar om tillfälliga förändringar, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Alltid eller oftast	59	61	33	36
Ibland	17	17	21	22
Sällan eller aldrig	24	22	46	42

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.



FIGUR 10. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende som ansåg att personalen i förväg informerade om tillfälliga förändringar.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

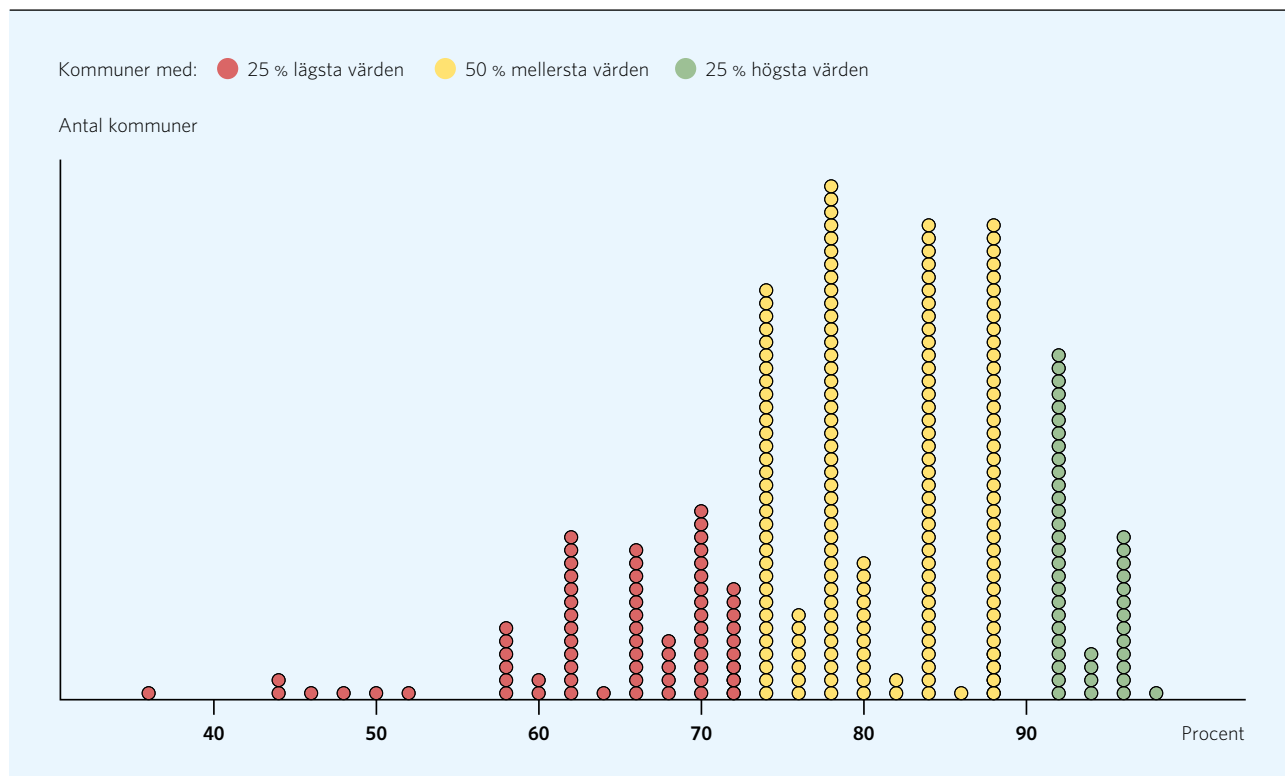
Kommunens information om äldreomsorgen på webben

Indikatorn visar kommunens procentandel av maxpoäng i SKL:s webbgranskning. Indikatorn mäter om det finns tillräckligt med information på webben och om informationen är lätt att hitta. Kommunernas webbplatser är en viktig informationskälla för de äldre

och deras anhöriga och kan användas i samband med ansökningar om insatser och vid val av utförare.

Resultaten varierar mellan 35 och 97 procent vilket visar på stora variationer mellan kommunerna. Jämfört med förra webbgranskningen så har 109 kommuner förbättrat sitt resultat medan 176 kommuner har försämrat sitt resultat.

FIGUR 11. Informationsindex för kommunens webbplats för äldreomsorg, andel av maxpoäng.



Källa: Projektet "Information till alla", 2012, Sveriges Kommuner och Landsting.

Bemötande

Mötet mellan den professionelle och den enskilde är grunden i all vård och omsorg. Men mötet är inte jämnt, eftersom personen som bor på ett särskilt boende eller har hemtjänst är beroende av personalens stöd och hjälp. Mötet mellan människor i vården och omsorgen påverkas av deltagarnas värderingar, attityder, kunskap och erfarenheter.

Kommunikation är en framgångsfaktor för en god, trygg och säker vård och omsorg. Kommunikation handlar inte bara om det talade eller skrivna ordet,

det handlar också om att tolka och förstå signaler som uttrycks i mimik, kroppsspråk, tonfall, betoning med mera. Kommunikationen går åt båda håll, mellan den som behöver stöd och hjälp och den som ger stödet och hjälpen.

Ett gott bemötande handlar om den professionelles förmåga att kommunicera och tolka den enskildes situation och att på olika sätt anpassa stödet. Den professionelles förmåga till empati och inlevelse i den äldres situation är därför viktig för ett gott bemötande.

Vård- och omsorgspersonal kan genom att använda kunskapsbaserade metoder bemöta personer med till

exempel långt gången demenssjukdom så att lugn och trygghet skapas och där integritet och respekt för personen och situationen präglar mötet.

Det är viktigt för både ledningen och verksamheten att över tid följa de äldres upplevelse av personalens bemötande. Resultatet kan ge en signal till kommunen om hur arbetet med bemötande- och värdegrundsfrågor fungerar i verksamheten, till exempel vid introduktion av nya medarbetare, kompetensförsörjning och handledning.

Indikatorn inom området bemötande visar personer över 65 år som svarat att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt, i hemtjänst respektive särskilt boende.

Bemötande – hemtjänst

Det sammanlagda värdet för riket visar att 75 procent av personer som är över 65 år och som bor i ordinärt boende med hemtjänst svarat att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 22 procent uppgav att personalen oftast har ett gott bemötande och en procent att personalen sällan eller aldrig bemöter dem på ett bra sätt. Resultatet på riksnivå liknar förra årets resultat men frågan och svarsalternativen har ändrats och

resultaten är därför inte helt jämförbara. I kommunerna har mellan 60 och 94 procent av de äldre svarat att hemtjänstpersonalen bemöter dem på ett bra sätt.

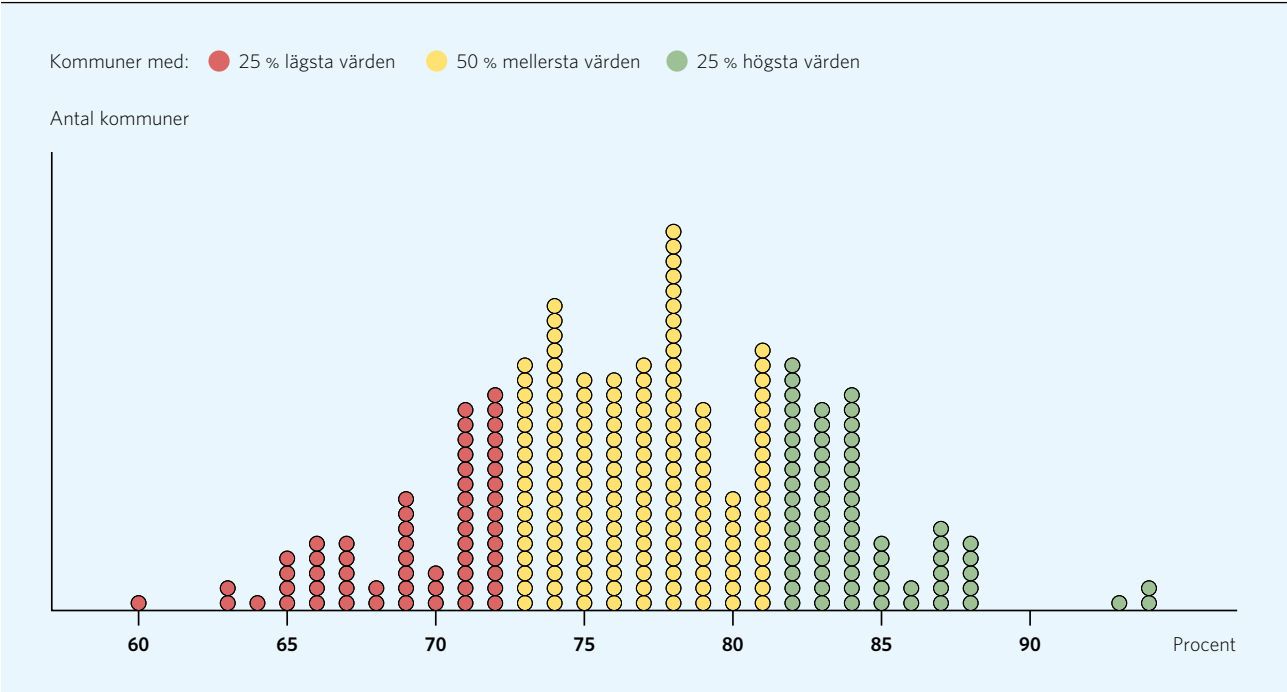
Bland personer med 25 eller fler hemtjänsttimmar uppgav 69 procent att personalen alltid bemötte dem på ett bra sätt. Motsvarande andel bland dem med färre än 25 hemtjänsttimmar var 80 procent. Bland män med 25 eller fler hemtjänsttimmar svarade 69 procent att personalen alltid bemötte dem på ett bra sätt. Motsvarande andel bland kvinnorna var 68 procent. Svarsalternativet ”vet ej/ingen åsikt” ingår inte i redovisningen.

TABELL 13. Andel (%) personer med hemtjänst som svarat att personalen alltid, oftast, respektive sällan eller aldrig bemöter dem på ett bra sätt, uppdelat på antal hemtjänsttimmar och kön.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		25 och fler hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Alltid	80	79	69	68
Oftast	17	18	27	27
Ibland	2	2	3	4
Sällan eller aldrig	1	0	1	1

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

FIGUR 12. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer över 65 år med hemtjänst som svarat att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Bemötande – särskilt boende

Det sammanlagda värdet för riket visar att 57 procent av personer över 65 år i särskilt boende svarat att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 38 procent uppgav att personalen oftast har ett gott bemötande och en procent uppgav att personalen sällan eller aldrig bemöter dem på ett bra sätt. I kommunerna har mellan 26 och 78 procent av de äldre svarat att personalen bemöter dem på ett bra sätt.

Resultatet varierar beroende på om personen bedömt sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som bedömt sitt hälsotillstånd som gott ansåg i högre grad att personalen alltid bemötte dem på ett bra sätt, än de som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gäller oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland dem som fyllt i enkäten själva ansåg 64 procent att personalen alltid bemötte dem på ett bra sätt. Motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 52 procent.

TABELL 14. Andel (%) personer i särskilt boende som svarat att personalen alltid, oftast respektive sällan eller aldrig bemötte dem på ett bra sätt, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

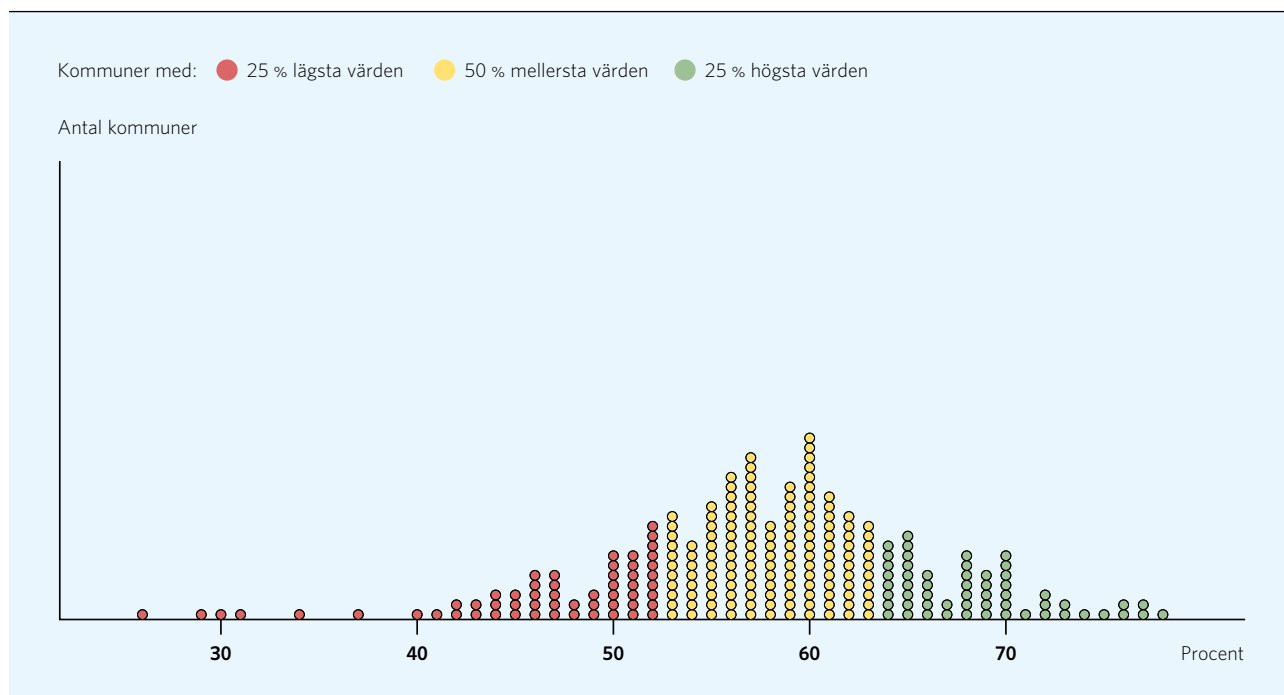
	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Alltid	75	67	46	45
Oftast	22	31	42	48
Ibland	2	2	9	6
Sällan eller aldrig	0	0	2	1

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Trygghet

Trygghet innebär både fysiska, psykiska och existentiella aspekter av välbefinnande. Äldre som känner sig otrygga kan uppleva oro, rädsla och ångest. För att vara trygg är det viktigt att leva och bo under trygga förhållanden, oavsett om man bor i ett särskilt boende eller i ordinärt boende med stöd från hemtjänsten. En

FIGUR 13. Kommuner fördelade efter andel (%) personer över 65 år i särskilt boende som svarat att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

viktig trygghetsskapande faktor är att ha kontroll över den egna situationen, se avsnittet om inflytande och delaktighet. En annan viktig aspekt är att kunna göra sig förstådd och förstå sin omgivning. Men trygghet kan även handla om ekonomi, relationer och självtilit. Dessutom kan tilliten till personalen och tillgången till fungerande trygghetslarm påverka känslan av trygghet. Även säkerheten i boendemiljön, till exempel risken för fall, bränder och inbrott påverkar tryggheten. Trygghet är därmed ett viktigt område för en god vård och omsorg. Vad som bidrar till känslan av trygghet varierar mellan olika individer.

Därför är det viktigt med ytterligare information på enhetsnivå och analyser av det egna materialet för att identifiera det som påverkar resultatet i en viss kommun. Nedan redovisas två indikatorer som visar om de äldre som bor på särskilt boende eller har hjälp av hemtjänsten upplever att de är trygga.

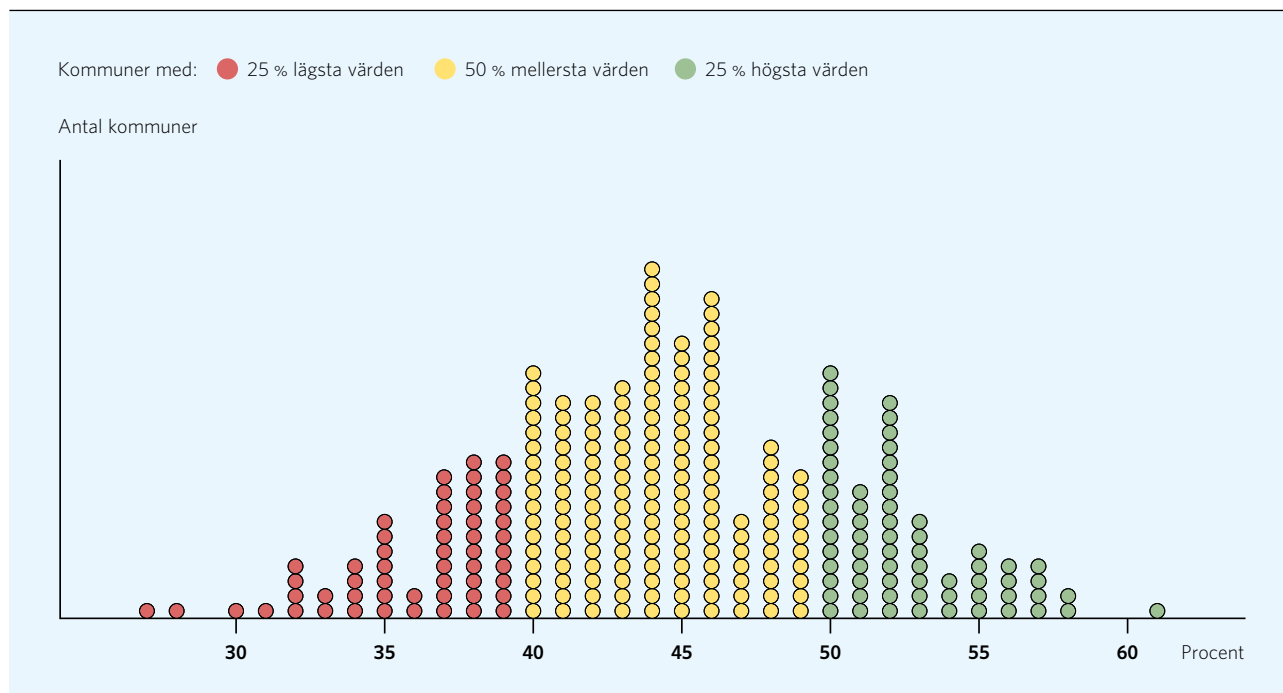
Trygghet i ordinärt boende med stöd från hemtjänsten

Indikatorn visar om de äldre med hemtjänst kände sig mycket trygga med att bo kvar hemma med stöd av hemtjänsten. Att de äldre upplever trygghet i det egna hemmet kan bidra till att personer som vill det kan bo kvar i det egna hemmet.

Resultatet visar att 43 procent av de äldre kände sig mycket trygga med att bo kvar hemma med stöd av hemtjänsten, 43 procent uppgav att det kändes ganska tryggt och 4 procent att det kändes mycket eller ganska otryggt. Mellan kommunerna varierade andelen som kände sig mycket trygga mellan 27 och 61 procent.

Resultatet visar inga skillnader mellan personer med 25 eller fler respektive färre än 25 hemtjänsttimmar per månad. Bland män med 25 eller fler hemtjänsttimmar svarade 46 procent att de kände sig mycket trygga. Motsvarande andel bland kvinnorna var 42 procent. Svarsalternativet "vet ej/ingen åsikt" ingår inte i redovisningen.

FIGUR 14. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre som kände sig mycket trygga med att bo kvar hemma med stöd av hemtjänsten, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 15. Andel (%) personer som tyckte att det kändes mycket och ganska tryggt respektive ganska eller mycket otryggt att bo hemma med stöd ifrån hemtjänsten, uppdelat på antal hemtjänsttimmar och kön.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		25 och fler hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Mycket tryggt	44	43	46	42
Ganska tryggt	43	43	43	44
Varken tryggt eller otryggt	11	11	7	9
Mycket eller ganska otryggt	2	3	4	5

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Trygghet i särskilt boende

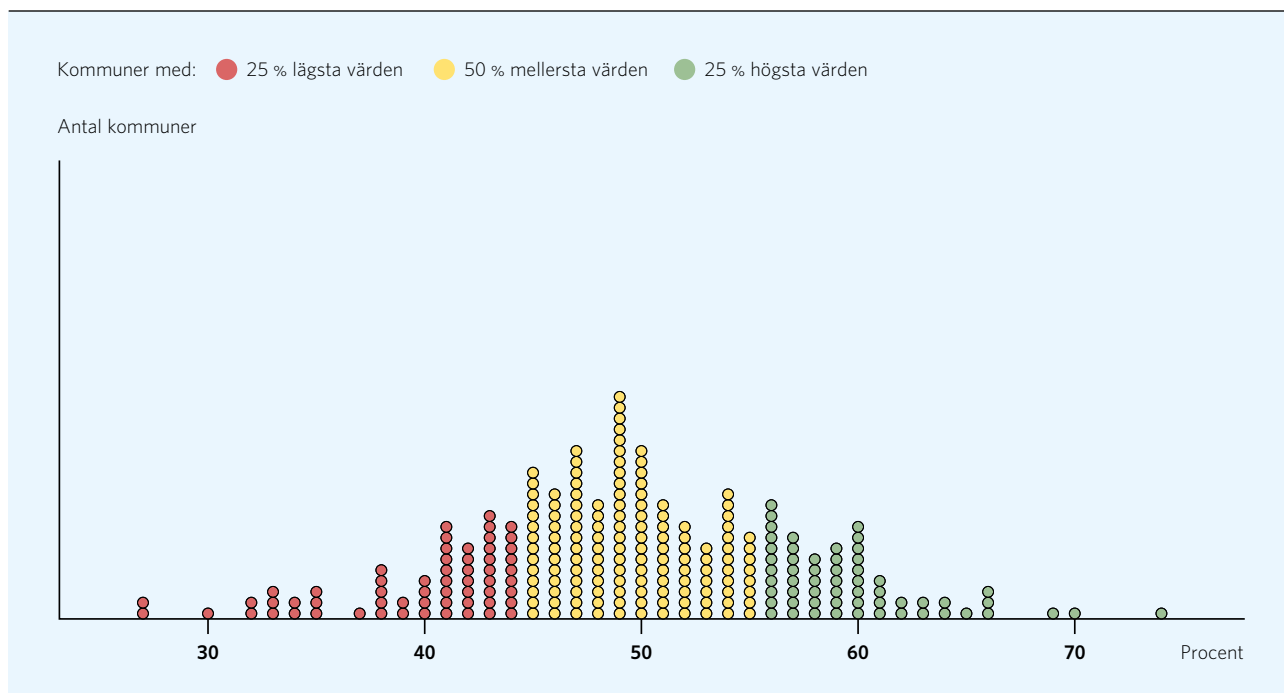
Indikatorn visar om de äldre i särskilt boende kände sig mycket trygga i sitt särskilda boende. Eftersom personer som bor i särskilt boende ofta har omfattande behov

av omsorg och vård innebär det ett större beroende av personalens insatser. Personalens förhållningssätt och lokalens utformande kan påverka tryggheten.

Resultatet visar att 49 procent av de äldre kände sig mycket trygga med att bo i ett särskilt boende, 39 procent uppgav att det kändes ganska tryggt och 4 procent att det kändes ganska eller mycket otryggt. Andelen som kände sig mycket trygga varierade mellan 27 och 74 procent bland kommunerna.

Resultatet varierar även beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som hade bedömt sitt hälsotillstånd som gott tyckte i högre grad att det kändes mycket tryggt, än de som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland de personer som fyllt i enkäten själva tyckte 54 procent att det kändes mycket tryggt. Motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 46 procent.

FIGUR 15. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre som kände sig mycket trygga med att bo i ett särskilt boende, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 16. Andel (%) personer i särskilt boende som tyckte att det kändes mycket och ganska tryggt respektive ganska eller mycket otryggt, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Mycket tryggt	68	65	36	37
Ganska tryggt	28	30	43	43
Varken tryggt eller otryggt	3	4	13	13
Mycket eller ganska otryggt	1	1	8	7

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Boendemiljö

I samband med stigande ålder blir boendemiljön viktigare, eftersom äldre personer ofta spenderar mycket tid i och omkring hemmet. Utformningen av boendemiljön är viktig eftersom den påverkar den äldres aktiviteter och delaktighet. Tillgängliga bostäder stödjer den äldres självständighet och kan minska beroendet av hjälp. Även utomhusmiljön ingår i äldres boendemiljö, se avsnittet om utevistelser och aktiviteter. För att bostaden ska stödja den äldres självständighet är det viktigt att boendemiljön är anpassad utifrån individens behov.

Hinder som kan uppstå i boendemiljön är konkreta fysiska hinder som medföra begränsningar i boende- och utemiljön. Sådana fysiska hinder kan utgöras av gropar, ojämnheter och trappsteg och att det saknas ledstänger. Begränsningarna kan även utgöras av att det inte finns tillräckligt med personal som kan hjälpa den äldre att komma ut. Boendemiljön, och kanske främst utemiljön, kan även begränsas om den äldre inte känner sig trygg. Otrygghet kan innebära att den äldre inte vill använda sig av utemiljön eller att boendemiljön begränsas. Otrygghet kan till exempel bero på dålig belysning, gropar och ojämnheter och hala golv. För mer information, se avsnittet om trygghet.

Behovet av en praktiskt tillgänglig boendemiljö ökar när de kroppsliga funktionerna försämras. Praktisk tillgänglighet innebär att till exempel trädgård, bänkar och andra detaljer anpassas efter den äldres behov. Det finns idag ingen statistik som tydligt visar hur tillgänglig boendemiljön är i praktiken. Indikatorerna i detta avsnitt redovisar de enskildas uppfattning om hur trivsamma de gemensamma utrymmena och utomhusmiljön är. Uppfattningen om hur trivsam inom- och utomhusmiljön är kan påverkas av flera olika faktorer.

Trivsamma gemensamma utrymmen

Indikatorn visar andelen personer som är 65 år och äldre i särskilt boende som uppgav att de gemensamma utrymmena var trivsamma. Det sammanlagda värdet för riket visade att 64 procent tyckte att det var trivsamt och 6 procent tyckte inte att det var trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. Andelen som tyckte det var trivsamt varierade från 37 procent till 88 procent mellan kommunerna.

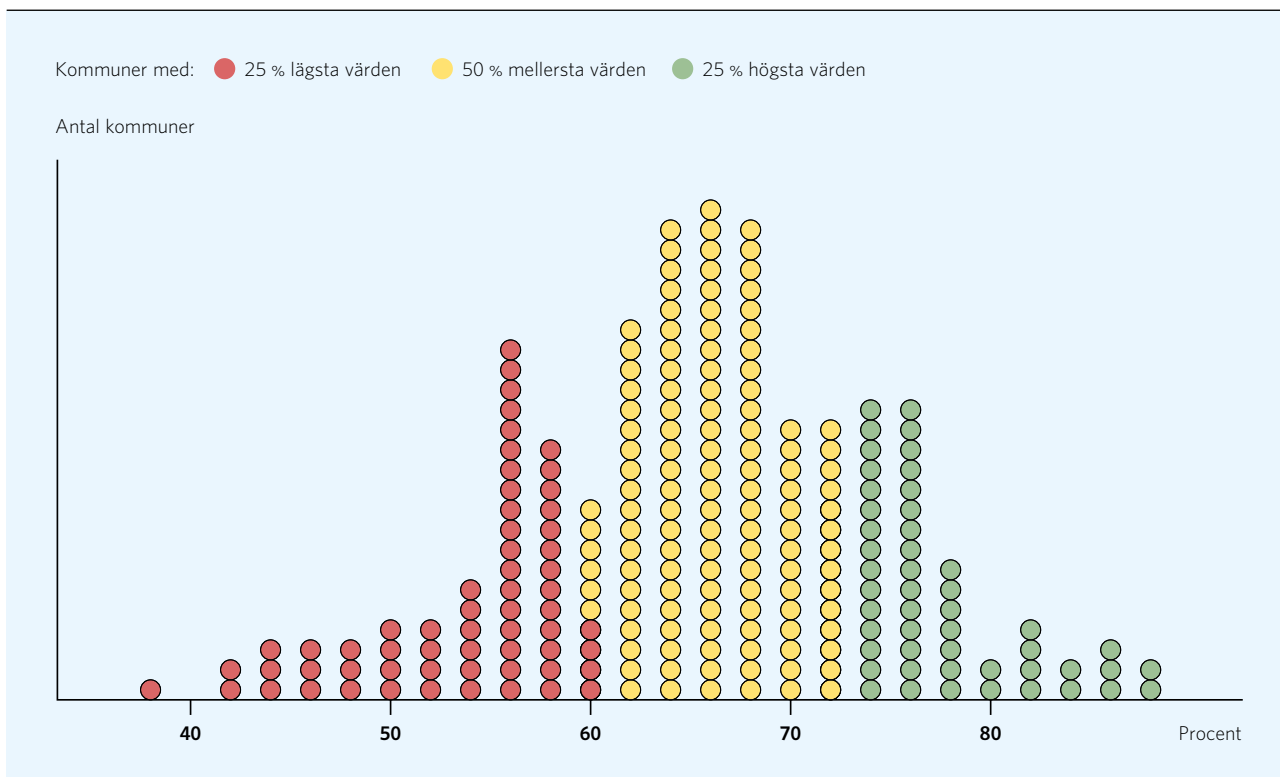
Bland de som svarade att de kan gå själva utan svårigheter tyckte 73 procent att de gemensamma utrymmena var trivsamma. Motsvarande andel bland de personer som hade stora svårigheter eller inte alls kunde gå själva var 61 procent. Bland de personer som fyllt i enkäten själva tyckte 66 procent att de gemensamma utrymmena på boendet var trivsamma. Motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 64 procent.

TABELL 17. Andel (%) personer i särskilt boende som svarat ja, delvis eller nej på frågan om det är trivsamt i de gemensamma utrymmena, uppdelat på grad av rörlighet och vem som fyllt i enkäten.

	Går själv utan svårigheter		Har stora svårigheter eller kan inte gå själv	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Ja	75	71	62	61
Delvis	21	25	29	32
Nej	4	4	9	7

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

FIGUR 16. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende som tyckte att de gemensamma utrymmena var trivsamma, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Trivsamt utomhusmiljö

Indikatorn visar andelen personer som är 65 år och äldre i särskilt boende som svarade att utomhusmiljön var trivsamt. Det sammanlagda värdet för riket visade att 70 procent tyckte att det var trivsamt och 6 procent tyckte inte att det var trivsamt utomhus runt deras boende. Andelen som tyckte det var trivsamt varierade från 29 procent till 100 procent mellan kommunerna. Se även avsnittet om möjlighet till utevistelse.

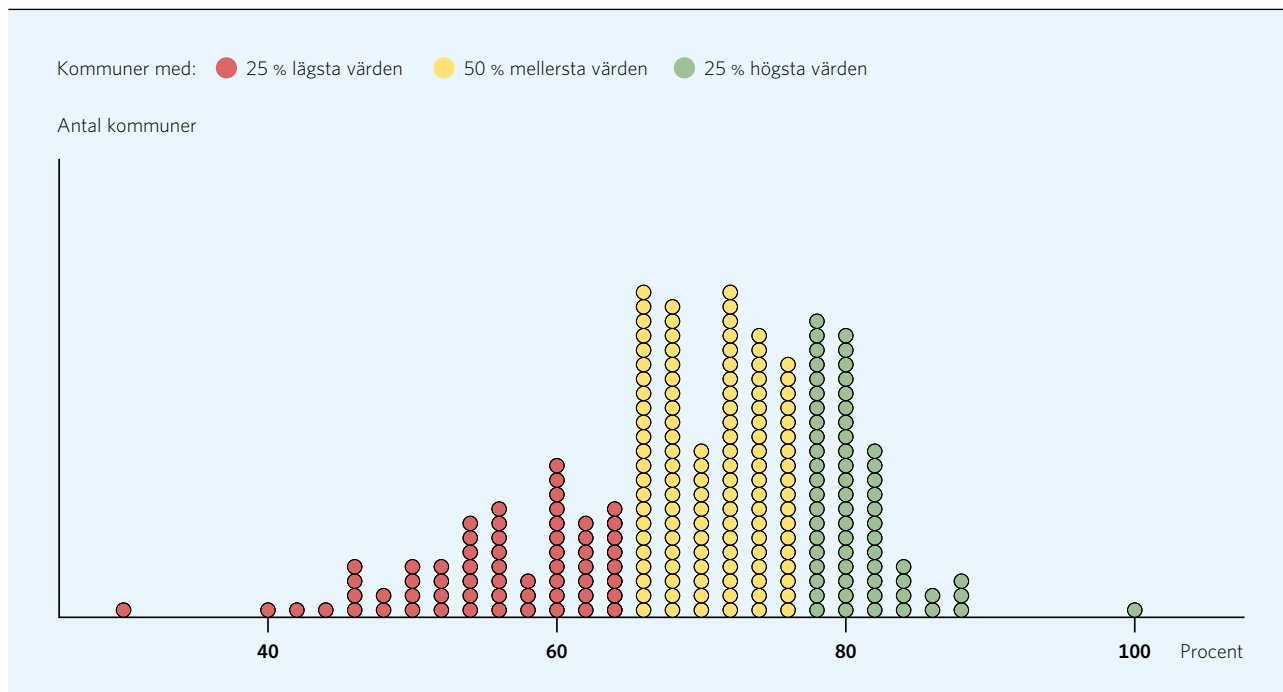
Bland de personer som svarade att de kan gå själva utan svårigheter tyckte 75 procent att det var trivsamt utomhus. Motsvarande andel bland de som hade stora svårigheter eller inte alls kunde gå själva var 67 procent. Bland de äldre som fyllt i enkäten själva tyckte 73 procent att det var trivsamt utomhus. Motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 67 procent.

TABELL 18. Andel (%) personer i särskilt boende som svarat ja, delvis eller nej på frågan om det är trivsamt utomhus, uppdelat på grad av rörlighet och vem som fyllt i enkäten.

	Går själv utan svårigheter		Har stora svårigheter eller kan inte gå själv	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Ja	79	72	71	65
Delvis	17	23	23	28
Nej	4	5	6	7

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

FIGUR 17. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende som uppgav att utomhusmiljön var trivsamt, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Mat och måltidsmiljö

Mat och måltidsmiljö är viktigt för att förebygga sjukdom och undernäring. Personer som lider av undernäring kan känna sig mindre friska och mer nedstämda än normalnärda. I takt med ökad ålder ökar risken för undernäring eftersom aptiten minskar. Därutöver kan dålig tandstatus och torra munslemhinnor leda till tuggproblem. Hos äldre individer uppstår ofta mat- och näringsproblem i och med sjukdom. Maten och måltidsmiljön behöver ses som en del i omvårdnaden och den medicinska behandlingen.

Måltidsmiljön kan ha effekter på de äldres energiintag, nutritionsstatus och välbefinnande. En positiv måltidsmiljö kan utgöras av sociala aspekter samt matens smak, doft, färg och konsistens.

Maten och måltidsmiljön behöver anpassas efter den äldres behov. Det gäller till exempel doft och smak samt kulturella och religiösa aspekter. Det är även viktigt att anpassa maten efter den äldres förutsättningar, till exempel olika typer av specialkost. För att underlätta näringsintaget behövs ibland även stödjande åtgärder, till exempel anpassad sittställning och ätredskap.

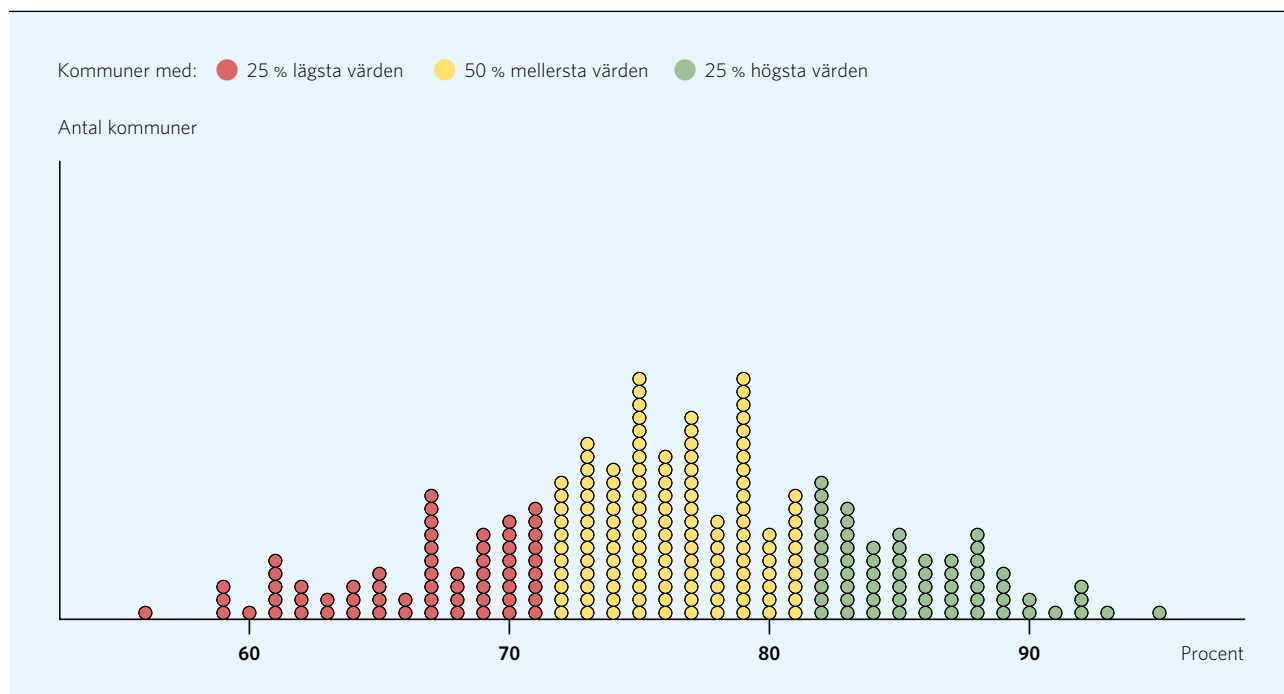
Som indikatorer inom området mat och måltidsmiljö redovisas andelen äldre i särskilt boende som är nöjda med hur maten smakar respektive andelen äldre som upplever måltiderna som en trevlig stund på dagen. Ett bra resultat för kommunerna inom området förutsätter att maten och måltidsmiljön anpassas efter de äldres behov och önskemål. För att identifiera eventuella förbättringsområden och vad som har påverkat resultatet för den enskilda kommunen behövs ytterligare information och analyser på lokal enhetsnivå.

Maten i särskilt boende

Indikatorn visar andelen personer som är 65 år och äldre i särskilt boende som tyckte att maten smakar mycket eller ganska bra. Det sammanlagda värdet för riket visade att 75 procent tyckte att maten smakade mycket eller ganska bra och 8 procent tyckte att den brukar smaka ganska eller mycket dåligt. Andelen som tyckte att maten smakade mycket eller ganska bra varierade från 56 procent till 95 procent mellan kommunerna.

Resultatet varierar beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som

FIGUR 18. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende som tyckte att maten brukar smaka mycket eller ganska bra, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

bedömt sitt hälsotillstånd som gott tyckte i högre grad att maten smakade bra, än de personer som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland dem som fyllt i enkäten själva tyckte 74 procent att maten smakade bra. Motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 76 procent.

TABELL 19. Andel (%) personer i särskilt boende som tyckte att maten smakade bra respektive dåligt, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Mycket eller ganska bra	86	88	57	69
Varken bra eller dåligt	9	9	23	22
Mycket eller ganska dåligt	5	3	20	9

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

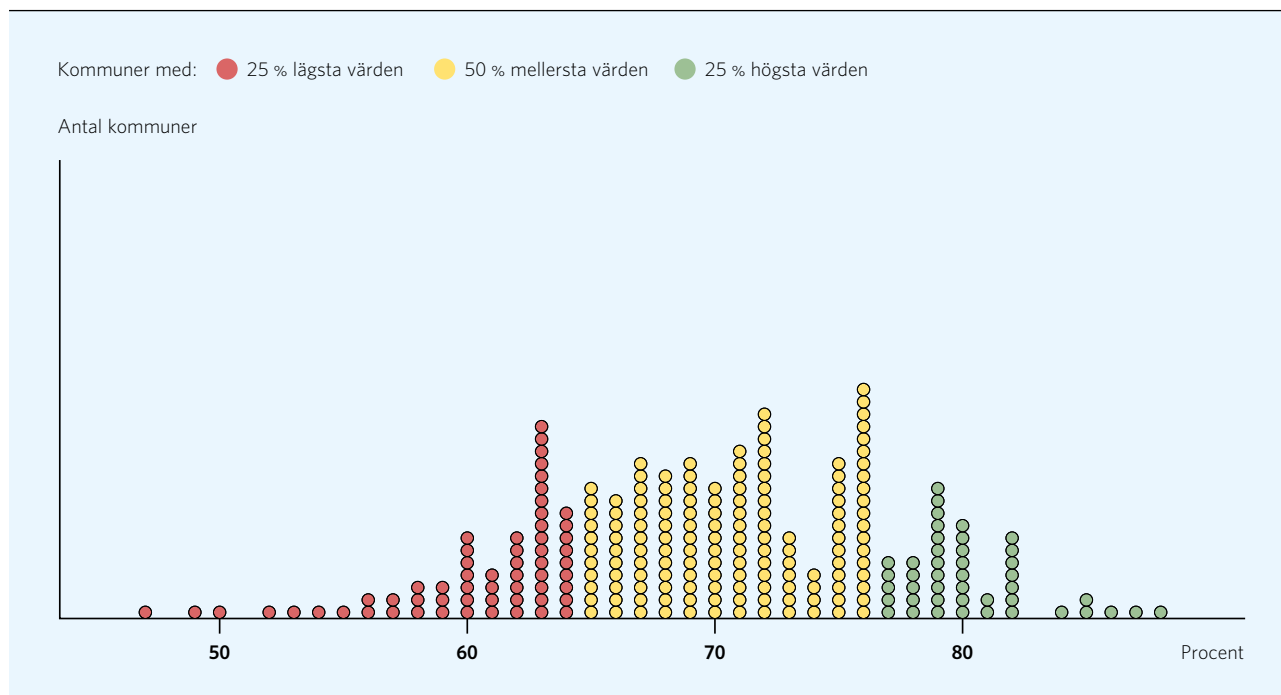
Bland dem som tyckte att maten smakade bra uppgav 81 procent också att måltiderna var en trevlig stund på dagen, motsvarande siffra bland dem som tyckte maten smakade dåligt var 17 procent.

Måltidsmiljön i särskilt boende

Indikatorn visar andelen personer, 65 år och äldre i särskilt boende, som alltid eller oftast upplevde måltiderna som en trevlig stund på dagen. Det sammanlagda värdet för riket visade att 68 procent upplevde måltiderna som en trevlig stund och att 11 procent sällan eller aldrig upplevde måltiderna som en trevlig stund. Andelen som alltid eller oftast upplevde måltiderna som en trevlig stund varierade från 47 procent till 88 procent mellan kommunerna.

Resultatet varierar beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som bedömt sitt hälsotillstånd som gott upplevde i högre grad att måltiderna alltid eller ofta är en trevlig stund, än de personer som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Både bland de som fyllt i enkäten själva respektive där annan person

FIGUR 19. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende som alltid eller oftast upplevde måltiderna som en trevlig stund, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

fyllt i enkäten svarade 69 procent att måltiderna upplevdes som en trevlig stund.

TABELL 20. Andel (%) personer i särskilt boende som upplevde att måltiderna alltid eller oftast respektive sällan eller aldrig är en trevlig stund, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Alltid eller oftast	81	85	48	57
Ibland	13	11	27	27
Sällan eller aldrig	6	4	25	16

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Pågående utvecklingsarbete

Socialstyrelsen bedriver förnärvarande ett projekt för att ta fram kvalitetsindikatorer inom området mål-

tidsmiljö för särskilt boende och biståndsbedömda dagverksamheter. Utvecklingsarbetet utgår från fem aspekter på måltidsmodellen (FAMM) som syftar till att optimera måltiden för gästen och är framtagen för restauranggäster. De fem aspekterna består av: rummet, mötet, produkten, styrsystemet och stämningen. Projektets mål är att indikatorerna på sikt ska kunna användas för öppna jämförelser inom området måltidsmiljö för särskilt boende och biståndsbedömda dagverksamheter. Projektet ska vara klart i början av 2013.

Utevistelser och sociala aktiviteter

Äldres möjligheter till utevistelser och fysisk aktivitet är ofta beroende av tillgänglighet till en lämplig utemiljö och känslan av trygghet. Se även avsnitten om tillgänglighet och trygghet. Utevistelser och fysisk aktivitet kan ha flera positiva hälsoeffekter och spelar en viktig roll i den förebyggande verksamheten, till exempel för att förebygga fallskador och depression. De kan även bidra till ökat välbefinnande och förbättrad sömnkvalitet.

För att uppnå en god vård och omsorg för de äldre är det viktigt att kommunerna och äldreboendena har en verksamhet som stimulerar äldre till fysisk aktivitet och utevistelser, tillgängliggör utemiljöer och skapar en möjlighet till sociala gemenskaper.

Möjligheten att komma utomhus för personer i särskilt boende

Indikatorn avser spegla möjligheten till utevistelser på särskilt boende. Det sammanlagda värdet för riket visade att 59 procent svarat att möjligheterna att komma utomhus är mycket eller ganska bra, medan 26 procent svarat att möjligheterna var mycket eller ganska dåliga. Andelen som uppgav att möjligheterna till utevistelse var bra, varierade från 18 till 81 procent mellan kommunerna.

Bland de personer som svarat att de kan gå själva utan svårigheter svarade 75 procent att möjligheterna att komma utomhus var mycket eller ganska bra. Motsvarande andel bland de personer som hade stora

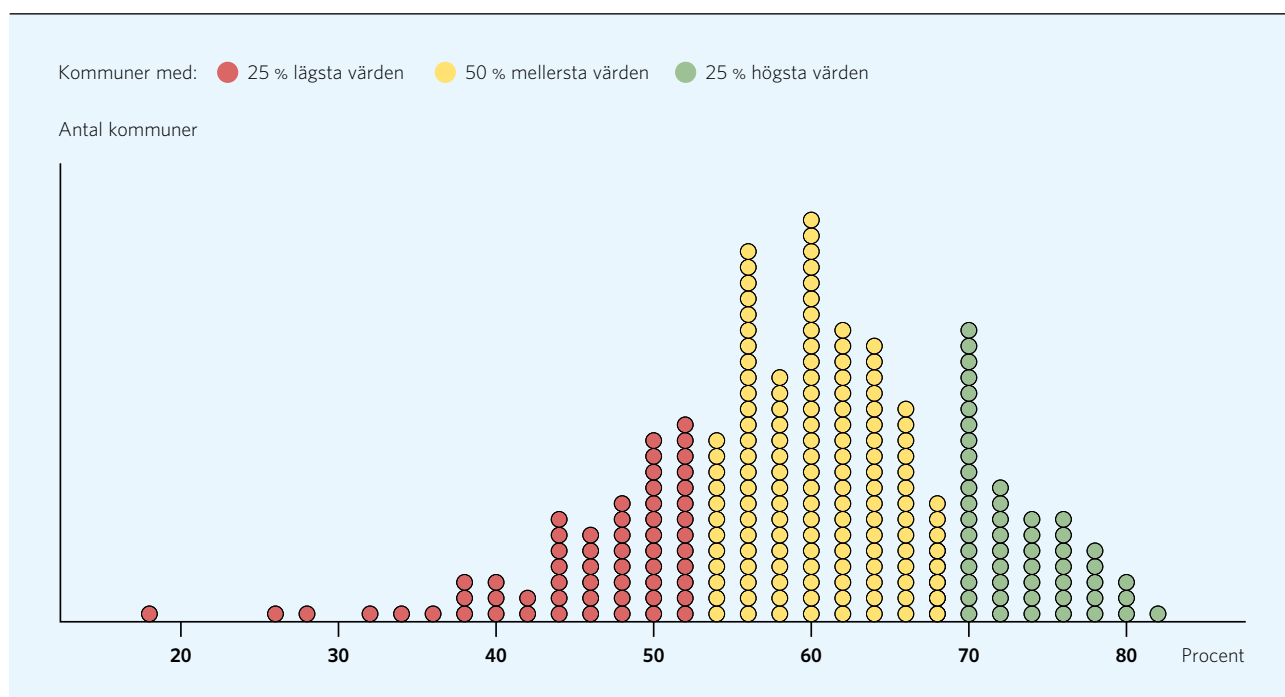
svårigheter eller inte alls kunde gå själva var 52 procent. Bland de äldre som fyllt i enkäten själva svarade 69 procent att möjligheterna att komma utomhus var bra, motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 53 procent.

TABELL 21. Andel (%) personer i särskilt boende som svarade att möjligheterna var mycket eller ganska bra respektive ganska eller mycket dåliga att komma utomhus, uppdelat på grad av rörlighet och vem som fyllt i enkäten.

	Går själv utan svårigheter		Har stora svårigheter eller kan inte gå själv	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Mycket eller ganska bra	85	66	60	47
Varken bra eller dåliga	7	11	13	18
Mycket eller ganska dåliga	8	23	27	35

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

FIGUR 20. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer över 65 år i särskilt boende som svarat att möjligheterna att komma utomhus är mycket eller ganska bra.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Bland de personer som uppgav att möjligheterna till utevistelse var mycket bra tyckte 90 procent också att det var trivsamt utomhus. Motsvarande andel bland de äldre som uppgav att möjligheterna var mycket dåliga var 38 procent.

Sociala aktiviteter i särskilt boende

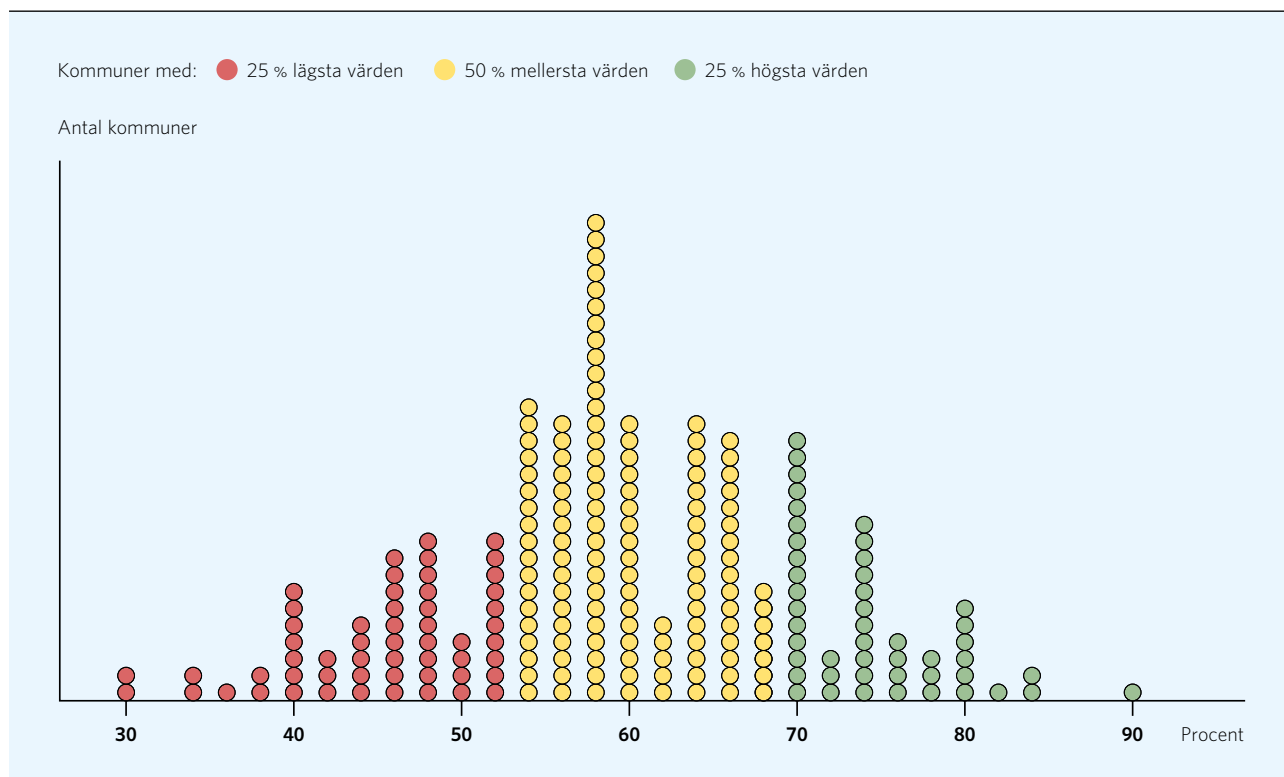
Sociala aktiviteter är betydelsefulla för välbefinnandet och kan utgöra en möjlighet till gemenskap och social samvaro. Gemenskap kan leda till en ökad känsla av tillhörighet och meningsfullhet. Frånvaro av sociala aktiviteter och gemenskap kan däremot leda till besvär i form av ensamhet och social isolering, som kan vara direkt skadligt för hälsan.

Indikatorn visar andelen personer som är 65 år och äldre i särskilt boende som var mycket eller ganska

nöjda med aktiviteterna som erbjöds på boendet. Det sammanlagda värdet för riket visade att 60 procent var nöjda och 14 procent var mycket eller ganska missnöjda med aktiviteterna som erbjöds. Andelen som var mycket eller ganska nöjda varierade från 30 till 90 procent mellan kommunerna.

Resultatet varierar beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som bedömt sitt hälsotillstånd som gott var i högre grad nöjda med aktiviteterna som erbjuds, än de som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland de äldre som fyllt i enkäten själva var 66 procent nöjda med aktiviteterna, motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 55 procent.

FIGUR 21. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer över 65 år i särskilt boende som svarat att de är mycket eller ganska nöjda med erbjudna aktiviteter, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 22. Andel (%) personer i särskilt boende som var mycket eller ganska nöjda respektive missnöjda med aktiviteterna som erbjuds, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Mycket eller ganska nöjd	76	73	50	43
Varken nöjd eller missnöjd	17	18	28	36
Mycket eller ganska missnöjd	7	9	22	21

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet

En viktig del vid jämförelser av omsorgen är de äldres samlade bedömning av omsorgen. Indikatorn bygger

på svaren från en fråga som personer i särskilt boende eller med hemtjänst har besvarat. Respondenterna får bedöma hur nöjda de är med omsorgen i sin helhet. De svar där respondenten uppgav att den inte hade någon åsikt har tagits bort i redovisningen av resultaten.

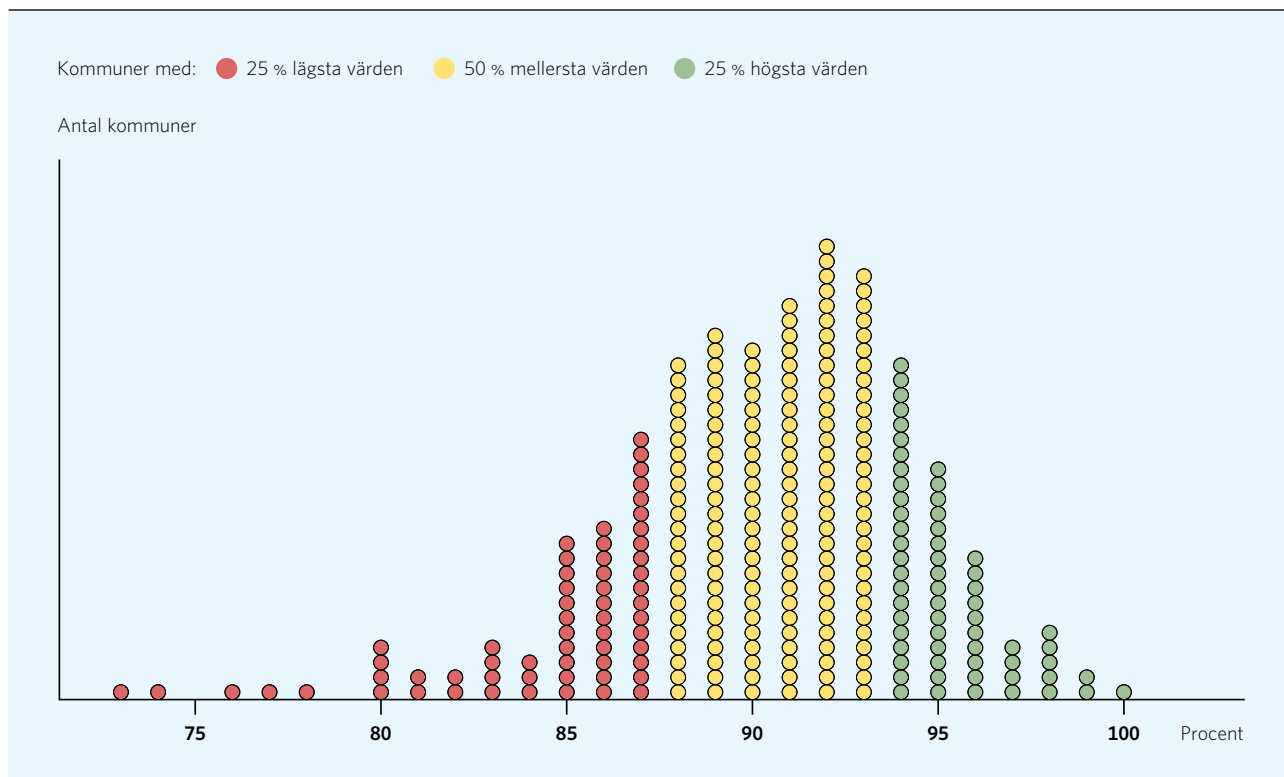
I föregående rapport byggde resultatet på frågan från "nöjd kund-index" (NKI). Eftersom indexet inte används i årets undersökning går det inte att jämföra resultat mellan olika år.

Hemtjänsten i sin helhet

Resultatet för 2012 visar att 88 procent av de som besvarat frågan var mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten i sin helhet. Mellan kommunerna varierade resultatet mellan 73 och 100 procent.

Bland personer i ordinärt boende som beviljats 25 hemtjänsttimmar eller fler per månad var 88 procent mycket eller ganska nöjda med sin hemtjänst. Motsvarande andel bland de äldre med färre än 25 hemtjänsttimmar var 89 procent.

FIGUR 22. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer över 65 år i ordinärt boende med hemtjänst som svarat att de sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

TABELL 23. Andel (%) personer i ordinärt boende med hemtjänst som var mycket eller ganska nöjda respektive missnöjda med hemtjänsten, uppdelat på kön och antal hemtjänsttimmar.

	Färre än 25 hemtjänsttimmar		25 eller fler hemtjänsttimmar	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Mycket eller ganska nöjd	90	89	89	87
Varken nöjd eller missnöjd	8	8	8	9
Mycket eller ganska missnöjd	2	3	3	4

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Särskilt boende i sin helhet

Resultatet för 2012 visar att 80 procent av de som besvarat frågan var mycket eller ganska nöjda med sitt äldreboende i sin helhet. Mellan kommunerna varierade resultatet från 53 till 98 procent.

Resultatet varierar även beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De

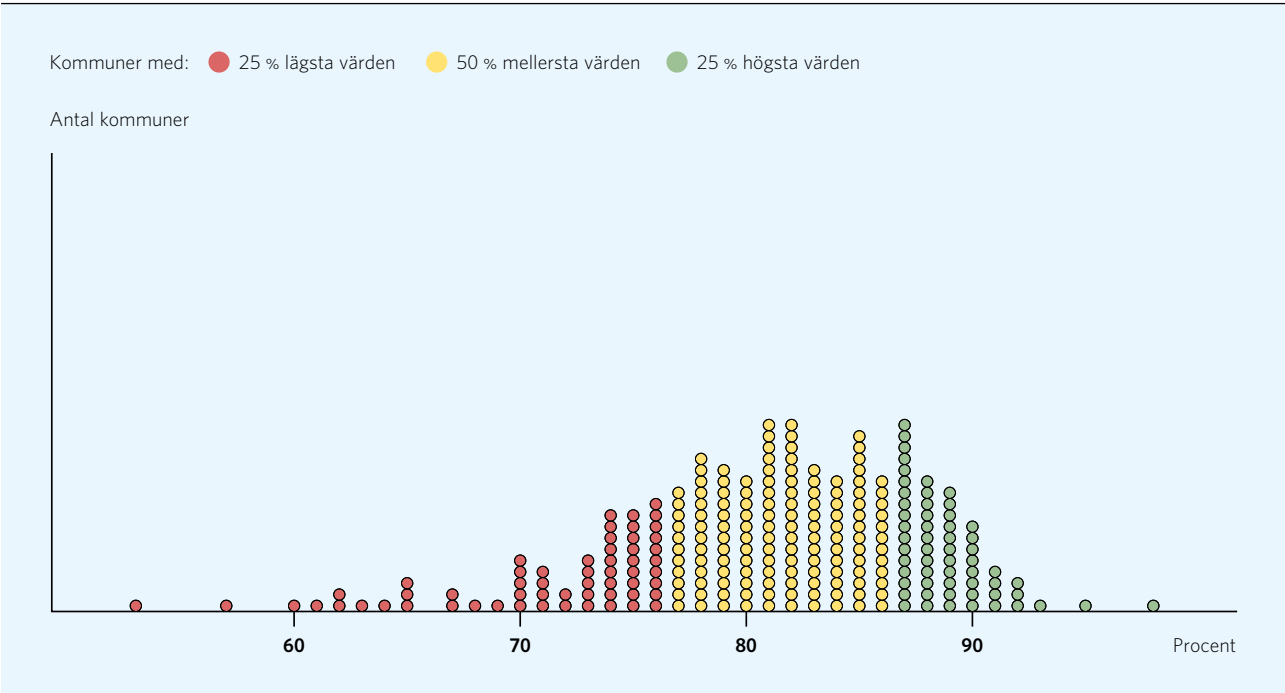
som bedömt sitt hälsotillstånd som gott var i högre grad nöjda med sitt äldreboende, än de personer som bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland de äldre som fyllt i enkäten själva var 84 procent nöjda med boendet, motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 78 procent.

TABELL 24. Andel (%) personer i särskilt boende som var mycket eller ganska nöjda respektive missnöjda med sitt äldreboende, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Mycket eller ganska nöjd	93	91	67	70
Varken nöjd eller missnöjd	5	7	21	20
Mycket eller ganska missnöjd	2	2	12	10

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

FIGUR 23. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer över 65 år som svarat att de sammantaget är mycket eller ganska nöjda med sitt äldreboende, 2012.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Tillgänglighet till vård och omsorg

I detta avsnitt redovisas framför allt hur tillgänglig vården och omsorgen är tidsmässigt. Det handlar till exempel om väntetider till särskilt boende respektive till besök på en vårdcentral eller motsvarande. Väntetiden är en viktig del av vårdens och omsorgens tillgänglighet, men det finns flera andra viktiga aspekter, till exempel den fysiska och geografiska tillgängligheten.

Uppgifterna om väntetid till särskilt boende baseras på kommunernas egna undersökningar, som publiceras i kommun- och landstingsdatabasen (Kolada). För personer på särskilt boende och personer i ordinärt boende med hemtjänst finns även uppgifter om hur de upplever möjligheterna att få kontakt med läkare, sjuksköterska och omsorgspersonal. Dessa uppgifter är hämtade från undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och äldreboenden och redovisar alltså de äldres uppfattning om personalens tillgänglighet mer allmänt, vilket kan inkludera både väntetider och den fysiska tillgängligheten.

Uppgifterna om väntetider och tillgänglighet till besök på vårdcentral eller liknande baseras på den

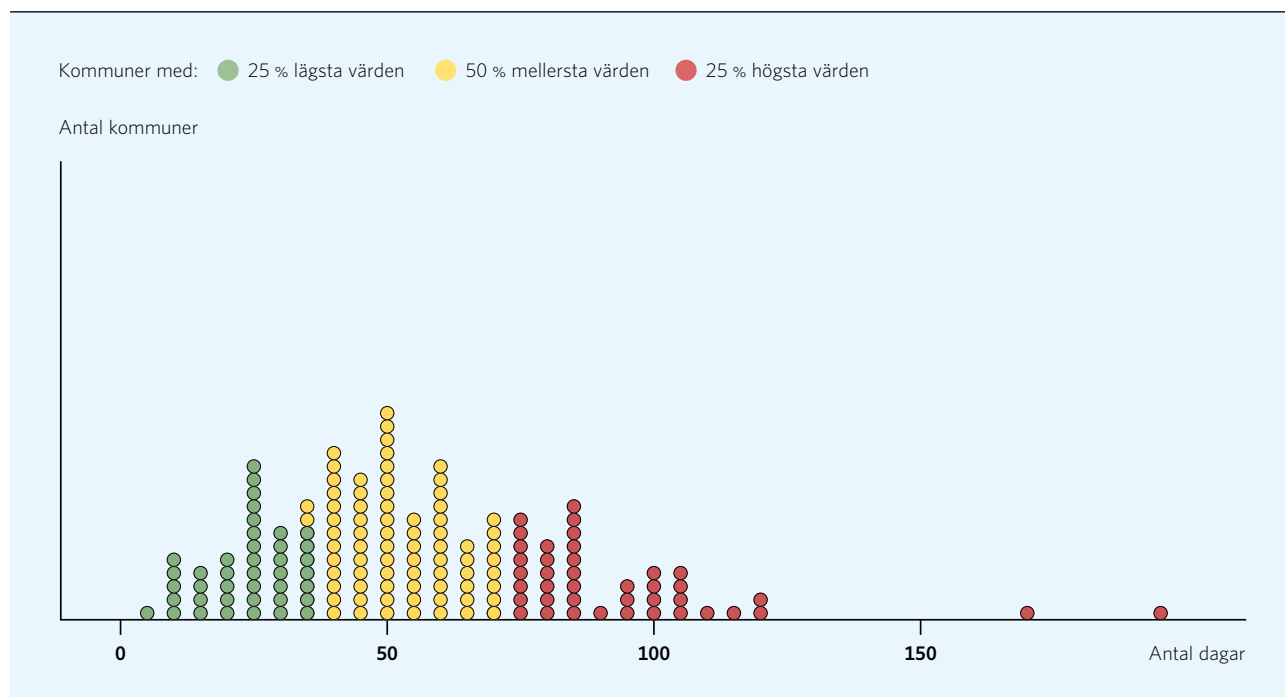
nationella patientenkäten om läkarbesök inom primärvården 2011. Det gäller alltså äldre personer i allmänhet som besökt en vårdcentral eller motsvarande. Liknande uppgifter om väntetider inom primärvården finns även i landstingens gemensamma nationella databas, Väntetider i vården. Uppgifterna i databasen går dock ännu inte att redovisa för olika åldersgrupper separat.

Väntetid till särskilt boende

Väntetiden till särskilt boende är ett mått på äldreomsorgens tillgänglighet. Den som bedöms ha behov av att flytta till ett särskilt boende ska inte behöva vänta för länge på en plats. En lång väntan kan ge negativa konsekvenser för hälsan i form av till exempel undernäring och trycksår.

Indikatorn avser medelvärdet i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende. Ansökningsdatum är det datum när ansökan om en plats på särskilt boende kommer in till kommunen, oavsett om ansökan görs skriftligt eller muntligt. Erbjudet inflyttningsdatum är det datum när den äldre enligt kommunens erbjudande har möjlighet

FIGUR 24. Kommunerna fördelade på genomsnittlig väntetid till särskilt boende, antal dagar 2010 eller 2011. Baseras på 132 kommuner.



Källa: Egna undersökningar i kommunerna, publicerat i Kolada.

att flytta in på ett särskilt boende, oavsett om han eller hon sedan väljer att flytta in eller inte. Indikatorn gäller samtliga utredningar om plats på särskilt boende som avslutades i kommunen under tidsperioden för personer som var 65 år eller äldre när de gjorde sin ansökan.

Medelvärdet var 53 dagar för de 132 kommuner som genomförde undersökningen. På riksnivå var väntetiden därmed ett par dagar längre jämfört med föregående års mätning. I 54 kommuner hade den genomsnittliga väntetiden blivit kortare och i 71 kommuner hade den blivit längre jämfört med föregående års mätning. Kommunernas genomsnittliga väntetid varierade från 5 till 192 dagar.

Bedömd tillgänglighet till vård- och omsorgspersonal
I undersökningen har flera frågor ställts som visar de äldres uppfattning om hur tillgänglig personalen i olika yrkeskategorier är. Resultatet visade bland annat att 20 procent av personerna i ordinärt boende med hemtjänst tyckte att det mycket eller ganska svårt att träffa en läkare. Motsvarande andel bland personer i särskilt boende var 18 procent.

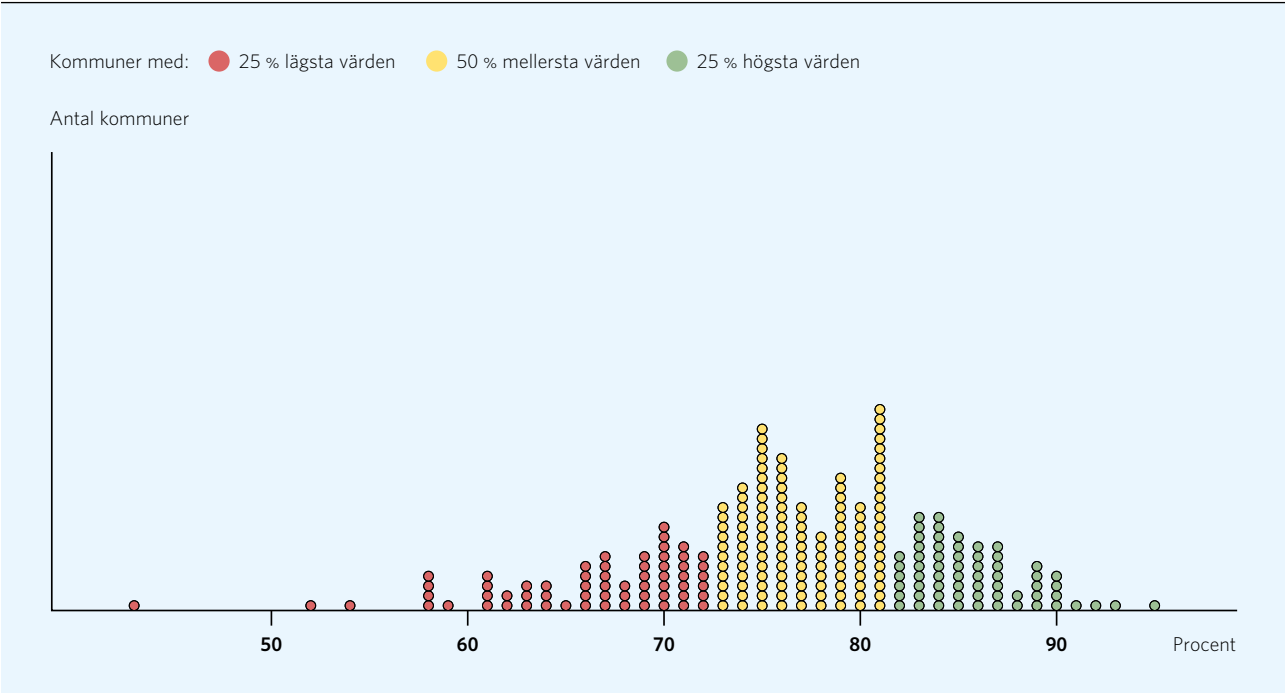
TABELL 25. Andel (%) personer över 65 år i särskilt boende och i ordinärt boende med hemtjänst som tyckte att det var mycket eller ganska lätt respektive mycket eller ganska svårt att få kontakt med vård- och omsorgspersonalen vid behov.

	Hemtjänst		Särskilt boende	
	Lätt	Svårt	Lätt	Svårt
Träffa sjuksköterska	68	13	77	9
Träffa läkare	57	20	58	18
Kontakt med hemtjänstpersonal	80	8	-	-
Kontakt med personal på boendet	-	-	85	5

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Andelen personer i särskilt boende som tyckte det var mycket eller ganska lätt att få träffa en sjuksköterska varierade mellan kommunerna, från 43 till 95 procent.
Resultatet varierar beroende på om personen bedömer sitt hälsotillstånd som gott eller dåligt. De som bedömt sitt hälsotillstånd som gott tyckte i högre grad att det var lätt att få träffa en sjuksköterska, än de som

FIGUR 25. Andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende som svarat att det är mycket eller ganska lätt att få träffa en sjuksköterska vid boendet.



Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

bedömt sitt hälsotillstånd som dåligt. Detta gällde oavsett om det var den äldre själv eller annan person som fyllt i enkäten. Bland de äldre som fyllt i enkäten själva tyckte 76 procent att det var lätt att få träffa en sjuksköterska, motsvarande andel där annan person fyllt i enkäten var 77 procent.

TABELL 26. Andel (%) personer i särskilt boende som tyckte det var mycket eller ganska lätt respektive svårt att få träffa en sjuksköterska vid behov, uppdelat på självskattat hälsotillstånd och vem som fyllt i enkäten.

	Mycket/ganska gott hälsotillstånd		Mycket/ganska dåligt hälsotillstånd	
	Svarat själv	Annan svarat	Svarat själv	Annan svarat
Mycket eller ganska lätt	85	85	64	73
Varken lätt eller svårt	9	10	17	17
Mycket eller ganska svårt	6	5	19	10

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och särskilt boende 2012, Socialstyrelsen.

Uppfattad väntetid till besök på vårdcentral

Bland urvalet i hela befolkningen svarade 34 procent att de fick komma samma dag som de ringde och beställde tid för besök på mottagningen, 48 procent att de fick vänta mellan en och sju dagar och 18 procent att de fick vänta mer än sju dagar.

Bland personer som var 75 år och äldre svarade 26 procent att de fick komma samma dag och 19 procent att de fick vänta mer än sju dagar. Bland dem som bedömt sin hälsa som dålig svarade 24 procent att de fick vänta mer än sju dagar.

TABELL 27. Andel (%) personer 75 år och äldre som fick komma på läkarbesök samma dag respektive fick vänta mer än sju dagar, uppdelat på självskattat hälsotillstånd.

	Komma samma dag	Vänta mer än 7 dagar
Utmärkt eller mycket bra	28	15
Bra eller någorlunda	26	19
Dåligt	22	24

Källa: Nationell patientenkät, primärvård 2011, Sveriges Kommuner och Landsting.

Andelen personer, 75 år och äldre, som svarat att de fick vänta mer än sju dagar varierade mellan landstingen från 11 till 31 procent.

Bedömd tillgänglighet till primärvårdsmottagningar

Bland urvalet i hela befolkningen bedömde 56 procent att tillgängligheten till mottagningen var utmärkt eller mycket bra och 3 procent bedömde den som dålig. Det gällde till exempel tillgängligheten per telefon, e-post eller personligt besök. Bland personer som var 75 år och äldre bedömde 60 procent att tillgängligheten var utmärkt eller mycket bra.

Tillgängligheten till mottagningen uppfattades som utmärkt i högre grad bland de personer som bedömt sin hälsa som mycket bra, än de som bedömde den som dålig. Det gällde oavsett ålder. Bland personer som är 75 år och äldre och bedömt sin hälsa som dålig, uppfattade 47 procent att tillgängligheten var utmärkt eller mycket bra.

TABELL 28. Andel (%) personer 75 år och äldre som bedömde att mottagningens tillgänglighet var bra respektive dålig, uppdelat på självskattat hälsotillstånd.

	Bedömd tillgänglighet		
	Utmärkt/mkt bra	Bra/någorlunda	Dålig
Utmärkt eller mycket bra hälsa	77	21	1
Bra eller någorlunda hälsa	58	40	2
Dålig hälsa	47	47	6

Källa: Nationell patientenkät, primärvård 2011, Sveriges Kommuner och Landsting.

Andelen personer som är 75 år och äldre som bedömde att tillgängligheten till mottagningen var utmärkt eller mycket bra varierade mellan landstingen, från 44 till 71 procent.

Fall, undernäring och trycksår

Arbetet med att förebygga fall, undernäring och trycksår är en viktig del i en säker vård och omsorg för de äldre. Äldre personer med sviktande hälsa och nedsatt rörelseförmåga drabbas oftare av fallskador, nutritionsproblem och trycksår som orsakar ytterligare ohälsa och smärta och gör dem mer beroende av hjälp och stöd. Det förebyggande arbetet innefattar

tar flera olika yrkeskategorier och en mängd olika delasppekter och arbetsmoment. Goda resultat av arbetet förutsätter många gånger en bra samverkan mellan olika yrkesgrupper både inom kommunen och lands-
tinget och mellan huvudmännen.

En viktig del i kommunernas och enheternas förebyggande arbete mot fall, undernäring och trycksår handlar om maten och måltidsverksamheten samt de äldres möjligheter till fysisk aktivitet och träning. En annan viktig del är att vårdpersonalen behöver kunna identifiera risker för fall, undernäring och trycksår och att hemtjänsten och de särskilda boendena behöver utföra olika förebyggande åtgärder.

Senior Alert är ett nationellt kvalitetsregister som innehåller information om förebyggande insatser inom områdena fall, nutrition och trycksår samt inom kort också munhälsa. Registret är uppbyggt utifrån en så kallad vårdpreventiv process där flera olika steg har identifierats. Dessa steg går ut på att

1. identifiera personer med risk för fall, undernäring eller trycksår, det vill säga genomföra en riskbedömning
2. förstå och analysera tänkbara orsaker till risken genom utredningar

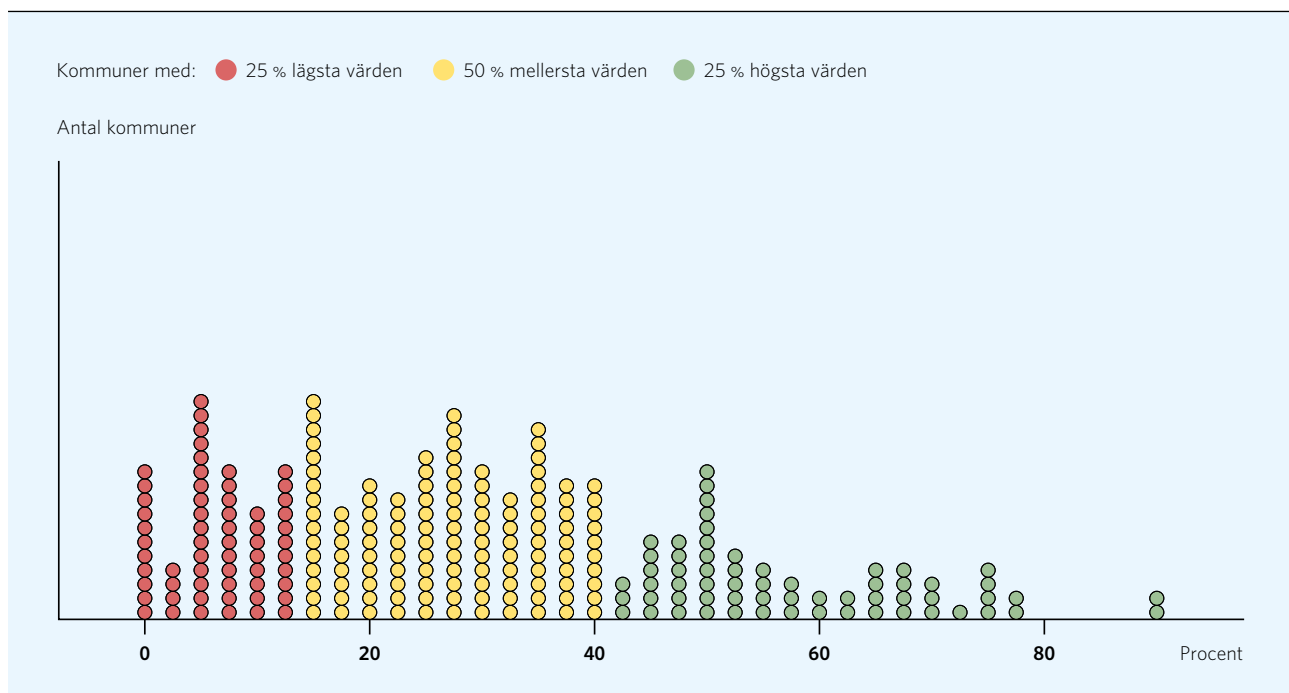
3. planera och genomföra förebyggande åtgärder i samråd med personen och hans eller hennes anhöriga
4. följa upp åtgärderna och resultaten av dem.

I detta avsnitt redovisas tre indikatorer som utgör en del av det förebyggande arbetet med fall, undernäring och trycksår. Indikatorerna är nya i årets rapport. I tidigare jämförelser har indikatorerna belyst genomförda riskbedömningar. De nya indikatorerna visar om kommunerna har genomfört åtgärder för att förhindra fall, undernäring och trycksår. Uppgifterna är hämtade från Senior Alert och gäller perioden den 1 augusti 2011 till den 1 augusti 2012. Resultatet bör tolkas med försiktighet eftersom det aktiva deltagandet i registret varierar både inom och mellan kommunerna. Mer information och uppgifter på enhetsnivå finns i Senior Alert, www.lj.se/senioralert och i Äldreguiden, www.socialstyrelsen.se/aldreguiden.

Förebyggande åtgärder vid risk för fall

Fall är en av de vanligaste orsakerna till att äldre personer skadar sig. Fallskador kan få allvarliga konsekvenser för individen i form av framför allt lidande

FIGUR 26. Kommuner fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende där risk för fall konstaterats och förebyggande insatser registrerats.



Källa: Senior Alert.

och försämrad livskvalitet, till exempel svårigheter att röra sig, isolering och ökat beroende av andra. Många fall leder till en höftfraktur som dessutom medför höga kostnader. År 2011 dog 390 kvinnor och 332 män som var 75 år och äldre till följd av fallolyckor. Exempel på förebyggande insatser är fysisk aktivitet och balansträning, omgivningsanpassning, läkemedelsgenomgångar och synundersökningar.

Indikatorn gäller äldre personer i särskilt boende som bedömdes ha risk för fall och där förebyggande åtgärder genomfördes.

Det sammanlagda värdet för riket visade att förebyggande åtgärder hade genomförts hos 55 procent av personerna i särskilt boende som bedömdes ha risk för fall. Bland kommunerna varierade andelen personer där förebyggande åtgärder genomförts från 0 till 90 procent. Antalet registreringar varierade stort mellan olika kommuner vilket påverkar resultatets tillförlitlighet.

I förra årets rapport redovisades en indikator som speglar förekomsten av fallskador. I år redovisas denna indikator endast på Socialstyrelsens respektive SKL:s webbplats.

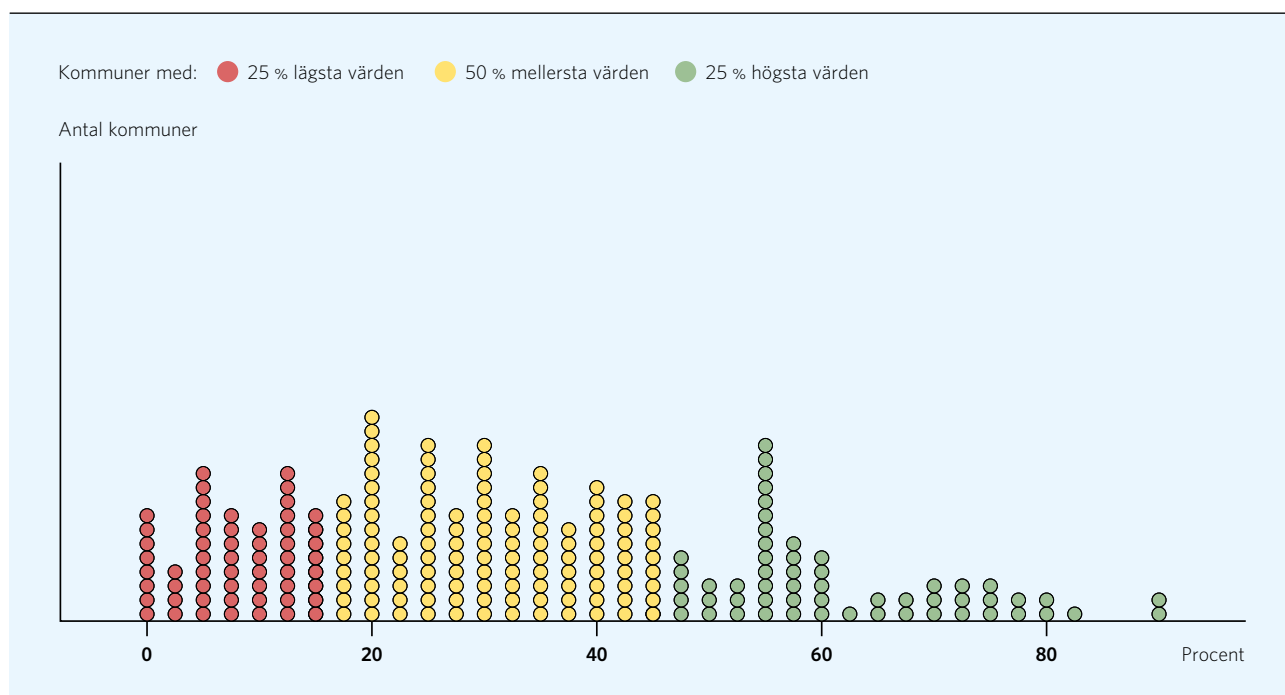
Förebyggande åtgärder vid risk för undernäring

Människor behöver ett bra näringstillstånd för att undvika eller övervinna sjukdomar, återfå hälsan efter en sjukdom och orka vara aktiva. Undernäring ökar bland annat risken för infektioner och trycksår. Det finns flera orsaker till undernäring, till exempel olika sjukdomar som gör att kroppen har svårare att ta upp energi och näring eller att aptiten minskar. Dessutom kan besvär i munnen eller med tänderna eller problem att svälja göra det svårare att äta och därmed få tillräckligt med näring. En person som är 65 år eller äldre anses vara i riskzonen för att utveckla undernäring om han eller hon har någon av följande tre riskfaktorer:

- › ofrivillig vikt förlust
- › lågt BMI (body mass index)
- › svårigheter att äta normalt.

För att förebygga risken för undernäring är det viktigt att se till matens konsistens, kryddning och tillbehör samt måltidsmiljön. Andra viktiga faktorer är tillgången till hjälpmedel som underlättar måltiden, en översyn av läkemedlen, övervakning av näringsintaget och nutritionsbehandling.

FIGUR 27. Kommuner fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende där risk för undernäring konstaterats och förebyggande insatser registrerats.



Källa: Senior Alert.

När en riskbedömning visar att en person har risk för undernäring är det viktigt att sätta in förebyggande åtgärder. Åtgärderna kan förhindra att en person som bedömts ligga i riskzonen blir undernärmd.

Det sammanlagda värdet för riket visade att förebyggande åtgärder hade genomförts hos 60 procent av personerna i särskilt boende som bedömdes ha risk för undernäring. Bland kommunerna varierade andelen personer där förebyggande åtgärder genomförts från 0 till 89 procent. Antalet registreringar varierade stort mellan olika kommuner vilket påverkar resultatets tillförlitlighet.

Förebyggande åtgärder vid risk för trycksår

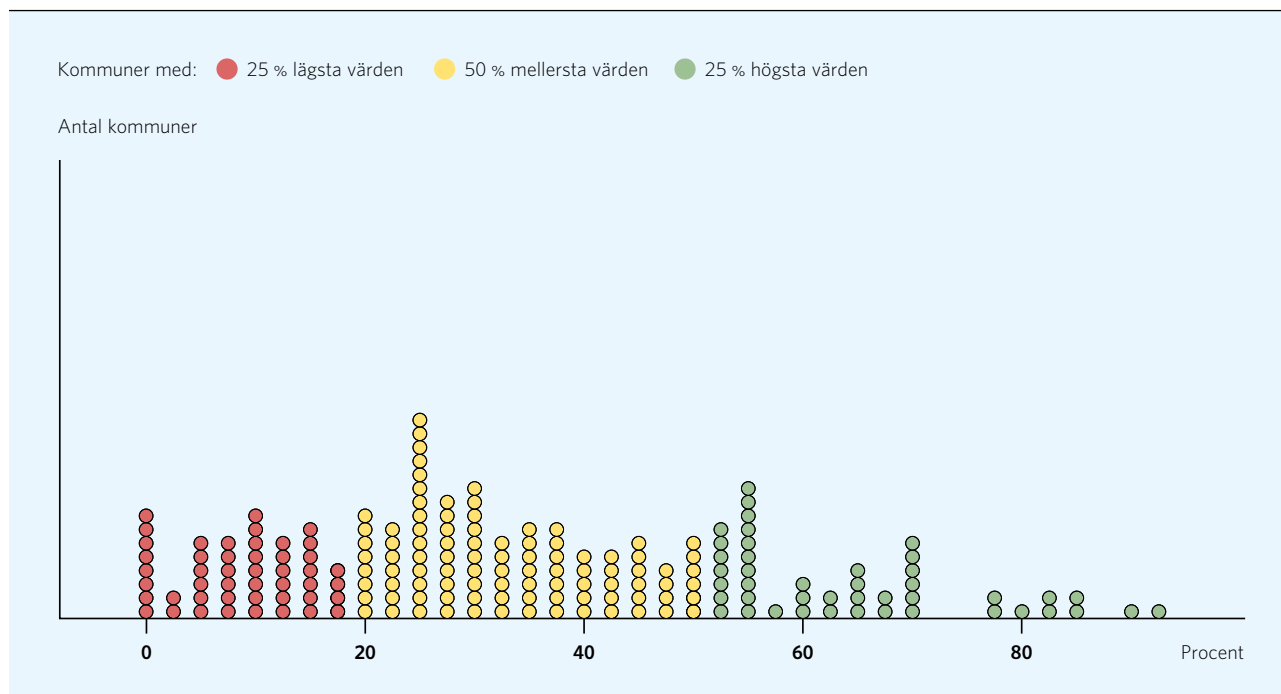
Trycksår kan uppkomma av många olika orsaker. Risken för trycksår ökar framför allt bland personer med nedsatt rörelseförmåga eller gångförmåga, minskat födo- och vätskeintag, försämrat allmäntillstånd och bland personer som av olika skäl är stillaliggande eller rullstolsburna. Andra riskfaktorer är till exempel inkontinens och undernäring. Trycksår kan bli en grogrund för bakterier som kan leda till sårinfektioner och smärta. En så kallad punktprevalensmät-

ning av trycksår visade att 12 procent av personerna i äldreboenden hade en eller flera tryckskador eller trycksår. Mätningen genomfördes våren 2012 av SKL i 59 kommuner. Under en vecka mättes förekomsten av tryckskador och trycksår bland 9 105 personer i särskilda boenden samt i demens- och korttidsboenden. Mätningen utfördes även bland drygt 14 540 patienter i 20 landsting och visade att 16 procent hade en eller flera tryckskador eller trycksår.

Det är viktigt att alla yrkeskategorier inom vården och omsorgen snabbt identifierar personer som riskerar att utveckla trycksår och sätter in förebyggande åtgärder. Det kan till exempel vara regelbunden övervakning av huden, hudvård, tryckavlastning, regelbundna lägesändringar, nutritionsbehandling och anpassningar av sängen eller stolen.

Det går att identifiera personer som riskerar att utveckla trycksår genom en systematisk bedömning, till exempel med hjälp av etablerade instrument som Nortonskalan eller Risk Assessment for Pressure Score (RAPS). När personer bedömts ha risk för trycksår behöver förebyggande åtgärder sättas in för att förhindra uppkomst av trycksår.

FIGUR 28. Kommuner fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre i särskilt boende där risk för trycksår konstaterats och förebyggande insatser registrerats.



Källa: Senior Alert.

Det sammanlagda värdet för riket visade att förebyggande åtgärder hade genomförts hos 57 procent av personerna i särskilt boende som bedömdes ha risk för trycksår. Bland kommunerna varierade andelen personer där förebyggande åtgärder genomförts från 0 till 91 procent. Antalet registreringar varierade stort mellan kommunerna vilket påverkar resultatets tillförlitlighet.

Urininkontinens

Urininkontinens är ett av våra stora folkhälsoproblem. I Sverige drabbas cirka 500 000 personer av urininkontinens. Dessutom kan mörkertalet vara stort eftersom många inte söker hjälp för sina besvär. Det uppskattas att 70–80 procent av de personer som vårdas i särskilt boende lider av urininkontinens. Orsaker till besvär kan vara lokala förändringar i blåsan, urinröret och omkringliggande organ. Andra orsaker kan till exempel vara skador på de nerver som styr blåsfunktionen, östrogenbrist hos kvinnor eller prostataförstoring hos män.

Socialstyrelsen har i samarbete med nätverket Nikola tagit fram ett kunskapsunderlag om urininkontinens. I samband med det arbetet har även två kvalitetsindikatorer testats. Dessa kvalitetsindikatorer ingick i Socialstyrelsens kommun- och enhetsundersökning, och resultatet kommer eventuellt användas i nästa års rapport. Den första kvalitetsindikatorn är "Andel personer 65 år och äldre i särskilt boende med aktuell (inte äldre än 12 månader) basal utredning om urinläckage". Anledningen till att indikatorn tagits fram är att en basal utredning vid urininkontinens kan identifiera orsakerna till problemen. Den andra framtagna indikatorn är "Andel personer 65 år och äldre i särskilt boende med individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel". Anledningen till valet av indikator är att individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel ger stora vinster för patienten, miljön och ekonomin och fungerar som ett komplement till annan behandling. Målet är att ovanstående indikatorer om urininkontinens på sikt ska bidra till bättre öppna jämförelser av kommunernas arbete för att förebygga och lindra urininkontinens.

Äldres psykiska hälsa

Efter 65 års ålder ökar risken att drabbas av depression, oro, ångest och nedstämdhet. De som har levt

länge med en psykisk funktionsnedsättning eller en allvarlig psykisk sjukdom kan ha en förkortad förväntad livslängd. Detta kan bland annat bero på brister i omhändertagandet av somatiska sjukdomar. Inom den kommunala omsorgen kan det förekomma att insatser som sysselsättning och boendestöd upphör när personen blir 65 år och därmed överförs till äldreomsorgen. Men behovet finns oftast fortfarande kvar.

Flera utredningar har visat att området i sin helhet är eftersatt. Orsaken till detta kan vara synen på äldre, åldrandet och psykisk sjukdom. Det kan också bero på att ett stort antal aktörer är involverade, med brister i samverkan och samordning som följd.

Gruppen omfattar personer över 65 år som drabbas av psykisk sjukdom eller ohälsa i samband med åldrandet och de som under många år levt med en psykisk funktionsnedsättning och som går in i ett åldrande. Svensk förening för äldrepsykiatri uppskattar att det finns ca 500 000 personer över 65 år som inte får den medicinska behandling som de har rätt till. Det handlar bland annat om underdiagnostik av somatiska sjukdomar. Men det förekommer både underbehandling och överbehandling, bland annat i hur mycket läkemedel som skrivs ut.

För att minska risken för självmord och överdödlighet i till exempel hjärtinfarkt för denna grupp av äldre behöver vård- och omsorgspersonalen kunna identifiera och känna igen tidiga tecken på psykisk ohälsa. Förbättrad kunskap och förbättrat bemötande av personer med psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning kan leda till ett ökat välbefinnande och till ett minskat behov av tvång och olika skyddsåtgärder.

I detta avsnitt redovisas tre mått som på olika sätt relaterar till den psykiska hälsan bland äldre. Idag finns inte så många indikatorer tillgängliga och fler behövs för att bättre kunna belysa detta viktiga område.

Svåra besvär av ångslan, oro eller ångest

I undersökningen av de äldres uppfattning ingår en fråga om personen har besvär av ångslan, oro eller ångest. Resultatet från undersökningen visade att 7 procent bland personer över 65 år som bor i ordinärt boende med hemtjänst svarat att de har svåra besvär av ångslan, oro eller ångest. Andelen med svåra besvär varierade från noll procent i kommunen med lägst andel till 16 procent i kommunen med högst andel.

För personer över 65 år som bor i särskilt boende varierade andelen med svåra besvär mellan noll

procent i kommunen med lägst andel och 31 procent i kommunen med högst andel. Det sammanlagda värdet för riket uppgick till 13 procent bland personer i särskilt boende. Måttet redovisas som bakgrundsvariabel i kommuntabellen, bilaga 1.

Tre eller fler psykofarmaka

Psykofarmaka är läkemedel som används för att bland annat behandla ångest, oro, sömnbesvär och depressioner. Behandling med många psykofarmaka samtidigt ökar risken för fall och biverkningar. Det ökar också risken för att läkemedlen påverkar varandra så att effekten av behandlingen blir oönskad. Det kan också vara ett tecken på brister i behandlingen av psykiatriska tillstånd. Om en person använder tre eller fler psykofarmaka samtidigt bör det ses som en signal om att det kan finnas risker med behandlingen.

Definitionen av indikatorn har ändrats jämfört med tidigare år. Resultatet visar att drygt 5 procent av personer som är 80 år och äldre, behandlades med tre eller fler psykofarmaka samtidigt. Andelen kvinnor över 80 år med tre eller fler förskrivna psykofarmaka

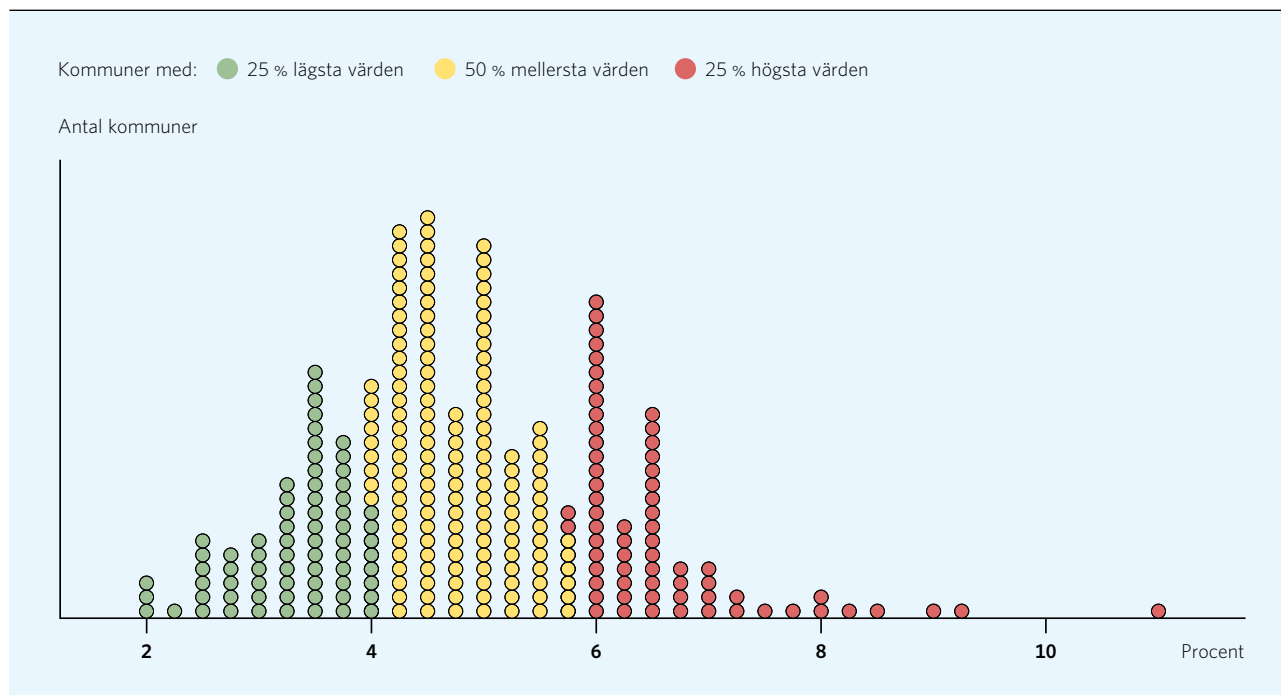
är 6 procent. Motsvarande andel för män är 4 procent. Bland kommunerna varierade andelen från 2 till 11 procent av befolkningen över 80 år per kommun.

Själv mord

Det finns flera orsaker till att människor tar sitt liv, bland annat depression, en känsla av hopplöshet eller en låg värdering av det egna livet. Själv mord föregås ofta av psykisk ohälsa och en självmordsrisk, som kan vara svår att identifiera. Själv mord kan väcka starka känslor för de efterlevande.

Den största andelen fullbordade självmord per 100 000 invånare återfinns i gruppen män över 65 år. Bland personer 65 år och äldre registrerades 256 dödsfall som självmord 2011 i dödsorsaksregistret, vilket motsvarar 15 dödsfall per 100 000 invånare. Ytterligare 55 dödsfall registrerades som skadehändelse med oklar avsikt. Mellan länen varierade antalet registrerade självmord från 7 till 22 per 100 000 invånare 65 år och äldre. Det finns ett stort mörkertal när det gäller självmord i befolkningen.

FIGUR 29. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 80 år och äldre i som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Demens och Alzheimers sjukdom

Demens är ett samlingsnamn och en diagnos för en rad symtom som orsakas av hjärnskador. Det kan yttra sig på olika sätt beroende på vilka delar av hjärnan som drabbas. Demens beskrivs som en förlust av intellektuella och emotionella förmågor med minnesstörningar och personlighets- och beteendeförändringar. Demens leder ofta till att man får svårt att klara sig själv i det dagliga livet. Vanligen försämras minnet och förmågan att planera och genomföra vardagliga sysslor. Språk, tidsuppfattning och orienteringsförmåga är andra så kallade kognitiva förmågor som påverkas negativt. Även oro, nedstämdhet och beteendeförändringar kan tillhöra sjukdomsbilden. Symtomen leder ofta till att personer med demens med tiden får svårt att klara sig själv i det dagliga livet.

Flest personer med demenssjukdom finns i gruppen över 65 år, och risken att insjukna i demens ökar med stigande ålder. I Sverige finns idag uppskattningsvis 150 000 personer med demenssjukdom. Varje år insjuknar cirka 25 000 personer.

Alzheimers är den vanligaste demenssjukdomen och svarar för cirka 60–70 procent av alla sjukdomsfall. Det finns ingen botande behandling än, utan endast läkemedel som kan bromsa sjukdomsförloppet. Den näst vanligaste demenssjukdomen är vaskulär demens, som svarar för cirka 20 procent. Forskning pågår för att identifiera riskfaktorer för demens.

Socialstyrelsen utarbetade 2010 riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom. Till riktlinjerna hör 14 indikatorer. Idag finns dock inte tillräckligt med data för att kunna redovisa jämförelser på regional och lokal nivå. Det finns två kvalitetsregister där registrering sker, Svenska demensregistret (SveDem) och Svenskt register för beteendemässiga och psykiska Symptom vid Demens (BPSD). I BPSD fanns 2

628 personer registrerade den 28 september 2012. I SveDem var fem kommuner anslutna och enskilda boenden från 14 kommuner registrerade uppgifter i registret. Därutöver har 500 vårdcentraler påbörjat registrering under 2012. I samband med att fler kommuner och boenden börjar använda kvalitetsregistren kommer det att finnas indikatorer på regional och lokal nivå.

I BPSD registreras personer med beteendemässiga och psykiska symtom vid demens, till exempel ett utåtagerande beteende. I registret ingår även personer som ännu inte fått en demensdiagnos. Att personer med demenssymtom genomgår en demensutredning är viktigt för att säkerställa en ändamålsenlig och individanpassad vård och omsorg. Det kan till exempel vara svårt för en person utan fastställd demensdiagnos att få särskilt boende med inriktning demens. Registreringarna visade att det i cirka 15 procent av fallen saknades demensdiagnos för de personer som uppvisat beteendemässiga och psykiska symtom. Om antalet registreringar i registret ökar kan resultatet på sikt redovisas på regional och lokal nivå.

I SveDem registreras bland annat om personer med demenssjukdom har insatser i form av dagverksamhet. Dagverksamhet kan ge möjlighet till social samvaro, dagliga aktiviteter och struktur och innehåll i vardagen. Insatsen kan även ge närstående avlösning. Därför är det viktigt att det finns dagverksamhet för personer med demenssjukdom.

Det övergripande resultatet av de registreringar som gjorts i SveDem visar att andelen med dagverksamhet hade ökat vid varje uppföljningstillfälle. Vid grundregistreringen hade endast 3 procent dagverksamhet men i samband med tredje uppföljningstillfället hade andelen ökat till 24 procent. Resultaten är osäkra eftersom antalet registreringar var få och antalet minskade vid varje uppföljningstillfälle.

TABELL 29. Andel (%) personer med demenssjukdom som har insats i form av dagverksamhet.

	Antal "Ja"	Andel "Ja"	Antal "Nej"	Andel "Nej"	Antal ej ifyllda/ "Vet ej"	Andel ej ifyllda/ "Vet ej"	Totalt antal
Personer med dagverksamhet vid grundregistrering	189	3 %	5 161	88 %	516	9 %	5 866
Personer med dagverksamhet vid uppföljning 1	287	15 %	1 444	77 %	133	7 %	1 864
Personer med dagverksamhet vid uppföljning 2	133	18 %	542	75 %	51	7 %	726
Personer med dagverksamhet vid uppföljning 3	75	24 %	205	67 %	28	9 %	308

Källa: Svenska demensregistret (SveDem).



Stöd och hjälp efter stroke

Många äldre har stora medicinska behov, framför allt de som bor på särskilda boenden. Oftast har både kommunen och landstinget ansvar för insatserna, och ett bra resultat för den äldre förutsätter i regel en god samverkan mellan huvudmännen. Stroke hör till våra folksjukdomar och kräver stora insatser från både kommunerna och landstingen. Årligen insjuknar omkring 33 000 personer i stroke, varav drygt fyra av fem är 65 år och äldre. Bland personer som är 85 år och äldre är det främst kvinnor som drabbas. Resultatet av insatser till personer som har stroke ger en signal om kvaliteten i den sammantagna vården och i omsorgen för äldre personer med stora och varierande behov. Efter det akuta skedet på sjukhus krävs i regel omfattande rehabiliterande, medicinska och

sociala insatser där många olika yrkesgrupper från både landstinget och kommunen behöver samarbeta runt personen.

Stroke är ett samlingsnamn för infarkter i hjärnan och hjärnblödningar. Stroke är den vanligaste orsaken till neurologiskt handikapp hos vuxna och den tredje vanligaste dödsorsaken, efter hjärtinfarkt och cancer. Sjukdomen kan ge en rad olika fysiska, kognitiva och sociala funktionsnedsättningar och besvär. Några exempel är halvsidig förlamning, svårigheter att äta och dricka, balanssvårigheter och depression. Efter stroke behövs därför rehabilitering för att personerna ska bli bättre, återfå en del av sina förlorade förmågor och lära sig att leva med och kompensera för funktionsnedsättningar. Många äldre personer som har drabbats av stroke bor i särskilt boende och i ordinärt boende med stöd från hemtjänsten.

De indikatorer som presenteras i detta avsnitt kan sägas vara mått på hur samhällets stödinsatser fungerar för äldre personer som har insjuknat i stroke. Nedan redovisas två resultatindikatorer från Riks-Stroke, som är ett nationellt kvalitetsregister om strokevården. Indikatorerna avser personer som är 65 år och äldre. Uppgifterna baseras på Riks-Stroke's uppföljning med enkätfrågor som riktar till alla strokepatienter tolv månader efter insjuknandet. Undersökningen gäller de äldres egna uppfattningar om sin funktionsförmåga och om de är nöjda med kommunens och landstingets stöd. Enkäten vänder sig både till dem som bor i kommunala särskilda boendeformer och till dem i ordinärt boende. Målet är att inte bara redovisa kvaliteten i sjukvårdens insatser i det akuta skedet utan också kvaliteten i de efterföljande stödinsatser som främst kommunen, landstinget och de närstående svarar för. För att i rapporten få ett tillräckligt underlag för kommunjämförelser redovisas indikatorerna som ett genomsnitt för åren 2010 och 2011. För mer information om registret, se www.riks-stroke.org. Indikatorerna redovisas för 170 respektive 258

kommuner och redovisningen omfattar bara de kommuner som sammanlagt hade minst 30 svarande för 2010 och 2011.

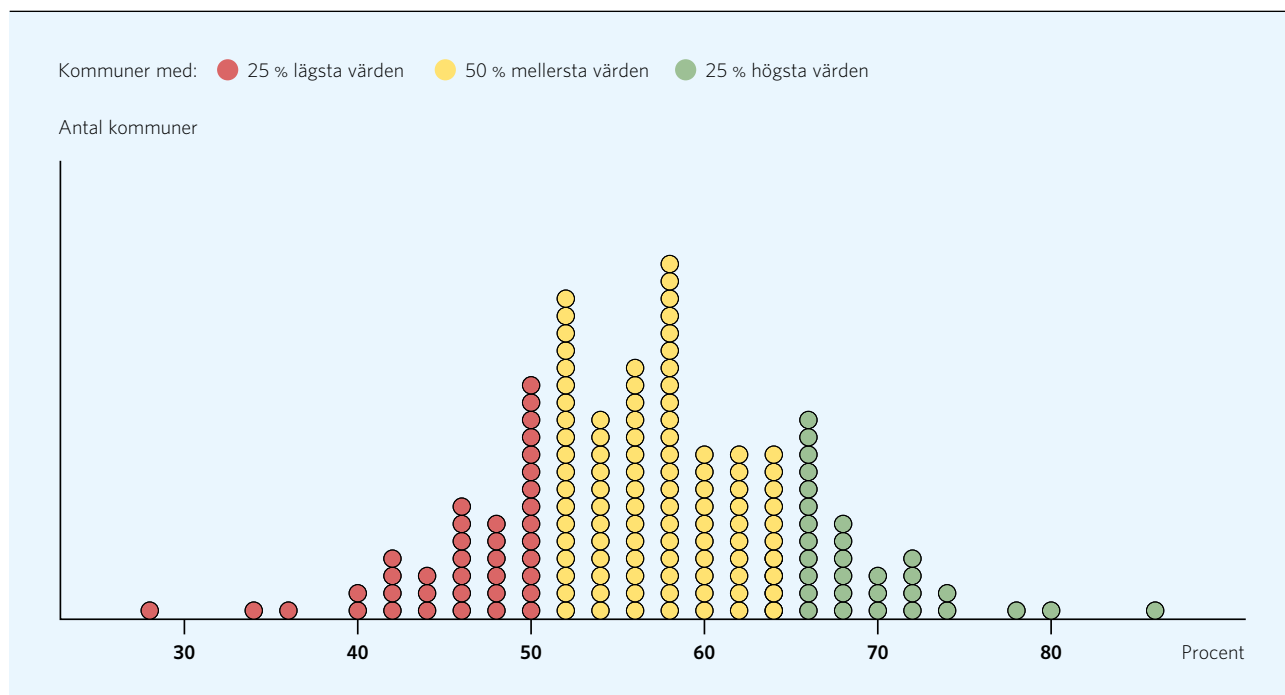
Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke

Indikatorn visar hur stor andel av strokepatienterna med rehabiliteringsinsatser som ett år efter insjuknandet uppgav att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Denna indikator mäter kvaliteten i rehabiliteringen i vid bemärkelse, eftersom den ges i olika former och bedrivs av olika yrkesgrupper och huvudmän. Ett bra värde på indikatorn är en hög procentandel.

Under 2010–2011 uppgav i genomsnitt 55 procent att rehabiliteringsbehoven var tillgodosedda tolv månader efter insjuknandet, varav en något större andel var män (58 procent) än kvinnor (53 procent). Andelen med tillgodosedda rehabiliteringsbehov varierade mellan 28 och 85 procent bland kommunerna.

Andelen hade ökat i 52 av de 107 kommuner som registrerade uppgifter både 2010 och 2011 och minskat i 46 av kommunerna.

FIGUR 30. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke uppgav att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda, genomsnitt för 2010 och 2011.



Källa: Riks-Stroke, 2010–2011.

Funktionsförmåga tolv månader efter stroke

Indikatorn visar de äldres möjligheter att leva ett självständigt liv efter insjuknandet, i bemärkelsen att vara oberoende av andra i dagliga personliga aktiviteter som att förflytta sig, klä sig och sköta toalettbesök. Denna indikator handlar både om det akuta omhändertagandet och de efterföljande rehabiliteringsinsatserna. Resultatet kan även påverkas av närståendes och äldreomsorgens övriga stödinsatser. Ett bra värde på indikatorn är en hög procentandel.

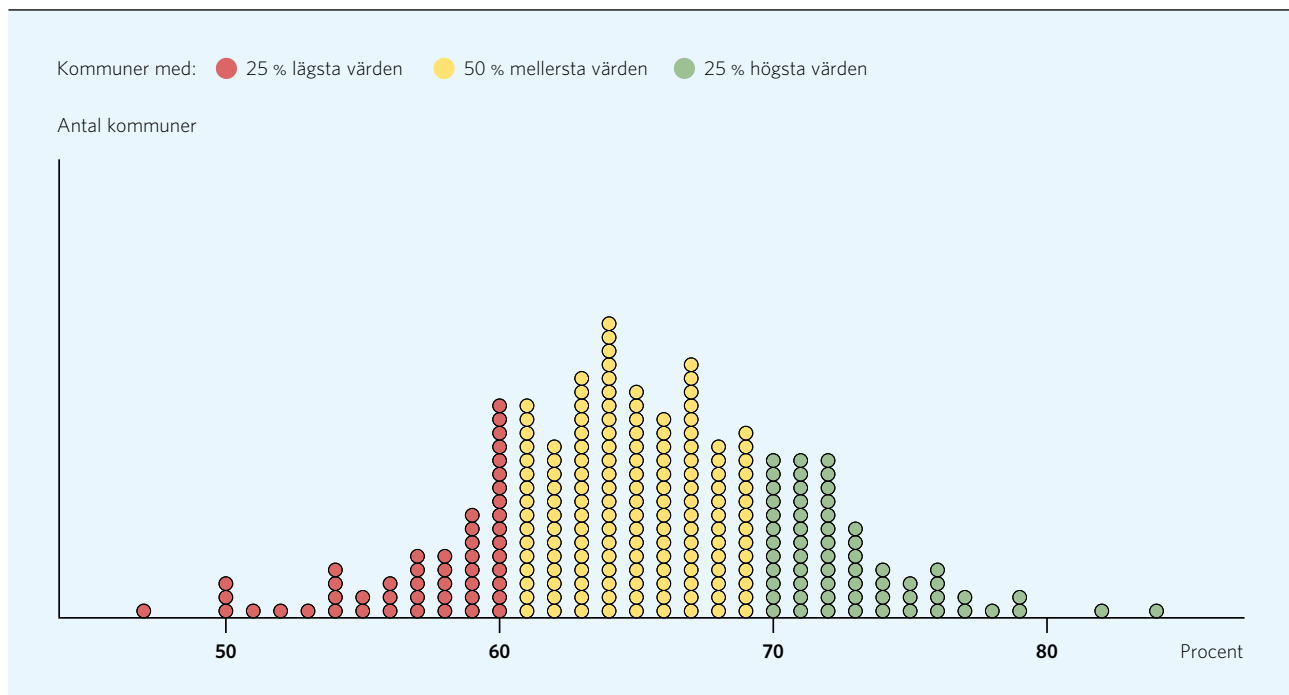
Under åren 2010 och 2011 uppgav i genomsnitt 64 procent att de tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp av andra i dagliga aktiviteter. En större andel män (71 procent) än kvinnor (58 procent) hade god funktionsförmåga ett år efter insjuknandet. Andelen äldre som var oberoende av hjälp varierade mellan 47 och 84 procent bland kommunerna.

Stöd i livets slutskede

Varje år avlider drygt 90 000 personer i Sverige. Ungefär åtta av tio avlider vid en ålder av 65 år och äldre och sex av tio är 80 år eller äldre när de avlider. Många av dödsfallen bland äldre är förväntade av vård- och omsorgspersonalen och därför finns det oftast tid och möjlighet att ge stöd och lindring i livets slutskede. När det har konstaterats att en person har nått en obotlig sjukdomsfas sker en successiv förskjutning av vårdinnehållet från målet att rädda och förlänga livet till att försöka lindra symtomen och främja livskvaliteten. Målet med dessa palliativa insatser är att den sista tiden i livet blir så bra och symtomfri som möjligt. Palliativ vård och omsorg är en viktig del av kommunernas äldreomsorg. En stor del av personerna i särskilda boenden bor kvar till livets slut. Kommunerna ger också stöd till personer i livets slutskede på korttidsboenden och i ordinärt boende. För att tillgodose behov som uppstår i samband med palliativ vård krävs en samverkan mellan kommuner och landsting.

Detta avsnitt innehåller fyra indikatorer, varav två redovisas på kommunnivå i årets rapport. För de

FIGUR 31. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 65 år och äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp med förflyttning, toalettbesök samt på- och avklädning bland dem som var oberoende av hjälp innan insjuknandet, genomsnitt för åren 2010 och 2011.



Källa: Riks-Stroke, 2010–2011.

andra två indikatorerna presenteras här resultatet på riksnivå och resultaten på kommunnivå redovisas på Socialstyrelsens respektive SKL:s webbplats.

Uppgifterna är hämtade från Svenska Palliativregistret, ett nationellt kvalitetsregister som bygger på en enkät om vården i livets slutskede. Enkäten fylls i av vårdpersonalen efter det att personen har avlidit. För mer information, se www.palliativ.se.

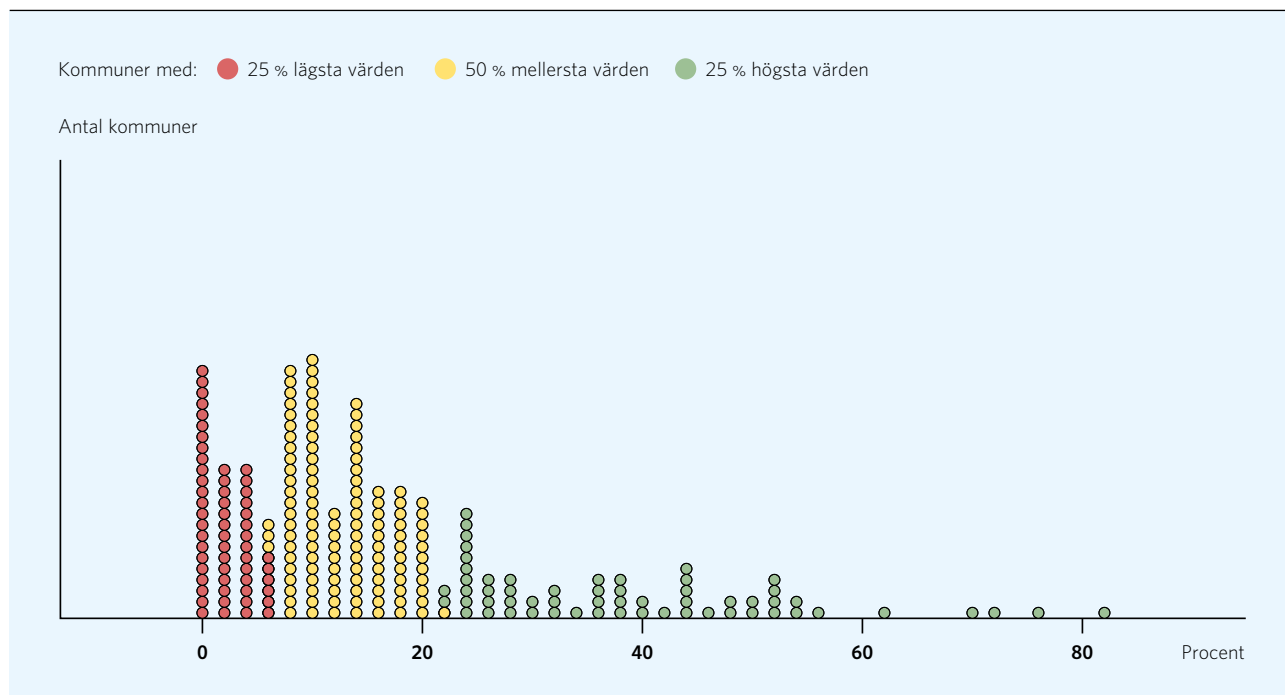
Indikatorerna avser personer som under 2011 avled på ett särskilt boende, i ett korttidsboende eller i ordinarie boende om de hade hemsjukvård, det vill säga främst inom kommunala verksamheter. Personer som avled på sjukhus eller var anslutna till landstingens avancerade hemsjukvård ingår inte i de uppgifter som redovisas. Någon jämförelse mellan män och kvinnor har inte kunnat göras på kommunnivå på grund av alltför få registreringar. Resultatet redovisas för 239 kommuner, vilket är en ökning från föregående år då resultatet för 151 kommuner kunde redovisas. För att redovisas i årets rapport ska kommunen ha deltagit under hela 2011 och ha minst 30 registrerade fall.

Smärtskattning sista levnadsveckan

Vården i livets slutskede inkluderar lindring av eventuell smärta, illamående eller andra plågsamma symptom. Den smärta och de besvär som en person upplever är unik. En förutsättning för att personalen ska kunna erbjuda bästa möjliga smärtlindrande behandling är att en smärtskattning först utförs. Indikatorn visar hur stor andel, av dem som registrerades i palliativregistret som under den sista levnadsveckan smärtskattades med ett instrument som VAS/NRS-skalan eller liknande vedertagna verktyg. Instrumentet bygger på att personalen regelbundet ber personen ange hur ont han eller hon har just för stunden. Indikatorn omfattar bara de personer som kunde medverka i en smärtskattning.

Resultatet visar att i genomsnitt 16 procent smärtskattades under sin sista levnadsvecka, vilket är en ökning med 11 procent jämfört med 2010. Resultatet visade inga direkta skillnader mellan kvinnor och män. Det var däremot en stor spridning mellan kommunerna. Andelen som smärtskattades varierade mellan 0 och 81 procent.

FIGUR 32. Kommunerna fördelade efter andel (%) avlidna som smärtskattades under den sista levnadsveckan, 2011.



Källa: Palliativa registret, 2011-2012.

Brytpunktssamtal

En viktig aspekt av stödet och vården i livets slutskede är att den enskilde är väl informerad om sin situation. Att vara informerad har ett värde i sig och ger möjlighet att själv fatta självständiga beslut om hur han eller hon vill ha det under den sista tiden. Det kan handla om att bestämma var man ska dö samt hinna träffa och ta farväl av sina närstående. Indikatorn visar hur stor andel av dem som registrerades i palliativregistret som fick ett brytpunktssamtal före döden. I 2010 års undersökning kallades indikatorn "Informerande samtal".

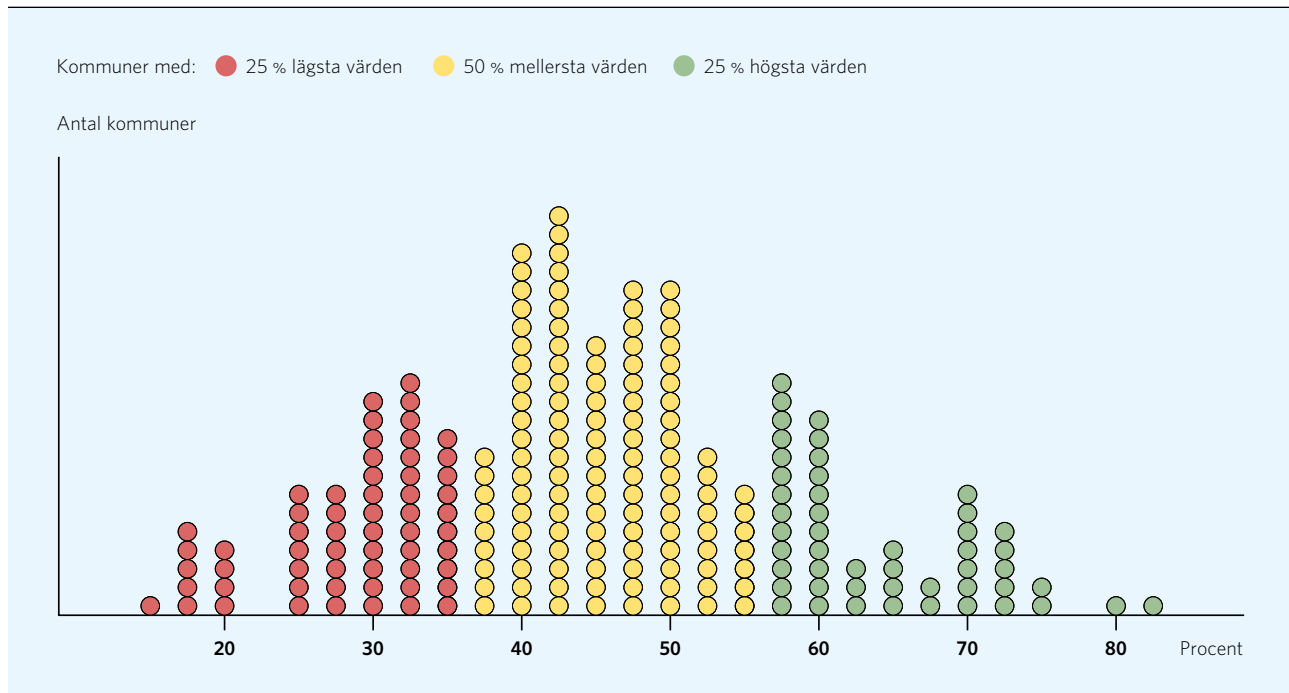
Av dem som avled 2011 hade i genomsnitt 44 procent informerats om att de var döende av en läkare eller av en läkare och sjuksköterska tillsammans. Fler män (46 procent) än kvinnor (43 procent) fick ett sådant informerande samtal. Andelen varierade mellan 15 och 81 procent bland kommunerna.

Någon närvarande i dödsögonblicket

När döden är väntad ska ingen behöva dö ensam. Till stödet och vården i livets slut hör därför att ha någon närvarande i dödsögonblicket. Det kan vara både personal och någon närstående. Indikatorn visar hur stor andel av dem som registrerades i palliativregistret som hade någon närvarande i samma rum i dödsögonblicket.

Det sammantagna resultatet visar att 87 procent hade någon hos sig i dödsögonblicket, vilket är en minskning med 2 procent jämfört med 2009. Resultatet på riksnivå visade inga större skillnader mellan kvinnor och män. Andelen som hade någon hos sig varierade mellan 67 och 100 procent bland kommunerna. Andelen hade ökat i 55 av de 145 kommuner som registrerade uppgifter både 2010 och 2011 och minskat i 81 av kommunerna.

FIGUR 33. Kommunerna fördelade efter andel (%) avlidna som före döden fick informerande samtal om sin situation, 2011.



Källa: Svenska Palliativregistret.

Eftersamtal med närstående

En aspekt av stödet och vården i livets slutskede är att erbjuda de närstående ett uppföljande samtal efter dödsfallet. Under ett sådant samtal kan de närstående bland annat få svar på frågor om själva skeendet under den sista tiden och personalen kan uppmärksamma om de närstående behöver stöd för att ta sig genom sorgearbetet. Indikatorn visar hur stor andel av de närstående som erbjöds ett eftersamtal. Indikatorn säger dock inte huruvida samtalen genomfördes och inte heller något om formerna för och innehållet i sådana samtal. Ett bra värde på indikatorn är en hög andel.

Resultatet visar att de närstående erbjöds ett eftersamtal i samband med 52 procent av dödsfallen som registrerades i Svenska Palliativregistret 2011, vilket är en minskning med 7 procentenheter jämfört med 2010. Det fanns ingen skillnad mellan hur ofta närstående till kvinnliga respektive manliga personer erbjöds eftersamtal. Andelen närstående som erbjöds efterlevandesamtal varierar mellan 0 och 100 procent bland kommunerna. Andelen hade ökat i 57 av de 145 kommuner som registrerade uppgifter både 2010 och 2011 och minskat i 85 av kommunerna.

Läkemedel

Läkemedel är den vanligaste medicinska behandlingsformen för äldre personer. Många behandlas med flera läkemedel samtidigt, vilket beror på att många i hög ålder lider av flera olika sjukdomar och besvär. I grunden är läkemedelsbehandlingen positiv och bidrar till förbättrad hälsa och ökad livskvalitet långt upp i åldrarna. Samtidigt ökar riskerna för oönskade effekter med stigande ålder, främst eftersom äldre är känsligare för läkemedel och oftare får biverkningar jämfört med yngre personer. Dessutom ökar risken för fall, framför allt med olika typer av psykofarmaka. Vissa olämpliga kombinationer av läkemedel medför direkt hälsofara. Det är därför viktigt att läkare, i samverkan med bland annat sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård, regelbundet ser över och

kvalitetssäkrar individens läkemedelanvändning i så kallade läkemedelsgenomgångar.

I detta avsnitt redovisas tre indikatorer som handlar om läkemedelsgenomgångar, andel personer med tio eller fler läkemedel samt förekomsten av läkemedel som bör undvikas för äldre personer.

Goda resultat inom det här området innebär en stor andel med en aktuell läkemedelsgenomgång samt låg förekomst av andel personer med tio eller fler läkemedel och olämpliga läkemedel. Eftersom flera yrkesgrupper från olika vårdgivare är involverade behövs en god samverkan mellan olika parter för att få ett bra resultat.

Läkemedelsgenomgångar

En läkemedelsgenomgång är en metod för att analysera, följa upp och ompröva en individs läkemedelsanvändning på ett förutbestämt och systematiskt sätt enligt lokala riktlinjer och rutiner. Genomgångarna involverar flera yrkesgrupper som läkare, sjuksköterskor eller undersköterskor och vid behov även farmakologisk expertis som apotekare.

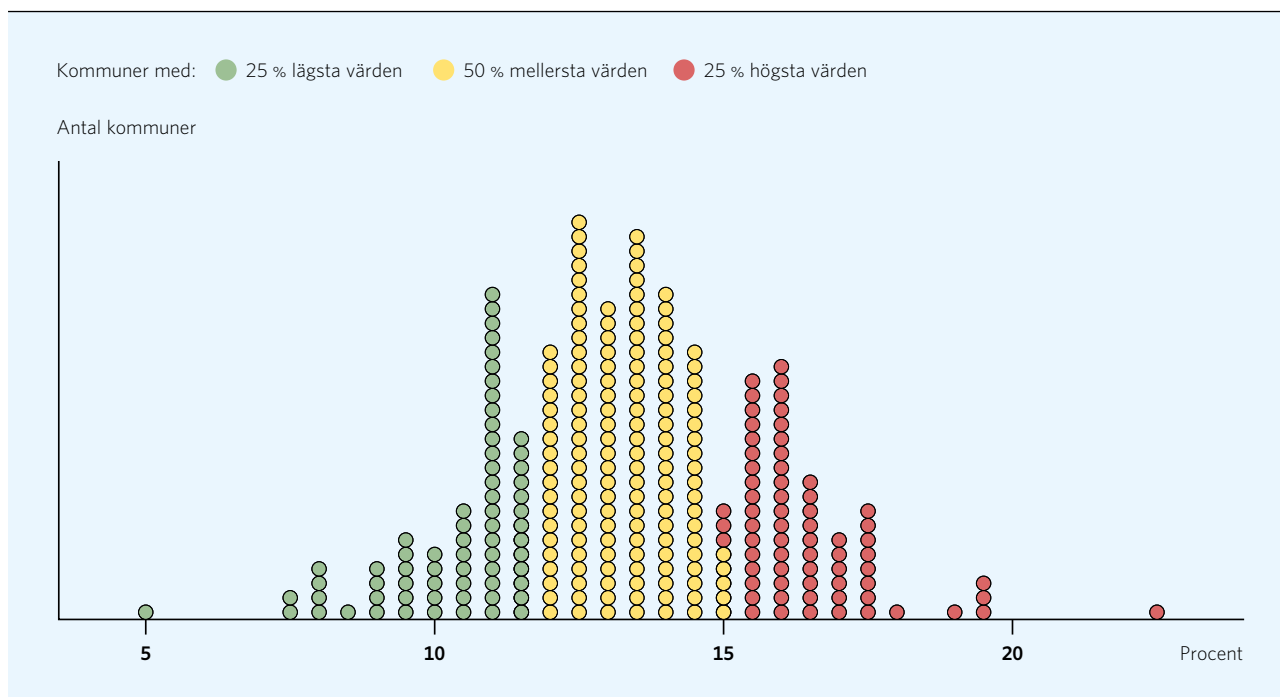
Indikatorn visar andelen personer i särskilt boende som den 1 oktober 2011 hade en aktuell genomgång av förskrivna läkemedel. Aktuell innebär att läkemedelsgenomgången inte var äldre än tolv månader.

Resultatet på indikatorn visade att 67 procent av de äldre i särskilt boende hade en aktuell genomgång av förskrivna läkemedel. Andelen varierade mellan 0 och 100 procent bland kommunerna. Resultaten för respektive kommun och enhet finns redovisade i Äldreguiden på Socialstyrelsens webbplats.

Äldre med tio eller fler läkemedel

Det blir svårare att veta hur olika läkemedel samverkar för individer som tar många läkemedel. Därför bör strävan vara att hålla nere antalet läkemedel. Studier har visat att användning av många läkemedel förknippas med lägre följsamhet till ordination, högre kostnader, risk för skadliga läkemedelsinteraktioner och läkemedelsorsakad inläggning på sjukhus. Därför kan antalet

FIGUR 34. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 80 år och äldre som behandlades med tio eller fler läkemedel, 2011.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

läkemedel fungera som en riskmarkör i samband med förebyggande insatser som läkemedelsgenomgångar. Det bör dock påpekas att antalet läkemedel i sig inte behöver vara ett problem så länge varje läkemedel behövs och inte leder till negativa följd effekter.

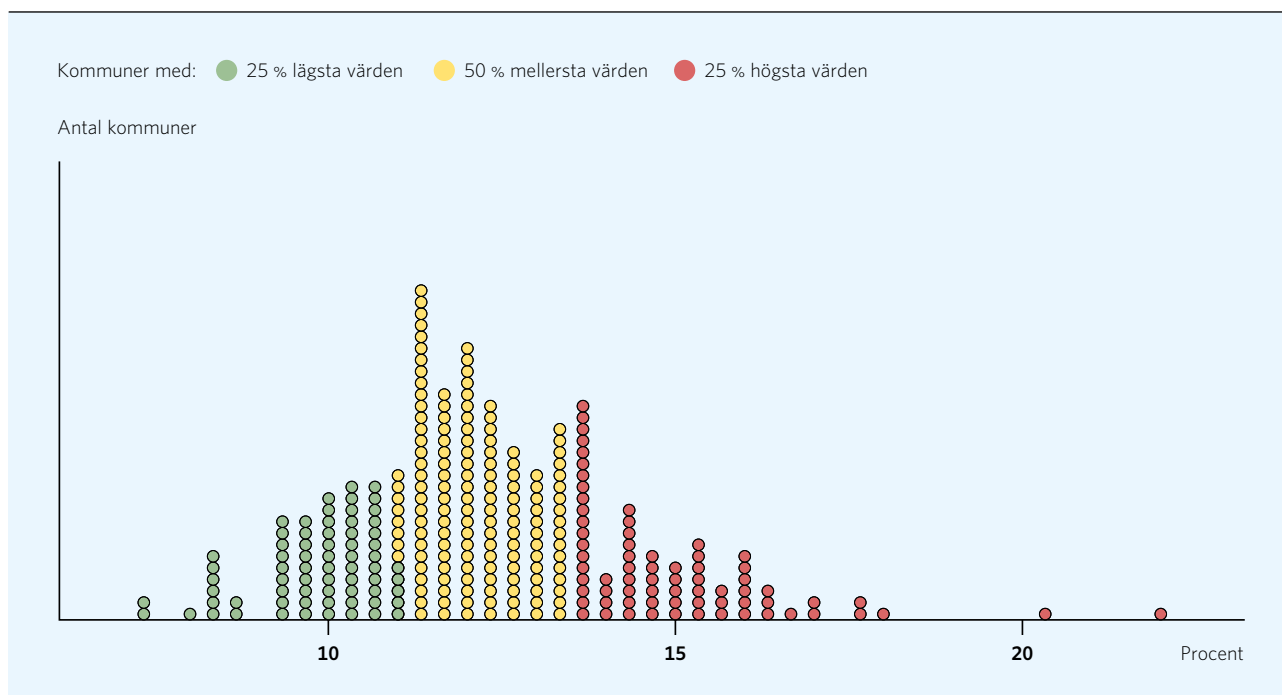
Andelen personer 80 år och äldre som hade tio eller fler läkemedel var sammanlagt 13 procent för riket. Mellan kommunerna varierade andelen från 5 till 22 procent. Andelen var i genomsnitt högre för kvinnor. Av kvinnorna hade i genomsnitt 14 procent tio eller fler läkemedel, motsvarande andel bland männen var 12 procent. Resultatet gäller personer med en aktuell läkemedelsbehandling, december 2011.

Äldre med läkemedel som bör undvikas

För gruppen äldre finns vissa läkemedel som medför en betydande risk för biverkningar. Sådana läkemedel bör undvikas om det inte finns särskilda skäl för att ta dem. Indikatorn inkluderar läkemedlen och läkemedelsgrupperna; bensodiazepiner med lång halveringstid, läkemedel med betydande antikolinerga effekter, det smärtstillande medlet tramadol och sömnmedlet propiomazin. Preparaten ska endast användas i fall där nytan bedöms stå i rimlig proportion till riskerna.

Indikatorn visar behandling med läkemedel som bör undvikas. Resultatet visar att 12 procent av personer som är 80 år och äldre behandlades med minst ett av fyra läkemedel som bör undvikas. Av kvinnorna behandlades i genomsnitt 13 procent med läkemedel som bör undvikas. Motsvarande andel bland männen var 10 procent. Mellan kommunerna varierade andelen från 7 till 22 procent.

FIGUR 35. Kommunerna fördelade efter andel (%) personer 80 år och äldre som behandlades med minst ett av fyra olämpliga läkemedel, 2011.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Sammanhållen vård och omsorg

När enskilda har kontakt med sjukvården och samtidigt har bistånd från kommunen är det viktigt att hela kedjan av vård- och omsorgsinsatser fungerar och bygger på en individanpassad helhetssyn. En helhetssyn förutsätter kontinuitet och samverkan över specialitets-, professions- och organisationsgränser.

Bedömning av om vårdbehoven blivit tillgodosedda

En grundläggande fråga, framför allt om vården utgörs av punktinsatser från olika aktörer, är om äldre och sjuka personer får sina vårdbehov tillgodosedda. Frågor om det har bland annat ställts i den nationella patientenkäten för primärvården 2011 och den nationella patientenkäten för somatisk slutenvård 2010.

Resultaten från patientenkäten för primärvård visade att de som bedömt sitt hälsotillstånd som bra i högre grad ansåg att deras behov av sjukvård blev tillgodosedda vid besök på vårdcentral än de som bedömt

hälsotillståndet som dåligt. Dessutom ansåg äldre personer i högre grad än yngre att sjukvårdsbehovet blev tillgodosett. Det var inga nämnvärda skillnader mellan kvinnor och män.

TABELL 30. Andel (%) personer som ansåg att deras behov av sjukvård blev tillgodosedda vid besök på vårdcentral, uppdelat på ålder och självskattat hälsotillstånd.

	Utmärkt/ mycket bra	Bra/någor- lunda	Dåligt
64 år och yngre	75	61	47
65–74 år	89	75	52
75 år och äldre	89	77	55

Källa: Nationell patientenkät, primärvård 2011, Sveriges Kommuner och Landsting.

Andelen personer som är 75 år och äldre och som ansåg att deras behov av sjukvård blev tillgodosedda varierade från 73 procent till 83 procent mellan landstingen. Materialet antyder att personer med dåligt självskattat hälsotillstånd, oavsett ålderskategori, i

lägre utsträckning upplever sig få sina behov av sjukvård tillgodosedda vid besök på vårdcentral.

Resultatet från patientenkäten för somatisk slutenvård visade att 9 procent av de som är 75 år och äldre ansåg att de blivit utskrivna från sjukhuset för tidigt. Enkätsvaren visar att det finns variationer mellan landstingen. Andelen som ansåg sig blivit utskrivna för tidigt varierade mellan 6 och 16 procent. För personer inom hemtjänsten kan för tidig utskrivning till exempel leda till ett behov av korttidsvård eftersom den enskilde för stunden inte klarar sig i det egna hemmet.

Resultatet bygger på de enskildas egen uppfattning om både sitt hälsotillstånd och om de fick så mycket sjukvård som de behövde. Därför är det inte möjligt att dra slutsatsen att äldre i högre grad än yngre faktiskt får sina vårdbehov tillgodosedda, utan det kan handla om andra faktorer, till exempel förväntningar och den information som de fick under besöket. För att kunna dra mer skarpa slutsatser behövs fler objektiva mått på hälsotillståndet, sjukvårdsbehovet och utförd behandling.

Samverkan mellan huvudmän

En viktig fråga för en sammanhållen vård och omsorg är hur väl samverkan mellan kommunen och landstinget fungerar. Kommun- och enhetsundersökningen 2011 innehöll några frågor om detta. Resultatet av undersökningen visade att 58 procent av kommunerna hade program som beskriver hur socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska samarbeta för att förebygga undernäring hos personer som är 65 år och äldre och bor i ordinärt boende med hemtjänst. Vidare svarade 25 procent av kommunerna att det fanns en överenskommelse mellan kommunen och landstinget för att samverka vid förebyggande hembesök till personer 75 år och äldre i ordinärt boende.

Dessutom är det fler aktörer som behöver samverka än primärvården och socialtjänsten respektive primärvården och kommunens hälso- och sjukvårdsverksamhet. Det handlar också till exempel om samverkan och kommunikation mellan primärvården och den specialiserade hälso- och sjukvården samt mellan akutsjukvården och andra sjukhusavdelningar respektive primärvården.

Akuta besök och oplanerad inskrivning på sjukhus

Den nationella patientenkäten för 2010 visade att 73 procent av de som är 75 år och äldre uppgav att de blev inskrivna på sjukhuset via akutmottagningen. Motsvarande siffra för personer 64 år och yngre var 55 procent. Enkätsvaren visar att andelen personer som är 75 år och äldre som uppgav att de blivit inskrivna via akutmottagningen varierade mellan 61 och 81 procent mellan de olika landstingen. Om det är många äldre som kommer in till akutmottagningen och bedöms kunna åka hem direkt utan sjukhusbehandling, eller om det är många som oplanerat skrivs in på sjukhuset via akutmottagningen, kan det tyda på att organisationen och kommunikationen inte fungerar så bra mellan till exempel hemtjänstpersonal, primärvården och den specialiserade vården. Området är dock komplext och orsakerna till variationen behöver analyseras lokalt.

En indikator som tidigare har diskuterats och publicerats i Öppna jämförelser av vård och omsorg om äldre 2009 är antalet oplanerade inskrivningar på sjukhus. Indikatorn baseras på data från det nationella patientregistret, även detta mått visar andelen som skrivits in på sjukhus via akutmottagningen. Resultatet för 2011 visar att 83 procent av personer som är 80 år och äldre skrevs in på sjukhuset oplanerat. Andelen som skrevs in oplanerat varierade från 69 till 94 procent mellan landstingen.

TABELL 31. Andel (%) oplanerade inskrivningar på sjukhus fördelad på män och kvinnor 80 år och äldre, 2011.

	Män (%)	Kvinnor (%)	Totalt (%)
Kalmar	69,0	69,0	69,0
Stockholm	75,0	74,4	74,6
Östergötland	74,8	79,1	77,2
Södermanland	77,7	80,7	79,4
Värmland	78,3	80,6	79,6
Västerbotten	83,0	83,4	83,2
RIKET	82,8	83,8	83,4
Västra Götaland	84,8	83,7	84,1
Örebro	84,5	86,1	85,4
Gotland	84,5	86,7	85,8
Västmanland	84,9	86,8	86,0
Halland	85,4	86,4	86,0
Kronoberg	85,0	88,0	86,7
Uppsala	87,8	87,5	87,7
Skåne	86,9	88,7	87,8
Blekinge	88,0	90,4	89,3
Jämtland	89,0	89,5	89,3
Västernorrland	88,9	89,9	89,4
Gävleborg	89,5	92,1	91,0
Dalarna	89,7	92,3	91,2
Norrbottn	93,4	93,5	93,5
Jönköping	92,6	94,9	93,9

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

I det ideala fallet fångar den här typen av indikator de akutbesök eller inskrivningar som kan undvikas. Hur många av dem som skrivits in oplanerat men borde vara planerade eller eventuellt kunde ha behandlats inom ramen för primärvården, går inte att utläsa i ovanstående mått. För att kunna konstruera korrekta indikatorer på basis av akutmottagningsbesök eller oplanerade inskrivningar krävs framför allt att man identifierar patienternas sjukvårdsbehov eller med andra ord "sjukvårdsbehovets allvarlighetsgrad". Gradering av vårdbehovet är idag en av de viktigaste utvecklingsinsatserna som behöver göras för att få till stånd den här typen av indikatorer. Går det att skapa en gradering kan flera olika indikatorer av intresse utvecklas. Figur 36 fungerar som ett exempel på aspekter av besök på akutmottagningar som skulle kunna ligga till grund för eventuella indikatorer.

FIGUR 36. Exempel på vad som eventuellt kan indikeras på basis av statistik över besök på akutmottagning

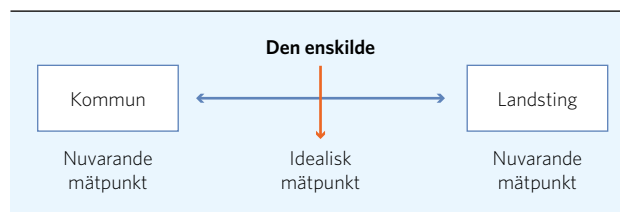
	Skrivs in på sjukhuset	Skrivs inte in	
		Färdigbehandlas på akuten	Skickas hem
Större sjukvårdsbehov	Ok	Ok	Kan indikera brister inom sjukhuset t.ex. överbeläggningar
Mindre sjukvårdsbehov	Kan indikera undvikbar slutenvård	Kan indikera brister i vårdprocessen utanför sjukhuset	

Även om data avgränsas till att endast gälla gruppen som besöker akutmottagningen utan att bli inskrivna på sjukhuset, återstår en grupp som inte ska vara med i en indikator som handlar om samordning. Det gäller gruppen som är i behov av behandling men som inte behöver skrivas in på någon annan avdelning utan kan färdigbehandlas på akutmottagningen.

Potentiella utvecklingsområden – sammanhållen vård och omsorg

Svårigheten att utveckla indikatorer för området sammanhållen vård och omsorg ligger i att indikatorerna ska mäta kvaliteten på aktörernas samverkan. Det förutsätter att indikatorerna påverkas av aktörernas samverkan. De data som används handlar antingen om vården eller om omsorgen. Den ideala mätpunkten, som illustreras i figur 37, skulle utgå från den enskildes perspektiv och hans eller hennes väg genom vården och omsorgen. Därför är det viktigt att det sker en kontinuerlig utvärdering av indikatorernas validitet.

FIGUR 37. Exempel på möjliga mätpunkter inom området sammanhållen vård och omsorg.



För att utveckla indikatorer av god kvalitet behövs ytterligare kunskapsunderlag. Socialstyrelsen och SKL har idag ett flertal uppdrag som ska belysa sammanhållen vård och omsorg och gruppen mest sjuka äldre. I takt med att kunskapsunderlaget blir bättre kommer möjligheterna att vidareutveckla indikatorerna att öka.

För att förbättra data över gruppen mest sjuka äldre behöver arbetet med att utveckla kvalitetsregister och hälsodataregister, framförallt gällande primärvården, fortsätta. Kvalitetsregistrens täckningsgrad behöver öka så att fler lokala jämförelser på enhetsnivå möjliggörs. Ytterligare ett potentiellt utvecklingsområde är att förbättra möjligheten att följa individen genom hela vårdkedjan. Det förutsätter ett enhetligt fackspråk, en hälsoärendehantering och en modell för att beskriva behoven. Andra områden som på sikt kan vara intressanta är till exempel hur valfrihetssystemet påverkat den sammanhållna vården och omsorgen och hur många olika utförare varje enskild biståndshandläggare har kontakt med i det dagliga arbetet.

Kostnader

Äldreomsorgens resurser utgörs av den anställda personalen, byggnader, förbrukningsartiklar, it-stöd med mera. Totalkostnaden för verksamheten är det samlade måttet på resurserna.

En direkt jämförelse av kommunernas kostnader, utan att ta hänsyn till varje kommuns strukturella förutsättningar, ger en begränsad indikation på hur mycket resurser en viss kommun använder i förhållande till andra kommuner. Behoven inom äldreomsorgen beror i stor utsträckning på strukturella förhållanden som kommunerna inte kan påverka, främst de äldre kommuninvånarnas ålderssammansättning, könsfördelning samt fördelning på civilstånd, etnicitet och yrkesbakgrund. Till exempel innebär en stor andel kommuninvånare med hög ålder ett stort vård- och omsorgsbehov och därmed många insatser och höga totalkostnader för kommunen. Nedan redovisas därför måttet ”avvikelse från standardkostnad”. Måttet visar en kommuns faktiska kostnader för äldreomsorgen i förhållande till en teoretiskt förväntad kostnad utifrån de strukturella förutsättningar som råder i kommunen.

Uppgifterna gäller 2011 och kommer från SKL:s och SCB:s gemensamma publikation *Vad kostar verksamheten i Din kommun? Bokslut 2011*.

Avvikelse från standardkostnad

Standardkostnaden är uträknad för att motsvara den kostnad som kommunen skulle ha för äldreomsorg om de bedrev verksamheten på en genomsnittlig avgifts-, ambitions- och effektivitetsnivå med hänsyn till kommunens strukturella faktorer. I kommuner där den faktiska kostnaden är större än standardkostnaden kostar äldreomsorgen mer än förväntat. I kommuner där den faktiska kostnaden är lägre än standardkostnaden kostar verksamheten mindre än förväntat. Ett bra värde på indikatorn har de kommuner vars nettokostnader är mindre än standardkostnaden.

Nettokostnaden är bruttokostnaden minus interna intäkter och försäljning av verksamheten till andra kommuner och landsting samt alla övriga verksamhetsintäkter, till exempel riktade statsbidrag, taxor och avgifter, hyresintäkter och andra försäljningsintäkter.

Resultatet visar att det finns stora skillnader mellan kommunerna. Elva kommuner överskrider standardkostnaden med mer än 20 procent medan fem kommuner har kostnader som understiger standardkostnaden med mer än 20 procent. En kommun har en kostnadsnivå som överstiger standardkostnaden med 66 procent medan en annan kommun har en kostnadsnivå som understiger standardkostnaden med 33 procent.

Kostnad för hemtjänst i ordinärt boende och för särskilt boende

Kostnaden för hemtjänst i ordinärt boende uppgick till i genomsnitt cirka 16 000 kronor per invånare 2011, vilket var en ökning jämfört med föregående år. Spridningen mellan kommunerna var stor, från lägst 6 479 kronor till högst 31 445 kronor per invånare som är 65 år och äldre.

Kostnaden per person med hemtjänst i ordinärt boende uppgick till i genomsnitt cirka 143 000 kronor, vilket var en ökning jämfört med föregående år. De flesta kommuner hade en kostnad på 75 000 – 150 000 kronor per person. Men det fanns kommuner som hade lägre kostnader än 50 000 kronor och även de med högre kostnader än 300 000 kronor per person med hemtjänst i ordinärt boende.

Kommunernas kostnader för särskilt boende uppgick till i genomsnitt cirka 32 000 kronor per invånare, vilket var en ökning jämfört med föregående år. De flesta kommuner hade en kostnad för särskilt boende på mellan 25 000 och 40 000 kronor per invånare. Spridningen mellan kommunerna var stor, från 15 320 till 69 779 kronor.

Särskilt boende kostade i genomsnitt cirka 566 000 kronor per person och år, vilket var en ökning jämfört med föregående år. De flesta kommuner hade en kostnad för särskilt boende på mellan 400 000 och 600 000 kronor per person, men det fanns kommuner med lägre kostnader än 300 000 kronor och kommuner med högre kostnader än 800 000 kronor per person.

KOSTNAD PER BRUKARE

Kostnad per brukare (KPB) är en metod för kommunens uppföljning av kostnader inom bland annat äldreomsorgen. Eftersom KPB bygger på individrelaterad kostnadsredovisning, där de olika insatserna har kostnadsberäknats och kopplats till den enskilda brukaren, kan vård och omsorg för olika brukare sammanställas och utgöra grunden för uppföljning ur olika perspektiv. Idag är cirka 80 kommuner med i KPB. Med hjälp av KPB har kommunerna fått tillgång till kvalitetssäkrade jämförelser av kostnader inom den egna kommunen, mellan olika enheter och över tid. SKL:s roll inom KPB är att underhålla och vidareutveckla metoden inom omsorgen om äldre och personer med funktionsnedsättning. Målet med KPB är att bidra till en fördjupad analys och förbättra kommunernas möjligheter till jämförelser.

För att stötta kommunernas arbete med KPB har en verktygslåda för analys tagits fram. Verktygslådan består av följande delar:

Analyshandbok

Syftet med analyshandboken är att ge stöd till de kommuner som vill börja med ett fördjupat arbete kring resultaten från KPB. Handboken ger tips på hur man kan komma igång med ett analysarbete och vad man ska tänka på. Den bygger på *Handbok för Öppna jämförelser inom socialtjänsten* men har anpassats med exempel för KPB.

Boxanalys

Syftet med boxanalysen är att ge en överblick över de nyckeltal som är relevanta vid en analys av kostnader inom omsorgen för äldre och funktionsnedsatta. Boxanalysen stöttar även analysarbetet genom att ställa frågor till nyckeltalen för att därigenom bidra till att identifiera områden som kommunen behöver analysera vidare.

Effektivitet – kostnad och kvalitet

I ett försök att ställa kostnaderna från KPB inom äldreomsorgen mot kvalitetsindikatorer från Öppna jämförelser har SKL tillsammans med fyra kommuner tagit fram en modell för att mäta effektivitet inom äldreomsorgen. Modellen kan användas av alla kommuner som arbetar med KPB och har genomfört Socialstyrelsens undersökning av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och äldreboenden på enhetsnivå (hemtjänstgrupper eller särskilda boenden). I takt med att fler datakällor utvecklas, till exempel kvalitetsregister, kan fler aspekter på kvalitet tas med i modellen.

Effektivitetsstudier är av stor betydelse för den enskilda kommunen men även ur ett samhällsekonomiskt perspektiv. Genom att analysera kvalitet och kostnader kan en bättre förståelse för var förbättringsarbete kan ske uppnås.

Läs mer

För mer information om metoden, gå in på webbplatsen www.skl.se/kpb och klicka på "Länk till mer information om metoden". För att ta del av kostnadsjämförelser klicka på "Jämförelserapport KPB – Utfall 2011".



BILAGA 1

Kommunresultat

I denna bilaga redovisas resultatet för alla kommuner och indikatorer, inklusive resultatet för riket som helhet. Kommunerna är sorterade länsvis. Varje kommun kan här se vilket värde den har för respektive indikator. Tabellen är färgad med grönt, gult och rött. Grönt betyder att kommunens värde för indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med bäst värden i förhållande till de andra kommunerna. Rött får de 25 procent av kommunerna med sämst värde och gult gäller de 50 procent av kommunerna som ligger mitt emellan. Antalet kommuner i de tre grupperna varierar något beroende på vilken indikator det gäller. Alla kommuner med samma värde räknas till samma grupp. För några av indikatorerna finns pilar som redovisar utvecklingen i en kommun jämfört med föregående års värden. Eftersom många av indikatorerna i årets rapport är nya eller har förändrad definition är det inte möjligt att jämföra med förra årets resultat.

Färgerna möjliggör alltså en jämförelse mellan kommunerna, medan pilarna möjliggör för en enskild kommun att jämföra sitt eget resultat med föregående års resultat.

Ett uteblivet resultat kan dels bero på att uppgift saknas dels på för stor osäkerhet. För att säkerställa att resultatet är hållbart för jämförelser i tabellen krävs minst 30 observationer på kommunnivå. För få observationer kan t.ex. bero på låg svarsfrekvens i enkätundersökning eller för få registreringar i kvalitetsregister.

25 procent
50 procent
25 procent

↗	Förbättrat värde
→	Oförändrat värde
↘	Försämrat värde

*	Uppgift saknas
**	Uppgift för osäker för att redovisas
-	Ej jämförbart med tidigare år

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område	1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.	
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94	
Riket	13		81		70		60		56		85		79	
Stockholm														
Botkyrka	15	↑	71	-	60	-	46	-	45	-	71	-	68	-
Danderyd	13	↑	85	-	69	-	67	-	47	-	91	-	71	-
Ekerö		•	90	-	77	-	78	-	62	-	90	-	80	-
Haninge	9	↑	85	-	68	-	68	-	59	-	91	-	80	-
Huddinge		•	79	-	67	-	68	-	54	-	87	-	77	-
Järfälla	15	↑	85	-	66	-	74	-	46	-	91	-	77	-
Lidingö	13	↓	85	-	73	-	73	-	55	-	91	-	76	-
Nacka	9	↓	90	-	74	-	81	-	57	-	90	-	79	-
Norrtälje		•	78	-	80	-	56	-	68	-	85	-	88	-
Nykvarn	5	↑	97	-		••	68	-		••		••		••
Nynäshamn		•	78	-	64	-	57	-	55	-	81	-	76	-
Salem	9	↓	78	-	70	-	72	-		••	88	-		••
Sigtuna	11	↓	77	-	60	-	57	-	43	-	78	-	76	-
Sollentuna	8	↓	84	-	67	-	67	-	55	-	85	-	69	-
Solna	11	↑	69	-	66	-	55	-	50	-	77	-	77	-
Stockholm		•	73	-	67	-	65	-	50	-	83	-	74	-
Sundbyberg		•	76	-	60	-	57	-	49	-	78	-	63	-
Södertälje	12	↓	72	-	71	-	61	-	52	-	82	-	76	-
Tyresö	9	→	80	-	70	-	57	-	55	-	84	-	76	-
Täby		•	86	-	64	-	77	-	45	-	88	-	74	-
Upplands Väsby	9	→	76	-	67	-	74	-	60	-	84	-	79	-
Upplands-Bro	9		68	-	61	-	45	-	45	-	71	-	62	-
Vallentuna		•	83	-	65	-	66	-	53	-	89	-	80	-
Vaxholm		•	75	-	57	-	71	-		••	82	-		••
Värmdö	14		83	-	70	-	80	-	54	-	92	-	74	-
Österåker	16	↑	81	-	61	-	61	-	43	-	83	-	77	-
Länet			78		68		66		52		84		75	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område	1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.	
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94	
Riket	13		81		70		60		56		85		79	
Uppsala														
Enköping	15		85	-	76	-	72	-	62	-	86	-	81	-
Heby	12	↓	88	-	82	-	61	-	63	-	91	-	94	-
Håbo		•		••		••		••		••		••		••
Knivsta	16	↓		•		•		•		•		•		•
Tierp		•	75	-	75	-	51	-	64	-	82	-	80	-
Uppsala		•	78	-	70	-	59	-	58	-	79	-	81	-
Älvkarleby	15	↑	78	-	67	-	66	-	73	-	86	-	79	-
Östhammar	16		87	-	77	-	63	-	69	-	91	-	91	-
Länet			82		74		62		63		85		83	
Södermanland														
Eskilstuna		•	78	-	73	-	50	-	54	-	83	-	80	-
Flen	14	↓	83	-	78	-	59	-	51	-	89	-	86	-
Gnesta	17	↓	84	-	68	-	53	-	53	-	89	-		••
Katrineholm	14	↓	84	-	78	-	62	-	62	-	89	-	82	-
Nyköping	16	↓	91	-	72	-	65	-	61	-	96	-	81	-
Oxelösund	14		85	-	59	-	59	-	46	-	81	-	72	-
Strängnäs	14	↑	88	-	70	-	58	-	61	-	89	-	78	-
Trosa	11	↑	81	-	74	-	71	-	61	-	95	-	94	-
Vingåker		•	83	-	56	-	52	-	45	-	89	-	68	-
Länet			83		72		56		57		87		80	
Östergötland														
Boxholm		•	92	-		••	54	-		••	81	-		••
Finspång	18	↑	85	-	69	-	56	-	53	-	86	-	86	-
Kinda		•	87	-	83	-	67	-	86	-	88	-	86	-
Linköping		•	85	-	72	-	66	-	58	-	85	-	85	-
Mjölby	11	→	85	-	71	-	64	-	59	-	91	-	81	-
Motala	14	↑	85	-	88	-	64	-	68	-	85	-	89	-
Norrköping		•	80	-	73	-	57	-	64	-	82	-	83	-
Söderköping		•	76	-	83	-	63	-	67	-	85	-	89	-
Vadstena		•	85	-	79	-	60	-	53	-	87	-	85	-
Valdemarsvik		•	90	-		••	66	-		••	93	-		••

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område		1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet												
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende							
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.							
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011						
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94							
Riket	13		81		70		60		56		85		79							
Ydre		•			89	-		••	-	56	-		••	-		••	-			
Ätvidaberg		•			88	-	67		-	60	-	60		-	91	-	79		-	
Ödeshög	13		↓		85	-		••	-	55	-		••	-	90	-		••	-	
Länet					83		74			60		62			85		84			
Jönköping																				
Aneby		•			89	-			••	-	51		-			••	-		••	-
Eksjö	14		↑		91	-	68		-	64	-	58		-	91	-	75		-	
Gislaved	11		↑		96	-	78		-	61	-	67		-	89	-	84		-	
Gnosjö		•			97	-	75		-	75	-	70		-	94	-	83		-	
Habo	23		↓		93	-	82		-	48	-	71		-	87	-	90		-	
Jönköping		•			88	-	73		-	61	-	54		-	90	-	83		-	
Mullsjö	11		↑		82	-			••	-	60		-			••	-		••	-
Nässjö		•			87	-	71		-	52	-	54		-	86	-	81		-	
Sävsjö		•			94	-	84		-	63	-	78		-	93	-	86		-	
Tranås	11		↑		84	-	82		-	59	-	51		-	90	-	87		-	
Vaggeryd		•			86	-	58		-	62	-	40		-	86	-	86		-	
Vetlanda		•			93	-	79		-	65	-	67		-	90	-	87		-	
Värnamo	10		↓		86	-	73		-	61	-	52		-	87	-	81		-	
Länet					90		74			60		59			89		83			
Kronoberg																				
Alvesta	13		→		90	-	74		-	71	-	53		-	89	-	76		-	
Lessebo		•			93	-	79		-	64	-	64		-	86	-	82		-	
Ljungby	15		↑		85	-	70		-	50	-	53		-	89	-	67		-	
Markaryd	13		↓		81	-	80		-	62	-	59		-	88	-	70		-	
Tingsryd	12		→		83	-	82		-	55	-	67		-	87	-	82		-	
Uppvidinge	12		↑		90	-	83		-	60	-	73		-	88	-	81		-	
Växjö	13				79	-	65		-	65	-	53		-	87	-	81		-	
Älmhult	10		↑		80	-	77		-	63	-	59		-	87	-	74		-	
Länet					83		72			62		57			87		78			

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område	1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.	
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94	
Riket	13		81		70		60		56		85		79	
Kalmar														
Borgholm	11		83	-	68	-	54	-	64	-	88	-	74	-
Emmaboda		•	79	-	78	-	79	-		**	82	-		**
Hultsfred	17	↓	84	-	57	-	58	-	48	-	85	-	74	-
Högsby	14	→	89	-	81	-	49	-	71	-	90	-	78	-
Kalmar	15	↓	81	-	67	-	58	-	50	-	86	-	76	-
Mönsterås		•	85	-	83	-	65	-	73	-	88	-	90	-
Mörbylånga	16		78	-	73	-	51	-	61	-	82	-	82	-
Nybro	12	↓	83	-	62	-	56	-	45	-	88	-	72	-
Oskarshamn		•	77	-	79	-	50	-	65	-	81	-	88	-
Torsås	13	↑	82	-		**	57	-		**	92	-		**
Vimmerby	11		77	-	75	-	44	-	51	-	86	-	84	-
Västervik		•	80	-	76	-	71	-	58	-	91	-	78	-
Länet			81		72		58		57		87		79	
Gotland														
Gotland		•	86	-	76	-	64	-	66	-	89	-	90	-
Länet			86		76		64		66		89		90	
Blekinge														
Karlshamn	12	→	79	-	76	-	51	-	65	-	83	-	88	-
Karlskrona	9	↑	86	-	80	-	60	-	64	-	89	-	78	-
Olofström	18	↑	86	-	81	-	66	-	65	-	87	-	88	-
Ronneby	11	↑		•		•		•		•		•		•
Sölvesborg		•	82	-	70	-	52	-	51	-	85	-	69	-
Länet			83		77		57		62		86		80	
Skåne														
Bjuv	15	↑	89	-	70	-	61	-	66	-	92	-	78	-
Bromölla		•	77	-	65	-	51	-	55	-	83	-	71	-
Burlöv		•	81	-	81	-	68	-	50	-	81	-	69	-
Båstad	12	↑	85	-	61	-	56	-	47	-	89	-	76	-
Eslöv	11	↓	83	-	75	-	57	-	64	-	83	-	85	-
Helsingborg		•	84	-	71	-	65	-	66	-	88	-	80	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område	1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.	
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94	
Riket	13		81		70		60		56		85		79	
Hässleholm		•	86	-	69	-	63	-	59	-	89	-	79	-
Höganäs		•	81	-	79	-	65	-	68	-	87	-	84	-
Hörby		•	77	-	57	-	56	-	50	-	89	-	77	-
Höör		•	74	-	60	-	49	-	53	-	84	-	70	-
Klippan	14		83	-	91	-	60	-	75	-	88	-	83	-
Kristianstad		•	84	-	78	-	62	-	64	-	87	-	82	-
Kävlinge	16	↓	89	-	81	-	70	-	63	-	86	-	86	-
Landskrona		•	81	-	66	-	57	-	50	-	85	-	70	-
Lomma	16	↑	81	-	56	-	66	-	51	-	84	-	70	-
Lund	12	↓	84	-	55	-	66	-	52	-	90	-	74	-
Malmö		•	71	-	69	-	49	-	57	-	77	-	74	-
Osby	17	↓	86	-	76	-	59	-	62	-	93	-	83	-
Perstorp		•	79	-	**	-	38	-	**	-	90	-	**	-
Simrishamn	13	↑	79	-	75	-	54	-	63	-	85	-	85	-
Sjöbo		•	88	-	72	-	66	-	75	-	87	-	83	-
Skurup	15	↑	87	-	71	-	65	-	61	-	89	-	80	-
Staffanstorps		•	86	-	72	-	57	-	58	-	81	-	79	-
Svalöv	12	↓	80	-	73	-	59	-	55	-	81	-	85	-
Svedala	11	→	84	-	82	-	59	-	67	-	86	-	91	-
Tomelilla	15	↑	79	-	78	-	54	-	68	-	81	-	83	-
Trelleborg	11	↑	79	-	74	-	52	-	64	-	82	-	84	-
Vellinge		•	86	-	70	-	72	-	51	-	89	-	79	-
Ystad		•	75	-	67	-	52	-	54	-	81	-	62	-
Åstorp	15		80	-	66	-	51	-	58	-	87	-	76	-
Ängelholm		•	85	-	80	-	61	-	67	-	89	-	78	-
Örkelljunga		•	81	-	63	-	65	-	**	-	91	-	**	-
Östra Göinge	13	↑	83	-	71	-	58	-	45	-	83	-	71	-
Länet			79		71		57		59		83		78	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område	1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.	
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94	
Riket	13		81		70		60		56		85		79	
Halland														
Falkenberg	15		75	-	75	-	53	-	59	-	88	-	80	-
Halmstad	16	→	86	-	75	-	54	-	60	-	88	-	83	-
Hylte		•	93	-	72	-	65	-	50	-	87	-	83	-
Kungsbacka	13	↑	87	-	77	-	60	-	60	-	89	-	82	-
Laholm	10	↑	81	-	70	-	58	-	56	-	81	-	78	-
Varberg	13	↑	84	-	68	-	67	-	60	-	87	-	80	-
Länet			84		73		60		59		87		81	
V Götaland														
Ale	16		85	-	73	-	64	-	51	-	83	-	74	-
Alingsås		•	84	-	74	-	66	-	54	-	92	-	83	-
Bengtsfors	18		86	-	77	-	53	-	48	-	85	-	93	-
Bollebygd		•	81	-	74	-	66	-	42	-	92	-		•• -
Borås	15	↑	84	-	73	-	63	-	59	-	86	-	84	-
Dals-Ed		•	88	-		•• -	73	-		•• -	84	-		•• -
Essunga	22	↓	80	-		•• -	63	-		•• -	92	-		•• -
Falköping	11		93	-	80	-	59	-	71	-	88	-	80	-
Färgelanda		•	73	-	76	-	49	-	69	-	85	-	91	-
Grästorps	9	↑	83	-		•• -	54	-		•• -	91	-		•• -
Gullspång		•	85	-		•• -	51	-		•• -	91	-		•• -
Göteborg		•	75	-	64	-	48	-	51	-	78	-	74	-
Götene		•		•• -	72	-		•• -	74	-		•• -	91	-
Herrljunga	17	↑	74	-	61	-	45	-	30	-	85	-	75	-
Hjo	12	↓	86	-	87	-	43	-	67	-	90	-	83	-
Härryda	18	↓	86	-	62	-	63	-	56	-	93	-	73	-
Karlsborg		•	93	-	61	-	53	-	50	-	92	-	72	-
Kungälv		•	87	-	79	-	65	-	62	-	93	-	87	-
Lerum		•	84	-	67	-	70	-	56	-	88	-	80	-
Lidköping	13		92	-	78	-	72	-	72	-	90	-	87	-
Lilla Edet	12	↓	88	-	67	-	44	-	62	-	90	-	81	-
Lysekil	8	↑	79	-	65	-	49	-	49	-	81	-	70	-
Mariestad		•	84	-	65	-	55	-	54	-	86	-	79	-
Mark	16	↓	86	-	74	-	58	-	57	-	88	-	83	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område		1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94		
Riket	13		81		70		60		56		85		79		
Mellerud		•	91	-	67	-	60	-	48	-	92	-	91	-	
Munkedal	15		90	-	76	-	59	-	51	-	94	-	84	-	
Mölndal		•	83	-	66	-	56	-	56	-	86	-	84	-	
Orust		•	74	-	76	-	41	-	48	-	83	-	84	-	
Partille		•	76	-	71	-	54	-	47	-	79	-	76	-	
Skara		•	85	-	68	-	62	-	60	-	89	-	71	-	
Skövde		•	75	-	76	-	58	-	56	-	81	-	83	-	
Sotenäs	19	↓	86	-	82	-	53	-	69	-	88	-	88	-	
Stenungsund		•	84	-	72	-	71	-	56	-	94	-	81	-	
Strömstad	9	↑	82	-	75	-	57	-	60	-	90	-	78	-	
Svenljunga	13	↑	92	-	85	-	49	-	67	-	90	-	93	-	
Tanum	14	↓	91	-	77	-	62	-	76	-	92	-	84	-	
Tibro		•	94	-	81	-	67	-	70	-	91	-	90	-	
Tidaholm		•	76	-	68	-	51	-	66	-	84	-	79	-	
Tjörn		•	88	-	63	-	62	-	64	-	93	-	81	-	
Tranemo		•	83	-	87	-	54	-	62	-	89	-	91	-	
Trollhättan		•	77	-	61	-	52	-	45	-	85	-	65	-	
Töreboda	19		83	-	72	-	58	-		••	88	-	75	-	
Uddevalla	9	↑	86	-	66	-	67	-	61	-	89	-	77	-	
Ulricehamn		•	81	-	85	-	63	-	59	-	88	-	82	-	
Vara	16	↓	74	-	72	-	50	-	53	-	84	-	82	-	
Vårgårda		•	83	-	82	-	55	-		••	93	-	90	-	
Vänersborg	8		81	-	73	-	54	-	59	-	87	-	81	-	
Åmål		•	85	-	77	-	55	-	69	-	89	-	85	-	
Öckerö	11		88	-	88	-	65	-	75	-	90	-	89	-	
Länet			82		71		56		57		85		80		
Värmland															
Arvika	13	↓	84	-	76	-	58	-	66	-	83	-	83	-	
Eda		•	84	-		••	47	-		••	84	-		••	
Filipstad		•	80	-	71	-	58	-	68	-	88	-	85	-	
Forshaga		•	77	-	69	-	40	-		••	93	-		••	
Grums	10	→	75	-	59	-	29	-		••	84	-		••	
Hagfors		•	81	-	62	-	54	-	54	-	84	-	83	-	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område	1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.	
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94	
Riket	13		81		70		60		56		85		79	
Hammarö	11	↑	75	-	55	-	53	-		•• -	86	-		•• -
Karlstad	11	↑	74	-	68	-	53	-	55	-	83	-	76	-
Kil		•	79	-		•• -	45	-		•• -	86	-		•• -
Kristinehamn	18	↓	81	-	85	-	55	-	54	-	84	-	78	-
Munkfors		•		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -
Storfors		•		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -
Sunne	14	↓	87	-	70	-	50	-	67	-	91	-	83	-
Säffle	12	↓	77	-	76	-	50	-	65	-	83	-	89	-
Torsby	13	→	79	-	58	-	42	-	39	-	83	-	80	-
Årjäng		•	76	-	67	-	43	-	58	-	84	-	75	-
Länet			79		71		51		58		85		80	
Örebro														
Askersund	18		75	-	40	-	50	-	38	-	87	-	78	-
Degerfors		•	75	-	78	-	46	-	63	-	83	-		•• -
Hallsberg	20	→	74	-	66	-	48	-	50	-	81	-	81	-
Hällefors		•	77	-	71	-	47	-	52	-	84	-	78	-
Karlskoga	16	↓	85	-	69	-	53	-	50	-	88	-	72	-
Kumla	11	↑	75	-	61	-	43	-	49	-	80	-	70	-
Laxå	17	↓	92	-		•• -	54	-		•• -	95	-		•• -
Lekeberg	16	→	78	-		•• -	51	-		•• -	92	-		•• -
Lindesberg	12	↑	79	-	73	-	59	-	52	-	88	-	68	-
Ljusnarsberg		•	74	-	78	-	32	-	59	-	72	-	78	-
Nora		•	84	-	80	-	59	-	63	-	81	-	91	-
Örebro		•	83	-	64	-	60	-	49	-	85	-	79	-
Länet			81		69		55		51		85		77	
Västmanland														
Arboga	16	↓	77	-	78	-	64	-	65	-	85	-	89	-
Fagersta		•	86	-	68	-	67	-	55	-	89	-	76	-
Hallstahammar	12	↑	87	-	72	-	54	-	60	-	82	-	80	-
Kungsör		•	89	-	64	-	63	-	45	-	89	-	77	-
Köping		•	89	-	71	-	73	-	63	-	91	-	75	-
Norberg	12	↑	87	-		•• -	41	-		•• -	89	-		•• -

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område		1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94		
Riket	13		81		70		60		56		85		79		
Sala		•	80	-	68	-	60	-	50	-	85	-	77	-	
Skinnskatteberg		•	88	-		••	79	-		••	91	-		••	
Surahammar		•	86	-	76	-	63	-	56	-	86	-	87	-	
Västerås		•	90	-	57	-	78	-	51	-	92	-	74	-	
Länet			87		67		67		56		89		78		
Dalarna															
Avesta	18	↓	77	-	68	-	51	-	55	-	89	-	79	-	
Borlänge		•	80	-	66	-	49	-	49	-	83	-	75	-	
Falun	19	→	87	-	71	-	66	-	58	-	91	-	82	-	
Gagnef		•	89	-	83	-	64	-	82	-	89	-	89	-	
Hedemora	16	→	81	-	84	-	64	-	78	-	82	-	89	-	
Leksand	11	↓	83	-	74	-	56	-	42	-	86	-	71	-	
Ludvika		•	82	-	73	-	57	-	69	-	88	-	89	-	
Malung-Sälen	6	↑	90	-	86	-	61	-	71	-	86	-	92	-	
Mora		•	73	-	72	-	59	-	59	-	85	-	84	-	
Orsa	10	→	77	-	64	-	46	-	50	-	86	-	68	-	
Rättvik	19	→	86	-	62	-	59	-	54	-	89	-	81	-	
Smedjebacken		•	79	-	59	-	44	-	52	-	91	-	71	-	
Säter	14	↓	81	-	68	-	62	-	54	-	87	-	78	-	
Vansbro	12	↑	83	-	69	-	71	-	73	-	88	-	91	-	
Älvdalen	12	→	76	-		••	57	-		••	88	-		••	
Länet			83		71		59		59		88		81		
Gävleborg															
Bollnäs	22	↓	84	-	77	-	59	-	56	-	90	-	87	-	
Gävle	15	↓	83	-	76	-	58	-	60	-	88	-	84	-	
Hofors		•	74	-	73	-	53	-	63	-	84	-	81	-	
Hudiksvall		•	82	-	71	-	56	-	65	-	88	-	79	-	
Ljusdal	12		86	-	80	-	60	-	60	-	93	-	80	-	
Nordanstig	10		88	-	70	-	68	-	58	-	93	-	84	-	
Ockelbo		•	84	-		••	60	-		••	91	-		••	
Ovanåker		•	83	-		••	66	-		••	86	-		••	
Sandviken		•	70	-	74	-	54	-	49	-	82	-	77	-	
Söderhamn		•	87	-	71	-	62	-	47	-	86	-	80	-	
Länet			82		74		59		57		88		81		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område	1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.	
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94	
Riket	13		81		70		60		56		85		79	
Västernorrland														
Härnösand	11		77	-	67	-	45	-	47	-	82	-	71	-
Kramfors	19	↓	77	-	71	-	54	-	55	-	82	-	80	-
Sollefteå	14	↓	76	-	75	-	55	-	48	-	82	-	80	-
Sundsvall	14		77	-	76	-	54	-	55	-	82	-	78	-
Timrå		•	76	-	73	-	50	-	52	-	83	-	83	-
Ånge	18	↓	89	-	66	-	55	-	54	-	94	-	71	-
Örnsköldsvik		•	78	-	73	-	56	-	62	-	87	-	87	-
Länet			78		73		53		55		84		79	
Jämtland														
Berg	8	↑	76	-	53	-	46	-	43	-	84	-	69	-
Bräcke		•	84	-	76	-	57	-	68	-	87	-	82	-
Härjedalen	15	↓	76	-	69	-	49	-	41	-	79	-	72	-
Krokom	10		84	-	67	-	61	-	39	-	90	-	76	-
Ragunda		•	82	-	71	-	56	-	50	-	83	-	81	-
Strömsund		•	82	-	70	-	55	-	41	-	88	-	76	-
Åre		•	86	-	77	-	60	-	57	-	83	-	82	-
Östersund	17	↑	85	-	67	-	66	-	58	-	90	-	79	-
Länet			83		68		61		51		88		78	
Västerbotten														
Bjurholm		•		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -
Dorotea		•	96	-		•• -	53	-		•• -	88	-		•• -
Lycksele		•	81	-	73	-	60	-	50	-	83	-	81	-
Malå		•		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -
Nordmaling		•	81	-	66	-	52	-		•• -	90	-		•• -
Norsjö	13		87	-		•• -	52	-		•• -		•• -		•• -
Robertsfors	12	→	90	-	90	-	52	-	80	-	86	-	93	-
Skellefteå	15	↑	84	-	72	-	54	-	48	-	86	-	83	-
Sorsele		•		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -		•• -
Storuman	8	→	79	-	73	-	63	-	50	-	78	-	68	-
Umeå	15		82	-	73	-	66	-	55	-	91	-	76	-
Vilhelmina	14	↓	91	-	70	-	72	-	57	-	84	-	84	-
Vindeln		•	79	-	74	-	54	-	54	-	83	-	78	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 1. Kommunresultat 1-2

Område		1. Kontinuitet och tid						2. Inflytande och delaktighet							
Indikatornamn	Personal-kontinuitet, hemtjänst		Tillräcklig med tid, hemtjänst		Tillräckligt med tid, särskilt boende		Möjlighet påverka tider, hemtjänst		Möjlighet påverka tider, särskilt boende		Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Genomsnittlig antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar. 2011.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. 2012.		
	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	
Min-max	5-23		58-97		40-91		29-81		28-86		69-96		62-94		
Riket	13		81		70		60		56		85		79		
Vännäs	12	→	90	-	78	-	66	-	43	-	92	-	84	-	
Åsele		•	78	-	87	-	42	-		••	79	-	70	-	
Länet			84		74		59		55		87		80		
Norrbottnen															
Arjeplog	13		92	-		••	64	-		••	89	-		••	
Arvidsjaur	7	↑	92	-	63	-	60	-	35	-	93	-	65	-	
Boden	18	↑	89	-	57	-	67	-	45	-	93	-	65	-	
Gällivare		•	58	-	63	-	37	-	42	-	69	-	79	-	
Haparanda	9	↑		•		•		•		•		•		•	
Jokkmokk		•	88	-		••	70	-		••	90	-		••	
Kalix	12	↓	86	-	59	-	54	-	47	-	85	-	80	-	
Kiruna		•	86	-	59	-	55	-	46	-	84	-	63	-	
Luleå		•	81	-	62	-	56	-	46	-	83	-	75	-	
Pajala		•	85	-	67	-	55	-	44	-	79	-	71	-	
Piteå	11	→	91	-	58	-	64	-	50	-	88	-	71	-	
Älvsbyn		•	84	-	62	-	62	-	43	-	92	-	74	-	
Överkalix	8	→	89	-		••	59	-		••	90	-		••	
Övertorneå	7	→	75	-	47	-	54	-	28	-	82	-	62	-	
Länet			84		60		57		45		85		72		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område	3. Information									4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Stockholm																		
Botkyrka	54	-		57	-		36	-		87	↓		66	-		40	-	
Danderyd	76	-		74	-		33	-		78	↓		78	-		52	-	
Ekerö	74	-		85	-		44	-		83	↓		85	-		63	-	
Haninge	71	-		81	-		47	-		87	↓		78	-		59	-	
Huddinge	71	-		72	-		42	-		91	↓		75	-		50	-	
Järfälla	65	-		73	-		41	-		78	↓		75	-		52	-	
Lidingö	69	-		79	-		30	-		91	↓		82	-		50	-	
Nacka	71	-		80	-		49	-		91	↓		82	-		60	-	
Norrtälje	63	-		63	-		54	-		91	↑		77	-		66	-	
Nykvarn	76	-			**	-		**	-	88	↑		94	-			**	-
Nynäshamn	68	-		66	-		41	-		96	↓		73	-		55	-	
Salem	73	-		64	-			**	-	91	↓		69	-		57	-	
Sigtuna	59	-		55	-		50	-		87	↓		71	-		60	-	
Sollentuna	70	-		69	-		39	-		88	↑		73	-		46	-	
Solna	61	-		51	-		33	-		87	↓		60	-		44	-	
Stockholm	65	-		69	-		40	-		83	↓		71	-		51	-	
Sundbyberg	67	-		64	-		42	-		93	↑		67	-		42	-	
Södertälje	60	-		66	-		44	-		96	↑		69	-		55	-	
Tyresö	64	-		65	-		46	-		87	↓		73	-		60	-	
Täby	73	-		76	-		32	-		91	↓		80	-		47	-	
Upplands Väsby	63	-		73	-		43	-		83	↓		75	-		57	-	
Upplands-Bro	52	-		52	-		35	-		87	↑		63	-		45	-	
Vallentuna	77	-		81	-		30	-		80	↑		84	-		54	-	
Vaxholm	70	-		75	-			**	-	83	↑		75	-		26	-	
Värmdö	71	-		78	-		45	-		96	↑		83	-		55	-	
Österåker	68	-		68	-		35	-		87	↑		72	-		53	-	
Länet	66			70			41						74			52		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område		3. Information								4. Inflytande och delaktighet			
Indikatornamn		Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst		Information om förändringar, hemtjänst		Information om förändringar, särskilt boende		Kommunens information på hemsidan		Bemötande, hemtjänst		Bemötande, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning		Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.		Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.		Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.	
		%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max		49-78		46-93		19-77		35-97		60-94		26-78	
Riket		64		68		46		78		75		57	
Uppsala													
Enköping		62	-	67	-	49	-	80	↓	78	-	62	-
Heby		56	-	61	-	49	-	78	↑	80	-	70	-
Håbo			••		••		••	70	↑		••		••
Knivsta			•		•		•	65	↑		•		•
Tierp		56	-	61	-	54	-	87	↑	78	-	54	-
Uppsala		61	-	51	-	44	-	91	↑	65	-	49	-
Älvkarleby		68	-	67	-	36	-	74	↓	74	-	61	-
Östhammar		63	-	73	-	53	-	91	↑	85	-	60	-
Länet		61		63		48				76		58	
Södermanland													
Eskilstuna		61	-	67	-	48	-	83	↓	73	-	60	-
Flen		63	-	66	-	58	-	80	↓	81	-	51	-
Gnesta		62	-	65	-		•	71	↓	77	-	46	-
Katrineholm		69	-	72	-	58	-	91	↑	76	-	66	-
Nyköping		75	-	77	-	54	-	87	↑	84	-	63	-
Oxelösund		61	-	58	-	39	-	74	↓	70	-	29	-
Strängnäs		73	-	80	-	48	-	71	↓	79	-	56	-
Trosa		75	-	85	-	52	-	74	↓	78	-	72	-
Vingåker		72	-	64	-		••	87	↑	68	-	53	-
Länet		66		70		50				76		59	
Östergötland													
Boxholm		62	-	83	-		••	61	↑	82	-		••
Finspång		66	-	66	-	38	-	80	↑	77	-	51	-
Kinda		65	-	84	-	74	-	83	↓	84	-	69	-
Linköping		62	-	70	-	46	-	87	↑	76	-	59	-
Mjölby		71	-	82	-	43	-	78	↑	78	-	58	-
Motala		63	-	75	-	57	-	87	↑	79	-	77	-
Norrköping		66	-	65	-	48	-	91	↑	72	-	60	-
Söderköping		59	-	70	-	56	-	74	↓	79	-	62	-
Vadstena		65	-	69	-		••	61	↓	84	-	65	-
Valdemarsvik		69	-	73	-		••	87	↑	81	-		••

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område	3. Information									4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Ydre	51	-		72	-			••	-	70	↑		82	-			••	-
Åtvidaberg	71	-		74	-		53		-	74	→		82	-		59		-
Ödeshög	66	-		71	-			••	-	62	↑		87	-			••	-
Länet	66			70			49						76			61		
Jönköping																		
Aneby	59	-		67	-			••	-	81	↓		78	-			••	-
Eksjö	73	-		70	-		48		-	74	↓		75	-		61		-
Gislaved	69	-		86	-		55		-	96	↑		88	-		70		-
Gnosjö	66	-		91	-		68		-	74	↓		88	-		75		-
Habo	63	-		76	-			••	-	57	↓		72	-		62		-
Jönköping	69	-		72	-		50		-	78	↓		80	-		59		-
Mullsjö	57	-		67	-			••	-	84	↑		71	-			••	-
Nässjö	63	-		62	-		49		-	68	↑		76	-		63		-
Sävsjö	63	-		93	-		62		-	87	↑		94	-		65		-
Tranås	73	-		78	-		51		-	80	↑		79	-		69		-
Vaggeryd	60	-		66	-		42		-	71	↓		78	-		45		-
Vetlanda	63	-		79	-		55		-	78	↑		81	-		67		-
Värnamo	64	-		83	-		52		-	83	↓		80	-		62		-
Länet	66			76			52						80			63		
Kronoberg																		
Alvesta	67	-		83	-		47		-	87	↓		84	-		62		-
Lessebo	66	-		78	-		56		-	57	↑		82	-		63		-
Ljungby	57	-		63	-		49		-	87	↓		76	-		60		-
Markaryd	65	-		68	-		54		-	88	↑		78	-		51		-
Tingsryd	61	-		70	-		53		-	74	↓		78	-		69		-
Uppvidinge	57	-		87	-		44		-	78	↑		87	-		77		-
Växjö	66	-		69	-		42		-	80	↑		73	-		56		-
Älmhult	66	-		70	-		52		-	83	↓		77	-		58		-
Länet	64			71			47						77			60		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område		3. Information								4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Kalmar																		
Borgholm	73	-		70	-			••	-	71	↓		80	-		68	-	
Emmaboda	58	-		77	-			••	-	75	↑		66	-		63	-	
Hultsfred	66	-		67	-		38		-	78	↓		77	-		48	-	
Högsby	66	-		68	-		63		-	74	↓		74	-		70	-	
Kalmar	65	-		72	-		47		-	87	↓		78	-		58	-	
Mönsterås	63	-		82	-		60		-	96	↑		82	-		72	-	
Mörbylånga	60	-		63	-		55		-	71	↓		77	-		63	-	
Nybro	56	-		76	-		48		-	78	↓		73	-		55	-	
Oskarshamn	62	-		68	-		47		-	78	↓		76	-		61	-	
Torsås	60	-		69	-			••	-	78	↓		82	-			••	-
Vimmerby	52	-		60	-		38		-	78	↑		74	-		65	-	
Västervik	63	-		82	-		52		-	74	→		81	-		56	-	
Länet	62			72			49						77			60		
Gotland																		
Gotland	59	-		70	-		68		-	78	↓		75	-		67	-	
Länet	59			70			68						75			67		
Blekinge																		
Karlshamn	56	-		66	-		55		-	88	↓		72	-		65	-	
Karlskrona	71	-		75	-		49		-	91	↓		80	-		61	-	
Olofström	67	-		81	-		47		-	67	↓		83	-		68	-	
Ronneby		•	-		•	-		•	-	84	↓			•	-		•	-
Sölvesborg	54	-		62	-		48		-	84	↑		72	-		56	-	
Länet	63			71			50						77			62		
Skåne																		
Bjuv	59	-		84	-		44		-	78	↓		83	-		58	-	
Bromölla	54	-		59	-		44		-	74	↓		67	-		56	-	
Burlöv	71	-		82	-		50		-	87	↓		73	-		57	-	
Båstad	54	-		64	-		33		-	74	↑		78	-		59	-	
Eslöv	53	-		62	-		48		-	75	↑		69	-		60	-	
Helsingborg	63	-		70	-		50		-	87	↓		76	-		52	-	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område	3. Information									4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Hässleholm	64	-		69	-		47	-		78	↓		78	-		56	-	
Höganäs	72	-		62	-		52	-		65	↓		74	-		70	-	
Hörby	52	-		71	-		44	-			.		67	-		47	-	
Höör	52	-		53	-			••	-	83	↑		65	-		56	-	
Klippan	68	-		77	-		59	-		74	↑		77	-		74	-	
Kristianstad	66	-		64	-		56	-		96	↑		71	-		60	-	
Kävlinge	70	-		82	-		70	-		83	↓		78	-		73	-	
Landskrona	59	-		69	-		38	-		83	↑		71	-		54	-	
Lomma	70	-		66	-		36	-		96	↑		75	-		48	-	
Lund	66	-		71	-		41	-		87	↑		74	-		50	-	
Malmö	60	-		59	-		45	-		74	→		67	-		51	-	
Osby	60	-		71	-		43	-		96	↑		84	-		70	-	
Perstorp	63	-		74	-			••	-	78	↓		71	-			••	-
Simrishamn	55	-		69	-		56	-		91	↓		71	-		66	-	
Sjöbo	74	-		70	-		52	-		74	↑		85	-		59	-	
Skurup	72	-		73	-		63	-		96	↑		83	-		64	-	
Staffanstorps	67	-		59	-		53	-		84	↓		73	-		53	-	
Svalöv	58	-		66	-		53	-		78	↓		73	-		68	-	
Svedala	67	-		77	-			••	-	78	↓		79	-		60	-	
Tomelilla	60	-		56	-		62	-		87	↑		66	-		57	-	
Trelleborg	66	-		62	-		54	-		78	↓		71	-		59	-	
Vellinge	72	-		75	-		39	-		93	↑		82	-		61	-	
Ystad	61	-		67	-		45	-		91	↓		74	-		49	-	
Åstorp	64	-		60	-		42	-		65	↑		73	-		43	-	
Ängelholm	68	-		74	-		55	-		78	↑		79	-		54	-	
Örkelljunga	63	-		77	-			••	-	80	↑		84	-		57	-	
Östra Göinge	60	-		73	-		45	-		78	↑		75	-		61	-	
Länet	63			66			48						73			56		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område		3. Information								4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Halland																		
Falkenberg	62	-		55	-		44	-		78	↓		70	-		57	-	
Halmstad	64	-		68	-		52	-		75	↑		78	-		65	-	
Hylte	67	-		82	-		51	-		78	↓		87	-		50	-	
Kungsbacka	68	-		76	-		42	-		83	↓		82	-		61	-	
Laholm	60	-		72	-		58	-		87	↓		75	-		57	-	
Varberg	68	-		74	-		51	-		87	↓		76	-		58	-	
Länet	65			71			50						77			60		
V Götaland																		
Ale	62	-		71	-		43	-		87	↓		76	-		64	-	
Alingsås	71	-		77	-		43	-		91	↓		79	-		62	-	
Bengtsfors	63	-		75	-		47	-		91	↑		81	-		59	-	
Bollebygd	69	-		67	-		37	-		80	↓		86	-		45	-	
Borås	60	-		67	-		55	-		87	↓		76	-		66	-	
Dals-Ed	72	-		68	-			••	-	61	↓		79	-			••	-
Essunga	72	-		75	-			••	-	83	↑		82	-			••	-
Falköping	59	-		80	-		53	-		87	↓		81	-		70	-	
Färgelanda	76	-		54	-		50	-		67	↓		81	-		70	-	
Grästorp	64	-		77	-			••	-	74	↓		74	-			••	-
Gullspång	70	-		74	-			••	-	78	↑		81	-			••	-
Göteborg	59	-		60	-		45	-		81	↑		67	-		47	-	
Götene		••	-		••	-	77	-		87	↓			••	-	76	-	
Herrljunga	57	-		57	-			••	-	87	↓		72	-		30	-	
Hjo	58	-		67	-		55	-		72	↑		72	-		52	-	
Härryda	66	-		76	-		47	-		96	↑		83	-		55	-	
Karlsborg	49	-		68	-		32	-		78	↓		73	-		59	-	
Kungälv	71	-		76	-		57	-		84	↓		79	-		69	-	
Lerum	69	-		69	-		41	-		83	↑		76	-		62	-	
Lidköping	65	-		89	-		57	-		87	↑		82	-		69	-	
Lilla Edet	65	-		62	-		46	-		74	↓		79	-		55	-	
Lysekil	65	-		48	-		52	-		67	↓		72	-		62	-	
Mariestad	61	-		63	-		39	-		78	↓		72	-		52	-	
Mark	57	-		70	-		57	-		70	↓		82	-		68	-	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område	3. Information									4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Mellerud	70	-		74	-		54	-		70	↓		87	-		58	-	
Munkedal	59	-		71	-		50	-		91	↓		88	-		56	-	
Mölnadal	67	-		63	-		51	-		96	↑		73	-		57	-	
Orust	62	-		65	-		39	-		74	↓		73	-		54	-	
Partille	56	-		63	-		34	-		87	↓		74	-		60	-	
Skara	70	-		81	-		44	-		78	↓		81	-		57	-	
Skövde	63	-		68	-		46	-		72	↓		72	-		55	-	
Sotenäs	55	-		61	-		59	-		87	↑		66	-		64	-	
Stenungsund	70	-		70	-		61	-		70	↓		83	-		72	-	
Strömstad	62	-		72	-		46	-		75	↑		81	-		55	-	
Svenljunga	63	-		78	-		71	-		83	↓		87	-		78	-	
Tanum	61	-		70	-		58	-		87	↓		84	-		73	-	
Tibro	74	-		84	-		44	-		83	↑		93	-		64	-	
Tidaholm	52	-		64	-		47	-		84	↓		80	-		53	-	
Tjörn	70	-		71	-		37	-		91	↑		83	-		59	-	
Tranemo	66	-		76	-		60	-		65	↓		78	-		65	-	
Trollhättan	61	-		72	-		41	-		83	↓		70	-		50	-	
Töreboda	67	-		71	-			••	-	91	↓		78	-		60	-	
Uddevalla	75	-		73	-		45	-		87	↓		76	-		53	-	
Ulricehamn	59	-		70	-		55	-		74	↓		81	-		60	-	
Vara	62	-		60	-		50	-		78	↓		63	-		46	-	
Värgårda	52	-		56	-			••	-	74	↑		81	-		65	-	
Vänersborg	62	-		67	-		58	-		87	↑		74	-		64	-	
Åmål	54	-		66	-		58	-		70	↑		84	-		65	-	
Öckerö	67	-		78	-		63	-		83	↑		83	-		66	-	
Länet	62			68			49						75			58		
Värmland																		
Arvika	64	-		65	-		45	-		83	↓		74	-		60	-	
Eda	57	-		73	-			••	-	62	↓		74	-			••	-
Filipstad	65	-		65	-		45	-		58	↓		74	-		55	-	
Forshaga	64	-		55	-			••	-	91	↑		71	-		60	-	
Grums	52	-		57	-			••	-	70	↓		75	-			••	-
Hagfors	71	-		74	-		35	-		78	↓		84	-		56	-	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område		3. Information								4. Inflytande och delaktighet									
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende			
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78			
Riket	64			68			46			78			75			57			
Hammarö	72		-	64		-		••	-	74		↓	71		-	44		-	
Karlstad	62		-	62		-	43		-	91		↓	71		-	53		-	
Kil	64		-	70		-		••	-	75		↓	77		-		••	-	
Kristinehamn	68		-	62		-	58		-	91		↓	71		-	62		-	
Munkfors		••	-			••	-		••	-	61		↓		••	-		••	-
Storfors		••	-			••	-		••	-	70		↓		••	-		••	-
Sunne	62		-	65		-	60		-	78		↓	80		-	65		-	
Säffle	67		-	68		-	52		-	96		↑	77		-	58		-	
Torsby	54		-	60		-	49		-	71		↓	77		-	52		-	
Årjäng	59		-	66		-	58		-	61		↓	81		-	59		-	
Länet	64			65			48						75			57			
Örebro																			
Askersund	60		-	70		-	36		-	83		↓	77		-	34		-	
Degerfors	52		-	67		-	50		-	49		↑	73		-	51		-	
Hallsberg	51		-	58		-	46		-	61		↑	69		-	62		-	
Hällefors	57		-	68		-	37		-	74		↓	74		-	56		-	
Karlskoga	63		-	68		-	37		-	83		↓	75		-	56		-	
Kumla	55		-	54		-	41		-	83		↑	69		-	47		-	
Laxå	59		-	82		-			••	-	74		↓	85		-		••	-
Lekeberg	54		-	65		-			••	-	83		↓	84		-		••	-
Lindesberg	55		-	63		-	37		-	80		↓	77		-	60		-	
Ljusnarsberg	58		-	56		-	46		-	43		↓	68		-	57		-	
Nora	72		-	73		-	37		-	78		↓	76		-	63		-	
Örebro	59		-	64		-	41		-	91		↓	72		-	50		-	
Länet	59			65			40						73			55			
Västmanland																			
Arboga	62		-	70		-	62		-	86		↓	75		-	52		-	
Fagersta	69		-	69		-	45		-	78		↓	75		-	55		-	
Hallstahammar	54		-	76		-	59		-	65		↑	74		-	64		-	
Kungsör	68		-	91		-	42		-	74		↓	78		-	57		-	
Köping	71		-	87		-	51		-	83		↓	85		-	53		-	
Norberg	67		-	63		-			••	-	78		↓	73		-		••	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område	3. Information									4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Sala	60	-		75	-		47	-		84	↑		78	-		54	-	
Skinnskatteberg	76	-		88	-			••	-	70	↑		79	-			••	-
Surahammar	68	-		69	-		44	-		70	↓		84	-		57	-	
Västerås	75	-		80	-		36	-		91	↑		81	-		52	-	
Länet	68			77			46						79			55		
Dalarna																		
Avesta	66	-		68	-		43	-		72	↓		76	-		63	-	
Borlänge	65	-		64	-		39	-		83	↓		73	-		53	-	
Falun	66	-		76	-		47	-		84	↑		81	-		61	-	
Gagnef	63	-		85	-		67	-		52	↓		86	-		68	-	
Hedemora	64	-		70	-		65	-		71	↑		78	-		76	-	
Leksand	58	-		60	-		40	-		70	↑		79	-		42	-	
Ludvika	62	-		67	-		55	-		65	↓		73	-		64	-	
Malung-Sälen	61	-		81	-		66	-		78	↓		87	-		62	-	
Mora	61	-		58	-		53	-		71	↓		72	-		59	-	
Orsa	50	-		63	-			••	-	91	→		74	-		57	-	
Rättvik	63	-		69	-		23	-		65	↓		74	-		53	-	
Smedjebacken	61	-		68	-		34	-		87	↓		79	-		53	-	
Säter	66	-		74	-		50	-		80	↑		77	-		57	-	
Vansbro	67	-		75	-		19	-		58	↓		83	-		57	-	
Älvdalen	68	-		67	-			••	-	70	↓		83	-			••	-
Länet	64			70			46						78			59		
Gävleborg																		
Bollnäs	69	-		57	-		51	-		78	↓		72	-		54	-	
Gävle	68	-		64	-		48	-		65	↓		72	-		59	-	
Hofors	67	-		57	-		53	-		74	↓		69	-		61	-	
Hudiksvall	64	-		68	-		54	-		78	↓		84	-		61	-	
Ljusdal	70	-		67	-		56	-		87	↑		81	-		68	-	
Nordanstig	71	-		73	-		30	-		87	↑		83	-		43	-	
Ockelbo	67	-		65	-			••	-	70	↑		76	-			••	-
Ovanåker	71	-		76	-			••	-	74	↓		74	-			••	-
Sandviken	64	-		60	-		42	-		93	↑		66	-		52	-	
Söderhamn	66	-		64	-		52	-		93	↓		79	-		61	-	
Länet	67			65			50						75			58		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område		3. Information								4. Inflytande och delaktighet			
Indikatornamn		Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst		Information om förändringar, hemtjänst		Information om förändringar, särskilt boende		Kommunens information på hemsidan		Bemötande, hemtjänst		Bemötande, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning		Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.		Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.		Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.	
		%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max		49-78		46-93		19-77		35-97		60-94		26-78	
Riket		64		68		46		78		75		57	
Västernorrland													
Härnösand		58	-	47	-	43	-	78	↓	65	-	46	-
Kramfors		65	-	63	-	46	-	78	↑	78	-	55	-
Sollefteå		56	-	55	-	46	-	78	↑	78	-	60	-
Sundsvall		63	-	57	-	46	-	96	↑	74	-	60	-
Timrå		73	-	58	-	41	-	91	↑	69	-	55	-
Ånge		73	-	66	-	35	-	61	↓	84	-	61	-
Örnsköldsvik		56	-	68	-	49	-	91	↑	75	-	57	-
Länet		62		59		45				74		57	
Jämtland													
Berg		60	-	57	-	35	-	74	↑	77	-	37	-
Bräcke		66	-	70	-	51	-	61	↓	77	-	63	-
Härjedalen		55	-	68	-	27	-	61	↓	78	-	49	-
Krokom		67	-	80	-	45	-	75	↓	78	-	54	-
Ragunda		66	-	63	-	43	-	61	↓	81	-	51	-
Strömsund		57	-	68	-	47	-	83	↓	82	-	56	-
Åre		59	-	74	-	49	-	65	↑	81	-	61	-
Östersund		67	-	70	-	41	-	97	↑	78	-	57	-
Länet		64		70		42				79		55	
Västerbotten													
Bjurholm			** -		** -		** -	59	↓		** -		** -
Dorotea		74	-	76	-		** -	65	↑	88	-		** -
Lycksele		60	-	71	-	51	-	74	↓	76	-	41	-
Malå			** -		** -		** -	58	↓		** -		** -
Nordmaling		66	-	72	-		** -	75	↑	82	-	64	-
Norsjö		58	-	73	-		** -	70	↓	75	-		** -
Robertsfors		55	-	69	-	71	-	61	↓	83	-	71	-
Skellefteå		57	-	71	-	42	-	91	↓	71	-	58	-
Sorsele			** -		** -		** -	57	↓		** -		** -
Storuman		68	-	73	-	38	-	43	↑	65	-	56	-
Umeå		70	-	70	-	45	-	80	↓	77	-	58	-
Vilhelmina		68	-	81	-	47	-	83	↓	88	-	59	-
Vindeln		60	-	64	-	44	-	70	↓	75	-	68	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 2. Kommunresultat 3-4

Område	3. Information									4. Inflytande och delaktighet								
Indikatornamn	Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Information om förändringar, hemtjänst			Information om förändringar, särskilt boende			Kommunens information på hemsidan			Bemötande, hemtjänst			Bemötande, särskilt boende		
Indikatorbeskrivning	Andel som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänst. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid eller oftast informerar om tillfälliga förändringar. 2012.			Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg. Andel av maxpoäng. Våren 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.			Andel som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. 2012.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	49-78			46-93			19-77			35-97			60-94			26-78		
Riket	64			68			46			78			75			57		
Vännäs	70	-		82	-			••	-	74		↓	74	-		50	-	
Åsele	78	-		58	-			••	-	65		↓	78	-		56	-	
Länet	64			72			46						77			58		
Norrbottnen																		
Arjeplog	69	-		83	-			••	-	35		↓	69	-			••	-
Arvidsjaur	68	-		85	-		29		-	84		↑	82	-		31		-
Boden	66	-		77	-		41		-	67		↓	83	-		46		-
Gällivare	62	-		46	-		40		-	74		↑	64	-		56		-
Haparanda		•	-		•	-		•	-	65		↑		•	-		•	-
Jokkmokk	62	-		73	-			••	-	59		↓	71	-			••	-
Kalix	71	-		67	-		35		-	71		↓	77	-		52		-
Kiruna	72	-		61	-		39		-	74		↓	82	-		47		-
Luleå	68	-		63	-		37		-	78		↓	72	-		53		-
Pajala	63	-		66	-		36		-	46		↓	74	-		60		-
Piteå	72	-		85	-		48		-	83		↓	83	-		58		-
Älvsbyn	67	-		71	-		43		-	74		↓	74	-		63		-
Överkalix	61	-		71	-			••	-	48		↓	84	-			••	-
Övertorneå	75	-		51	-		43		-	64		↑	76	-		44		-
Länet	68			68			40						76			53		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Stockholm												
Botkyrka	35	-	32	-	48	-	66	-	67	-	58	-
Danderyd	47	-	50	-	54	-	74	-	79	-	66	-
Ekerö	52	-	55	-	63	-	76	-	83	-	77	-
Haninge	40	-	50	-	67	-	77	-	75	-	72	-
Huddinge	41	-	47	-	57	-	72	-	75	-	66	-
Järfälla	43	-	41	-	58	-	63	-	66	-	67	-
Lidingö	48	-	43	-	55	-	66	-	65	-	66	-
Nacka	44	-	52	-	63	-	79	-	79	-	72	-
Norrtälje	45	-	61	-	72	-	77	-	79	-	74	-
Nykvarn		**		**		**		**		**		**
Nynäshamn	38	-	49	-	67	-	66	-	78	-	63	-
Salem	41	-	43	-	67	-	79	-	59	-		**
Sigtuna	38	-	45	-	66	-	74	-	59	-	61	-
Sollentuna	37	-	38	-	53	-	60	-	72	-	62	-
Solna	27	-	42	-	51	-	71	-	77	-	67	-
Stockholm	39	-	43	-	63	-	71	-	67	-	63	-
Sundbyberg	37	-	35	-	46	-	64	-	56	-	52	-
Södertälje	41	-	50	-	65	-	62	-	72	-	68	-
Tyresö	43	-	45	-	63	-	77	-	72	-	71	-
Täby	45	-	43	-	52	-	54	-	69	-	60	-
Upplands Väsby	40	-	54	-	68	-	56	-	80	-	76	-
Upplands-Bro	33	-	33	-	56	-	51	-	60	-	56	-
Vallentuna	57	-	49	-	53	-	75	-	71	-	63	-
Vaxholm	50	-	33	-	37	-	52	-	61	-		**
Värmdö	51	-	48	-	59	-	76	-	73	-	70	-
Österåker	39	-	44	-	67	-	64	-	67	-	62	-
Länet	41		45		61		69		70		65	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Uppsala												
Enköping	37	-	56	-	71	-	71	-	73	-	75	-
Heby	42	-	58	-	76	-	71	-	95	-	87	-
Håbo		**		**		**		**		**		**
Knivsta		.		.		.		.		.		.
Tierp	39	-	54	-	55	-	66	-	80	-	69	-
Uppsala	40	-	50	-	60	-	72	-	73	-	66	-
Älvkarleby	45	-	57	-	67	-	69	-	73	-	59	-
Östhammar	49	-	56	-	57	-	62	-	75	-	68	-
Länet	42		54		63		69		76		71	
Södermanland												
Eskilstuna	43	-	46	-	63	-	66	-	76	-	67	-
Flen	45	-	51	-	73	-	83	-	65	-	68	-
Gnesta	48	-	45	-	65	-	73	-	76	-	69	-
Katrineholm	44	-	60	-	71	-	81	-	77	-	75	-
Nyköping	52	-	48	-	61	-	76	-	77	-	72	-
Oxelösund	37	-	35	-	43	-	53	-	61	-	60	-
Strängnäs	52	-	45	-	60	-	65	-	74	-	63	-
Trosa	51	-	62	-	77	-	79	-	67	-	67	-
Vingåker	42	-	47	-	65	-		**	62	-	60	-
Länet	46		49		64		71		74		68	
Östergötland												
Boxholm	39	-		**		**		**		**		**
Finspång	48	-	46	-	51	-	62	-	70	-	64	-
Kinda	49	-	38	-	72	-	60	-	67	-	71	-
Linköping	44	-	51	-	64	-	67	-	79	-	72	-
Mjölby	48	-	52	-	66	-	67	-	75	-	70	-
Motala	50	-	54	-	73	-	79	-	82	-	76	-
Norrköping	43	-	49	-	68	-	67	-	74	-	66	-
Söderköping	52	-	60	-	72	-	74	-	86	-	78	-
Vadstena	44	-	63	-	88	-	81	-	74	-	76	-
Valdemarsvik	52	-		**		**		**		**		**

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Ydre	30	-		** -		** -		** -		** -		** -
Åtvidaberg	52	-	49	-	51	-	53	-	74	-	65	-
Ödeshög	52	-		** -		** -		** -		** -		** -
Länet	45		52		66		67		76		69	
Jönköping												
Aneby	54	-		** -		** -		** -		** -		** -
Eksjö	53	-	54	-	66	-	68	-	81	-	78	-
Gislaved	45	-	57	-	76	-	86	-	77	-	75	-
Gnosjö	55	-	65	-	75	-	73	-	89	-	84	-
Habo	44	-	45	-	49	-	77	-	85	-	79	-
Jönköping	46	-	52	-	70	-	76	-	79	-	73	-
Mullsjö	35	-		** -		** -		** -		** -		** -
Nässjö	45	-	47	-	71	-	72	-	68	-	68	-
Sävsjö	52	-	60	-	70	-	74	-	88	-	80	-
Tranås	48	-	56	-	63	-	83	-	85	-	80	-
Vaggeryd	43	-	38	-	44	-	58	-	59	-	53	-
Vetlanda	47	-	57	-	73	-	81	-	78	-	76	-
Värnamo	50	-	53	-	76	-	80	-	78	-	70	-
Länet	47		53		70		77		78		73	
Kronoberg												
Alvesta	50	-	59	-	71	-	76	-	87	-	76	-
Lessebo	57	-	45	-	78	-	66	-	76	-	69	-
Ljungby	40	-	47	-	66	-	81	-	81	-	75	-
Markaryd	46	-	48	-	67	-	69	-	78	-	71	-
Tingsryd	43	-	59	-	77	-	82	-	85	-	76	-
Uppvidinge	56	-	66	-	79	-	81	-	79	-	69	-
Växjö	43	-	48	-	58	-	72	-	73	-	64	-
Älmhult	41	-	42	-	70	-	72	-	89	-	80	-
Länet	45		51		66		74		79		71	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Kalmar												
Borgholm	53	-	61	-	81	-	78	-	84	-	69	-
Emmaboda	41	-	45	-	72	-	78	-	92	-	65	-
Hultsfred	51	-	48	-	61	-	77	-	78	-	61	-
Högsby	42	-	53	-	68	-	66	-	83	-	82	-
Kalmar	50	-	42	-	53	-	76	-	74	-	68	-
Mönsterås	45	-	56	-	73	-	75	-	76	-	79	-
Mörbylånga	44	-	51	-	78	-	88	-	74	-	76	-
Nybro	43	-	46	-	67	-	79	-	64	-	57	-
Oskarshamn	45	-	59	-	80	-	77	-	82	-	77	-
Torsås	42	-		**		**		**		**		**
Vimmerby	34	-	52	-	64	-	68	-	70	-	63	-
Västervik	50	-	50	-	61	-	69	-	66	-	63	-
Länet	46		51		66		74		75		68	
Gotland												
Gotland	42	-	61	-	77	-	77	-	85	-	80	-
Länet	42		61		77		77		85		80	
Blekinge												
Karlshamn	44	-	50	-	69	-	79	-	70	-	72	-
Karlskrona	42	-	52	-	70	-	76	-	75	-	70	-
Olofström	49	-	51	-	75	-	69	-	69	-	72	-
Ronneby		•		•		•		•		•		•
Sölvesborg	47	-	47	-	63	-	74	-	76	-	61	-
Länet	45		51		69		75		73		69	
Skåne												
Bjuv	50	-	44	-	65	-	65	-	75	-	71	-
Bromölla	38	-	47	-	62	-	64	-	79	-	74	-
Burlöv	38	-	53	-	64	-	75	-	65	-	69	-
Båstad	51	-	42	-	72	-	60	-	83	-	72	-
Eslöv	34	-	54	-	71	-	75	-	77	-	75	-
Helsingborg	46	-	42	-	62	-	79	-	74	-	59	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Hässleholm	41	-	49	-	62	-	72	-	80	-	67	-
Höganäs	41	-	57	-	74	-	77	-	82	-	72	-
Hörby	40	-	49	-	56	-	70	-	64	-	56	-
Höör	28	-	45	-	68	-	77	-	84	-	76	-
Klippan	52	-	70	-	85	-	80	-	90	-	85	-
Kristianstad	41	-	54	-	72	-	74	-	82	-	75	-
Kävlinge	45	-	55	-	72	-	80	-	82	-	82	-
Landskrona	40	-	49	-	58	-	71	-	79	-	68	-
Lomma	46	-	46	-	55	-	79	-	69	-	59	-
Lund	46	-	41	-	59	-	74	-	71	-	60	-
Malmö	35	-	51	-	64	-	68	-	72	-	64	-
Osby	53	-	48	-	71	-	72	-	87	-	80	-
Perstorp	56	-		**		**		**		**		**
Simrishamn	38	-	50	-	72	-	75	-	79	-	75	-
Sjöbo	44	-	55	-	76	-	88	-	67	-	69	-
Skurup	46	-	55	-	77	-	82	-	73	-	76	-
Staffanstorps	31	-	47	-	58	-	69	-	89	-	67	-
Svalöv	42	-	56	-	70	-	69	-	87	-	75	-
Svedala	37	-	59	-	74	-	67	-	87	-	79	-
Tomelilla	44	-	50	-	60	-	65	-	79	-	75	-
Trelleborg	37	-	51	-	64	-	64	-	72	-	67	-
Vellinge	45	-	44	-	55	-	75	-	73	-	50	-
Ystad	38	-	46	-	67	-	73	-	74	-	65	-
Åstorp	46	-	38	-	54	-	56	-	74	-	66	-
Ängelholm	48	-	47	-	69	-	66	-	83	-	66	-
Örkellunga	55	-	47	-	61	-	61	-	79	-	67	-
Östra Göinge	44	-	40	-	62	-	55	-	82	-	65	-
Länet	40		49		65		71		76		68	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Halland												
Falkenberg	40	-	55	-	73	-	73	-	86	-	75	-
Halmstad	42	-	66	-	70	-	71	-	84	-	71	-
Hylte	54	-	48	-	56	-	67	-	64	-	65	-
Kungsbacka	42	-	57	-	70	-	81	-	79	-	69	-
Laholm	43	-	49	-	76	-	79	-	83	-	69	-
Varberg	44	-	50	-	66	-	78	-	83	-	72	-
Länet	43		56		70		76		82		71	
V Götaland												
Ale	46	-	40	-	55	-	56	-	69	-	63	-
Alingsås	47	-	49	-	68	-	77	-	77	-	71	-
Bengtsfors	46	-	56	-	75	-	72	-	74	-	82	-
Bollebygd	58	-	50	-	60	-	65	-	77	-		**
Borås	44	-	55	-	65	-	68	-	80	-	77	-
Dals-Ed	38	-		**		**		**		**		**
Essunga	45	-		**		**		**		**		**
Falköping	53	-	59	-	73	-	74	-	77	-	76	-
Färgelanda	51	-	62	-	61	-	61	-	76	-	79	-
Grästorp	33	-		**		**		**		**		**
Gullspång	57	-		**		**		**		**		**
Göteborg	35	-	42	-	60	-	67	-	72	-	63	-
Götene		**	60	-	73	-	80	-	85	-	88	-
Herrljunga	46	-	32	-	65	-	56	-	88	-	67	-
Hjo	39	-	51	-	65	-	70	-	81	-	75	-
Härryda	53	-	48	-	66	-	65	-	73	-	58	-
Karlsborg	35	-	44	-	74	-	100	-	84	-	73	-
Kungälv	46	-	63	-	76	-	78	-	81	-	80	-
Lerum	50	-	45	-	63	-	68	-	76	-	72	-
Lidköping	57	-	56	-	75	-	77	-	79	-	79	-
Lilla Edet	44	-	53	-	60	-	74	-	93	-	79	-
Lysekil	39	-	41	-	48	-	46	-	70	-	49	-
Mariestad	50	-	49	-	63	-	68	-	72	-	63	-
Mark	49	-	52	-	74	-	78	-	77	-	79	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Mellerud	54	-	50	-	56	-	50	-	87	-	72	-
Munkedal	45	-	51	-	67	-	59	-	82	-	76	-
Mölnadal	41	-	49	-	64	-	79	-	69	-	71	-
Orust	37	-	54	-	75	-	70	-	82	-	72	-
Partille	39	-	40	-	63	-	68	-	75	-	70	-
Skara	50	-	44	-	69	-	80	-	78	-	71	-
Skövde	40	-	49	-	68	-	68	-	76	-	69	-
Sotenäs	45	-	57	-	76	-	79	-	82	-	78	-
Stenungsund	48	-	43	-	76	-	70	-	70	-	73	-
Strömstad	46	-	43	-	68	-	82	-	79	-	73	-
Svenljunga	41	-	60	-	84	-	67	-	86	-	81	-
Tanum	50	-	58	-	81	-	75	-	81	-	76	-
Tibro	41	-	58	-	75	-	72	-	71	-	71	-
Tidaholm	40	-	38	-	66	-	72	-	72	-	66	-
Tjörn	52	-	45	-	73	-	79	-	77	-	78	-
Tranemo	42	-	64	-	70	-	79	-	92	-	79	-
Trollhättan	43	-	41	-	68	-	63	-	75	-	64	-
Töreboda	38	-	56	-	83	-	88	-	92	-	78	-
Uddevalla	44	-	50	-	62	-	72	-	71	-	66	-
Ulricehamn	46	-	60	-	75	-	83	-	88	-	79	-
Vara	32	-	50	-	61	-	45	-	79	-	68	-
Vårgårda	42	-	44	-	71	-	81	-	89	-	82	-
Vänersborg	40	-	56	-	70	-	72	-	83	-	82	-
Ämål	43	-	58	-	71	-	74	-	81	-	73	-
Öckerö	45	-	69	-	85	-	67	-	77	-	72	-
Länet	43		49		67		71		77		71	
Värmland												
Arvika	39	-	51	-	58	-	66	-	79	-	67	-
Eda	50	-		**		**		**		**		**
Filipstad	44	-	55	-	62	-	50	-	80	-	76	-
Forshaga	41	-	54	-	71	-	65	-	80	-		**
Grums	32	-	45	-	65	-		**	88	-	75	-
Hagfors	43	-	41	-	62	-	60	-	84	-	64	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
Min-max	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Riket	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
	43		49		64		70		75		68	
Hammarö	35	-	33	-	67	-	71	-	65	-	70	-
Karlstad	38	-	48	-	67	-	71	-	75	-	70	-
Kil	51	-		-		-		-		-		-
Kristinehamn	46	-	59	-	71	-	81	-	77	-	67	-
Munkfors		-		-		-		-		-		-
Storfors		-		-		-		-		-		-
Sunne	52	-	51	-	71	-	75	-	88	-	70	-
Säffle	40	-	58	-	68	-	69	-	75	-	65	-
Torsby	40	-	53	-	56	-	63	-	70	-	63	-
Årjäng	44	-	49	-	62	-	63	-	82	-	76	-
Länet	42		51		63		68		78		68	
Örebro												
Askersund	39	-	27	-	41	-	49	-	77	-	47	-
Degerfors	39	-	47	-	81	-	68	-	86	-	82	-
Hallsberg	46	-	52	-	62	-	71	-	88	-	74	-
Hällefors	53	-	43	-	57	-	75	-	61	-	62	-
Karlskoga	45	-	46	-	63	-	63	-	71	-	65	-
Kumla	37	-	37	-	49	-	62	-	75	-	58	-
Laxå	61	-		-		-		-		-		-
Lekeberg	47	-		-		-		-		-		-
Lindesberg	50	-	55	-	65	-	77	-	72	-	63	-
Ljusnarsberg	38	-	47	-	68	-	78	-	67	-	68	-
Nora	44	-	60	-	61	-	63	-	85	-	76	-
Örebro	45	-	41	-	56	-	68	-	81	-	63	-
Länet	45		46		61		68		77		66	
Västmanland												
Arboga	49	-	47	-	71	-	74	-	79	-	70	-
Fagersta	37	-	49	-	72	-	67	-	75	-	71	-
Hallstahammar	34	-	46	-	55	-	61	-	71	-	68	-
Kungsör	42	-	47	-	49	-	52	-	62	-	71	-
Köping	45	-	46	-	58	-	45	-	81	-	67	-
Norberg	40	-		-		-		-		-		-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Sala	32	-	44	-	64	-	74	-	71	-	68	-
Skinnskatteberg	52	-		**		**		**		**		**
Surahammar	45	-	47	-	60	-	54	-	76	-	82	-
Västerås	42	-	41	-	59	-	68	-	68	-	65	-
Länet	41		45		62		64		72		68	
Dalarna												
Avesta	46	-	46	-	59	-	67	-	74	-	76	-
Borlänge	38	-	46	-	61	-	59	-	75	-	62	-
Falun	48	-	49	-	65	-	71	-	75	-	64	-
Gagnef	47	-	61	-	87	-	78	-	88	-	85	-
Hedemora	49	-	52	-	61	-	74	-	76	-	65	-
Leksand	52	-	42	-	43	-	56	-	61	-	57	-
Ludvika	41	-	58	-	60	-	66	-	75	-	71	-
Malung-Sälen	44	-	57	-	73	-	64	-	90	-	86	-
Mora	40	-	54	-	66	-	86	-	81	-	75	-
Orsa	44	-	47	-		**	71	-	69	-	77	-
Rättvik	58	-	45	-	70	-	60	-	73	-	60	-
Smedjebacken	48	-	49	-	56	-	56	-	75	-	62	-
Säter	52	-	50	-	72	-	76	-	83	-	72	-
Vansbro	50	-	41	-	45	-	79	-	73	-	62	-
Älvdalen	51	-		**		**		**		**		**
Länet	47		50		63		68		76		68	
Gävleborg												
Bollnäs	43	-	50	-	63	-	75	-	70	-	61	-
Gävle	46	-	54	-	64	-	64	-	75	-	72	-
Hofors	45	-	44	-	67	-	74	-	76	-	68	-
Hudiksvall	49	-	57	-	60	-	74	-	72	-	70	-
Ljusdal	55	-	64	-	78	-	66	-	84	-	81	-
Nordanstig	51	-	46	-	48	-	48	-	77	-	67	-
Ockelbo	32	-		**		**		**		**		**
Ovanåker	44	-		**		**		**		**		**
Sandviken	36	-	53	-	53	-	59	-	78	-	63	-
Söderhamn	46	-	49	-	71	-	73	-	77	-	63	-
Länet	46		53		63		67		76		69	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Västernorrland												
Härnösand	35	-	54	-	56	-	58	-	82	-	73	-
Kramfors	46	-	56	-	71	-	69	-	86	-	73	-
Sollefteå	49	-	49	-	64	-	60	-	73	-	60	-
Sundsvall	40	-	56	-	68	-	65	-	80	-	69	-
Timrå	46	-	45	-	64	-	66	-	68	-	64	-
Ånge	56	-	54	-	73	-	79	-	75	-	69	-
Örnsköldsvik	40	-	50	-	65	-	59	-	78	-	76	-
Länet	42		53		66		64		78		70	
Jämtland												
Berg	46	-	43	-	57	-	50	-	91	-	70	-
Bräcke	51	-	60	-	73	-	84	-	73	-	79	-
Härjedalen	43	-	49	-	64	-	66	-	72	-	76	-
Krokom	49	-	45	-	60	-	64	-	77	-	80	-
Ragunda	48	-	60	-	66	-	63	-	71	-	72	-
Strömsund	48	-	49	-	62	-	63	-	85	-	62	-
Åre	53	-	53	-	69	-	53	-	79	-	64	-
Östersund	50	-	44	-	56	-	65	-	79	-	69	-
Länet	49		48		61		64		79		71	
Västerbotten												
Bjurholm		** -		** -		** -		** -		** -		** -
Dorotea	43	-		** -		** -		** -		** -		** -
Lycksele	43	-	43	-	66	-	55	-	63	-	72	-
Malå		** -		** -		** -		** -		** -		** -
Nordmaling	46	-	74	-	57	-	48	-	83	-	71	-
Norsjö	40	-		** -		** -		** -		** -		** -
Robertsfors	49	-	66	-	85	-	72	-	73	-	80	-
Skellefteå	41	-	43	-	65	-	68	-	76	-	71	-
Sorsele		** -		** -		** -		** -		** -		** -
Storuman	44	-	48	-	55	-	39	-	67	-	68	-
Umeå	39	-	52	-	68	-	66	-	76	-	74	-
Vilhelmina	44	-	59	-	56	-	78	-	73	-	70	-
Vindeln	47	-	49	-	82	-	78	-	81	-	77	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL3. Kommunresultat 5-7

Område	5. Trygghet				6. Boendemiljö				7. Mat och måltidsmiljö			
Indikatornamn	Trygghet, hemtjänst		Trygghet, särskilt boende		Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende		Trivsamt utomhus, särskilt boende		Maten, särskilt boende		Måltidsmiljö, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten. 2012.		Andel som uppger att det känns mycket tryggt att bo i särskilt boende. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet. 2012.		Andel som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet. 2012.		Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra. 2012.		Andel som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	27-61		27-74		37-88		29-100		56-95		47-88	
Riket	43		49		64		70		75		68	
Vännäs	42	-	34	-	42	-	29	-	63	-	54	-
Åsele	44	-	48	-		**		**		**		**
Länet	42		50		66		62		74		72	
Norrbottnen												
Arjeplog	55	-		**		**		**		**		**
Arvidsjaur	44	-	30	-	46	-	41	-	70	-	63	-
Boden	55	-	39	-	56	-	54	-	69	-	60	-
Gällivare	34	-	40	-	63	-	60	-	71	-	66	-
Haparanda		*		*		*		*		*		*
Jokkmokk	50	-	27	-		**		**		**		**
Kalix	48	-	47	-	58	-	58	-	67	-	65	-
Kiruna	52	-	34	-	49	-	45	-	62	-	55	-
Luleå	42	-	41	-	65	-	66	-	68	-	63	-
Pajala	37	-	51	-	66	-	51	-	75	-	76	-
Piteå	50	-	46	-	68	-	81	-	67	-	65	-
Älvsbyn	56	-	35	-	65	-	43	-	74	-	79	-
Övertorneå	36	-	39	-	57	-	54	-	61	-	64	-
Länet	46		41		61		61		68		64	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteviselser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Stockholm												
Botkyrka	49	-	35	-	74	-	70	-	102	↓	74	-
Danderyd	62	-	57	-	90	-	83	-	43	↓	76	-
Ekerö	68	-	63	-	96	-	87	-	.		81	-
Haninge	54	-	54	-	92	-	80	-	75	↓	85	-
Huddinge	62	-	62	-	87	-	78	-	.		73	-
Järfälla	51	-	52	-	88	-	73	-	66	↓	77	-
Lidingö	69	-	52	-	91	-	75	-	21	↑	80	-
Nacka	66	-	73	-	91	-	81	-	47	↓	76	-
Norrtälje	74	-	67	-	84	-	88	-	.		80	-
Nykvarn	**	-	**	-	94	-	**	-	35	↓	**	-
Nynäshamn	56	-	62	-	85	-	77	-	.		61	-
Salem	67	-	**	-	87	-	74	-	18	↑	**	-
Sigtuna	69	-	56	-	83	-	72	-	48	↓	61	-
Sollentuna	50	-	50	-	85	-	69	-	38	↑	78	-
Solna	57	-	64	-	76	-	78	-	33	↓	79	-
Stockholm	59	-	60	-	83	-	76	-	.		76	-
Sundbyberg	48	-	46	-	80	-	62	-	.		63	-
Södertälje	59	-	58	-	85	-	79	-	32	↑	79	-
Tyresö	63	-	61	-	86	-	77	-	96	↓	77	-
Täby	52	-	50	-	88	-	68	-	.		75	-
Upplands Väsby	63	-	51	-	87	-	88	-	77	↑	78	-
Upplands-Bro	58	-	48	-	77	-	63	-	10		71	-
Vallentuna	53	-	46	-	92	-	78	-	.		80	-
Vaxholm	50	-	**	-	88	-	67	-	.		58	-
Värmdö	62	-	67	-	94	-	87	-	24	↑	82	-
Österåker	50	-	66	-	83	-	86	-	69	↑	79	-
Länet	59		61		85		77				76	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteveltelser och sociala aktiviteter			9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet			10. Tillgänglighet till vård och omsorg		
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende	Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet	Väntetid till särskilt boende	Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.	Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.	Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010	Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	%	Jämf. 2011	%	Antal	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90	73-100		53-98	5-192	43-95	
Riket	59		60	88		80	53	77	
Uppsala									
Enköping	61	-	67	90	-	82	85	75	-
Heby	54	-	57	89	-	89	83	89	-
Håbo		**			**		.		**
Knivsta		.			.		55		.
Tierp	53	-	70	89	-	84	55	84	-
Uppsala	55	-	53	84	-	75	.	79	-
Älvkarleby	72	-	60	88	-	82	59	70	-
Östhammar	49	-	68	92	-	83	21	73	-
Länet	57		63	89		81		78	
Södermanland									
Eskilstuna	56	-	58	88	-	82	.	79	-
Flen	67	-	69	92	-	86	33	90	-
Gnesta	54	-		91	-	81	31		**
Katrineholm	71	-	77	94	-	89	62	70	-
Nyköping	68	-	56	96	-	77	46	66	-
Oxelösund	50	-	40	88	-	74	45	66	-
Strängnäs	59	-	55	92	-	80	62	81	-
Trosa	77	-		95	-	87	30	79	-
Vingåker	50	-		89	-	73	.	75	-
Länet	61		64	91		81		75	
Östergötland									
Boxholm		**		97	-		.		**
Finspång	60	-	58	94	-	80	58	84	-
Kinda	76	-	59	91	-	85	.	87	-
Linköping	70	-	66	90	-	84	59	75	-
Mjölby	59	-	59	92	-	79	72	74	-
Motala	77	-	71	93	-	90	.	82	-
Norrköping	60	-	59	86	-	81	.	80	-
Söderköping	69	-	65	86	-	86	100	90	-
Vadstena	56	-		90	-	86	.		**
Valdemarsvik		**		96	-		.		**

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteviselser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Ydre		** -		** -	89	-		** -		.		** -
Åtvidaberg	59	-	54	-	93	-	74	-	39	↓	73	-
Ödeshög		** -		** -	96	-		** -	23	↓		** -
Länet	64		66		89		82				80	
Jönköping												
Aneby		** -		** -	93	-		** -	52	↓		** -
Eksjö	55	-	63	-	94	-	79	-	31	→	67	-
Gislaved	76	-	83	-	96	-	87	-	42	↑	84	-
Gnosjö	72	-	90	-	93	-	87	-		.	81	-
Habo	61	-		** -	92	-	88	-	11	↑	79	-
Jönköping	58	-	65	-	89	-	81	-		.	81	-
Mullsjö		** -		** -	87	-		** -	79	↑		** -
Nässjö	53	-	59	-	92	-	81	-		.	74	-
Sävsjö	71	-	80	-	98	-	91	-		.	84	-
Tranås	71	-	73	-	95	-	88	-	96	↓	81	-
Vaggeryd	38	-	55	-	95	-	76	-		.	71	-
Vetlanda	66	-	82	-	93	-	89	-		.	76	-
Värnamo	60	-	58	-	92	-	85	-	57	↓	76	-
Länet	62		70		93		84				78	
Kronoberg												
Alvesta	69	-	75	-	93	-	86	-	192		73	-
Lessebo	69	-	80	-	100	-	93	-		.	81	-
Ljungby	63	-	64	-	90	-	80	-	56	↓	72	-
Markaryd	61	-	45	-	94	-	84	-	36	↑	75	-
Tingsryd	74	-	73	-	94	-	87	-	16	↓	78	-
Uppvidinge	78	-	77	-	95	-	90	-	7	↑	89	-
Växjö	54	-	60	-	88	-	79	-	46		83	-
Älmhult	68	-	69	-	87	-	79	-	18	↓	75	-
Länet	63		66		91		82				79	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteveltelser och sociala aktiviteter			9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet			10. Tillgänglighet till vård och omsorg		
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende	Hemtjänst i sin helhet	Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende	Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.	Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.	Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010	Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	%	%	Jämf. 2011	Antal	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90	73-100	53-98		5-192	43-95	
Riket	59	Jämf. 2011	60	88	80	Jämf. 2011	53	77	Jämf. 2011
Kalmar									
Borgholm	59	-	70	93	82	-	29	71	-
Emmaboda	67	-	70	94	88	-	.	87	-
Hultsfred	61	-	58	92	62	-	.	63	-
Högsby	56	-	55	92	88	-	12	70	-
Kalmar	57	-	52	87	76	-	31	75	-
Mönsterås	75	-	68	95	92	-	.	77	-
Mörbylånga	64	-	68	90	87	-	66	76	-
Nybro	61	-	63	91	79	-	77	76	-
Oskarshamn	70	-	58	94	84	-	.	83	-
Torsås		**		95		**	72		**
Vimmerby	60	-	42	87	81	-	60	81	-
Västervik	70	-	73	88	86	-	.	71	-
Länet	63		66	91	81			75	
Gotland									
Gotland	67	-	69	92	87	-	.	86	-
Länet	67		77	92	87			86	
Blekinge									
Karlshamn	73	-	67	91	85	-	32	81	-
Karlskrona	62	-	58	94	84	-	41	76	-
Olofström	69	-	66	93	83	-	31	83	-
Ronneby		.				.	49		.
Sölvesborg	63	-	69	91	78	-	49	77	-
Länet	66		69	92	83			78	
Skåne									
Bjuv	73	-	68	95	87	-	33	68	-
Bromölla	45	-	47	87	76	-	.	77	-
Burlöv	70	-	54	87	80	-	.	86	-
Båstad	65	-	58	87	78	-	60	70	-
Eslöv	57	-	65	85	85	-	72	61	-
Helsingborg	66	-	68	89	81	-	70	75	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteviselser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Hässleholm	56	-	53	-	91	-	84	-		•	78	-
Höganäs	75	-	59	-	88	-	85	-		•	87	-
Hörby	51	-	48	-	95	-	60	-		•	61	-
Höör	58	-	39	-	82	-	77	-		•	43	-
Klippan	77	-	76	-	93	-	95	-	38		89	-
Kristianstad	71	-	60	-	92	-	85	-		•	81	-
Kävlinge	81	-	84	-	93	-	89	-	37	↑	79	-
Landskrona	61	-	56	-	87	-	78	-		•	72	-
Lomma	64	-	51	-	87	-	76	-	119	↓	73	-
Lund	64	-	58	-	86	-	79	-	47	↓	73	-
Malmö	61	-	59	-	81	-	81	-		•	80	-
Osby	66	-	70	-	98	-	84	-	85	↓	81	-
Perstorp		**		**	91	-		**		•		**
Simrishamn	69	-	58	-	90	-	84	-	23		78	-
Sjöbo	80	-	65	-	90	-	80	-		•	58	-
Skurup	65	-	73	-	93	-	78	-	25	↓	67	-
Staffanstorps	41	-	54	-	73	-	82	-		•	85	-
Svalöv	58	-	53	-	85	-	82	-	6	↑	58	-
Svedala	73	-	66	-	91	-	85	-	38	↓	92	-
Tomelilla	70	-	57	-	89	-	85	-	73	↓	67	-
Trelleborg	64	-	58	-	88	-	83	-	25	↑	77	-
Vellinge	64	-	69	-	92	-	77	-		•	62	-
Ystad	57	-	63	-	85	-	74	-		•	69	-
Åstorp	46	-	50	-	89	-	78	-	106		79	-
Ängelholm	64	-	64	-	90	-	85	-		•	76	-
Örkelljunga	48	-		**	95	-	78	-		•	67	-
Östra Göinge	42	-	43	-	92	-	77	-	91	↓	86	-
Länet	63		65		86		81				76	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Utevistelser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Halland												
Falkenberg	51	-	62	-	91	-	86	-	51		83	-
Halmstad	65	-	67	-	87	-	88	-	103	↓	74	-
Hylte	61	-	66	-	99	-	79	-		•	77	-
Kungsbacka	62	-	66	-	90	-	81	-	118	↓	67	-
Laholm	55	-	70	-	88	-	85	-	47	↑	75	-
Varberg	73	-	69	-	92	-	83	-	28	↑	75	-
Länet	62		70		91		84				75	
V Götaland												
Ale	63	-	54	-	88	-	73	-	83	↓	75	-
Alingsås	60	-	65	-	89	-	86	-		•	77	-
Bengtsfors	56	-	64	-	90	-	85	-	40	↓	87	-
Bollebygd		••		••	94	-	78	-		•	84	-
Borås	62	-	66	-	90	-	85	-	52	↑	82	-
Dals-Ed		••		••	97	-		••		•		••
Essunga		••		••	90	-		••	87	↓		••
Falköping	71	-	71	-	92	-	85	-	31		80	-
Färgelanda	54	-	56	-	98	-	86	-		•	75	-
Grästorps		••		••	87	-		••	10	↓		••
Gullspång		••		••	96	-		••		•		••
Göteborg	52	-	57	-	80	-	77	-		•	69	-
Götene	63	-	60	-		••	85	-		•	84	-
Herrljunga	34	-		••	94	-	74	-	63	↓	62	-
Hjo	66	-	61	-	85	-	88	-	29	↑	88	-
Härryda	58	-	64	-	92	-	71	-	39	↑	59	-
Karlsborg	58	-	30	-	94	-	65	-		•	71	-
Kungälv	72	-	75	-	88	-	90	-		•	81	-
Lerum	60	-	59	-	85	-	79	-		•	73	-
Lidköping	65	-	74	-	94	-	88	-	14	→	90	-
Lilla Edet	55	-	65	-	93	-	73	-	105	↓	69	-
Lysekil	44	-	45	-	89	-	82	-	25		76	-
Mariestad	47	-	38	-	91	-	75	-		•	84	-
Mark	72	-	66	-	94	-	81	-	55	↑	76	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteviselser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Mellerud	56	-	74	-	96	-	88	-		•	91	-
Munkedal	54	-	43	-	96	-	82	-	74		70	-
Mölnadal	60	-	69	-	88	-	86	-		•	77	-
Orust	59	-	56	-	86	-	87	-		•	65	-
Partille	38	-	48	-	86	-	75	-		•	70	-
Skara	57	-	56	-	92	-	80	-		•	81	-
Skövde	60	-	74	-	89	-	84	-		•	78	-
Sotenäs	62	-	58	-	90	-	92	-	37	↓	89	-
Stenungsund	62	-	51	-	87	-	90	-		•	64	-
Strömstad	73	-	56	-	92	-	82	-	75	↓	74	-
Svenljunga	79	-	80	-	92	-	91	-	66	↓	81	-
Tanum	67	-	75	-	93	-	87	-	62	↑	77	-
Tibro	76	-	58	-	95	-	87	-		•	83	-
Tidaholm	66	-	57	-	92	-	81	-		•	87	-
Tjörn	67	-	54	-	91	-	87	-		•	69	-
Tranemo	77	-	80	-	91	-	89	-		•	73	-
Trollhättan	52	-	56	-	88	-	79	-		•	70	-
Töreboda	59	-	58	-	94	-	92	-	46		66	-
Uddevalla	60	-	60	-	94	-	77	-	35	↓	66	-
Ulricehamn	70	-	69	-	94	-	85	-		•	81	-
Vara	38	-	42	-	80	-	75	-	35	↑	63	-
Vårgårda	70	-	79	-	87	-	89	-		•	89	-
Vänersborg	68	-	60	-	88	-	83	-	5		79	-
Åmål	65	-	64	-	91	-	88	-		•	64	-
Öckerö	70	-	71	-	93	-	90	-	33		64	-
Länet	59		67		88		82				75	
Värmland												
Arvika	59	-	58	-	89	-	83	-	31	↑	76	-
Eda		**		**	91	-		**		•		**
Filipstad	32	-	38	-	95	-	76	-		•	71	-
Forshaga	61	-		**	93	-	91	-		•	80	-
Grums	44	-		**	86	-	79	-	170	↓		**
Hagfors	55	-		**	92	-	65	-		•	70	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteveltelser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Hammarö	50	-	53	-	88	-	65	-	66	↓	69	-
Karlstad	46	-	53	-	89	-	74	-	112	↓	70	-
Kil	50	-	53	-	93	-	53	-	5	↓	50	-
Kristinehamn	70	-	65	-	89	-	90	-	28	↑	74	-
Munkfors	50	-	53	-	88	-	53	-	5	↓	50	-
Storfors	50	-	53	-	88	-	53	-	5	↓	50	-
Sunne	58	-	59	-	95	-	86	-	43	↑	75	-
Säffle	44	-	69	-	85	-	82	-	45	↑	85	-
Torsby	39	-	44	-	92	-	74	-	11	→	76	-
Årjäng	58	-	58	-	88	-	80	-	5	↓	74	-
Länet	53		63		90		80				74	
Örebro												
Askersund	45	-	39	-	86	-	53	-	47	↓	58	-
Degerfors	56	-	47	-	90	-	87	-	5	↓	84	-
Hallsberg	59	-	64	-	80	-	75	-	5	↓	79	-
Hällefors	59	-	56	-	95	-	81	-	5	↓	75	-
Karlskoga	52	-	58	-	94	-	75	-	46	↑	74	-
Kumla	48	-	58	-	89	-	75	-	85	↓	66	-
Laxå	50	-	53	-	95	-	53	-	49	↓	50	-
Lekeberg	50	-	53	-	93	-	53	-	17	↑	50	-
Lindesberg	69	-	64	-	89	-	81	-	105	↓	83	-
Ljusnarsberg	62	-	46	-	82	-	90	-	5	↓	86	-
Nora	61	-	52	-	93	-	82	-	5	↓	72	-
Örebro	53	-	51	-	89	-	77	-	47	→	82	-
Länet	56		61		89		78				77	
Västmanland												
Arboga	58	-	77	-	83	-	89	-	58	↓	71	-
Fagersta	60	-	73	-	91	-	82	-	98	↓	74	-
Hallstahammar	48	-	54	-	92	-	87	-	69	↓	81	-
Kungsör	54	-	50	-	91	-	82	-	5	↓	76	-
Köping	58	-	49	-	93	-	73	-	58	↓	75	-
Norberg	50	-	53	-	86	-	53	-	95	↓	50	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteviselser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Sala	60	-	54	-	90	-	81	-	49	↑	80	-
Skinnskatteberg	**	-	**	-	91	-	**	-	.		**	-
Surahammar	63	-	58	-	91	-	81	-	.		79	-
Västerås	58	-	58	-	93	-	78	-	.		82	-
Länet	58		62		91		81				79	
Dalarna												
Avesta	55	-	56	-	90	-	78	-	76	↑	54	-
Borlänge	47	-	56	-	81	-	78	-	.		75	-
Falun	60	-	67	-	92	-	79	-	41	↑	79	-
Gagnef	80	-	79	-	92	-	98	-	.		95	-
Hedemora	67	-	54	-	89	-	90	-	22	↑	93	-
Leksand	39	-	33	-	91	-	70	-	65	↓	73	-
Ludvika	63	-	65	-	88	-	87	-	.		85	-
Malung-Sälen	76	-	73	-	97	-	87	-	73	↓	86	-
Mora	64	-	64	-	91	-	84	-	.		87	-
Orsa	56	-	69	-	85	-	75	-	40	↓	52	-
Rättvik	43	-	68	-	94	-	77	-	42	↓	68	-
Smedjebacken	67	-	47	-	93	-	74	-	.		67	-
Säter	68	-	64	-	88	-	83	-	67	↑	86	-
Vansbro	55	-	48	-	92	-	71	-	24	↑	88	-
Älvdalen	**	-	**	-	89	-	**	-	43	↓	**	-
Länet	59		63		90		80				77	
Gävleborg												
Bollnäs	60	-	58	-	90	-	89	-	.		81	-
Gävle	53	-	63	-	86	-	83	-	45	↑	83	-
Hofors	70	-	59	-	86	-	76	-	51	↓	85	-
Hudiksvall	65	-	59	-	95	-	80	-	.		80	-
Ljusdal	70	-	58	-	95	-	89	-	80		83	-
Nordanstig	55	-	56	-	96	-	83	-	82	↑	84	-
Ockelbo	**	-	**	-	96	-	**	-	.		**	-
Ovanåker	**	-	**	-	91	-	**	-	.		**	-
Sandviken	48	-	47	-	88	-	79	-	.		84	-
Söderhamn	63	-	58	-	93	-	76	-	.		80	-
Länet	60		63		91		82				82	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteveltelser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Västernorrland												
Härnösand	48	-	42	-	88	-	80	-	83	↑	78	-
Kramfors	60	-	73	-	90	-	88	-	60	↓	83	-
Sollefteå	52	-	56	-	89	-	78	-		•	76	-
Sundsvall	65	-	63	-	87	-	84	-		•	82	-
Timrå	44	-	45	-	87	-	80	-		•	74	-
Ånge	63	-	56	-	98	-	77	-	51	↓	83	-
Örnsköldsvik	55	-	70	-	88	-	80	-		•	86	-
Länet	58		66		89		82				81	
Jämtland												
Berg	36	-	30	-	89	-	70	-	82	↑	81	-
Bräcke	55	-	53	-	89	-	82	-		•	79	-
Härjedalen	56	-	44	-	90	-	70	-	56	↓	72	-
Krokom	52	-	48	-	89	-	67	-	21		73	-
Ragunda	65	-		**	93	-	74	-		•	85	-
Strömsund	49	-	51	-	94	-	71	-	78		81	-
Åre	56	-	57	-	91	-	86	-		•	69	-
Östersund	60	-	53	-	92	-	82	-	93	↓	81	-
Länet	56		61		91		77				79	
Västerbotten												
Bjurholm		**		**		**		**		•		**
Dorotea		**		**	98	-		**		•		**
Lycksele	56	-	47	-	90	-	83	-		•	72	-
Malå		**		**		**		**		•		**
Nordmaling	55	-		**	92	-	91	-		•	74	-
Norsjö		**		**	94	-		**	20			**
Robertsfors	75	-	70	-	91	-	89	-	82	↑	90	-
Skellefteå	50	-	51	-	90	-	83	-	36	↑	85	-
Sorsele		**		**	93	-		**		•		**
Storuman	50	-	39	-	84	-	64	-	65		81	-
Umeå	51	-	64	-	93	-	84	-	58	↑	80	-
Vilhelmina	51	-	53	-	93	-	85	-	30	→	87	-
Vindeln	63	-	67	-	99	-	89	-		•	85	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 4. Kommunresultat 8-10

Område	8. Uteviselser och sociala aktiviteter				9. De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet				10. Tillgänglighet till vård och omsorg			
Indikatornamn	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende		Sociala aktiviteter, särskilt boende		Hemtjänst i sin helhet		Särskilt boende i sin helhet		Väntetid till särskilt boende		Tillgång till sjuksköterska, särskilt boende	
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus. 2012.		Andel i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. 2012.		Andel som sammantaget är mycket eller ganska nöjd med sitt särskilda boende. 2012.		Antal dagar i snitt från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum i särskilt boende. 2009-2010		Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska. 2012.	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	Antal	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	18-81		30-90		73-100		53-98		5-192		43-95	
Riket	59		60		88		80		53		77	
Vännäs	52	-		** -	91	-	81	-	24	↑	74	-
Åsele	55	-		** -	90	-	82	-		•	76	-
Länet	54		66		92		83				81	
Norrbottnen												
Arjeplog		** -		** -	97	-		** -	40			** -
Arvidsjaur	27	-	39	-	93	-	57	-	45	↑	74	-
Boden	40	-	44	-	91	-	71	-	67	↓	75	-
Gällivare	45	-	53	-	78	-	76	-		•	81	-
Haparanda		• -		• -		• -		• -	31	↓		• -
Jokkmokk		** -		** -	90	-		** -		•		** -
Kalix	44	-	46	-	89	-	81	-	30	→	72	-
Kiruna	45	-	39	-	92	-	70	-		•	77	-
Luleå	44	-	53	-	85	-	76	-	47		73	-
Pajala	51	-	46	-	89	-	83	-		•	78	-
Piteå	50	-	46	-	93	-	72	-	7	→	75	-
Älvsbyn	18	-	39	-	94	-	82	-		•	75	-
Överkalix		** -		** -	86	-		** -	40	↓		** -
Övertorneå	26	-	33	-	93	-	61	-	47	↓	68	-
Länet	43		61		89		74				75	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Stockholm												
Botkyrka		**	-		**	-		•	-	3,9		-
Danderyd	18		-	23		-	28		-	4,3		-
Ekerö		•	-		•	-		•	-	5,2		-
Haninge	67		-	68		-	65		-	4,0		-
Huddinge		**	-		**	-		**	-	5,0		-
Järfälla	22		-	27		-	24		-	5,2		-
Lidingö		•	-		•	-		•	-	5,9		-
Nacka	38		-	35		-	49		-	4,2		-
Norrtälje	11		-	15		-	16		-	3,7		-
Nykvarn	31		-	31		-		**	-	3,8		-
Nynäshamn	6		-	5		-		**	-	4,2		-
Salem	40		-	44		-		**	-	4,5		-
Sigtuna		•	-		•	-		•	-	4,6		-
Sollentuna	37		-	41		-	44		-	4,9		-
Solna	29		-	27		-	27		-	5,2		-
Stockholm	25		-	26		-	26		-	5,0		-
Sundbyberg	28		-	27		-	23		-	5,4		-
Södertälje		•	-		•	-		•	-	4,6		-
Tyresö	0		-	0		-		**	-	4,2		-
Täby	12		-	14		-		**	-	4,5		-
Upplands Väsby	57		-	60		-	66		-	4,3		-
Upplands-Bro		•	-		•	-		•	-	4,4		-
Vallentuna	20		-	29		-	32		-	2,1		-
Vaxholm		•	-		•	-		•	-	3,0		-
Värmdö		•	-		•	-		•	-	3,8		-
Österåker	26		-	21		-	23		-	3,6		-
Länet										4,8		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Uppsala												
Enköping	14		-	15		-	12		-	5,0		-
Heby	22		-	29		-	14		-	4,4		-
Håbo	5		-	8		-		**	-	5,7		-
Knivsta	14		-	15		-		**	-	6,0		-
Tierp	20		-	21		-	23		-	5,7		-
Uppsala	14		-	14		-	17		-	5,6		-
Älvkarleby	0		-	0		-		**	-	4,9		-
Östhammar	27		-	22		-	24		-	5,1		-
Länet										5,4		
Södermanland												
Eskilstuna	26		-	25		-	25		-	4,5		-
Flen	16		-	22		-	13		-	3,4		-
Gnesta	74		-	71		-	59		-	5,9		-
Katrineholm	18		-	18		-	19		-	5,2		-
Nyköping	12		-	11		-	12		-	4,7		-
Oxelösund	47		-	48		-	47		-	5,0		-
Strängnäs	9		-	12		-	9		-	4,5		-
Trosa	13		-	12		-	21		-	4,0		-
Vingåker	12		-	12		-	9		-	4,7		-
Länet										4,6		
Östergötland												
Boxholm		**	-		**	-		.	-	3,7		-
Finspång	32		-	37		-	36		-	3,1		-
Kinda	23		-	31		-	27		-	6,8		-
Linköping	13		-	15		-	16		-	4,7		-
Mjölby	40		-	44		-	48		-	4,7		-
Motala	47		-	52		-	51		-	6,0		-
Norrköping	32		-	38		-	38		-	3,7		-
Söderköping	6		-	10		-	5		-	4,1		-
Vadstena	36		-	36		-		**	-	6,6		-
Valdemarsvik	58		-	60		-		**	-	2,6		-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Ydre	43		-	42		-		**	-	3,7		-
Åtvidaberg	20		-	15		-	17		-	3,5		-
Ödeshög		**	-		**	-		**	-	3,4		-
Länet										4,4		
Jönköping												
Aneby	21		-	20		-		**	-	3,1		-
Eksjö	0		-	0		-		**	-	3,6		-
Gislaved	5		-	3		-	3		-	3,1		-
Gnosjö	24		-	25		-	24		-	2,9		-
Habo	0		-		**	-		**	-	7,7		-
Jönköping	12		-	16		-		**	-	6,6		-
Mullsjö	4		-	2		-		**	-	6,1		-
Nässjö	1		-	1		-	0		-	4,4		-
Sävsjö	26		-	34		-	32		-	3,2		-
Tranås	5		-	6		-	0		-	6,0		-
Vaggeryd	36		-	34		-	41		-	4,8		-
Vetlanda	13		-	17		-	16		-	4,5		-
Värnamo	20		-	22		-	21		-	3,5		-
Länet										5,0		
Kronoberg												
Alvesta	10		-	14		-	17		-	5,7		-
Lessebo	37		-	46		-	33		-	5,8		-
Ljungby	5		-	4		-	4		-	6,5		-
Markaryd	5		-	3		-	0		-	3,5		-
Tingsryd	5		-	4		-	4		-	5,6		-
Uppvidinge	41		-	41		-	45		-	7,0		-
Växjö	8		-	12		-	10		-	7,0		-
Älmhult	49		-	46		-	49		-	6,3		-
Länet										6,3		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Kalmar												
Borgholm	35		-	37		-	43		-	3,2		-
Emmaboda		•	-		•	-		•	-	2,6		-
Hultsfred	7		-	8		-		••	-	5,3		-
Högsby		••	-		••	-		••	-	4,2		-
Kalmar	4		-	5		-	3		-	4,4		-
Mönsterås		••	-		••	-		••	-	3,5		-
Mörbylånga	72		-	78		-	82		-	4,5		-
Nybro	28		-	24		-	33		-	4,2		-
Oskarshamn	4		-	4		-	0		-	5,4		-
Torsås		••	-		••	-		••	-	2,6		-
Vimmerby	33		-	42		-		••	-	4,2		-
Västervik	2		-	2		-	1		-	4,8		-
Länet										4,4		
Gotland												
Gotland	62		-	64		-	62		-	3,5		-
Länet										3,5		
Blekinge												
Karlshamn	55		-	54		-	55		-	5,3		-
Karlskrona	23		-	29		-	28		-	6,2		-
Olofström	15		-	19		-	15		-	3,9		-
Ronneby	57		-	55		-	47		-	4,3		-
Sölvesborg	34		-	33		-	32		-	4,2		-
Länet										5,2		
Skåne												
Bjuv	26		-	30		-	33		-	4,0		-
Bromölla	37		-	41		-		••	-	7,1		-
Burlöv		•	-		•	-		•	-	4,4		-
Båstad	26		-	32		-	34		-	4,1		-
Eslöv		•	-		•	-		•	-	4,7		-
Helsingborg	56		-	56		-		••	-	5,3		-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Hässleholm	29		-	23		-		**	-	5,4		-
Höganäs	15		-	25		-	23		-	6,5		-
Hörby		•	-		•	-		•	-	4,1		-
Höör		**	-		**	-		**	-	4,6		-
Klippan	41		-	43		-	42		-	3,7		-
Kristianstad	16		-	18		-	19		-	6,5		-
Kävlinge	19		-	18		-		**	-	4,0		-
Landskrona		•	-		•	-		•	-	4,8		-
Lomma		•	-		•	-		•	-	4,2		-
Lund		•	-		•	-		•	-	6,0		-
Malmö	40		-	49		-	52		-	5,9		-
Osby	34		-	40		-	48		-	3,9		-
Perstorp		**	-		**	-		**	-	4,6		-
Simrishamn	4		-	5		-	6		-	3,8		-
Sjöbo	0		-	0		-	0		-	3,7		-
Skurup		•	-		•	-		•	-	4,7		-
Staffanstorps		•	-		•	-		•	-	4,9		-
Svalöv	0		-	0		-	0		-	4,4		-
Svedala	40		-		**	-		**	-	5,6		-
Tomelilla		•	-		•	-		•	-	3,9		-
Trelleborg		•	-		•	-		•	-	5,0		-
Vellinge	7		-		**	-		**	-	5,9		-
Ystad	18		-		**	-		**	-	6,1		-
Åstorp	19		-	14		-	16		-	4,7		-
Ängelholm	35		-	33		-		**	-	4,0		-
Örkelljunga	23		-	18		-	20		-	2,5		-
Östra Göinge	28		-	23		-	25		-	5,6		-
Länet										5,3		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Halland												
Falkenberg	11		-	13		-	9		-	4,5		-
Halmstad	11		-	12		-	11		-	6,9		-
Hylte	55		-	57		-	63		-	5,6		-
Kungsbacka	8		-	7		-	6		-	6,0		-
Laholm	24		-	29		-	37		-	4,1		-
Varberg	28		-	29		-	38		-	4,8		-
Länet										5,6		
V Götaland												
Ale		**	-		**	-		**	-	6,4		-
Alingsås	11		-	12		-	11		-	5,7		-
Bengtsfors		**	-		**	-		**	-	5,3		-
Bollebygd	15		-	15		-		**	-	4,3		-
Borås	34		-	26		-	25		-	5,1		-
Dals-Ed		**	-		**	-		**	-	8,0		-
Essunga	2		-	4		-	6		-	6,7		-
Falköping	32		-	33		-	30		-	5,8		-
Färgelanda	17		-	17		-		**	-	3,6		-
Grästorp		**	-		**	-		**	-	5,8		-
Gullspång		**	-		**	-		**	-	6,5		-
Göteborg	13		-	15		-	15		-	8,0		-
Götene	35		-	40		-		**	-	5,7		-
Herrljunga	10		-	12		-	14		-	6,2		-
Hjo		**	-		**	-		.	-	6,1		-
Härryda		**	-		**	-		**	-	5,1		-
Karlsborg		**	-		**	-		**	-	4,3		-
Kungälv	0		-		**	-		**	-	6,4		-
Lerum	1		-	2		-	2		-	8,5		-
Lidköping	21		-	20		-	13		-	6,0		-
Lilla Edet	5		-	4		-		**	-	9,1		-
Lysekil	0		-	0		-	0		-	6,3		-
Mariestad	12		-	16		-	10		-	4,1		-
Mark	6		-	7		-	4		-	5,0		-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Mellerud	29		-	29		-	35		-	5,4		-
Munkedal	22		-	23		-	30		-	5,4		-
Mölnådal		**	-		**	-		**	-	6,7		-
Orust	49		-	54		-	53		-	4,9		-
Partille	35		-	37		-	30		-	7,3		-
Skara	7		-	12		-	11		-	5,0		-
Skövde	17		-	20		-	22		-	5,1		-
Sotenäs	7		-	5		-		**	-	5,3		-
Stenungsund		*	-		*	-		*	-	5,9		-
Strömstad	45		-	38		-		**	-	5,7		-
Svenljunga	7		-	7		-		**	-	2,9		-
Tanum	50		-	54		-	53		-	6,0		-
Tibro	26		-		**	-		**	-	3,1		-
Tidaholm	14		-	16		-	20		-	7,2		-
Tjörn	31		-	42		-		**	-	8,9		-
Tranemo	15		-	20		-	25		-	8,1		-
Trollhättan	10		-		**	-		**	-	6,3		-
Töreboda	5		-	8		-	8		-	6,2		-
Uddevalla	14		-	17		-		**	-	5,9		-
Ulricehamn	53		-	58		-	69		-	4,8		-
Vara	21		-	24		-	21		-	5,6		-
Vårgårda	26		-	28		-	27		-	2,5		-
Vänersborg	9		-	12		-	9		-	6,4		-
Åmål	16		-	29		-	28		-	6,0		-
Öckerö		*	-		*	-		*	-	10,8		-
Länet										6,5		
Värmland												
Arvika	29		-	32		-	32		-	4,9		-
Eda	26		-	21		-	24		-	4,2		-
Filipstad	0		-	0		-	0		-	4,1		-
Forshaga	0		-		**	-		**	-	4,2		-
Grums		**	-		**	-		**	-	5,7		-
Hagfors	26		-	28		-	38		-	6,4		-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Hammarö	21		-	20		-		**	-	5,0		-
Karlstad	12		-	17		-		**	-	5,9		-
Kil	51		-	55		-	41		-	5,8		-
Kristinehamn	31		-	35		-	45		-	3,4		-
Munkfors		**	-		**	-		**	-	4,0		-
Storfors	7		-	7		-		**	-	5,1		-
Sunne	17		-	18		-	20		-	5,9		-
Säffle	30		-	32		-	30		-	4,4		-
Torsby	14		-	17		-	12		-	3,8		-
Årjäng	52		-	60		-		**	-	5,4		-
Länet										5,1		
Örebro												
Askersund	21		-	27		-	19		-	3,3		-
Degerfors	66		-	66		-	60		-	5,7		-
Hallsberg	43		-	42		-	41		-	5,2		-
Hällefors	65		-	63		-	67		-	4,1		-
Karlskoga	45		-	43		-	44		-	4,9		-
Kumla	50		-	51		-	51		-	3,3		-
Laxå	37		-	33		-	27		-	4,3		-
Lekeberg	66		-	58		-	54		-	5,8		-
Lindesberg	14		-	14		-	14		-	3,9		-
Ljusnarsberg	23		-	19		-	23		-	2,7		-
Nora	40		-	42		-	46		-	3,4		-
Örebro	22		-	17		-	19		-	4,2		-
Länet										4,2		
Västmanland												
Arboga	48		-	47		-	30		-	4,0		-
Fagersta	11		-	8		-	9		-	5,9		-
Hallstahammar	48		-	43		-	38		-	4,6		-
Kungsör	76		-	75		-	76		-	2,9		-
Köping	34		-	40		-	37		-	3,8		-
Norberg	48		-	55		-	53		-	3,7		-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Sala	26		-	25		-	26		-	4,2		-
Skinnskatteberg	5		-	10		-		**	-	4,0		-
Surahammar	74		-	81		-	85		-	6,3		-
Västerås	34		-	40		-	35		-	5,4		-
Länet										4,9		
Dalarna												
Avesta	68		-	73		-	70		-	5,5		-
Borlänge	36		-	38		-	36		-	4,2		-
Falun	31		-	31		-	30		-	4,1		-
Gagnef	50		-	53		-	49		-	4,0		-
Hedemora	31		-	27		-	25		-	4,0		-
Leksand	34		-	36		-	36		-	4,4		-
Ludvika	5		-	7		-	6		-	5,2		-
Malung-Sälen	38		-	41		-	42		-	4,4		-
Mora	10		-	9		-	7		-	3,5		-
Orsa	39		-	43		-	34		-	4,9		-
Rättvik	52		-	57		-	61		-	5,0		-
Smedjebacken	0		-	0		-		**	-	4,2		-
Säter	90		-	89		-	89		-	6,4		-
Vansbro	33		-	44		-	50		-	4,9		-
Älvdalen	27		-	31		-	20		-	4,5		-
Länet										4,6		
Gävleborg												
Bollnäs	75		-	78		-	82		-	3,8		-
Gävle	51		-	54		-	53		-	4,8		-
Hofors	37		-	30		-		**	-	3,0		-
Hudiksvall	70		-	70		-	65		-	4,2		-
Ljusdal	65		-	72		-	69		-	4,1		-
Nordanstig	37		-	37		-	36		-	4,5		-
Ockelbo	46		-	57		-		**	-	4,6		-
Ovanåker	88		-	89		-	91		-	3,5		-
Sandviken	48		-	55		-	50		-	3,9		-
Söderhamn	76		-	75		-	78		-	4,9		-
Länet										4,3		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Västernorrland												
Härnösand	25		-	31		-	27		-	4,3		-
Kramfors	66		-	70		-	68		-	3,8		-
Sollefteå	47		-	50		-	51		-	4,2		-
Sundsvall	55		-	56		-	56		-	4,3		-
Timrå	17		-	24		-		**	-	3,6		-
Ånge	73		-	77		-	84		-	4,2		-
Örnsköldsvik	24		-	19		-	21		-	4,8		-
Länet										4,3		
Jämtland												
Berg	5		-	6		-		**	-	6,3		-
Bräcke	16		-	18		-		**	-	4,1		-
Härjedalen	3		-	6		-		**	-	3,5		-
Krokom	46		-	55		-	55		-	3,1		-
Ragunda	6		-		**	-		**	-	3,1		-
Strömsund	43		-	44		-	37		-	6,3		-
Åre	7		-	14		-	21		-	2,8		-
Östersund	25		-	20		-	22		-	4,5		-
Länet										4,4		
Västerbotten												
Bjurholm	35		-	40		-		**	-	4,5		-
Dorotea	48		-	55		-	52		-	3,4		-
Lycksele	58		-	55		-	55		-	2,5		-
Malå	61		-	67		-	69		-	3,1		-
Nordmaling	34		-	46		-	49		-	3,5		-
Norsjö	43		-	44		-	54		-	5,9		-
Robertsfors	63		-	71		-	65		-	4,2		-
Skellefteå	26		-	27		-	29		-	5,2		-
Sorsele		**	-	37		-		**	-	3,6		-
Storuman	19		-	28		-	27		-	1,9		-
Umeå	32		-	33		-	32		-	6,2		-
Vilhelmina	50		-	54		-	59		-	3,8		-
Vindeln	51		-	56		-	51		-	5,3		-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 5. Kommunresultat 11-12

Område	11. Fall, undernäring och trycksår									12. Äldres psykiska hälsa		
Indikatornamn	Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för fall			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för undernäring			Andel där åtgärd genomförts utav de som har risk för trycksår			Tre eller fler psykofarmaka		
Indikatorbeskrivning	Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada och där minst en åtgärd mot fallskada har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för undernäring och där minst en åtgärd mot undernäring har utförts. 2011-2012			Andel i särskilt boende som har bedömts ha risk för trycksår och där minst en åtgärd mot trycksår har utförts. 2011-2012			Andel som behandlades med tre eller fler psykofarmaka. 2011.		
	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011	%		Jämf. 2011
Min-max	0-90			0-89			0-91			1,9-10,8		
Riket	55			60			57			5,1		
Vännäs	68		-	77		-	76		-	2,4		-
Åsele	30		-	33		-		**	-	4,9		-
Länet										4,9		
Norrbottnen												
Arjeplog		**	-		**	-		**	-	4,5		-
Arvidsjaur	64		-	62		-	70		-	3,6		-
Boden	15		-	13		-	17		-	3,3		-
Gällivare	36		-	46		-	45		-	2,0		-
Haparanda	47		-	52		-	52		-	2,5		-
Jokkmokk	25		-	28		-		**	-	2,0		-
Kalix	40		-	39		-	47		-	2,6		-
Kiruna	42		-	45		-	53		-	2,5		-
Luleå	24		-	24		-	24		-	3,5		-
Pajala	27		-	33		-	31		-	4,0		-
Piteå	39		-	39		-	40		-	4,6		-
Älvsbyn	26		-	11		-	6		-	4,8		-
Överkalix		*	-		*	-		*	-	3,1		-
Övertorneå	29		-	24		-	26		-	4,7		-
Länet										3,4		

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Stockholm												
Botkyrka	64	-	53	↑	20	-	53	-	13,7	-	11,6	-
Danderyd	66	-	51	↑	8	-	51	-	12,8	-	11,6	-
Ekerö	61	-	58		45	-	42	-	10,6	-	11,2	-
Haninge	64	-	65	↑	18	-	53	-	14,3	-	11,3	-
Huddinge	64	-	57	↓	3	-	40	-	13,5	-	9,8	-
Järfälla	71	-	64	↑	14	-	45	-	15,8	-	11,2	-
Lidingö	65	-	56	↑	15	-	60	-	12,1	-	12,3	-
Nacka	66	-	57	↓	16	-	46	-	11,7	-	12,5	-
Norrtälje	69	-	63	↑	38	-	48	-	10,9	-	12	-
Nykvarn	**	-	**		*	-	*	-	15,6	-	9,7	-
Nynäshamn	71	-	63	↑	24	-	33	-	11,8	-	11,4	-
Salem	76	-	**		**	-	**	-	14,4	-	11,5	-
Sigtuna	84	-	53		**	-	**	-	14,0	-	13,5	-
Sollentuna	63	-	56	↑	14	-	46	-	14,5	-	10,7	-
Solna	67	-	57	↑	44	-	66	-	14,3	-	12,2	-
Stockholm	59	-	50	↓	18	-	44	-	13,5	-	12,4	-
Sundbyberg	58	-	53		42	-	44	-	15,9	-	12,4	-
Södertälje	64	-	70	↑	44	-	34	-	14,0	-	12,7	-
Tyresö	65	-	58	→	14	-	51	-	9,8	-	10,9	-
Täby	70	-	65	↓	22	-	58	-	11,5	-	11,9	-
Upplands Väsby	70	-	63	↓	24	-	44	-	13,1	-	11,4	-
Upplands-Bro	72	-	**		**	-	**	-	16,2	-	11,6	-
Vallentuna	70	-	**		34	-	53	-	12,5	-	9,7	-
Vaxholm	**	-	**		**	-	**	-	12,7	-	9,3	-
Värmdö	66	-	48	↓	**	-	**	-	11,9	-	9,8	-
Österåker	62	-	61		54	-	49	-	17,0	-	12,4	-
Länet	64		55		22		47		13		12	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Uppsala												
Enköping	67	-	55	↑	16	-	47	-	14,7	-	9,9	-
Heby	60	-		••		••		••	14,3	-	11,9	-
Håbo	66	-	36			••		••	12,0	-	11,8	-
Knivsta		••		••		••		••	16,1	-	11,9	-
Tierp	72	-	71	↓	23	-	26	-	15,5	-	13,1	-
Uppsala	61	-	53	→	20	-	54	-	15,9	-	12,6	-
Älvkarleby	68	-		••		••		••	15,7	-	13,3	-
Östhammar	60	-	57	↓	23	-	72	-	15,7	-	12,2	-
Länet	64		54		18		53		15		12	
Södermanland												
Eskilstuna	61	-	55	↓	8	-	35	-	11,6	-	10,4	-
Flen	54	-	51		40	-	27	-	12,6	-	11,4	-
Gnesta	54	-	34		6	-	33	-	11,0	-	9,2	-
Katrineholm	61	-	58	↑	10	-	18	-	11,4	-	10,9	-
Nyköping	68	-	58	→	23	-	41	-	9,9	-	9	-
Oxelösund	73	-		••	52	-	56	-	14,6	-	12,3	-
Strängnäs	73	-	49	↓	15	-	38	-	9,4	-	8	-
Trosa	67	-		••	39	-	71	-	13,5	-	10,9	-
Vingåker	60	-		••	23	-	40	-	15,6	-	10,8	-
Länet	64		54		18		37		11		10	
Östergötland												
Boxholm		••		••		••		••	13,0	-	11	-
Finspång	64	-	56		76	-	71	-	11,7	-	7,2	-
Kinda	74	-		••	29	-	53	-	12,2	-	12	-
Linköping	66	-	52	↑	8	-	68	-	12,6	-	11,7	-
Mjölby	64	-	63	↓	0	-	55	-	11,5	-	11,8	-
Motala	67	-	67	↑	15	-	39	-	12,7	-	14,2	-
Norrköping	63	-	54	↑	36	-	47	-	10,7	-	11,4	-
Söderköping	66	-		••	17	-	42	-	10,8	-	11,6	-
Vadstena	63	-		••	20	-	71	-	14,5	-	15,7	-
Valdemarsvik	71	-		••	81	-	70	-	8,0	-	8	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Ydre		** -		**		** -		** -	13,7	-	12,4	-
Ätvidaberg	72	-	62		52	-	69	-	11,5	-	14	-
Ödeshög		** -		**		** -		** -	10,2	-	20,2	-
Länet	65		57		27		56		12		12	
Jönköping												
Aneby		** -		**		** -		** -	14,2	-	16,8	-
Eksjö	66	-	61		7	-	51	-	12,7	-	13,1	-
Gislaved	63	-	61	↑	18	-	25	-	15,5	-	15,1	-
Gnosjö	74	-		**	18	-	38	-	12,3	-	15,2	-
Habo	69	-		**		** -		** -	14,3	-	15,7	-
Jönköping	63	-	59	↓	9	-	49	-	15,2	-	13,5	-
Mullsjö		** -		**		** -		** -	15,7	-	16,2	-
Nässjö	61	-	63	↓	14	-	57	-	15,2	-	14,1	-
Sävsjö	56	-	58		47	-	81	-	12,4	-	13,6	-
Tranås	51	-	59		9	-	38	-	16,3	-	17,7	-
Vaggeryd	50	-		**	19	-	47	-	13,4	-	14,1	-
Vetlanda	65	-	51	↑	25	-	57	-	10,8	-	11,7	-
Värnamo	62	-	47	↓	2	-	41	-	15,2	-	17,6	-
Länet	62		58		14		48		14		14	
Kronoberg												
Alvesta	64	-	63		4	-	49	-	12,7	-	10,1	-
Lessebo		** -		**	0	-	32	-	16,6	-	9,4	-
Ljungby	59	-	44	↑	17	-	49	-	15,8	-	13,5	-
Markaryd	72	-		**	8	-	42	-	13,7	-	11,9	-
Tingsryd	64	-	62		6	-	43	-	14,5	-	11,8	-
Uppvidinge		** -		**	2	-	40	-	17,0	-	12,2	-
Växjö	60	-	57	↑	8	-	59	-	15,6	-	11,1	-
Älmhult	63	-	50		13	-	45	-	12,4	-	12,8	-
Länet	61		56		8		48		15		12	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Kalmar												
Borgholm	64	-		**	1	-	49	-	10,6	-	10,7	-
Emmaboda	57	-		**	52	-	57	-	7,5	-	8,3	-
Hultsfred	62	-	45		9	-	25	-	13,2	-	11,7	-
Högsby	60	-		**	9	-	41	-	14,8	-	13,5	-
Kalmar	64	-	42	↓	16	-	62	-	10,7	-	10,5	-
Mönsterås	70	-		**	6	-	55	-	11,5	-	10,3	-
Mörbylånga	71	-	73		7	-	47	-	10,9	-	8	-
Nybro	68	-	55		44	-	60	-	10,9	-	11,7	-
Oskarshamn	61	-	52	↑	4	-	57	-	13,2	-	12,7	-
Torsås	68	-		**	0	-	58	-	7,7	-	12,2	-
Vimmerby	66	-	42		12	-	63	-	11,9	-	10,9	-
Västervik	67	-	63	↑	20	-	70	-	12,4	-	10,6	-
Länet	65		54		15		56		11		11	
Gotland												
Gotland	63	-	53	↓	9	-	40	-	10,9	-	12,3	-
Länet	63		53		9		40		11		12	
Blekinge												
Karlshamn	62	-	66	↓	18	-	57	-	13,2	-	14,4	-
Karlskrona	64	-	58	↓	22	-	41	-	12,6	-	15,2	-
Olofström	60	-	50		12	-	47	-	12,0	-	17,5	-
Ronneby	69	-	56	↓	7	-	36	-	10,8	-	13,4	-
Sölvesborg	54	-	57		35	-	52	-	12,5	-	13,6	-
Länet	63		59		19		46		12		15	
Skåne												
Bjuv	67	-		**		**		**	11,5	-	11,6	-
Bromölla	65	-	57		9	-	45	-	16,3	-	10,9	-
Burlöv	66	-		**		**		**	13,5	-	13,2	-
Båstad	73	-	66		14	-	27	-	9,8	-	12,7	-
Eslöv	62	-	70	→		**		**	11,9	-	11,6	-
Helsingborg	66	-	60	↓	14	-	36	-	13,4	-	12,9	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Hässleholm	73	-	55	↓	6	-	44	-	14,0	-	10,8	-
Höganäs	64	-	59	↑	12	-	45	-	12,4	-	12	-
Hörby	64	-	66		11	-	16	-	13,7	-	11,8	-
Höör	69	-		**	21	-	62	-	11,9	-	13,5	-
Klippan	68	-	46		17	-	72	-	12,2	-	11	-
Kristianstad	67	-	64	↓	12	-	31	-	14,4	-	10,1	-
Kävlinge	75	-		**	2	-	59	-	12,7	-	10,6	-
Landskrona	77	-	59	↑	10	-	54	-	13,9	-	14,1	-
Lomma	73	-	63		15	-	52	-	13,1	-	12,2	-
Lund	65	-	65	↓	12	-	42	-	13,2	-	11,9	-
Malmö	61	-	52	→	10	-	46	-	14,8	-	14,1	-
Osby	72	-		**	26	-	47	-	12,7	-	11	-
Perstorp	78	-		**	3	-	41	-	12,5	-	9,4	-
Simrishamn	62	-	64	↑	0	-	56	-	17,2	-	12,3	-
Sjöbo	63	-	66	↓		• -		• -	11,6	-	10,2	-
Skurup	67	-	72		26	-	56	-	19,3	-	9,3	-
Staffanstorps	72	-	73			** -		** -	15,8	-	10,3	-
Svalöv	68	-		**		** -		** -	12,3	-	11,8	-
Svedala	77	-		**	28	-	64	-	13,4	-	9,7	-
Tomelilla	70	-	77		0	-	38	-	16,7	-	10,6	-
Trelleborg	69	-	39	↑	10	-	40	-	15,1	-	15,6	-
Vellinge	72	-	50	↑	0	-	59	-	13,6	-	14,1	-
Ystad	70	-	58	↑		** -		** -	15,3	-	11,6	-
Åstorp	68	-	52			** -		** -	14,7	-	14	-
Ängelholm	67	-	52	↓	7	-	42	-	12,5	-	11,9	-
Örkelljunga	69	-		**	3	-	55	-	9,4	-	8,3	-
Östra Göinge	63	-	65		15	-	58	-	15,4	-	10,5	-
Länet	67		59		11		44		14		12	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedd. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Halland												
Falkenberg	67	-	72	↓	9	-	52	-	11,1	-	10,2	-
Halmstad	61	-	52	↓	14	-	49	-	13,8	-	14,4	-
Hylte	59	-		**	10	-	39	-	9,2	-	11,9	-
Kungsbacka	69	-	58	↑	6	-	42	-	13,2	-	11,4	-
Laholm	66	-	58	↓	7	-	32	-	12,8	-	12,6	-
Varberg	61	-	53	↓	6	-	47	-	12,3	-	10,6	-
Länet	64		58		10		45		13		12	
V Götaland												
Ale	65	-	62		6	-	59	-	12,8	-	13,1	-
Alingsås	59	-	63	↑	7	-	52	-	13,6	-	15,8	-
Bengtsfors	61	-		**	0	-	33	-	12,9	-	13,9	-
Bollebygd	64	-		**		**		**	15,6	-	10,7	-
Borås	60	-	52	↑	5	-	41	-	14,1	-	12,7	-
Dals-Ed		**		**		**		**	18,9	-	11,4	-
Essunga		**		**	0	-	28	-	12,5	-	15,7	-
Falköping	64	-	68		7	-	41	-	13,1	-	12,7	-
Färgelanda		**		**		**		**	13,8	-	9,6	-
Grästorps		**		**		**		**	11,6	-	11,3	-
Gullspång		**		**		**		**	8,6	-	13,6	-
Göteborg	62	-	50	↑	8	-	31	-	15,5	-	14,4	-
Götene	70	-		**	10	-	68	-	8,7	-	11,1	-
Herrljunga	52	-	58		5	-	39	-	13,8	-	15	-
Hjo		**		**	0	-	31	-	13,4	-	12,6	-
Härryda	66	-	49		9	-	43	-	12,3	-	12	-
Karlsborg		**		**		**		**	15,5	-	11	-
Kungälv	65	-	54	↑	4	-	35	-	14,1	-	11,6	-
Lerum	63	-	68	↑	19	-	65	-	14,4	-	13,9	-
Lidköping	64	-	67		5	-	41	-	11,0	-	12,8	-
Lilla Edet	67	-		**	5	-	29	-	14,2	-	11,8	-
Lysekil	61	-	46		0	-	38	-	16,3	-	12,6	-
Mariestad	65	-		**	13	-	46	-	12,5	-	10,4	-
Mark	65	-	50	↑	13	-	31	-	15,0	-	11,2	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Mellerud	64	-		**	32	-	36	-	17,2	-	16,6	-
Munkedal	67	-		**	17	-	67	-	17,1	-	13,1	-
Mölnadal	67	-	48	↑	7	-	50	-	15,1	-	12,6	-
Orust	61	-		**	0	-	29	-	13,3	-	10,7	-
Partille	64	-	61	↑	36	-	50	-	15,3	-	13,4	-
Skara	60	-		**	9	-	60	-	11,2	-	11,5	-
Skövde	62	-	56		2	-	49	-	12,2	-	10,3	-
Sotenäs	57	-		**	56	-	56	-	16,0	-	10,4	-
Stenungsund	59	-	46		4	-	19	-	15,8	-	12,9	-
Strömstad	73	-		**	0	-	47	-	13,6	-	9,9	-
Svenljunga	61	-		**		**		**	12,4	-	10,7	-
Tanum	60	-		**	9	-	37	-	13,5	-	11	-
Tibro		**		**	0	-	36	-	12,3	-	9,3	-
Tidaholm	71	-		**	0	-	40	-	12,2	-	11,5	-
Tjörn	73	-		**	0	-	31	-	18,0	-	13,6	-
Tranemo	54	-	85		2	-	27	-	19,5	-	12,5	-
Trollhättan	64	-	42	↑	9	-	42	-	12,9	-	13,3	-
Töreboda		**		**	4	-	40	-	13,9	-	11,1	-
Uddevalla	61	-	43	↓	1	-	30	-	15,7	-	11,7	-
Ulricehamn	50	-	67	↑	1	-	39	-	13,4	-	11,1	-
Vara		**		**	27	-	28	-	11,5	-	13,5	-
Vårgårda	62	-	59		7	-	50	-	14,9	-	16	-
Vänersborg	64	-	64	↓	15	-	53	-	15,2	-	12	-
Åmål	62	-	45		2	-	35	-	15,3	-	11,7	-
Öckerö	63	-	55		0	-	45	-	16,5	-	21,7	-
Länet	63		54		9		42		14		13	
Värmland												
Arvika	60	-	65	↓	8	-	49	-	14,5	-	10,8	-
Eda	68	-		**	3	-	28	-	17,5	-	11,3	-
Filipstad	53	-	71		8	-	32	-	15,6	-	11,8	-
Forshaga	72	-		**	0	-	16	-	13,3	-	10,8	-
Grums	62	-		**	2	-	49	-	12,9	-	9,1	-
Hagfors	63	-		**	23	-	46	-	13,9	-	14,1	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Hammarö	69	-	55		2	-	49	-	11,5	-	9,6	-
Karlstad	68	-	51	↑	1	-	35	-	10,9	-	10,9	-
Kil	59	-		**	23	-	42	-	16,2	-	9,2	-
Kristinehamn	71	-	66	↓	14	-	50	-	11,1	-	13,2	-
Munkfors	60	-		**		**		**	13,5	-	12,3	-
Storfors		**		**		**		**	11,7	-	10,9	-
Sunne	70	-	50		4	-	20	-	14,5	-	10,1	-
Säffle	60	-	48	↑	9	-	55	-	12,9	-	9,6	-
Torsby	68	-	62		9	-	15	-	13,8	-	12,2	-
Årjäng	64	-	60		19	-	40	-	12,8	-	14,8	-
Länet	65		55		8		39		13		11	
Örebro												
Askersund	66	-	65		11	-	75	-	12,4	-	8,4	-
Degerfors	47	-		**	0	-	40	-	22,3	-	15,8	-
Hallsberg	76	-	63		13	-	49	-	11,3	-	15,4	-
Hällefors	65	-		**	4	-	28	-	10,7	-	11,2	-
Karlskoga	56	-	51	↓	9	-	58	-	12,8	-	11,8	-
Kumla	66	-	51	↓	1	-	46	-	10,3	-	14,4	-
Laxå		**		**	0	-	38	-	16,1	-	14,9	-
Lekeberg	71	-		**		**		**	11,1	-	12	-
Lindesberg	63	-	39	→	15	-	37	-	12,5	-	14,6	-
Ljusnarsberg	67	-		**		**		**	8,0	-	11	-
Nora	71	-		**	8	-	25	-	11,2	-	11,1	-
Örebro	65	-	56	↑	10	-	40	-	11,1	-	11,6	-
Länet	64		55		9		44		12		12	
Västmanland												
Arboga	69	-		**	0	-	25	-	14,2	-	12,9	-
Fagersta	63	-		**	0	-	17	-	10,3	-	13,4	-
Hallstahammar	72	-	61		13	-	52	-	13,2	-	11	-
Kungsör	69	-		**		**		**	13,1	-	11,1	-
Köping	64	-	52	→	14	-	34	-	14,6	-	13	-
Norberg	71	-		**		**		**	10,7	-	9,3	-
Sala	75	-	69		9	-	36	-	12,5	-	9,6	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Skinnskatteberg		** -		**		** -		** -	12,0	-	12,4	-
Surahammar	61	-		**	0	-	57	-	9,5	-	12,8	-
Västerås	65	-	51	↑	17	-	50	-	10,9	-	10	-
Länet	66		53		10		42		12		11	
Dalarna												
Avesta	67	-	48	↓	19	-	25	-	15,1	-	13,2	-
Borlänge	62	-	55	↓	27	-	34	-	10,5	-	13,6	-
Falun	65	-	58	↑	7	-	26	-	11,4	-	11,2	-
Gagnef	72	-		**	25	-	27	-	10,1	-	13,6	-
Hedemora	70	-	56		52	-	27	-	13,5	-	13,6	-
Leksand	65	-	58		29	-	43	-	11,0	-	10,2	-
Ludvika	66	-	41	↑	4	-	34	-	11,9	-	13,1	-
Malung-Sälen	79	-		**	3	-	19	-	10,8	-	11,9	-
Mora	68	-	47		5	-	34	-	9,4	-	9,4	-
Orsa	58	-		**	14	-	44	-	14,7	-	14,5	-
Rättvik	82	-		**	2	-	30	-	11,2	-	12,9	-
Smedjebacken	79	-		**	12	-	31	-	9,8	-	11,2	-
Säter	70	-		**	43	-	24	-	13,4	-	11,2	-
Vansbro	68	-		**	8	-	31	-	8,5	-	13	-
Älvdalen	55	-		**	49	-	65	-	12,5	-	12,7	-
Länet	67		53		19		32		12		12	
Gävleborg												
Bollnäs	57	-	53	↑	54	-	56	-	14,7	-	10,6	-
Gävle	67	-	62	↑	13	-	41	-	11,6	-	10,1	-
Hofors	69	-		**	8	-	41	-	14,1	-	9,8	-
Hudiksvall	63	-	58	↓	8	-	32	-	10,5	-	12,3	-
Ljusdal	63	-	60	↓	13	-	44	-	13,6	-	11	-
Nordanstig	61	-		**	15	-	35	-	12,6	-	11,6	-
Ockelbo		** -		**	0	-	16	-	11,1	-	9,2	-
Ovanåker	59	-	58		50	-	30	-	13,4	-	9,8	-
Sandviken	65	-	51	↑	23	-	34	-	9,1	-	9,9	-
Söderhamn	71	-	53	↓	31	-	46	-	14,6	-	9,5	-
Länet	65		57		21		39		12		10	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Västernorrland												
Härnösand	71	-	46	→	4	-	36	-	12,3	-	14	-
Kramfors	65	-	52	↓	38	-	56	-	14,6	-	16,9	-
Sollefteå	58	-	60	↓	16	-	33	-	14,6	-	16,1	-
Sundsvall	71	-	52	↓	10	-	23	-	11,1	-	13	-
Timrå	69	-	68	↓	12	-	28	-	8,7	-	8,4	-
Ånge	72	-	50		37	-	68	-	11,0	-	10	-
Örnsköldsvik	67	-	59	↑	20	-	50	-	17,0	-	15,1	-
Länet	69		55		17		39		13		14	
Jämtland												
Berg	63	-		**	5	-	41	-	10,8	-	11,9	-
Bräcke	57	-		**	6	-	32	-	8,6	-	8	-
Härjedalen	72	-		**	14	-	35	-	12,3	-	10,5	-
Krokom	58	-	45		13	-	30	-	7,5	-	9,4	-
Ragunda	68	-		**	17	-	17	-	16,1	-	13,2	-
Strömsund	62	-	28	↓	35	-	57	-	16,5	-	15,8	-
Åre	74	-		**	24	-	52	-	10,6	-	11,2	-
Östersund	60	-	50	↑	20	-	30	-	10,2	-	12,6	-
Länet	63		45		18		35		11		12	
Västerbotten												
Bjurholm		**		**		**		**	10,3	-	11,2	-
Dorotea		**		**		**		**	13,4	-	11,5	-
Lycksele	56	-	50		17	-	53	-	13,9	-	11,9	-
Malå		**		**		**		**	15,1	-	11,1	-
Nordmaling	70	-	80		27	-	43	-	16,9	-	14,9	-
Norsjö	63	-		**	71	-	79	-	17,1	-	15,1	-
Robertsfors	74	-		**	61	-	73	-	19,2	-	13,3	-
Skellefteå	60	-	44	↑	19	-	42	-	12,4	-	12	-
Sorsele		**		**		**		**	14,5	-	7,2	-
Storuman	65	-		**		**		**	7,6	-	13,7	-
Umeå	67	-	66	↑	9	-	47	-	17,5	-	14,9	-
Vilhelmina		**		**	32	-	41	-	13,0	-	11,2	-

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 6. Kommunresultat 13-15

Område	13. Stöd och hjälp efter stroke				14. Stöd i livets slutskede				15. Läkemedel			
Indikatornamn	Funktionsförmåga stroke		Rehabilitering efter utskrivning från sjukhus		Andel avlidna som smärtskattades under sista levnadsveckan		Brytpunktsamtal		Tio eller fler läkemedel		Läkemedel som bör undvikas	
Indikatorbeskrivning	Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp. Genomsnitt 2009-2011.		Andel som tolv månader efter stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda. Genomsnitt 2009-2011.		Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan. 2011-2012.		Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation. 2011-2012.		Andel som behandlas med tio eller fler läkemedel samtidigt. 2011.		Andel som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel. 2011	
	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011	%	Jämf. 2011
Min-max	47-84		28-85		0-81		15-81		4,7-22,3		7,2-21,7	
Riket	64		55		16		44		13,3		12,3	
Vindeln	50	-		**		**		**	17,5	-	13,4	-
Vännäs	76	-		**	69	-	47	-	15,6	-	13,4	-
Åsele		**		**		**		**	15,7	-	12,4	-
Länet	63		56		22		48		15		13	
Norrbottnen												
Arjeplog		**		**		**		**	12,6	-	13,9	-
Arvidsjaur		**		**		**		**	15,2	-	14,7	-
Boden	58	-	50	↓	22	-	32	-	13,7	-	15	-
Gällivare	67	-	50		43	-	46	-	11,9	-	11,1	-
Haparanda	55	-		**		**		**	11,9	-	9,7	-
Jokkmokk	69	-		**		**		**	4,7	-	10,8	-
Kalix	75	-	54		6	-	35	-	10,7	-	7,8	-
Kiruna	59	-	54		13	-	68	-	11,4	-	13,2	-
Luleå	70	-	55	↑	38	-	53	-	13,9	-	13,3	-
Pajala	60	-		**	11	-	62	-	10,0	-	10,4	-
Piteå	60	-	51	→	7	-	42	-	13,7	-	15,4	-
Älvsbyn	57	-		**	48	-	37	-	12,0	-	13,6	-
Överkalix	69	-		**		**		**	17,3	-	12,5	-
Övertorneå	76	-		**		**		**	13,6	-	10,8	-
Länet	64		52		23		44		13		13	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Stockholm						
Botkyrka	16,6	12 776	164 595	28 820	604 362	7,8
Danderyd	2,3	19 499	135 946	33 912	642 630	14,3
Ekerö	18,0	9 928	120 137	31 792	726 648	8,3
Haninge	15,6	12 227	150 569	25 444	695 646	8,1
Huddinge	10,4	10 486	101 446	33 603	594 245	10,3
Järfälla	-4,4	17 809	138 937	19 532	531 858	12,8
Lidingö	2,6	15 148	122 270	40 889	579 325	12,4
Nacka	-2,6	15 730	122 134	26 468	593 176	12,9
Norrtälje	-7,0	11 899	114 057	30 835	555 363	10,4
Nykvarn	2,9	6 479	127 890	21 864	654 375	5,1
Nynäshamn	-16,7	10 254	114 652	21 191	561 679	8,9
Salem	9,1	6 815	104 939	31 716	641 880	6,5
Sigtuna	-4,7	12 245	133 245	24 287	642 177	9,2
Sollentuna	6,0	13 684	108 901	31 192	541 607	12,6
Solna	-11,4	15 800	110 504	36 318	663 265	14,3
Stockholm	-1,1	19 585	135 307	42 224	621 103	14,5
Sundbyberg	-2,1	13 617	106 956	43 504	579 837	12,7
Södertälje	-14,6	14 138	128 352	23 140	554 297	11,0
Tyresö	-0,3	9 903	111 458	24 001	729 601	8,9
Täby	3,4	16 622	118 215	25 208	681 111	14,1
Upplands Väsby	-15,5	9 090	91 305	22 636	724 063	10,0
Upplands-Bro	-12,4	7 587	83 747	22 714	413 347	9,1
Vallentuna	-1,8	8 948	135 396	24 769	613 361	6,6
Vaxholm	8,0	13 214	156 403	27 987	615 573	8,4
Värmdö	7,9	12 846	220 093	24 489	605 097	5,8
Österåker	7,6	13 476	144 080	19 741	658 320	9,4
Länet						

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Uppsala						
Enköping	-8,7	12 895	113 128	27 181	476 050	11,4
Heby	-5,5	10 528	146 614	31 644	622 486	7,2
Håbo	13,3	13 515	155 396	18 867	604 988	8,7
Knivsta	47,0	17 161	315 828	35 221	624 976	5,4
Tierp	-15,6	12 774	126 290	24 049	509 957	10,1
Uppsala	9,9	19 363	147 828	27 315	500 391	13,1
Älvkarleby	-1,2	14 285	176 565	33 033	467 244	8,1
Östhammar	11,0	17 272	202 964	39 532	647 909	8,5
Länet						
Södermanland						
Eskilstuna	-3,6	17 606	123 542	29 570	587 515	14,3
Flen	-14,6	15 430	137 133	20 318	603 407	11,3
Gnesta	7,8	18 409	174 888	33 773	648 000	10,5
Katrineholm	-11,4	17 266	147 339	26 077	384 097	11,7
Nyköping	-5,6	15 963	74 913	28 250	524 624	21,3
Oxelösund	4,7	12 463	121 026	27 657	619 659	10,3
Strängnäs	6,1	13 085	156 420	30 277	526 959	8,4
Trosa	9,9	10 302	121 652	30 671	602 689	8,5
Vingåker	1,7	12 503	143 402	28 650	523 000	8,7
Länet						
Östergötland						
Boxholm	2,2	11 817	130 430	27 541	617 490	9,1
Finspång	-0,5	18 277	141 172	27 352	566 469	12,9
Kinda	-7,3	11 460	102 215	30 426	598 861	11,2
Linköping	-27,3	9 927	83 068	27 136	355 882	12,0
Mjölby	-12,1	8 938	69 839	32 209	488 287	12,8
Motala	-10,8	9 688	84 104	35 711	486 074	11,5
Norrköping	-5,4	13 330	120 168	32 122	582 346	11,1
Söderköping	-11,4	8 541	196 894	29 227	438 328	4,3
Vadstena	-22,2	9 726	135 108	26 989	575 604	7,2
Valdemarsvik	-25,1	13 595	207 401	21 652	496 932	6,6

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Ydre	-1,1	17 966	151 750	31 125	479 962	11,8
Åtvidaberg	-8,1	13 185	107 973	32 001	528 236	12,2
Ödeshög	-18,7	8 550	91 824	31 950	521 590	9,3
Länet						
Jönköping						
Aneby	-5,9	22 162	160 276	27 722	553 439	13,8
Eksjö	-18,0	19 873	130 825	23 879	461 492	15,2
Gislaved	5,5	9 035	62 425	42 965	459 978	14,5
Gnosjö	-1,7	17 861	138 883	31 111	662 342	12,9
Habo	20,5	14 398	227 587	27 478	508 605	6,3
Jönköping	0,3	12 088	107 877	35 641	476 796	11,2
Mullsjö	-8,6	9 018	87 644	29 934	615 683	10,3
Nässjö	-11,7	15 859	125 246	32 106	573 838	12,7
Sävsjö	-17,9	10 550	94 519	34 368	568 008	11,2
Tranås	-14,0	16 601	114 846	28 205	556 270	14,5
Vaggeryd	-6,9	13 175	106 039	32 996	580 862	12,4
Vetlanda	1,0	17 527	194 369	31 487	512 982	9,0
Värnamo	-7,5	12 874	86 394	33 775	538 562	14,9
Länet						
Kronoberg						
Alvesta	-1,9	14 218	130 401	32 797	474 748	10,9
Lessebo	-0,4	17 522	140 960	34 007	524 495	12,4
Ljungby	6,7	21 902	171 145	27 651	520 901	12,8
Markaryd	3,6	15 658	136 673	35 927	582 165	11,5
Tingsryd	-11,6	14 135	102 114	38 359	563 986	13,8
Uppvidinge	6,1	20 079	138 051	38 744	663 254	14,5
Växjö	10,0	18 920	165 018	33 853	494 418	11,5
Älmhult	3,4	19 075	146 511	35 685	590 870	13,0
Länet						

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Kalmar						
Borgholm	16,0	25 338	199 704	28 902	737 034	12,7
Emmaboda	-32,6	15 451	121 279	19 370	503 267	12,7
Hultsfred	-7,4	21 991	157 686	26 144	671 758	13,9
Högsby	-2,6	15 013	90 819	40 361	588 933	16,5
Kalmar	18,9	22 374	197 035	34 407	601 722	11,4
Mönsterås	-1,0	15 661	120 633	30 813	548 291	13,0
Mörbylånga	16,5	18 195	142 192	26 983	618 884	12,8
Nybro	-9,3	22 394	203 174	23 379	401 769	11,0
Oskarshamn	16,2	19 259	157 411	32 948	615 411	12,2
Torsås	0,5	18 090	136 785	32 654	657 363	13,2
Vimmerby	-10,3	20 088	141 586	20 833	489 941	14,2
Västervik	5,8	21 263	232 848	30 120	520 835	9,1
Länet						
Gotland						
Gotland	0,0	16 834	142 739	26 464	555 090	11,8
Länet						
Blekinge						
Karlshamn	-8,0	13 258	121 113	28 970	623 880	10,9
Karlskrona	14,2	18 047	134 824	40 024	548 539	13,4
Olofström	-10,0	13 956	147 487	28 593	506 634	9,5
Ronneby	-9,5	13 785	176 850	24 920	515 446	7,8
Sölvesborg	5,1	13 065	102 878	34 098	540 326	12,7
Länet						
Skåne						
Bjuv	4,0	12 657	110 520	33 062	581 410	11,5
Bromölla	-1,1	15 891	138 635	30 012	670 455	11,5
Burlöv	7,8	13 134	124 016	32 801	693 244	10,6
Båstad	-11,9	18 636	161 196	22 951	459 734	11,6
Eslöv	-12,2	17 217	262 116	27 252	481 507	6,6
Helsingborg	-13,7	15 272	95 118	25 668	506 919	16,1

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Hässleholm	-12,0	14 154	96 407	30 176	534 026	14,7
Höganäs	-13,6	12 727	94 953	25 545	497 122	13,4
Hörby	-9,3	15 344	104 920	21 934	497 383	14,6
Höör	8,0	18 332	142 036	30 623	791 370	12,9
Klippan	-7,3	22 973	126 907	20 283	535 653	18,1
Kristianstad	-2,2	18 069	134 560	31 093	517 763	13,4
Kävlinge	-9,2	13 074	118 411	21 196	370 464	11,0
Landskrona	-7,6	13 433	92 936	26 532	585 178	14,5
Lomma	1,6	13 929	129 532	19 543	536 307	10,8
Lund	17,3	20 337	160 505	32 567	605 514	12,7
Malmö	-8,0	15 734	96 676	28 040	589 689	16,3
Osby	-1,0	9 612	69 036	33 703	600 649	13,9
Perstorp	-12,1	12 959	102 636	31 679	614 545	12,6
Simrishamn	-5,4	18 141	140 143	29 152	575 169	12,9
Sjöbo	-3,2	14 947	127 738	26 773	521 000	11,7
Skurup	-6,1	16 894	128 567	27 123	618 735	13,1
Staffanstorps	-18,5	11 166	92 320	15 320	479 197	12,1
Svalöv	-8,4	14 189	119 982	25 252	542 529	11,8
Svedala	9,1	14 016	116 632	24 768	673 324	12,0
Tomelilla	-14,9	13 748	134 069	29 012	572 181	10,3
Trelleborg	-9,5	12 190	146 333	27 393	547 910	8,3
Vellinge	-9,0	13 300	117 190	18 713	594 283	11,3
Ystad	-12,5	16 684	173 514	22 536	474 411	9,6
Åstorp	-8,3	15 105	113 991	29 090	535 227	13,3
Ängelholm	-1,0	18 734	145 539	33 952	578 439	12,9
Örkelljunga	2,2	28 248	234 314	22 272	639 247	12,1
Östra Göinge	-9,7	16 854	141 309	28 915	582 725	11,9
Länet						

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Halland						
Falkenberg	-3,7	19 706	156 494	28 562	541 774	12,6
Halmstad	3,5	18 775	128 642	32 050	501 333	14,6
Hylte	-3,5	15 668	130 646	34 047	582 966	12,0
Kungsbacka	17,6	16 993	149 355	28 105	624 998	11,4
Laholm	-19,7	13 798	123 226	23 719	435 927	11,2
Varberg	-17,5	14 912	149 119	23 451	507 507	10,0
Länet						
V Götaland						
Ale	10,6	13 690	137 484	24 692	482 408	10,0
Alingsås	6,0	16 166	144 579	35 355	601 590	11,2
Bengtstors	-8,6	17 816	133 288	31 704	523 486	13,4
Bollebygd	26,9	11 023	113 473	33 436	639 382	9,7
Borås	11,8	17 930	122 320	28 928	612 509	14,7
Dals-Ed	3,7	17 806	122 037	31 914	776 311	14,6
Essunga	3,8	14 842	111 086	41 313	665 841	13,4
Falköping	9,1	9 748	144 383	42 009	511 639	6,8
Färgelanda	3,5	17 090	133 552	32 910	506 667	12,8
Grästorp	10,3	19 171	270 174	34 500	554 123	7,1
Gullspång	-9,2	20 670	255 226	23 621	611 022	8,1
Göteborg	-3,6	18 468	105 830	33 181	558 188	17,5
Götene	-2,0	10 580	106 525	27 159	464 069	9,9
Herrljunga	9,7	12 859	135 771	29 809	629 233	9,5
Hjo	-4,1	15 318	212 068	33 159	604 952	7,2
Härryda	6,8	12 762	111 190	24 785	557 723	11,5
Karlsborg	-1,8	19 254	166 870	24 069	548 042	11,5
Kungälv	1,6	13 114	103 635	26 563	567 780	12,7
Lerum	35,9	18 361	219 020	26 935	620 635	8,4
Lidköping	9,8	15 081	116 375	33 276	514 115	13,0
Lilla Edet	11,9	13 921	152 041	32 733	595 804	9,2
Lysekil	13,0	16 993	143 876	36 552	635 713	11,8
Mariestad	-1,6	22 598	186 799	19 758	497 916	12,1
Mark	7,8	18 517	129 878	32 267	516 153	14,3

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Mellerud	3,0	19 133	132 172	32 902	550 235	14,5
Munkedal	20,2	14 861	208 857	35 989	632 714	7,1
Mölnadal	-1,8	19 443	250 130	28 797	483 373	7,8
Orust	2,8	18 959	183 389	26 217	614 401	10,3
Partille	-1,8	17 015	153 783	25 131	584 957	11,1
Skara	1,1	18 326	123 143	22 551	403 165	14,9
Skövde	4,7	14 741	134 062	31 174	542 846	11,0
Sotenäs	-1,5	18 681	124 460	33 898	539 443	15,0
Stenungsund	13,7	20 417	202 394	25 082	592 740	10,1
Strömstad	-2,8	12 004	96 438	32 119	614 808	12,4
Svenljunga	16,5	14 852	145 845	43 585	823 235	10,2
Tanum	11,5	14 596	152 274	34 137	644 612	9,6
Tibro	15,6	17 331	147 739	33 192	573 730	11,7
Tidaholm	2,1	13 305	86 529	32 289	549 945	15,4
Tjörn	-0,6	11 096	118 431	28 409	494 281	9,4
Tranemo	2,7	14 997	135 606	35 284	522 092	11,1
Trollhättan	2,1	22 157	180 227	24 779	355 740	12,3
Töreboda	-4,5	17 681	268 014	26 481	543 725	6,6
Uddevalla	13,5	17 116	129 096	37 883	571 317	13,3
Ulricehamn	-4,8	18 035	141 526	28 366	509 743	12,7
Vara	-6,7	19 717	165 045	28 099	618 457	11,9
Vårgårda	17,4	20 517	163 892	33 283	604 255	12,5
Vänersborg	9,6	11 449	101 467	37 064	537 868	11,3
Åmål	-3,4	14 645	124 607	33 653	482 623	11,8
Öckerö	0,3	16 035	145 788	24 627	552 390	11,0
Länet						
Värmland						
Arvika	-2,8	20 027	212 177	28 585	445 288	9,4
Eda	-4,2	24 387	243 512	22 881	480 096	10,0
Filipstad	-0,4	29 016	201 963	27 043	530 871	14,4
Forshaga	-6,2	16 240	133 169	19 840	399 091	12,2
Grums	-1,3	9 648	105 779	24 167	487 163	9,1
Hagfors	8,7	15 399	175 290	28 457	545 081	8,8
Hammarö	19,2	15 758	172 736	28 489	620 925	9,1

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Karlstad	-3,3	19 583	133 980	24 174	507 765	14,6
Kil	-3,8	12 358	109 522	24 640	590 789	11,3
Kristinehamn	-12,0	18 442	141 722	24 032	484 921	13,0
Munkfors	5,5	28 655	241 160	28 586	434 525	11,9
Storfors	4,2	30 233	184 145	27 604	898 077	16,4
Sunne	8,7	25 578	217 300	30 894	514 916	11,8
Säffle	-3,6	21 915	177 326	26 229	548 506	12,4
Torsby	-12,5	20 309	154 525	35 865	582 497	13,1
Årjäng	1,5	17 419	177 186	33 680	513 007	9,8
Länet						
Örebro						
Askersund	9,8	21 310	182 670	23 946	598 904	11,7
Degerfors	2,0	21 098	212 145	25 309	368 230	9,9
Hallsberg	-0,1	8 555	87 744	31 134	384 920	9,8
Hällefors	2,8	16 215	139 333	39 177	842 136	11,6
Karlskoga	-4,0	16 526	139 582	34 881	437 559	11,8
Kumla	-8,8	17 221	116 322	24 422	614 507	14,8
Laxå	6,1	18 722	140 605	28 806	525 836	13,3
Lekeberg	-1,5	17 867	305 835	26 345	606 554	5,8
Lindesberg	-3,4	15 798	143 190	27 728	460 299	11,0
Ljusnarsberg	-0,1	9 739	90 020	36 542	403 941	10,8
Nora	1,3	21 127	225 116	26 326	481 367	9,4
Örebro	9,4	26 129	176 921	26 793	567 958	14,8
Länet						
Västmanland						
Arboga	-12,7	7 516	64 507	33 546	527 333	11,7
Fagersta	1,7	12 702	103 818	33 206	438 707	12,2
Hallstahammar	-4,6	12 193	185 382	32 566	643 085	6,6
Kungsör	-6,8	7 707	49 189	28 909	389 231	15,7
Köping	1,5	10 348	72 538	37 315	598 015	14,3
Norberg	-3,6	12 401	100 246	34 636	569 972	12,4
Sala	-15,6	7 075	56 876	29 644	515 932	12,4

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Skinnskatteberg	-4,3	12 160	137 893	30 535	579 304	8,8
Surahammar	0,2	9 772	97 502	28 669	510 791	10,0
Västerås	-14,7	13 152	102 417	25 074	391 575	12,8
Länet						
Dalarna						
Avesta	-9,9	14 481	133 905	29 947	589 351	10,8
Borlänge	2,4	21 188	142 845	24 688	620 738	14,8
Falun	0,8	19 475	182 606	27 886	574 608	10,7
Gagnef	27,3	16 631	143 173	37 604	648 171	11,6
Hedemora	-7,4	17 695	144 676	26 820	630 924	12,2
Leksand	-2,7	13 668	110 303	35 531	625 663	12,4
Ludvika	0,4	17 775	102 898	34 998	452 236	17,3
Malung-Sälen	-6,4	15 316	143 344	33 015	508 839	10,7
Mora	-3,4	23 010	160 426	25 492	517 686	14,3
Orsa	-4,8	16 237	113 798	34 438	615 429	14,3
Rättvik	-5,3	13 729	111 587	34 187	586 136	12,3
Smedjebacken	-14,7	11 129	116 177	29 323	400 559	9,6
Säter	3,5	14 462	116 486	31 612	722 362	12,4
Vansbro	-2,5	16 480	172 738	37 077	564 786	9,5
Älvdalen	-5,0	21 223	159 437	34 858	624 963	13,3
Länet						
Gävleborg						
Bollnäs	-6,0	22 953	176 377	27 170	580 725	13,0
Gävle	-1,3	13 877	118 599	31 355	586 241	11,7
Hofors	1,4	10 159	96 205	44 921	705 087	10,6
Hudiksvall	-2,0	11 615	111 632	31 904	488 963	10,4
Ljusdal	-0,6	13 009	94 828	40 134	566 026	13,7
Nordanstig	8,3	12 912	167 198	36 626	542 199	7,7
Ockelbo	-10,5	19 436	134 223	31 190	473 597	14,5
Ovanåker	8,1	20 411	137 761	31 360	660 136	14,8
Sandviken	-5,2	11 840	97 011	30 166	598 782	12,2
Söderhamn	-3,3	12 568	101 451	32 875	525 712	12,4
Länet						

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Västernorrland						
Härnösand	-1,3	19 673	231 673	26 611	533 905	8,5
Kramfors	9,9	19 631	207 256	36 889	636 768	9,5
Sollefteå	11,7	23 054	154 116	36 286	572 541	15,0
Sundsvall	6,0	13 995	176 548	31 632	537 251	7,9
Timrå	8,2	15 033	185 703	34 349	479 743	8,1
Ånge	13,3	16 841	118 262	51 254	617 735	14,2
Örnsköldsvik	16,6	16 497	142 248	36 183	531 006	11,6
Länet						
Jämtland						
Berg	4,6	23 303	163 631	37 985	533 508	14,2
Bräcke	8,7	23 321	167 658	43 607	622 036	13,9
Härjedalen	6,3	18 163	126 738	49 764	674 792	14,3
Krokom	-0,9	19 285	153 411	33 941	521 043	12,6
Ragunda	7,5	24 142	154 369	45 019	582 761	15,6
Strömsund	-0,3	28 997	222 976	33 641	564 897	13,0
Åre	4,4	23 323	234 392	37 791	424 303	10,0
Östersund	14,0	26 879	174 829	31 173	463 375	15,4
Länet						
Västerbotten						
Bjurholm	5,3	12 118	115 831	52 942	625 316	10,5
Dorotea	-31,0	11 164	96 143	42 962	678 596	11,6
Lycksele	-4,2	17 407	163 782	37 456	580 620	10,6
Malå	16,9	31 445	195 984	35 398	269 818	16,0
Nordmaling	17,4	14 214	178 979	46 999	643 129	7,9
Norsjö	22,6	20 567	114 724	48 666	581 556	17,9
Robertsfors	13,4	12 059	86 605	42 328	580 867	13,9
Skellefteå	21,0	19 570	156 829	37 141	573 301	12,5
Sorsele	13,8	16 917	142 419	69 779	880 491	11,9
Storuman	10,7	11 199	110 982	48 599	733 127	10,1
Umeå	13,6	12 799	103 685	36 284	579 162	12,3
Vilhelmina	9,6	16 130	182 338	52 044	690 877	8,8

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 7. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 1/2

Område	Bakgrundsindikatorer 1/2					
Indikatornamn	Avvikelse från standardkostnad	Hemtjänst, kostnad per inv	Hemtjänst, kostnad per brukare	Särskilt boende, kostnad per inv	Särskilt boende, kostnad per brukare	Andel äldre med hemtjänst
Indikatorbeskrivning	Procentuell skillnad mellan nettokostnad och standardkostnaden för äldreomsorgen. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare 65 år och äldre. 2011	Kronor per invånare 65 år och äldre. 2011	Kronor per brukare. 65 år och äldre. 2011	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011
	%	Kr	Kr	Kr	Kr	%
Min-max	(-32,6)-65,5	6 479-31 445	49 189-315 828	15 320-67 779	269 818-898 077	4,3-21,3
Riket		15 988	143 374	31 672	565 904	11,5
Vindeln	6,0	24 736	239 959	42 168	571 701	10,3
Vännäs	-1,8	9 837	65 720	36 799	541 632	15,0
Åsele	7,2	17 883	146 450	56 591	638 027	12,2
Länet						
Norrbottnen						
Arjeplog	5,5	14 743	157 132	56 293	716 475	9,4
Arvidsjaur	11,6	18 311	144 968	46 679	618 950	12,6
Boden	9,7	18 618	173 104	35 457	610 679	10,8
Gällivare	33,4	13 904	244 980	48 429	629 389	5,7
Haparanda	11,5	11 604	90 886	36 888	633 477	12,8
Jokkmokk	3,1	20 086	234 523	46 999	708 175	8,6
Kalix	5,0	12 435	131 595	34 941	532 358	9,4
Kiruna	65,5	23 757	193 685	44 563	709 598	12,3
Luleå	20,3	14 888	207 922	35 006	570 267	7,2
Pajala	8,3	21 084	250 695	45 261	630 242	8,4
Piteå	10,4	12 284	120 189	35 945	518 031	10,2
Älvsbyn	16,0	18 115	134 063	36 537	668 268	13,5
Överkalix	12,0	10 608	113 019	59 319	586 198	9,4
Övertorneå	9,6	13 765	140 535	49 481	568 081	9,8
Länet						

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Stockholm						
Botkyrka	4,3	42	28	18	9	14
Danderyd	4,8	53	37	20	5	15
Ekerö	4,1	37	36	31	7	8
Haninge	3,1	49	33	21	8	16
Huddinge	5,2	38	30	28	8	10
Järfälla	3,3	38	30	24	6	13
Lidingö	6,3	46	34	27	6	13
Nacka	4,3	40	33	30	4	13
Norrtälje	5,0	27	28	28	7	8
Nykvarn	3,3	30	38		0	
Nynäshamn	3,5	46	26	19	6	7
Salem	4,3	44	29	32	5	11
Sigtuna	3,5	27	22	18	10	19
Sollentuna	5,1	39	26	24	7	9
Solna	5,3	49	22	29	6	14
Stockholm	6,4	27	27	25	9	14
Sundbyberg	6,6	34	28	21	6	17
Södertälje	3,8	57	30	24	9	15
Tyresö	3,2	51	32	27	5	15
Täby	3,4	41	43	22	5	15
Upplands Väsby	3,0	38	30	20	6	7
Upplands-Bro	4,7	24	29	22	7	18
Vallentuna	3,8	40	31	27	7	23
Vaxholm	4,4	41	28	20	10	11
Värmdö	3,9	43	29	22	9	15
Österåker	2,8	59	24	20	8	11
Länet			30	25	8	13

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Uppsala						
Enköping	5,4	37	35	28	5	13
Heby	4,7	26	27	21	4	4
Håbo	2,6	31				
Knivsta	4,7	40				
Tierp	4,1	48	31	19	10	13
Uppsala	4,8	49	31	25	7	14
Älvkarleby	6,2	57	14	32	9	10
Östhammar	5,2	34	31	24	5	10
Länet			30	25	7	12
Södermanland						
Eskilstuna	4,6	47	32	30	7	12
Flen	3,0	32	37	33	4	2
Gnesta	4,3	29	40	31	6	6
Katrineholm	5,9	41	33	32	5	9
Nyköping	5,0	49	37	30	3	8
Oxelösund	4,1	45	25	21	5	18
Strängnäs	5,2	39	39	32	5	5
Trosa	4,5	27	41	30	7	15
Vingåker	4,2	27	24	26	7	14
Länet			34	30	6	10
Östergötland						
Boxholm	4,1	13	26		3	
Finspång	4,3	58	29	33	9	14
Kinda	4,6	43	35	24	3	10
Linköping	7,1	7	36	29	7	10
Mjölby	6,0	32	31	27	6	8
Motala	6,9	20	32	31	7	7
Norrköping	4,8	49	27	25	8	14
Söderköping	6,0	51	25	34	1	10
Vadstena	4,7	56	39	26	5	5
Valdemarsvik	4,2	52	33		7	

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Ydre	5,6	84	22		8	
Ätvidaberg	5,5	35	34	30	3	16
Ödeshög	4,8	19	36		8	
Länet			30	27	7	11
Jönköping						
Aneby	4,4	46	29		10	
Eksjö	4,8	31	42	23	5	5
Gislaved	8,2	13	29	24	3	12
Gnosjö	4,4	38	49	24	3	5
Habo	4,7	30	24	28	8	11
Jönköping	6,8	34	32	28	6	13
Mullsjö	4,2	42	35		4	
Nässjö	5,0	32	30	24	7	11
Sävsjö	5,4	20	29	21	9	5
Tranås	4,6	61	36	19	4	10
Vaggeryd	5,2	38	36	22	3	17
Vetlanda	5,6	40	31	21	6	11
Värnamo	5,6	32	30	23	6	14
Länet			33	24	5	11
Kronoberg						
Alvesta	6,1	37	31	29	4	8
Lessebo	5,8	43	30	30	0	14
Ljungby	5,1	29	29	25	7	15
Markaryd	5,7	42	23	33	3	6
Tingsryd	6,4	27	29	31	3	4
Uppvidinge	5,3	16	35	34	4	9
Växjö	6,1	61	29	20	7	13
Älmhult	5,4	35	29	25	4	21
Länet			29	25	6	12

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, – Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Kalmar						
Borgholm	3,7	52	32	26	6	15
Emmaboda	3,7	35	19	22	8	18
Hultsfred	3,6	35	31	15	9	11
Högsby	6,1	43	29	24	5	11
Kalmar	5,3	43	30	27	7	16
Mönsterås	4,9	28	31	34	5	11
Mörbylånga	3,8	53	29	25	5	7
Nybro	5,0	44	25	17	9	23
Oskarshamn	4,8	42	31	35	7	11
Torsås	4,6	50	27		5	
Vimmerby	3,8	35	26	19	9	17
Västervik	5,3	47	30	27	7	13
Länet			29	25	7	14
Gotland						
Gotland	4,5	57	24	25	5	9
Länet			24	25	5	9
Blekinge						
Karlshamn	4,3	38	22	27	7	9
Karlskrona	6,1	52	32	20	4	13
Olofström	5,4	21	30	23	7	16
Ronneby	4,4	57				
Sölvesborg	6,0	51	27	21	10	12
Länet			28	23	7	12
Skåne						
Bjuv	5,3	36	22	22	8	15
Bromölla	4,1	29	18	22	9	16
Burlöv	4,3	27	22	34	7	9
Båstad	4,4	23	30	20	5	18
Eslöv	5,1	37	31	26	7	7
Helsingborg	4,8	24	30	27	7	16

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Hässleholm	4,9	43	31	22	5	10
Höganäs	4,6	37	33	33	4	12
Hörby	4,3	21	31	26	8	17
Höör	3,4	30	21	14	7	12
Klippan	3,5	64	26	29	5	9
Kristianstad	5,6	38	29	29	8	15
Kävlinge	4,7	44	33	31	8	10
Landskrona	4,1	34	25	26	8	13
Lomma	3,4	100	32	9	8	16
Lund	4,8	54	30	23	8	11
Malmö	4,7	47	29	25	9	14
Osby	5,1	39	31	21	4	20
Perstorp	4,5	39	31		6	
Simrishamn	4,6	37	32	21	9	15
Sjöbo	4,3	28	33	27	4	11
Skurup	4,2	32	36	27	5	18
Staffanstorps	2,9	33	29	23	4	9
Svalöv	4,3	98	32	26	7	13
Svedala	3,4	25	35	33	10	8
Tomelilla	4,8	39	30	31	4	10
Trelleborg	4,4	51	28	24	9	14
Vellinge	2,7	43	33	20	6	17
Ystad	4,1	40	27	19	8	14
Åstorp	4,4	30	35	19	3	22
Ängelholm	5,4	45	30	24	8	14
Örkelljunga	3,4	40	26	28	6	3
Östra Göinge	4,6	46	31	18	7	19
Länet			30	25	8	14

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, – Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Halland						
Falkenberg	4,7	25	23	25	5	10
Halmstad	5,8	40	28	29	6	10
Hylte	5,4	48	31	19	1	17
Kungsbacka	3,9	46	32	23	7	13
Laholm	4,9	29	31	27	10	14
Varberg	4,4	48	33	24	5	14
Länet			30	25	6	13
V Götaland						
Ale	4,8	46	24	19	8	11
Alingsås	5,2	43	29	26	7	13
Bengtsfors	5,5	37	21	17	6	9
Bollebygd	4,5	32	37	31	3	6
Borås	4,4	39	29	21	5	9
Dals-Ed	4,0	41	33		3	
Essunga	5,7	39	26		10	
Falköping	7,7	43	31	32	4	11
Färgelanda	5,5	24	29	5	4	31
Grästorps	5,4	42	34	13	11	13
Gullspång	3,2	45	26		4	
Göteborg	5,4	33	29	22	8	16
Götene	5,2	20		34		7
Herrljunga	4,3	34	30	5	7	15
Hjo	5,1	21	34	26	5	9
Härryda	4,0	36	29	23	7	16
Karlsborg	4,0	34	22	18	6	12
Kungälv	4,4	43	26	32	4	11
Lerum	4,0	51	29	22	7	16
Lidköping	6,1	53	29	23	6	9
Lilla Edet	4,5	28	27	32	7	7
Lysekil	5,3	45	29	20	6	19
Mariestad	3,3	30	34	21	7	19
Mark	5,6	31	24	24	5	11

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänstagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Mellerud	5,7	43	35	22	1	10
Munkedal	5,3	53	33	8	6	22
Mölnadal	5,2	53	29	27	6	16
Orust	3,8	32	29	30	5	11
Partille	3,7	25	31	24	7	11
Skara	5,5	24	33	24	4	8
Skövde	5,4	36	26	28	4	6
Sotenäs	5,2	29	28	33	4	17
Stenungsund	3,6	45	25	26	5	14
Strömstad	4,8	17	20	17	8	26
Svenljunga	5,0	39	28	21	5	14
Tanum	4,9	37	27	22	9	12
Tibro	4,6	27	25	19	8	2
Tidaholm	5,8	29	27	22	7	11
Tjörn	4,9	55	29	20	3	10
Tranemo	6,3	19	31	13	8	14
Trollhättan	6,3	48	29	26	8	13
Töreboda	4,3	38	25	25	1	0
Uddevalla	6,2	46	30	25	9	13
Ulricehamn	4,9	39	31	21	8	9
Vara	4,0	50	21	26	9	13
Vårgårda	4,9	36	24	24	10	10
Vänersborg	6,2	2	30	27	7	9
Åmål	6,6	45	26	27	8	12
Öckerö	4,1	45	23	14	2	14
Länet			29	23	7	13
Värmland						
Arvika	6,0	66	30	25	7	16
Eda	4,1	64	31		8	
Filipstad	5,0	44	29	41	6	13
Forshaga	4,5	28	21	31	10	13
Grums	4,6	29	27	24	8	21
Hagfors	4,7	34	23	11	16	14
Hammarö	4,2	49	25	9	10	13

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Karlstad	4,3	49	31	21	6	11
Kil	3,9	50	29	32	2	
Kristinehamn	4,6	46	31	31	6	13
Munkfors	5,8	32				
Storfors	2,6	59				
Sunne	5,5	42	32	27	6	15
Säffle	4,1	45	24	22	5	9
Torsby	5,7	51	27	14	7	10
Årjäng	6,0	40	32	21	6	13
Länet			28	24	7	13
Örebro						
Askersund	3,7	39	33	26	6	13
Degerfors	5,9	47	29	32	9	8
Hallsberg	7,4	38	32	25	5	14
Hällefors	4,1	45	28	18	5	11
Karlskoga	7,0	38	21	28	7	13
Kumla	3,7	48	27	28	10	16
Laxå	4,1	41	35		2	
Lekeberg	3,8	43	27		3	
Lindesberg	5,5	40	27	24	7	11
Ljusnarsberg	8,7	47	25	34	8	4
Nora	5,2	41	27	21	8	15
Örebro	4,3	46	29	22	7	12
Länet			29	25	7	12
Västmanland						
Arboga	5,8	30	31	29	7	6
Fagersta	6,9	3	28	30	8	21
Hallstahammar	4,8	35	19	27	6	9
Kungsör	6,4	39	26	24	0	24
Köping	6,0	24	34	27	6	14
Norberg	5,3	45	29		6	
Sala	5,2	31	24	19	10	14

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänstagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Skinnskatteberg	4,8	53	31		0	
Surahammar	4,9	43	18	36	7	16
Västerås	5,6	39	37	23	5	12
Länet			30	25	6	13
Dalarna						
Avesta	4,3	43	29	28	6	15
Borlänge	3,7	39	28	19	8	12
Falun	4,3	43	30	23	5	12
Gagnef	4,9	50	31	29	7	14
Hedemora	3,8	35	28	33	10	8
Leksand	5,1	38	39	8	5	17
Ludvika	7,0	35	29	27	5	16
Malung-Sälen	5,8	34	32	41	2	5
Mora	4,1	45	37	24	6	15
Orsa	5,0	47	37	13	5	8
Rättvik	5,4	32	37	18	3	18
Smedjebacken	6,2	22	34	29	2	15
Säter	4,0	38	36	23	6	14
Vansbro	6,0	43	39	17	7	17
Älvdalen	4,5	50	40		0	
Länet			32	24	6	13
Gävleborg						
Bollnäs	4,4	58	28	19	6	13
Gävle	4,9	52	35	24	4	14
Hofors	5,9	24	25	16	5	7
Hudiksvall	5,9	22	29	28	5	11
Ljusdal	6,5	46	32	29	4	16
Nordanstig	5,9	27	25	21	1	11
Ockelbo	5,2	2	27		7	
Ovanåker	4,4	48	37		4	
Sandviken	4,8	53	34	22	5	15
Söderhamn	6,0	34	29	22	5	10
Länet			31	23	5	12

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänsttagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Västernorrland						
Härnösand	4,5	56	30	20	5	10
Kramfors	5,1	48	31	25	3	9
Sollefteå	5,6	45	31	25	8	17
Sundsvall	5,4	45	27	24	6	11
Timrå	6,5	49	28	31	4	13
Ånge	7,3	0	39	24	3	11
Örnsköldsvik	6,2	45	28	21	5	15
Länet			29	24	5	12
Jämtland						
Berg	6,2	23	33	12	4	12
Bräcke	6,4	26	32	17	7	11
Härjedalen	6,5	34	29	28	5	14
Krokom	5,7	28	37	26	4	7
Ragunda	7,1	33	38	15	1	8
Strömsund	5,4	46	35	11	4	12
Åre	8,4	4	33	34	4	3
Östersund	6,3	37	36	22	6	12
Länet			35	21	5	11
Västerbotten						
Bjurholm	7,7	24				
Dorotea	6,8	36	29		2	
Lycksele	5,8	55	30	16	4	8
Malå	12,3	34				
Nordmaling	6,9	41	29	18	5	8
Norsjö	7,6	41	42		3	
Robertsfors	6,6	33	41	24	3	10
Skellefteå	5,9	53	27	21	4	10
Sorsele	7,6	53			0	
Storuman	6,7	23	42	28	2	5
Umeå	5,5	49	32	18	3	11
Vilhelmina	6,8	33	21	24	5	8

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, - Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

TABELL 8. Kommunresultat bakgrundsindikatorer 2/2

Område	Bakgrundsindikatorer 2/2					
Indikatornamn	Andel äldre i särskilt boende	Omfattning av hemtjänst	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Indikatorbeskrivning	Andel av befolkningen 65 år och äldre. 2011	Andel av hemtjänstagare med 25 timmar hemtjänst eller mer per månad. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011	Andel som uppgett att de har svåra besvär av ängslan, oro eller ångest. 65 år och äldre. 2011
	%	%	%	%	%	%
Min-max	2,6-12,3	0-100	14-49	5-41	0-16	0-31
Riket	5,1	39	30	24	7	13
Vindeln	6,8	50	30	21	1	8
Vännäs	6,2	27	32	15	3	10
Åsele	8,3	16	27	31	5	9
Länet			30	20	4	10
Norrbottnen						
Arjeplog	7,3	27	29		3	
Arvidsjaur	7,0	58	17	18	5	14
Boden	5,8	62	32	14	5	16
Gällivare	7,1	59	20	21	7	8
Haparanda	5,6	46				
Jokkmokk	6,2	46	27	10	2	
Kalix	5,8	55	29	16	2	10
Kiruna	5,8	45	41	20	4	10
Luleå	5,6	50	28	23	5	12
Pajala	6,8	44	33	24	5	4
Piteå	6,5	38	33	22	4	9
Älvsbyn	4,8	57	30	17	4	10
Övertorneå	9,1	47	19		5	
Övertorneå	7,5	28	29	23	4	13
Länet			29	20	4	11

* Uppgift saknas, **Uppgift för osäker för att redovisas, – Ej jämförbart med tidigare år

För beskrivning av indikatorerna, se www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-1-5

ÖPPNA JÄMFÖRELSE

Vård och omsorg om äldre 2012

I rapporten Öppna jämförelser publicerar Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting jämförelser av vården och omsorgen om äldre.

Rapportens syfte är att göra den gemensamt finansierade vården och omsorgen om äldre öppen för insyn, ge underlag för den offentliga debatten och stimulera till ett ökat lärande och förbättrade resultat.

Beställ eller ladda ner från

Socialstyrelsens publikationsservice: www.socialstyrelsen.se/publikationer
E-post: publikationsservice@socialstyrelsen.se, fax: 035-19 75 29
Publikationen kan även laddas ner från www.socialstyrelsen.se

Sveriges Kommuner och Landsting: www.skl.se/publikationer

Artikelnummer: 2013-1-5

ISBN 978-91-7164-892-1

Socialstyrelsen

Post: 106 30 Stockholm
Telefon: 075-247 30 00
www.socialstyrelsen.se

Sveriges Kommuner och Landsting

Post: 118 82 Stockholm
Telefon: 08-452 70 00
www.skl.se