

ÖPPNA JÄMFÖRELSE 2014



Vård och omsorg om äldre

JÄMFÖRELSE MELLAN KOMMUNER OCH LÄN

Öppna jämförelser 2014

Vård och omsorg om äldre

JÄMFÖRELSENER MELLAN KOMMUNER OCH LÄN

Du får gärna citera rapportens texter eller diagram om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang.

Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Socialstyrelsen: Artikelnummer 2015-1-4, ISBN 978-91-7555-245-3
SKL: ISBN 978-91-7585-186-0

Foto: Rickard Eriksson
Produktion: Kombinera
Form: Yra
Tryck: LTAB, januari, 2015



MILJÖMÄRKT TRYCKSAK 341827,1

Förord

För femte året i rad publicerar Sveriges Kommuner och Landsting och Socialstyrelsen gemensamt rapporten *Öppna jämförelser – Vård och omsorg om äldre*. Syftet med indikatorbaserade jämförelser är att ge beslutsfattare ett underlag för att följa upp och förbättra verksamhetens 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 om äldre. Målgruppen för rapporten är främst beslutsfattare, förvaltningschefer och verksamhets- och kvalitetsansvariga i kommunerna och landstingen och regionerna.

Arbetet har skett i dialog med en referensgrupp. Referensgruppen bestod av företrädare från kommunerna Nacka, Eskilstuna, Gävle, Region Gotland och Stockholms stad samt från Kommunförbundet Västernorrland. Ett stort tack för era värdefulla synpunkter och medverkan. Arbetsgruppen har bestått av Peter Nilsson, Helena Henningson och Jan Mohammad från Sveriges Kommuner och Landsting samt Kalle Brandstedt och Ann-Catrin Johansson från Socialstyrelsen. Vi riktar ett särskilt tack till företrädare för kvalitetsregistren och övriga uppgiftslämnare som bidragit med underlag till rapporten. Ansvariga enhetschefer för rapporten har varit Mathias Olsson vid Socialstyrelsen och Åsa Furén Thulin vid Sveriges Kommuner och Landsting.

Håkan Sörman
VD, Sveriges Kommuner och Landsting

Lars-Erik Holm
Generaldirektör, Socialstyrelsen

Innehåll

Sammanfattning	7
Inledning	8
<i>Förändringar i årets rapport</i>	8
<i>Vad är öppna jämförelser?</i>	9
Indikatorer och datakällor	9
Datakällor i årets rapport	9
<i>God hälsa, vård och omsorg</i>	10
Tolkning och analys av resultat	11
<i>Relativa jämförelser</i>	11
<i>Rikets genomsnitt och variation</i>	12
Analysera resultatet lokalt och regionalt	12
<i>Gruppindelad statistik</i>	12
Resultat och analys på enhets- och verksamhetsnivå	12
<i>Nationellt och regionalt stöd</i>	12
<i>Ekonomi och effektivitet</i>	13
Äldres livssituation och hälsa	15
<i>Äldre i Sverige och världen</i>	16
<i>Friska äldre</i>	16
<i>Äldres hälsoproblem</i>	17
Demenssjukdom	17
Stroke	17
Psykisk ohälsa	18
Sammanhållen vård och omsorg	19
<i>Utmaningar och möjligheter</i>	19
Påverkbar sjukhusvård för äldre	21
Betalningsansvar och utskrivningsklara	21
Bättre liv för sjuka äldre	21
Webbkollen	22
Hälso- och sjukvård i ordinärt boende, eller "hemsjukvård"	22
<i>Indikatorer för sammanhållen vård och omsorg</i>	23
Indikatorutveckling inom området sammanhållen vård och omsorg	23
<i>Risikoförebyggande vård och omsorg</i>	24
Fall och fallskador	24
Frakturer på lår och höft	25
Fall, undernäring, trycksår och munhälsa	25
<i>Självständighet, rehabilitering och hjälpmedel</i>	28
Rehabilitering och funktionsförmåga efter stroke	29
Vård i livets slut	29

Läkemedel	31
Tio eller fler läkemedel	32
Olämpliga läkemedel	33
Användning av antipsykotiska läkemedel hos äldre	34
Tre eller fler psykofarmaka bland äldre	34
Vård och omsorg vid demenssjukdom	34
Tillgänglighet	36
Tillgång till personal i särskilt boende	37
Kommunens information på webben	37
Väntetider till särskilt boende	37
Omsorg och stöd i ordinärt och särskilt boende	39
Kommunens ansvar och utförare	39
Indikatorer för omsorg och stöd i ordinärt boende	41
Upplevelse av trygghet i ordinärt boende	41
Bemötande	42
Tillräckligt med tid	43
Inflytande och delaktighet	43
Hänsyn till åsikter och önskemål	43
Möjlighet att påverka tider	44
Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål	44
Bedömning av hemtjänsten i sin helhet	44
Personalkontinuitet	45
Indikatorer för stöd och hjälp i särskilt boende	46
Upplevelse av trygghet i särskilt boende	46
Bemötande	47
Tillräckligt med tid	48
Inflytande och delaktighet	49
Boendemiljön	49
Mat och måltidsmiljö	50
Utvecklingsarbete inom området mat och måltidsmiljö	51
Utevistelse och aktiviteter	51
De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet	53
Sammanfattande resultat från undersökningen Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?	54
Hemtjänst	54
Särskilt boende	54
Indikatorer i Öppna jämförelser	55
Ordinärt boende	55
Särskilt boende	55
Sammanhållen vård och omsorg	56
Beskrivning av bakgrundsmått	57
Referenser/litteraturlista	59
Bilaga 1.	61
Kommunernas resultat	61

Sammanfattning

För femte gången presenterar Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting öppna jämförelser av vården och omsorgen om äldre. Årets rapport belyser kvaliteten på vården och omsorgen utifrån olika perspektiv och områden. De indikatorer som rapporten beskriver är möjliga för kommunerna och landstingen att påverka. Rapporten ger en bred bild av både vården och omsorgen om äldre.

Rapporten fokuserar på den sammanhållna vården och omsorgen. Området är särskilt viktigt för gruppen mest sjuka äldre som ofta har insatser från både kommuner och landsting. Rapporten belyser även särskilt boende och hemtjänst i ordinärt boende.

I årets rapport presenteras 36 indikatorer samt 14 bakgrundsmått. Av indikatorerna är en ny och två har reviderats. Den nya indikatorn benämns *frakturer på lår och höft*. De reviderade indikatorerna benämns *åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa i särskilt boende och ordinärt boende*. De reviderade indikatorerna ska beskriva kommunernas riskförebyggande arbete inom områdena fall, trycksår, undernäring och munhälsa. De övriga indikatorerna är oförändrade jämfört med indikatorerna i 2013 års rapport

NÅGRA AV ÅRETS RESULTAT:

- Fallskadorna bland äldre är oförändrade jämfört med år 2013. På riksnivå drabbas 61 av 1 000 personer 80 år och äldre av en fallskada. Fallskador drabbar kvinnor i betydligt högre utsträckning än män. Av 1 000 kvinnor drabbas 69 av en fallskada. För männen är siffran 48.
- I genomsnitt drabbas 947 av 100 000 personer 65 år och äldre, av fraktur på lår eller höft. För kvinnor är motsvarande siffra 1 249 och för män 656.
- Andelen äldre som får olämpliga läkemedel minskar, 11,4 procent av personer 75 år och äldre som har hemtjänst eller insatsen särskilt boende får läkemedel som bedöms vara olämpliga. År 2013 var andelen 13,3 procent.
- För särskilt boende är resultaten för indikatorerna som beskriver möjligheten att komma utomhus och sociala aktiviteter låga. Andelen som upplever möjligheterna att komma utomhus som goda är 58 procent. Andelen som upplever möjligheterna till sociala aktiviteter som bra är 63 procent.

För de flesta av indikatorerna i rapporten är det stora skillnader mellan kommunerna. Skillnaderna behöver analyseras utifrån lokal och regional kunskap om verksamheten. Kommunerna har möjlighet att analysera sina resultat på verksamhets- och enhetsnivå för de flesta indikatorerna, bland annat där resultaten är hämtade från den nationella enkätundersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* och *Kommun- och enhetsundersökningen*.



Inledning

Detta är den femte rapporten med indikatorbaserade jämförelser av vården och omsorgen om äldre som Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) gör tillsammans.

Med årets rapport vill vi ge ett aktuellt underlag som kan användas för diskussion och analys mellan vårdens och omsorgens aktörer på nationell, regional och lokal nivå. Målgrupp för rapporten är

- beslutsfattare och förtroendevalda i både kommun och landsting
- ledande tjänstemän i både kommun och landsting
- företrädare för olika verksamheter och professioner inom vården och omsorgen om äldre.

Precis som 2013 års rapport så har årets rapport temat *sammanhållen vård och omsorg för de mest sjuka äldre*. Av totalt 36 indikatorer i årets rapport speglar 15 av dessa resultatet på den sammanhållna vården och omsorgen.

FÖRÄNDRINGAR I ÅRETS RAPPORT

I år är rapporten uppdelad i hemtjänst och särskilt boende. Indelningen är tänkt att underlätta läsningen och förståelsen av rapporten.

Förutom tidigare publicerade indikatorer innehåller årets rapport en ny och två förändrade indikatorer. Den nya indikatorn heter *frakturer på lår och höft* och visar antalet frakturer på lår och höft per 100 000 invånare 65 år eller äldre. I tidigare rapporter har vi publicerat fyra indikatorer som beskriver kommunernas riskförebyggande arbete. Indikatorerna benämndes som åtgärder vid risk för fall, åtgärder vid risk för undernäring, åtgärder vid risk för trycksår samt åtgärder vid risk för nedsatt munhälsa i särskilt boende. I årets rapport har vi slagit ihop dessa fyra till två indikatorer som speglar det övergripande riskförebyggande arbetet i särskilt boende och i hemjukvården. Indikatorerna benämns åtgärder mot fall, undernäring,

trycksår och nedsatt munhälsa och presenteras både för särskilt boende och ordinärt boende.

Varje kommun får i samband med 2014 års publicering även ett urval av sina egna resultat sammanställda. Syftet med resultatåterföringen är att underlätta kommunernas användning av jämförelserna.

VAD ÄR ÖPPNA JÄMFÖRELSE?

Syftet med öppna jämförelser är att stimulera kommuner och landsting att analysera sin verksamhet, lära av varandra, förbättra kvaliteten och effektivisera verksamheten. Det vill säga, skapa förutsättningar så att kommunerna och landstingen kan nå målen med de medel som finns. Ett annat syfte är att ge insyn i verksamheter som är gemensamt finansierade med skattemedel.

I öppna jämförelser kan en kommun eller ett landsting eller region jämföra sin verksamhet med andra verksamheter utifrån ett antal indikatorer och bakgrundsmått. Kommunerna och landstingen eller regionerna kan också jämföra med läns- och riksgenomsnitt.

Vi har baserat öppna jämförelser av vård och omsorg om äldre på nationell och allmänt tillgänglig statistik och andra uppgifter, som belyser vården och omsorgen om äldre. Indikatorerna ska ge en så allsidig bild som möjligt. Uppgifterna ger dock inte en heltäckande bild av kvaliteten. Det är viktigt att kommunerna och landstingen eller regionerna bedömer och analyserar resultaten såväl regionalt som lokalt. Positiva resultat är ingen garanti för god kvalitet eller bra omsorg i det enskilda fallet. Den information som öppna jämförelser ger behöver kompletteras med andra underlag för en mer heltäckande bild, och för att förbättringsarbetet ska bli träffsäkert.

Öppna jämförelser bidrar också till att datakvaliteten successivt har förbättrats och en diskussion om förenklad åtkomst till data. All data som vi presenterar i öppna jämförelser har sitt ursprung från kommuner och landsting eller regioner, och från vårdens och omsorgens verksamheter. När data används aktivt i öppet publicerade jämförelser ökar kraven på att de ska vara aktuella och tillförlitliga.

Indikatorer och datakällor

I årets rapport använder vi 36 indikatorer och 14 bakgrundsmått. Vi presenterar resultatet för kommuner och län i bilaga 1. En mer utförlig beskrivning av indikatorerna finns i bilaga 2, som enbart presenteras på www.socialstyrelsen.se och www.skl.se. På respektive webbplats presenteras även resultaten uppdelade på män och kvinnor.

Indikatorer används för att beskriva verksamheternas strukturer, processer och resultat. Detta gör det möjligt att mäta och följa upp kvaliteten inom vård och omsorg. Struktur- och processindikatorer speglar förutsättningarna för kvaliteten, och resultatindikatorer indikerar resultatet av verksamhetens insatser för den äldre.

En indikator ska ha stöd i forskning eller, när det saknas forskning i beprövad erfarenhet. En indikator ska också ange en riktning och det ska vara begripligt vad som är ett eftersträvanvärt resultat. Indikatorn ska spegla en aspekt som upplevs som relevant. Utfallet av en indikator ska dessutom kunna påverkas av huvudmannen eller utföraren. Det ska med andra ord vara möjligt att förbättra sina resultat över tid.

Datakällor i årets rapport

NATIONELLA ENKÄTUNDERSÖKNINGAR

- Socialstyrelsens rikstäckande undersökning av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och äldreboenden 2014; *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*
- Socialstyrelsens *kommun- och enhetsundersökning 2014*; riktad till verksamheter inom hemtjänst, särskilda boenden samt kommuner och stadsdelar.
- Kommun- och landstingsdatabasen (Kolada), Sveriges Kommuner och Landsting.

OFFICIELL STATISTIK

- Registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning, Socialstyrelsen.
- Patientregistret, Socialstyrelsen.
- Läkeemedelsregistret, Socialstyrelsen.

NATIONELLA KVALITETSREGISTER

- Senior Alert.
- BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens).
- Svenska Palliativregistret.
- Riks-Stroke.

Utveckling av indikatorer som beskriver kvaliteten för vård och omsorg om äldre hänger samman med tillgång till tillförlitlig data. Förslag till nya indikatorer diskuteras oftast fram mellan Socialstyrelsen, SKL, kommunerna och berörda och relevanta kvalitetsregister. Socialstyrelsen har också flera regeringsuppdrag som har koppling till öppna jämförelser och utvecklad tillgång till data. Det gäller bland annat nationell verksamhetsstatistik för primärvård och kommunal hälso- och sjukvård samt möjlighet att beskriva den äldres behov.

Det är värdefullt för oss att få återkoppling på de indikatorer som vi presenterar i rapporten. Behovet av både nya indikatorer och förbättrad datainsamling har tidigare tydliggjorts. Brister i tillgång till data och datakvalitet har en begränsande effekt på beskrivningen av kvaliteten inom vården och omsorgen.

GOD HÄLSA, VÅRD OCH OMSORG

Socialstyrelsen arbetar för att alla ska ha tillgång till en god hälsa, vård och omsorg. Det innebär bland annat att ta fram och förmedla kunskap till vården och omsorgen. Socialstyrelsen har under 2013 utvecklat en modell för kunskapsstyrning för god hälsa, vård och omsorg som utgår från lagstiftningen i hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen [1]. Med kunskapsstyrning avses här att bästa tillgängliga kunskap ska utgöra grunden för vården och omsorgen, och att kunskapen utvecklas, sprids och tillämpas inom verksamheterna. Modellen för kunskapsstyrning innehåller de egenskaper som utmärker god vård och omsorg vilka framställs i sex olika dimensioner:

- *Kunskapsbaserad.* Vården och omsorgen ska baseras på bästa tillgängliga kunskap och bygga på både vetenskap och beprövad erfarenhet.
- *Säker.* Vården och omsorgen ska vara säker. Riskförebyggande verksamhet ska förhindra skador. Verksamheten ska också präglas av rättssäkerhet.
- *Individanpassad.* Vården och omsorgen ska ges med respekt för individens specifika behov, förväntningar och integritet. Individen ska ges möjlighet att vara delaktig.

- *Effektiv.* Vården och omsorgen ska utnyttja tillgängliga resurser på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål.
- *Jämlig.* Vården och omsorgen ska tillhandahållas och fördelas på lika villkor för alla.
- *Tillgänglig.* Vården och omsorgen ska vara tillgänglig och ges i rimlig tid och ingen ska behöva vänta oskälig tid på vård eller omsorg.

Modellen för kunskapsstyrning kan inom ramen för öppna jämförelser användas för att ta fram och utveckla relevanta indikatorer och nyckeltal för god vård och omsorg. Modellen kan även utgöra ett stöd i verksamheternas arbete med uppföljning och analys av resultat för dessa indikatorer. Indikatorerna återspeglar olika insatsers genomslag i verksamheter och dess effekter för vård och omsorg. Resultat visar i vilken utsträckning, samt inom vilka dimensioner, goda resultat har uppnåtts och inom vilka dimensioner insatser för vård och omsorg kan förbättras och utvecklas. Att uppnå goda resultat inom samtliga dimensioner för god vård och omsorg är ett mål att sträva efter.



Tolkning och analys av resultat

RELATIVA JÄMFÖRELSER

Genom att presentera resultat för vården och omsorgen om äldre skapas möjligheten att föra en mer faktabaserad diskussion om vårdens och omsorgens kvalitet. Samtidigt kan uppgifterna ge äldre, anhöriga, media och andra intresserade möjligheten att agera, ställa frågor och delta i dialogen. Rapporten ger också ett underlag för diskussioner om likvärdighet och möjligheter för en jämlik vård och omsorg i hela landet.

Redovisningen har en mer beskrivande karaktär som ska underlätta tolkningen av resultatet. Vi gör inga analyser av skillnader eller orsaker. Detta bör kommuner eller landsting eller regioner göra lokalt och de behöver relatera resultatet till de mål som finns angivna i den lokala eller regionala styrningen och ledningen av vården och omsorgen.

I bilaga 1 finns en tabell över resultatet för samtliga kommuner och indikatorer, inklusive resultatet för riket som helhet. I tabellen kan varje kommun se sina resultat för respektive indikator. Kommunerna är sorterade länsvis. Ibland saknas resultat för enskilda kommuner vilket oftast beror på att det statistiska underlaget är för litet för att publiceras.

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 färggrupperna varierar beroende på vilken indikator det gäller och spridningen av resultatet på just den indikatorn. Jämförelserna är alltså relativa, och varken rikets medelvärde eller ett grönt resul-

tat behöver i sig vara ett bra resultat. Det finns i dag inga målnivåer på nationell nivå för respektive indikator. En av fördelarna med den färgsatta jämförelsen är att det är lätt att få en överblick. De relativa jämförelserna är också användbara så länge det inte finns några exakta och överenskomna målvärden för de enskilda indikatorerna.

För flera av indikatorerna finns det pilar som redovisar utvecklingen i en kommun jämfört med föregående års värde. Färgerna möjliggör alltså en jämförelse mellan kommunerna, medan pilarna gör det möjligt för en enskild kommun att jämföra sitt eget resultat med föregående års resultat. Tabellen innehåller även 14 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.

RIKETS GENOMSNITT OCH VARIATION

För att tolka resultatet på en indikator är det viktigt att gå till källorna och se hur indikatorn har tagits fram, vad den avser att mäta, täckningsgrad, mätperiod och svarsfrekvens.

För nästan alla indikatorer finns det en stor spridning mellan kommunernas resultat. Variationen kan bero på många olika faktorer, till exempel befolkningens ålderssammansättning, hälsa, de äldres behov och kommunens geografi. Men en del av variationen kan också bero på att det finns kommuner och landsting som har hittat ett bättre sätt att organisera och bedriva vården och omsorgen.

För alla indikatorer anger vi ett medelvärde, vilket är rikets genomsnitt. Det finns en risk att rikets genomsnitt uppfattas som en norm för ett medelgott resultat. Medelvärdet är dock bara ett statistiskt värde, ett utfall av alla kommuners resultat, och behöver inte vara ett bra värde. I den lokala analysen bör fokus ligga på dels de tidigare resultaten, dels relationen till andra jämförbara kommuner. Men fokus bör också ligga på relationen till de lokala och regionala målen som kan finnas för en indikator. Har en kommun, eller ett län, lyckats nå ett högt värde på en indikator är det värdet fullt möjligt för andra att uppnå.

Analysera resultatet lokalt och regionalt

För att en kommun eller ett landsting eller region ska kunna omsätta resultatet av en indikator i lokalt och regionalt förbättringsarbete, krävs både förståelse för och analys av vad som påverkar resultatet av varje enskild indikator. Egna analyser är nödvändiga för att kunna prioritera rätt åtgärder när man vill förbättra det egna resultatet på en indikator. För att fortsätta arbetet med att analysera och bearbeta jämförelserna krävs ofta mer information och fler uppgifter än vad som ryms i denna rapport. På lokal och regional nivå finns också statistik och nyckeltal som är användbara i analysen. Det finns också en mängd olika rapporter och webbplatser där det går att hämta information och mer detaljerade uppgifter som berör indikatorerna.

Indikatorerna för sammanhållen vård och omsorg kan vara ett bra underlag för diskussion och gemensam analys. De kan användas inom den samverkansstruktur som finns i alla län för samverkan mellan kommun och landsting.

GRUPPINDELAD STATISTIK

Vården och omsorgen ska vara individanpassad och därmed utgå från den enskildes behov. Dessutom ska vården och omsorgen vara likvärdig oavsett om den enskilde är man eller kvinna. För att belysa eventuella skillnader mellan män och kvinnor så presenterar vi de indikatorer där detta är möjligt uppdelat för män respektive kvinnor. Syftet är att underlätta jämställdhetsanalyser i vården och omsorgen om äldre.

Vi presenterar även vissa uppgifter uppdelat på ålder och hälsotillstånd. Syftet är att belysa eventuella skillnader mellan olika åldrar och för grupper med olika upplevelser av sitt hälsotillstånd.

Resultat och analys på enhets- och verksamhetsnivå

Resultat publiceras för indikatorerna i årets rapport utifrån kommunnivå. Det innebär att vi har slagit ihop resultat för verksamheter och enheter inom en kommun till ett kommunresultat. Men kommunerna har möjlighet att analysera sina egna resultat på verksamhets- och enhetsnivå för merparten av indikatorerna. För de indikatorer som bygger på data från enkätundersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* kan de kommuner som bistått Socialstyrelsen med information om enheter och verksamheter ta del av enheternas och verksamheternas resultat. Materialet finns tillgängligt på Socialstyrelsens webbplats.

Kommunerna och landstingen eller regionerna kan dessutom använda sig av sina egna inloggningar till de kvalitetsregister som bistått med data till årets rapport för att analysera resultat på enhets- och verksamhetsnivå. Dessa kvalitetsregister är Senior Alert, BPSD och SveDem, Svenska Palliativregistret och Riks-Stroke. Kommunerna har även möjlighet att komplettera sina analyser med material från Socialstyrelsens kommun- och enhetsundersökning. I undersökningen presenteras data både på kommunnivå och för verksamheter och enheter. De resultat som presenteras för enheter inom respektive kommun kan vara utformade på ett annat sätt än indikatorerna som presenteras i denna rapport. För att tolka resultaten behövs därför kunskap om hur indikatorerna är utformade. Information om indikatorerna finns i bilaga 2.

NATIONELLT OCH REGIONALT STÖD

Det finns flera olika handböcker, undersökningar och redskap som kan vara ett stöd i arbetet med öppna jämförelser:

- I SKL:s *Handbok för öppna jämförelser inom socialtjänst* ges steg för steg stöd för hur resultaten kan tolkas.

Handboken kan laddas ned från www.skl.se eller beställas i webbshopen.

- Socialstyrelsens handbok för effektivitetsanalyser, www.socialstyrelsen.se.
- I Kommun- och landstingsdatabasen, www.kolada.se, går det att göra analyser och själv välja kommuner och landsting eller regioner att jämföra sig med.
- Ett jämförelseverktyg för öppna jämförelser finns tillgänglig på Socialstyrelsens webbplats, www.socialstyrelsen.se/oppnajokforelser/aldreomsorg/aldre/aldre. I jämförelseverktyget är det möjligt att se resultat och göra jämförelser, skriva ut diagram för enskilda indikatorer och göra egna urval av landsting och kommuner.
- I *Äldreguiden* finns det uppgifter om äldreomsorgen på enhetsnivå.
- Resultatet från den nationella undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* finns på Socialstyrelsens webbplats.

Inom ramen för den stöd- och samverkanstruktur som finns i alla län, erbjuds stödjande aktiviteter för att öka förståelsen och förbättra analysen av resultatet från öppna jämförelser. Läs mer på www.skl.se/evidensbaseradpraktik.

EKONOMI OCH EFFEKTIVITET

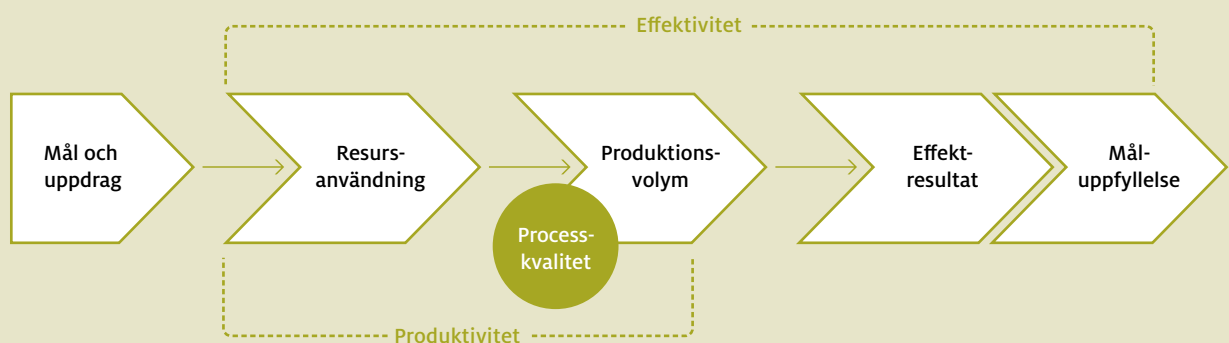
Socialstyrelsen har utvecklat en modell som kan beskriva effektivitet inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Kommuner och landsting har begränsade resurser, och de offentliga medlen ska användas så effektivt som möjligt. En effektiv verksamhet kan därför leda till att fler människor får den vård och omsorg de behöver med bra kvalitet. Modellen kan användas för att beskriva produktivitet och effektivitet, se figur 1.

Modellen utgår från att verksamhetens mål och uppdrag bestäms utifrån olika lagar, förordningar och föreskrifter, men också av den lokala ambitionsnivån och prioriteringar.

Resurser är det som en verksamhet använder för att producera tjänster. Verksamheten har tillgång till olika resurser, till exempel personalens kompetens, tid, utrustning, lokaler och hjälpmedel. Resursanvändningen mäts ofta i kostnader och påverkar i vilken omfattning, eller volym, som produktionen sker och vilken kvalitet tjänsterna har. Produktionsvolym är mängden tjänster som produceras. Det som är unikt med denna modell är att den tar hänsyn till Processkvalitet, vilket är kvaliteten för processen och för de producerade tjänsterna. Denna kan delas upp i teknisk kvalitet och funktionell kvalitet. Effekter ("outcome") visar de effekter som verksamheten uppnår. Effekterna utgår från de mål som har satts upp för verksamheten. Måluppfyllelse avser hur väl verksamheten har uppnått sina mål. Målnivåerna är dock inte statistiska utan kan förändras mellan åren. Det kan innebära att verksamheten kan vara effektiv i förhållande till målnivån ett år men ineffektiv ett annat år, trots att resultatet är detsamma [2].

En verksamhet mäter produktiviteten genom att ställa resurserna mot produktionsvolymen. Det är önskvärt att verksamheten här tar hänsyn till kvaliteten i produktionen, det vill säga all produktion av tjänster. Produktiviteten tar ingen hänsyn till om verksamheten når målet för verksamheten. Genom att analysera produktiviteten kan verksamheten se hur stor produktionsvolym de får ut av de insatta resurserna. Att mäta produktivitet är en bit på väg mot att mäta effektiviteten. Produktivitet visar alltså om verksamheten producerar sina tjänster på rätt sätt, men tar inte hänsyn till om målet är uppfyllt. I produktivetsanalysen ligger fokus på produktionen och hur verksamheten utför produktionen, medan en effektivitetsanalys fokuserar på effekterna för patienten eller brukaren [2].

FIGUR 1: Effektivitet och produktivitet.



Källa: Handbok för effektivitetsanalyser, Socialstyrelsen 2014.

Det finns olika sätt att analysera effektivitet. Vilket sätt som verksamheten väljer beror ofta på vilka uppgifter som finns tillgängliga. Ett sätt är att mäta effektivitet i relation till mål. Det är den metod som kräver flest dataunderlag och den kräver uppgifter om resursanvändning, effektresultat och målnivåer. Syftet med att mäta effektivitet i relation till mål är att undersöka om verksamheten har nått målet för verksamheten och om den har använt resurserna på bästa sätt.

Saknas det målnivåer kan effektivitet som jämförelse vara en alternativ metod. För att mäta detta behöver verksamheten uppgifter om resursanvändning och effektresultat. Syftet med att mäta effektivitet som jämförelse är att undersöka om en verksamhet är mer eller mindre effektiv än en annan verksamhet eller om den är det över tid.

Ett tredje angreppssätt är att studera ineffektivt resursutnyttjande. Syftet med att identifiera ineffektivt resursutnyttjande är att beräkna värdet av onödig resursanvändning, det vill säga resurser som kan användas till andra insatser och därmed öka samhällets, verksamheternas eller individernas nytta.

Effektivitetsanalyser kan ha olika syften och spegla olika ekonomiska perspektiv. Ett samhällsekonomiskt perspektiv syftar till att fånga samtliga aktörers resursanvändning och samhällets samlade resultat. Ett huvudmannaperspektiv eller ett verksamhetsperspektiv däremot mäter huvudmannens eller verksamhetens resursanvändning och resultat [2].

Verksamheten kan mäta effektiviteten genom att studera kostnaden för att uppnå ett visst resultat, till exempel att få personer inom äldreomsorgen att känna sig trygga. Resultatet av detta skulle sedan kunna ställas mot kommunernas kostnader för särskilt boende och hemtjänst, data som verksamheten förslagsvis kan hämta i kommunernas räkenskapsammandrag (RS).

Socialstyrelsen och SKL har de senaste åren utvecklat olika metoder för att mäta effektivitet. Socialstyrelsens handbok för effektivitetsanalyser ger en teoretisk vägledning. SKL:s arbete med Kostnad per brukare (KPB), där ett 80-tal kommuner medverkar inom äldreomsorgen, gör det möjligt att analysera effektiviteten [3,4].



Äldres livssituation och hälsa

Hälsan hos äldre personer påverkas bland annat av den enskilde äldres livssituation. Självständighet är en viktig del, det vill säga att vara rörlig och oberoende, att kunna ta sig ut på egen hand och delta i aktiviteter samt att träffa vänner och bekanta. Förlust av oberoende kan leda till en sänkt livskvalitet, som i sin tur kan sänka motståndskraften och öka mottagligheten för sjukdomar. Hälsostatusen påverkas bland annat av socioekonomiska faktorer, tidigare hälsoproblem, sociala nätverk och kön. Fysisk aktivitet, matvanor, rökvanor och alkoholkonsumtion påverkar hälsoutvecklingen.

Alkoholkonsumtionen hos äldre personer har uppmärksammats under senare år. Den ökar, framför allt

bland äldre kvinnor. Även om alkoholdödligheten har ökat bland kvinnor, så är det mer än fyra gånger så vanligt att män dör i alkoholrelaterade sjukdomar jämfört med kvinnor [5].

Folkhälsomyndigheten lyfter fram fyra områden som extra viktiga för ett gott åldrande som förbättrar och förlänger livet:

- social gemenskap och socialt stöd
- meningsfullhet
- fysisk aktivitet
- goda matvanor.

ÄLDRE I SVERIGE OCH VÄRLDEN

Medellivslängd används ofta som ett välfärdsåtgång. Det ingår bland annat i FN:s Human Development Index (HDI) som ett mått på ett lands utvecklingsnivå. Sverige har i dag en av världens äldsta befolkningar. Tabell 1 redovisar återstående livslängd vid 65 års ålder för ett urval länder i OECD (Organisationen för ekonomiskt samarbete och utveckling). Urvalet bygger på länder som är jämförbara med Sverige. Tabellen visar skillnader mellan kvinnor och män i olika länder.

TABELL 1: Förväntad återstående livslängd vid 65 års ålder, fördelat på kvinnor och män, 2012.

Land	Kvinnor	Land	Män
Frankrike	23,4	Island	20,1
Spanien	22,8	Schweiz	19,3
Schweiz	22,3	Frankrike	19,1
Italien	22,1	Spanien	18,7
Finland	21,6	Italien	18,5
Island	21,5	Sverige	18,5
Österrike	21,3	England	18,5
Belgien	21,3	Norge	18,3
Tyskland	21,2	Tyskland	18,2
Sverige	21,1	Österrike	18,1
Nederländerna	21,0	Nederländerna	18,0
Norge	21,0	Finland	17,8
England	20,9	Belgien	17,7
Estland	20,3	Danmark	17,5
Danmark	20,2	Estland	14,8

Källa: OECD, Statistik.

Äldre i Sverige

Under den andra hälften av 1900-talet är det främst den minskade dödligheten i hjärt-kärlsjukdom som bidragit till en ökad medellivslängd [6]. Sedan 1990-talet har medellivslängden ökat för både kvinnor och män i Sverige. År 2013 var medellivslängden för kvinnor drygt 84 år, och för män drygt 80 år. Den återstående medellivslängden vid 65 års ålder var för kvinnor 21,2 år och för män 18,7 år [7].

I tabell 2 redovisar vi de fem kommuner med längst respektive kortast medellivslängd mellan åren 2009–2013. Högst förväntad medellivslängd har kvinnor i Lidingö kommun, 86,2 år, och män i Danderyds kommun, 83,3 år. Kortast medellivslängd har kvinnorna i Norsjö kommun och männen i Ljusnarsbergs kommun med 79,5 år respektive 74,4 år [7].

Skillnaden mellan kommuner med lång och kort medellivslängd har ökat, särskilt när det gäller kvinnor. I mindre områden, exempelvis kommuner, kan medellivslängden variera från år till år i högre utsträckning än i större områden. Det är stora skillnader mellan olika kommuner, men man bör vara försiktig med att dra alltför långtgående slutsatser eftersom många kommuner har en liten befolkning och få dödsfall. Trots att livslängdstabellen baseras på data för en femårsperiod kan ett fåtal dödsfall i unga åldrar få stor betydelse när man beräknar den förväntade medellivslängden.

FRISKA ÄLDRE

Enligt SCB:s befolkningsprognos är många personer friska i hög ålder. Många personer över 65 år fortsätter att arbeta och de flesta är fram till 80-årsåldern oberoende och klarar sig på egen hand. Förutsättningar för ett gott åldrande ser dock olika ut bland äldre personer. Förutom ålder beror skillnader även på om personen har en funktionsnedsättning eller inte.

Dagens äldre har vuxit upp under mer gynnsamma uppväxtförhållanden och många har högre utbildning och högre materiell standard jämfört med tidigare generationer. Socialstyrelsens folkhälsorapport (2009) visar att andelen

TABELL 2: Kommuner med längst respektive kortast medellivslängd, uppdelat på män och kvinnor, 2009–2013.

Kommun	Längst medellivslängd		Kortast medellivslängd				
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor			
Danderyd	83,3	Lidingö	86,2	Ljusnarsberg	74,4	Norsjö	79,5
Täby	82,3	Danderyd	86,1	Haparanda	75,3	Svenljunga	80,8
Ekerö	82,2	Vadstena	86,1	Pajala	75,5	Ljusnarsberg	81,0
Bollebygd	81,9	Båstad	85,9	Malå	75,9	Åsele	81,0
Tjörn	81,9	Täby	85,5	Överkalix	76,2	Grums	81,3

Källa: Befolkningsstatistik, Statistiska Centralbyrån.

äldre som motionerar har ökat sedan 1980-talet och att andelen äldre som är inaktiva har minskat. Den fysiska rörelseförmågan har generellt förbättrats. Andelen äldre med nedsatt rörelseförmåga har minskat, både bland yngre och äldre pensionärer [6].

Den ökande andelen äldre medför ett ökat behov av satsningar på hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder. Detta kan leda till att behovet av vård och omsorg kommer senare. Åtgärder som främjar, bevarar och stärker det friska hos den enskilda äldre bör omfatta samtliga äldre. Insatserna bör påbörjas i god tid [5].

ÄLDRES HÄLSOPROBLEM

Äldre personer har en ökad risk att drabbas av kroniska sjukdomar och flera samtidiga sjukdomar eller skador. Sjukdomarna och skadorna kan medföra funktionsnedsättningar, till exempel rörelsehinder och nedsatt kognitiv förmåga och kondition.

I tabell 3 redovisar vi de vanligaste diagnoserna för personer 65 år och äldre, rangordnade utifrån de mest frekventa diagnoserna överst i tabellen.

Gruppen av sköra äldre med omfattande sjukvård och omsorg kallas ofta för de mest sjuka äldre och gruppen utgörs av ungefär 315 000 individer [8]. Gruppen mest sjuka äldre har mer eller mindre regelbunden kontakt med primärvård, specialistvård, hemtjänst, hemsjukvård och omsorg i särskilt boende. De har varierande behov och gruppen är inte homogen, vilket innebär att de också har olika syn och förväntningar på vården och omsorgen. I följande avsnitt beskrivs några vanliga hälsoproblem hos äldre personer.

TABELL 3: De vanligaste huvuddiagnoserna vid slutenvård för personer 65 år och äldre, uppdelat på män och kvinnor, 2013.

Män	Kvinnor
Hjärtinsufficiens	Frakturer på lår och höft
Ischemisk kranskärlssjukdom	Hjärtinsufficiens
Förmaksflimmer och förmaksfladder	Förmaksflimmer och förmaksfladder
Cerebral infarkt	Cerebral infarkt
Pneumoni	Kroniskt obstruktiv lungsjukdom
Angina pectoris	Ischemisk kranskärlssjukdom
Bröst- och strupsmärtor	Bröst- och strupsmärtor
Kroniskt obstruktiv lungsjukdom	Pneumoni
Urinvägsinfektion	Urinvägsinfektion
Frakturer på lår och höft	Höft- och knäledsartros

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

Demenssjukdom

Demens är ett samlingsnamn för en rad symtom som orsakas av hjärnskador. De kan yttra sig på olika sätt beroende på vilka delar av hjärnan som drabbas. Vanligen försämras minnet och förmågan att planera och genomföra vardagliga sysslor. Språk, tidsuppfattning och orienteringsförmåga är andra så kallade kognitiva förmågor som påverkas negativt. Till sjukdomsbilden hör även oro, nedstämdhet och beteendeförändringar. Symtomen leder ofta till att personer med demenssjukdom med tiden får svårt att klara sig själv i det dagliga livet. Flest personer med demenssjukdom finns i gruppen över 65 år, och risken för att insjukna i demenssjukdom ökar med stigande ålder. För närvarande finns det ungefär 160 000 personer med demenssjukdom i Sverige och varje år insjuknar drygt 25 000 personer. Åtta procent av alla som är 65 år eller äldre och nästan hälften av alla som är 90 år eller äldre har en demenssjukdom. Fram till år 2050 förväntas antalet personer med demenssjukdom nästan fördubblas [9].

Dödligheten i demenssjukdomar har ökat och är nu drygt fyra gånger högre än 1987, för både kvinnor och män. En anledning till den ökade dödligheten är att läkare har blivit mer benägna att sätta demens som dödsorsak [10].

Samhällskostnaderna för vård och omsorg för personer med demenssjukdom beräknas uppgå till drygt 50 miljarder kronor, varav 85 procent av kostnaderna faller på kommunerna, 5 procent på landstingen och resterande 10 procent på anhöriga eller andra närstående [9].

Stroke

Stroke är ett samlingsnamn för hjärnskador som orsakas av en blodpropp eller blödning i hjärnan. Skadorna visar sig som en plötslig förlust av olika funktioner som styrs från hjärnan, till exempel tal, rörelser, känsel och syn. Stroke kallades tidigare för slaganfall. Vid stroke krävs omedelbar sjukhusvård.

I Sverige drabbas cirka 30 000 personer årligen av stroke. Drygt 80 procent är 65 år och äldre, och risken för stroke ökar med stigande ålder. Relaterat till befolkningsstorleken är stroke vanligare bland män, men eftersom det finns fler kvinnor i den äldsta åldersgruppen är det faktiska antalet som insjuknar lika högt hos kvinnor.

Insjuknandet i stroke har dock minskat sedan 1995. Minskningen har gått snabbare bland män och könsskillnaderna har därmed minskat [6].

Stroke utgör den vanligaste orsaken till neurologisk funktionsnedsättning hos vuxna och är den tredje vanligaste dödsorsaken efter hjärtinfarkt och cancer. Stroke är den somatiska sjukdom som svarar för flest vård dagar på svenska sjukhus, nästan en miljon. För personer som drabbats av stroke krävs stora resurser i kommunala särskilda boenden och kommunal hemtjänst. Den totala samhällskostnaden har beräknats uppgå till 18,3 miljarder kronor årligen. Närståendes vårdinsatser är inte inräknade [11].

Psykisk ohälsa

Det finns flera faktorer som kan orsaka psykisk ohälsa bland äldre personer. Åldrandet för ofta med sig förlust av förmåga, förändrad identitet och försvagat socialt nätverk. Vissa läkemedel kan utlösa psykiska besvär som en biverkning. Även fysisk sjukdom ökar riskerna för psykisk ohälsa [12]. Äldre med depressioner eller ångestsjukdomar har i större omfattning än övriga äldre en stor samsjuklighet i svårare somatiska sjukdomar, såsom hjärtsjukdomar och kroniska sjukdomar i luftvägarna. Trots ett stort somatiskt vårdbehov får inte äldre med psykisk sjukdom ett lika gott somatiskt omhändertagande som övriga äldre.

Besvär av ångslan, oro och ångest samt sömnbesvär är vanligt hos de äldre. I åldersgruppen 85 år och äldre besväras var tredje kvinna och nästan var femte man av ångslan, oro eller ångest. Kvinnor konsumerar betydligt mer psykofarmaka än män. Den utbredda behandlingen med psykofarmaka bland äldre gör också att riskerna för läkemedelsbiverkningar är betydligt högre. Äldre som regelbundet använder olika psykofarmaka har ökade risker för exempelvis fallolyckor, mag- och tarmlödningar och död [13,14].

Socialstyrelsen studerar hälsodataregistren och dödsorsaksregistret för att identifiera och undersöka förekomsten av psykofarmaka och andra läkemedelstyper som leder till ökade risker för död, fallolyckor och magblödningar. Målet är att identifiera behandling med preparat och kombinationer med hög risk, så att dessa ska gå att undvika [15].

En fjärdedel av alla självmord begås av personer över 65 år. Det är fler män än kvinnor som begår självmord. Mellan åren 1991 och 2011 har självmorden dock nästan halverats bland både kvinnor och män i åldersgruppen 65–84 år [5].

SKL:s KURSER I ATT UPPTÄCKA PSYKISK OHÄLSA HOS ÄLDRE

SKL har tillsammans med bland annat Nationellt centrum för suicidforskning och prevention av psykisk ohälsa (NASP) tagit fram ett utbildningsmaterial som ska användas för att tidigt uppmärksamma äldre personer som kan lida av psykisk ohälsa. Antalet utbildade instruktörer är hösten 2014 51, med en ojämn spridning i landet. Ytterligare 22 personer påbörjade utbildningen i oktober 2014. Instruktörerna ska genomföra utbildningar lokalt och regionalt. Aktiviteten är en del av satsningen för mest sjuka äldre. Kunskap och inspiration finns bland annat på www.skl.se.



Sammanhållen vård och omsorg

UTMANINGAR OCH MÖJLIGHETER

Sjuka och sköra äldre har många kontakter med hälso- och sjukvården och den kommunala vården och omsorgen, men inte alltid samtidigt. För äldre personer med stora vård- och omsorgsbehov är det viktigt att hälso- och sjukvården och äldreomsorgen samverkar, både på individnivå och på organisatorisk nivå. För att vården och omsorgen om de sköra äldre ska fungera behövs en effektiv och sammanhållen vård- och omsorgsprocess. Det innebär att vården och omsorgen ska göra rätt saker i rätt tid, oavsett huvudman och vårdaktör.

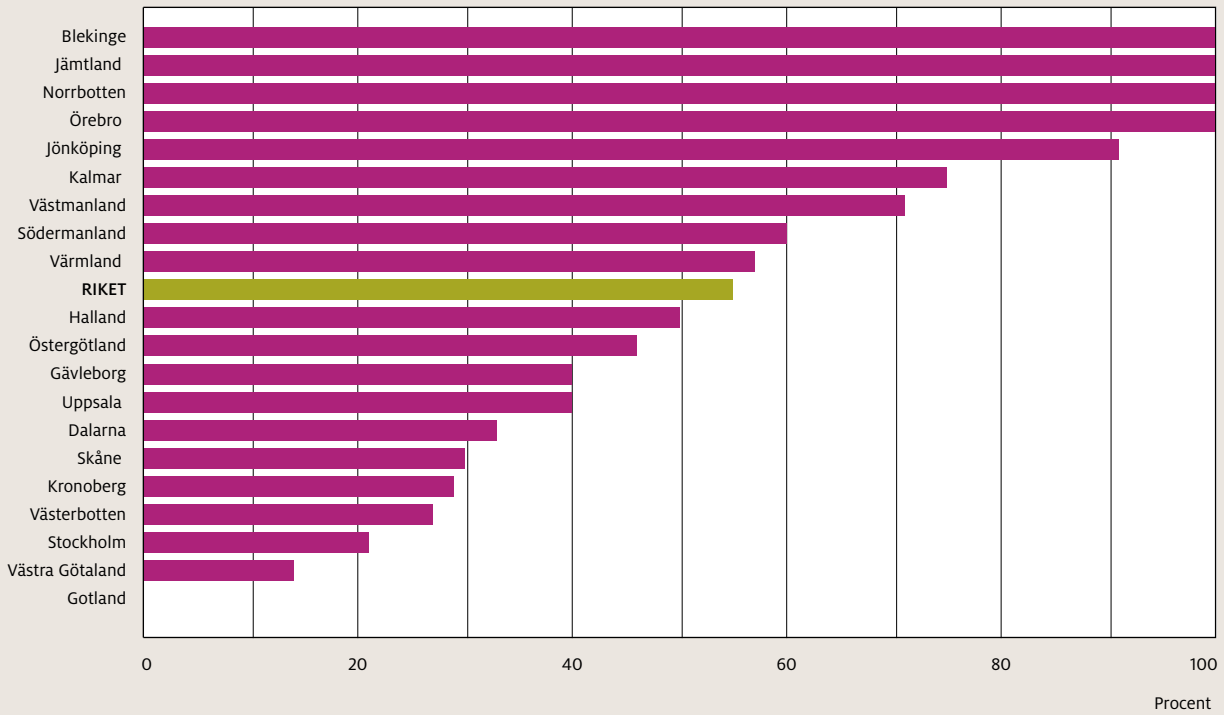
Begreppet *sammanhållen vård och omsorg* är komplext. Det kan beskrivas som en individanpassad, samordnad och kontinuerlig vård och omsorg med en obruten kedja av insatser som den enskilde behöver och som olika aktörer utför. Informationsöverföring mellan olika huvudmän, vårdgivare och professioner inom och mellan orga-

nisationer är avgörande för att sköra äldre ska få vård och omsorg av hög kvalitet som tillgodoser deras behov.

Det finns många utmaningar för att få en tillfredsställande vård- och omsorgskedja. Det kan bland annat handla om brister i kommunikationen och informationsöverföringen mellan olika aktörer, eller att resurserna inte följer samma flöde eller process som den äldre. Ytterligare en utmaning handlar om aktörernas kunskap om och tilltro till de andra aktörernas kompetens, förutsättningar och förmåga.

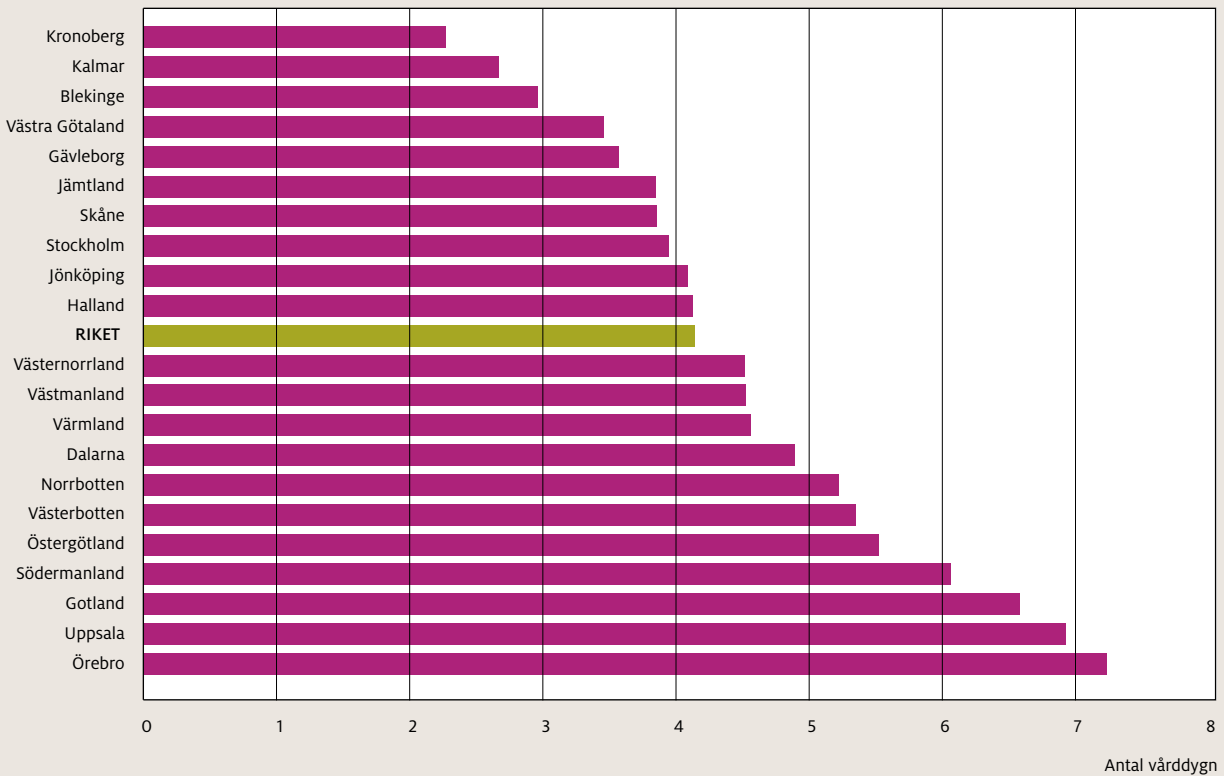
Samverkan mellan kommuner och landsting och mellan olika yrkesgrupper har varit en utmaning under lång tid. Detta har uppmärksammats i en rad utredningar och rapporter. Kommuner och landsting har också genomfört många olika förbättringar under årens lopp. Ett exempel är den lagstadgade skyldigheten i både hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och socialtjänstlagen (SoL) att upprätta

FIGUR 2: Andel kommuner per län och region där all kommunal hälso- och sjukvårdspersonal är ansluten till NPÖ.



Källa: E-hälsa i kommunerna, redovisning av nyckeltal för utveckling av e-hälsa i kommunerna, Socialstyrelsen 2014.

FIGUR 3: Antal vård dygn för utskrivningsklara patienter över 65 år som varit utskrivningsklara, genomsnitt januari–september 2014, per län.



Källa: SKL:s databas för utskrivningsklara patienter.

en samordnad individuell plan, en så kallad SIP. Denna plan ska upprättas när en person behöver insatser från både socialtjänsten (äldreomsorgen) och hälso- och sjukvården. Ett annat exempel på utveckling är införandet av Nationell patientöversikt (NPÖ). NPÖ är ett webbaserat system där personal hos en vårdgivare kan läsa in en annan vårdgivares journal om en gemensam patient, under förutsättning att patienten har gett sitt samtycke. Vårdgivarna måste ha en särskild anslutning för att information i journaler ska bli tillgänglig för andra vårdgivare. Alla landsting och regioner är anslutna, liksom många kommuner och enskilda vårdgivare. Här pågår ett nationellt samordnat utvecklingsarbete, som baseras på intentionerna i Nationell eHälsa - strategi för tillgänglig och säker information inom vård och omsorg. Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag tagit fram nyckeltal för utvecklingen av e-hälsa i kommunerna. I figur 2 redovisas andel kommuner per län där all kommunal hälso- och sjukvårdspersonal är ansluten till NPÖ.

Påverkbar sjukhusvård för äldre

I och med satsningen på gruppen mest sjuka äldre finns det idag mer kunskap om vad som orsakar återinskrivningar bland äldre. Personer i särskilt boende har färre inläggningar på sjukhus än äldre i ordinärt boende, trots att äldre i särskilt boende oftare är multisyka och sköra.

Av alla inläggningar på sjukhus för personer över 65 år återinskrivs cirka 20 procent, och oftast inom 10 dagar efter utskrivning från sjukhus. Det är några få diagnoser som står för 80 procent av den slutenvård som bedöms gå att påverka om vården och omsorgen hade varit mer sammanhållen ur den äldres perspektiv.

Det finns stora regionala skillnader och variationer som inte kan förklaras av slumpen, socioekonomiska faktorer eller befolkningens ålderssammansättning. Det handlar mer om lokala arbetssätt och hur väl vårdens och omsorgens aktörer lyckas hantera utmaningarna för att klara en sammanhållen vård och omsorg. Ungefär 150 000 av de äldres besök på akutmottagningar hade kunnat tas om hand i primärvården eller i äldreomsorgen [16].

Betalningsansvar och utskrivningsklara

Ett annat sätt att belysa utmaningarna med en effektiv och säker vård- och omsorgsprocess är andelen utskrivningsklara personer över 65 år som vistats på sjukhus. En person är utskrivningsklar om den behandlande läkaren bedömer att han eller hon inte längre behöver slutenvård på sjukhus. Om läkaren bedömer att personen ifråga inte klarar sig på egen hand efter utskrivningen ska läkaren kalla till vårdplanering. Kommunen och primärvården kan komma att överta ansvaret för den fortsatta vården och omsorgen. Betalningsansvarslagen ger kommunen rätt till fem dagars frist för att möjliggöra planering av fortsatt vård och omsorg. Från den sjätte dagen måste kommunen betala

för varje vård dygn som den utskrivningsklara personen är kvar i sjukhusvård.

Av figur 3 framgår att det är stor spridning i landet, över antalet vård dygn för utskrivningsklara personer över 65 år.

Bättre liv för sjuka äldre

Regeringens satsning för att förbättra vården och omsorgen för de mest sjuka äldre pågick mellan åren 2011 och 2014. Målet var att få hemsjukvård, äldreomsorg, vårdcentraler och sjukhusvård att samverka bättre kring sköra äldre. SKL har samordnat insatserna som omfattat vård och omsorg till äldre i alla kommuner, landsting och regioner. Satsningen har verkat för

- god demensvård
- god läkemedelsanvändning
- god vård i livets slutskede
- sammanhållen vård och omsorg
- riskförebyggande arbetssätt.

Även enskilda utförare har omfattats av satsningen. Med hjälp av bland annat prestationsersättning och ett strukturerat och systematiskt arbetssätt har SKL konstaterat tydliga förbättringar på många områden, bland annat en minskning av olämpliga läkemedel för äldre och en bättre vård i livets slutskede. Men det finns mycket kvar att göra, bland annat att säkra det systematiska och strukturerade arbetssättet som leder till en bättre vård och omsorg för den äldre i ordinärt boende.

Inom kommunal vård och omsorg har många kommuner utvecklat varianter på trygg hemgång eller hemtjänst. Exempel finns bland annat från Sollefteå, Karlskrona och Lidköping. Trygg hemgång innebär att den äldre personen som nyss skrivits ut från sjukhus möts upp med mycket resurser de första dagarna kombinerat med upprepad vårdplanering. Detta koncept har visat sig skapa trygghet för den äldre och bidrar till färre återinskrivningar på sjukhus. Många sjukhus har börjat arbeta strukturerat med säker utskrivning som innefattar skriftlig och muntlig information till den äldre, och de ringer upp den äldre inom 72 timmar efter utskrivningen.

Inom primärvården pekar många på att kontinuitet i vårdrelationen har stor betydelse. Att få ett direktnummer till sin egen sjuksköterska är ett exempel som skapar trygghet. Dessa vårdcentraler inrättar särskilda äldresjuksköterskor. Mobila team som bemannas med distriktsläkare och sjuksköterskor finns bland annat i Umeå.

De mest sjuka äldre har av naturliga skäl ett särskilt stort behov av en individanpassad, samordnad och kontinuerlig vård och omsorg. En sådan vård och omsorg ställer höga krav på helhetssyn, kontinuitet och samverkan över specialitets-, professions- och organisationsgränser.

Webbkollen

Webbkollen är ett intervjuverktyg som utvecklats inom satsningen *Bättre liv för sjuka äldre*. Genom att intervjua äldre personer om deras upplevelse av information och trygghet i samband med vård och omsorg får man en bättre förståelse för vad som skapar trygghet i vardagen för sjuka äldre personer. Det finns olika standardiserade intervju-mallar beroende på situationen. Till och med september 2014 fanns resultat från cirka 17 000 intervjuer inrapporterade i en databas som SKL administrerar.

Webbkollen används av vård- och omsorgspersonal för att genomföra trygghetsskapande samtal med sköra äldre personer. Samtalet kan genomföras på sjukhus, via telefonsamtal eller vid ett personligt besök. Personalen kan också använda resultatet för förbättringsarbete. I resultaten av samtalen ses ett mönster:

- Många kommer tillbaka till sjukhuset av samma orsak som de vårdades för vid förra sjukhusvistelsen.
- Vanliga orsaker till återinskrivning på sjukhus är andningsrelaterade besvär, "ingen ork" och yrsel.
- Ambulans är det vanligaste transportsättet till sjukhus och i de flesta fall är det närstående eller den sjuke själv som tagit initiativet.
- Många uppger att de hade kunnat stanna kvar hemma om de fått annan hjälp.
- Långt ifrån alla upplever att de är delaktiga i planeringen inför sin hemgång eller att de fått information om vad som planerats.

Det finns också påtagliga förbättringar över de senaste åren. Allt fler äldre får med sig skriftlig information om sina läkemedel efter sjukhusvistelsen och om de fortsatta vård- och omsorgskontakterna. De äldre uppfattar detta som positivt och både de äldre och de anhöriga känner en ökad trygghet.

Hälso- och sjukvård i ordinärt boende, eller "hemsjukvård"

Kommunerna har i många år ansvarat för hälso- och sjukvård i särskilt boende och dagverksamhet (exklusive läkarinsatser) enligt 18 § i hälso- och sjukvårdslagen. Ansvar för basal hälso- och sjukvård i det egna hemmet, hemsjukvård, har varit splittrat de senaste decennierna. I vissa län har kommunerna haft ansvar och i andra län har landstinget haft ansvaret. Under de senaste fem åren har hemsjukvården i ordinärt boende kommunaliserats och ansvaret har flyttats från landstingen till kommunerna i nästan hela landet. Det innebär att kommunerna ansvarar för hälso- och sjukvård i både ordinärt boende och i särskilt boende i nästan alla kommuner.

Den exakta gränsdragningen mellan de båda hälso- och sjukvårdshuvudmännen kan se olika ut mellan länen. Stockholms län är det enda län (undantaget Norrtälje kommun) där landstinget fortfarande ansvarar för hem-

sjukvården. Landstingen och regionerna ansvarar fortfarande för den så kallade avancerade hemsjukvården, som enkelt kan beskrivas som specialistvård i det egna hemmet i stället för på sjukhus.

Hemsjukvård handlar om hälso- och sjukvårdande insatser, på primärvårdsnivå, som personalen utför i den enskildes hem. Insatserna kan vara omvårdande eller rehabiliterande och utförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, till exempel sjuksköterska, arbetsterapeut eller fysioterapeut. Insatserna kan också utföras av en undersköterska i hemtjänst som delgivits delegation från ansvarig legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Den äldre personen blir inskriven i hemsjukvård utifrån kommunernas och landstingets kriterier i respektive län. Det är oftast läkare i primärvården som beslutar om inskrivning i hemsjukvård. För att få hemsjukvård ska den enskilde ha svårigheter att ta sig till en vårdcentral eller ha behov av hälso- och sjukvård upprepade gånger under veckan, och kanske vid olika tidpunkter på dygnet. Hemsjukvårdens insatser är många och inte knutna till specifika diagnoser. Den hjälp den enskilde kan få är till exempel att hantera medicin och läkemedel, sår, rehabilitering, hjälpmedel, smärtlindring, injektioner, näringsintag genom dropp och sond, med mera. Allt fler hälso- och sjukvårdande insatser kan utföras säkert i den enskildes hem.

I Socialstyrelsens kommun- och enhetsundersökning 2014 ingår för första gången frågor om hemsjukvård. Resultatet visar att andelen personer, 65 år och äldre i hemsjukvård som har en aktuell vårdplan uppgår till 78 procent i riket. Andelen äldre med aktuell vårdplan i verksamheter som drivs i enskild regi är 84 procent, jämfört med 77 procent för verksamheter som drivs i offentlig regi. Det finns geografiska skillnader, och spridningen är stor mellan länen. Andelen äldre med aktuell vårdplan varierar från cirka 17 procent på Gotland till 93 procent i Skåne län.

Det är 33 procent som har både hemtjänst och hemsjukvård. Det är en betydligt lägre andel äldre med hemsjukvård som har en aktuell vårdplan, jämfört med genomförandeplaner i hemtjänsten.

Enligt Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är de äldre personerna nöjda med hemsjukvården. Många äldre (77 procent) menar att de haft en dialog med hälso- och sjukvårdspersonalen om den hälso- och sjukvård och rehabilitering de får. Det finns dock äldre som har svårt att få hjälp av en fysioterapeut i hemmet.

Kontinuitet i kontakten med läkaren är uppskattat. Många av de äldre saknade dock en sådan kontakt, och upplever uppföljning av behandling av sina diagnoser och sjukdomar som otryggt och besvärligt [22].

INDIKATORER FÖR SAMMANHÅLLEN VÅRD OCH OMSORG

Sammanhållen vård och omsorg handlar inte bara om samverkan mellan kommuner och landsting som organisationer. Det handlar också om det vardagliga samarbetet mellan olika professioner som finns nära den äldre personen. Det kan vara primärvårdsläkaren som skriver ut läkemedel, fysioterapeuten i kommunal hälso- och sjukvård som ordinerar balansträning och undersköterskan på det särskilda boendet som hjälper till med balansträningen.

I årets rapport har vi valt att fokusera på 15 indikatorer för att beskriva sammanhållen vård och omsorg mellan och inom organisationer och professioner. Dessa indikatorer ska fånga aspekter av kvaliteten för den äldre. Indikatorerna för sammanhållen vård och omsorg är:

- Fallskador som leder till sjukhusvård, personer över 80 år.
- Frakturer på lår och höft, personer över 65 år.
- Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa, ordinärt boende och särskilt boende (två stycken).
- Tillgodosedda rehabiliteringsbehov 12 månader efter stroke, personer över 65 år.
- Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, personer över 65 år.
- Brytpunktssamtal, personer över 65 år.
- Smärtskattning sista levnadsveckan, personer över 65 år.
- Smärtlindring, personer över 65 år.
- Eftersamtal, personer över 65 år.
- Tio eller fler läkemedel, personer över 75 år med hemtjänst eller särskilt boende.
- Olämpliga läkemedel, personer över 75 år med hemtjänst eller särskilt boende.
- Användning av antipsykotiska läkemedel, personer över 75 år med hemtjänst eller särskilt boende.
- Tre eller fler psykofarmaka, personer över 75 år med hemtjänst eller särskilt boende.
- Information på kommunens webb.

Indikatorutveckling inom området sammanhållen vård och omsorg

Socialstyrelsen har i uppdrag att utveckla indikatorer som beskriver vård- och omsorgsprocesser, rehabilitering och socialtjänstens äldreomsorg för gruppen äldre och mest sjuka äldre. Arbetet bedrivs i samråd med SKL, Famna, Vårdföretagarna, Förbundet Sveriges Arbetsterapeuter (FSA) och Fysioterapeuterna. Utvecklingen av indikatorerna har i år bidragit till att vi kan publicera indikatorerna *frakturer på lår och höft*. Projektet ska på sikt bidra till att ytterligare indikatorer som beskriver den sammanhållna vården och omsorgen för äldre och mest sjuka äldre kan publiceras.

Utveckling av ett behovsriktat och systematiskt arbetssätt inom äldreomsorgen pågår, vilket innebär att

handläggare och utförare ska ha ett gemensamt språk för strukturerad dokumentation av individens behov samt av mål och resultat. Socialstyrelsen har utvecklat modellen *Äldres behov i centrum*, ÄBIC, för detta. Målet är att utveckla personalens arbetssätt, dokumentation och uppföljning så att äldre personer i hela landet ska få stöd och hjälp av god kvalitet utifrån sina individuella behov. Detta skapar förutsättningar för lokal uppföljning, öppna jämförelser och utveckling av den nationella statistiken med enhetliga uppgifter om bland annat äldre personers behov.

Det pågår också ett arbete med process-id inom äldreomsorgen, på samma sätt som gjorts inom hälso- och sjukvården, för att kunna följa vård- och omsorgsprocesser. *Hälsoärende* är ett centralt begrepp i den nationella informationsstrukturen (NI) och anses i kombination med ett vårdprocess-id möta behovet av att hålla samman information om en individanpassad vårdprocess. Syftet med gemensamma process-id och hälsoärenden är att hålla ihop informationen mellan socialtjänsten och hälso- och sjukvården.

Socialstyrelsen ska utveckla statistiken över äldres vård och omsorg så att den samlas in och presenteras månadsvis. Den nya insamlingen innebär att registret över socialtjänstinsatser till äldre och till personer med funktionsnedsättning ger den totala statistiken över beslutade och verkställda insatser under året. Socialstyrelsen har i dagsläget inte rätt att samla in personuppgifter som inhämtats från primärvården eller att behandla primärvårdsuppgifter och uppgifter om äldres behov av äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård. En fortsatt dialog mellan Socialstyrelsen och regeringen kommer därför vara avgörande för att skapa förutsättningar för den framtida statistikutvecklingen [17].

I dagsläget saknas det statistik om såväl omfattningen som innehållet av den kommunala hälso- och sjukvården. Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att ta fram en mer användbar statistik och håller på att utarbeta förslag på en klassifikation av vårdåtgärder för den kommunala hälso- och sjukvården. Det finns sedan länge en sådan klassifikation för landstingets hälso- och sjukvård. Denna typ av uppgifter om den kommunala hälso- och sjukvården skulle ge en bättre helhetsbild av kommunal hälso- och sjukvård och ge ett bättre underlag för analys och planering.

Socialstyrelsen har tagit fram en utvecklingsplan för nationell statistik om äldres hälsa, vård och omsorg. Statistiken bör utvecklas för att kunna följa och analysera vården och omsorgen om äldre på ett bra sätt i framtiden. Flera förordningar behöver ändras för att kunna samla in och behandla uppgifter från primärvården och kommunal hälso- och sjukvård. Utvecklingsplanen fokuserar på uppgifter om socialtjänsten och den hälso- och sjukvård som kommunen ansvarar för enligt 18 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763), HSL [28].

RISKFÖREBYGGANDE VÅRD OCH OMSORG

De indikatorer som beskrivs i följande avsnitt är fallskador och fraktur på lår och höft samt åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för ordinärt boende och särskilt boende. Tidigare har vi publicerat fyra indikatorer för att beskriva kommunernas riskförebyggande arbete på särskilt boende; åtgärder vid risk för fall, åtgärder vid risk för undernäring, åtgärder vid risk för trycksår och åtgärder vid risk för nedsatt munhälsa. I årets rapport har vi slagit ihop dessa fyra indikatorer till en indikator som speglar det övergripande riskförebyggande arbetet dels för särskilt boende dels för ordinärt boende. Resultaten för indikatorerna redovisas redovisas sist i avsnittet för riskförebyggande vård och omsorg. Vi beskriver också de riskförebyggande åtgärder för fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa som registreras i det nationella kvalitetsregistret Senior Alert. Resultat på kommunnivå presenteras i bilaga 1.

Fall och fallskador

Falloolyckor är vanliga bland äldre personer och kan orsaka skador, förlorad självständighet, försämrad livskvalitet och dödsfall. Fallrisken ökar med stigande ålder, bland annat på grund av muskelsvaghet, syn- och hörselnedsättning, försämrad balans och gångförmåga samt sjukdom. Vissa typer av läkemedel utgör en ökad risk för fallolyckor [18].

Var tredje person 65 år och äldre som bor i eget boende faller minst en gång per år. I särskilda boenden är frekvensen högre och på sjukhus inträffar många fallolyckor. Ungefär tio procent av fallolyckorna resulterar i en allvarlig skada, och en till två procent i en höftfraktur [19]. Fallskador i den äldre befolkningen redovisas genom indikatorn:

- Antal personer med fallskador per 1 000 invånare 80 år och äldre.

Antalet fallskador i riket har ökat från 57 till 61 per 1 000 invånare 80 år och äldre mellan åren 2007 och 2013. Mellan åren 2011 och 2013 ökade antalet fallskador för kvinnor från 65 till 69, och för män från 43 till 48. År 2013 låg fallskadorna i riket dock på samma nivå som 2012, vilket tyder på att fallskadorna åtminstone inte tycks ha ökat mellan 2012 och 2013. Fallskador är betydligt vanligare bland kvinnor än bland män.

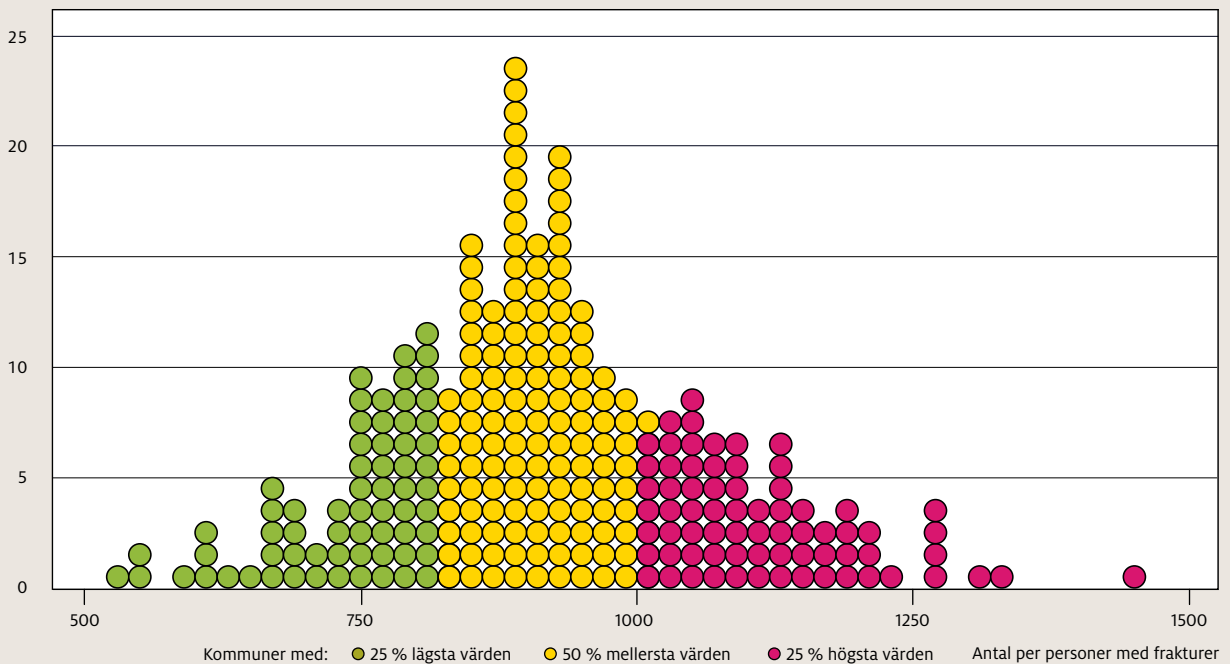
Antalet fallskador på kommunnivå varierar mellan 30 och 84 fallskador per 1 000 invånare 80 år och äldre (medelvärde 2011–2013). Det är viktigt att varje kommun och landsting eller region tolkar sina egna resultat baserat på de lokala förutsättningarna. I Socialstyrelsens statistikdatabas finns möjlighet att ta fram uppgifter om skador på kommunnivå¹.

¹ www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikdatabas/yttreorsakerfallskadoroch-forgiftningar.



FIGUR 4: Kommunerna fördelade efter antal personer med fraktur på lår och höft per 100 000 invånare över 65 år.

Antal kommuner



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2014.

Frakturer på lår och höft

Många fall leder till frakturer på lår och höft. Personer med höftfrakturer har en medelålder strax över 80 år och har ofta andra sjukdomar som kräver stora resurser inom sjukvård och kommunal omsorg. Kostnaden för höftfrakturer och rehabilitering är 1,5 miljarder årligen [20]. Höft- och lårfrakturer bland den äldre befolkningen redovisas genom indikatorn:

- Antal personer med frakturer på lår och höft per 100 000 invånare 65 år och äldre.

Antalet frakturer på lår och höft har minskat något mellan åren 2010 och 2013. För perioden 2010–2012 var antalet frakturer per 100 000 invånare 65 år och äldre 982, och perioden 2011–2013 var antalet frakturer 947. Höftfrakturerna har minskat hos både kvinnor och män. På kommunnivå varierar antalet mellan 515 och 1 443 frakturer per 100 000 invånare 65 år och äldre. Spridningen bland kommunerna framgår av figur 4.

Fall, undernäring, trycksår och munhälsa

Äldre personer med sviktande hälsa och nedsatt rörelseförmåga drabbas oftare av fallskador, nutritionsproblem, trycksår och problem med munhälsan. Det förebyggande arbetet innefattar flera olika yrkeskategorier och en mängd olika delasppekter och arbetsmoment. För att få goda resultat behövs ofta en bra samverkan mellan olika yrkesgrupper inom kommunen och landstinget och mellan huvudmännen.

FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER FÖR FALL

Fallskador kan få allvarliga konsekvenser för individen, framför allt i form av lidande och försämrad livskvalitet, till exempel svårigheter att röra sig, isolering och ökat beroende av andra. Varje verksamhet som vårdar patienter med risk för fall ska ha rutiner för att förebygga fall. Rutinerna ska innefatta både medicinska åtgärder och omvårdnadsåtgärder.² Riskförebyggande åtgärder som registreras i Senior Alert är exempelvis:

- information och undervisning om hälsa och ohälsa som kan påverka risken för fall
- assistans vid personlig vård och förflyttning
- fysisk aktivitet och balansträning
- läkemedelsgenomgångar
- hjälpmedelsförskrivning.

FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER FÖR UNDERNÄRING

Ett bra näringstillstånd är nödvändigt för att undvika eller övervinna sjukdomar, återfå hälsan efter en sjukdom och orka vara aktiv. Undernäring kan få följd effekter som depression, infektioner, svårigheter att klara lindriga sjukdomar och trycksår. 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 viktförlust
- lågt BMI (body mass index)
- svårigheter att äta normalt.

När en riskbedömning har visat att en person riskerar att bli undernärd är det viktigt att sätta in åtgärder för att förebygga risken för undernäring. Verksamheterna ska registrera åtgärder i Senior Alert, även när en person väljer att avböja förebyggande åtgärder för undernäring. Riskförebyggande åtgärder som registreras i Senior Alert är exempelvis:

- regelbunden vägning
- läkemedelsgenomgångar
- regelbunden registrering av närings- och vätskeintag.

NYA FÖRESKRIFTER

Socialstyrelsen har tagit fram nya föreskrifter för att förebygga och behandla undernäring som börjar gälla den 1 januari 2015. De bindande reglerna ställer krav på rutiner inom sjukvården, äldreomsorgen och vissa boendeformer för personer med funktionsnedsättning. Som ett komplement till föreskrifterna har Socialstyrelsen sedan tidigare tagit fram en vägledning; *Näring för god vård och omsorg*. I den finns praktiskt stöd till hur vården och omsorgen kan arbeta för att förebygga och behandla undernäring.

FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER FÖR TRYCKSÅR

Risken för trycksår ökar framför allt bland personer med nedsatt rörelseförmåga eller gångförmåga, minskat födo- och vätskeintag samt försämrat allmäntillstånd. Den ökar också 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 orsaka sårinfektioner och smärta. Trycksår kan därför kraftigt försämra äldres livskvalitet under deras sista tid i livet. Det är viktigt att alla yrkeskategorier inom vården och omsorgen snabbt identifierar personer som riskerar att utveckla trycksår och sätter in förebyggande åtgärder. Det går att identifiera dessa personer genom att göra en systematisk bedömning, till exempel med hjälp av etablerade instrument såsom Nortonskalan eller Risk Assessment for Pressure Score (RAPS).

Kommuner och landsting eller regioner behöver samarbeta eftersom trycksår kan uppstå både i det särskilda boendet och i samband med en inläggning på sjukhus. Det förutsätter att respektive huvudman informerar om enskilda äldre som har en förhöjd risk för trycksår. Riskförebyggande åtgärder som registreras i Senior Alert är exempelvis:

- regelbunden bedömning av huden och hudvård
- tryckutjämnande underlag
- näringsdryck och berikad kost
- kroppspositionering och regelbundna lägesändringar.

FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER FÖR MUNHÄLSA

Munhälsan är viktig eftersom personer som har stora problem med munhälsan lättare blir undernärda. Problem med munhälsan kan medföra flera problem för den äldre. Exempelvis har äldre undernärda personer ökad risk för att falla och skada sig. Att arbeta förebyggande med munhälsa är med andra ord en viktig del i vård- och omsorgsarbetet. Riskförebyggande åtgärder som registreras i Senior Alert är exempelvis:

- assistans vid tandborstning
- protesrengöring
- kontakt med och remiss till tandläkare
- åtgärder mot muntorrhet.

FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER TOTALT

Syftet med de två nya indikatorerna är att fånga de sammanvägda åtgärderna vid risk för fall, undernäring, trycksår och dålig munhälsa för personer över 65 år som personalen har bedömt har en risk för minst en av komponenterna. Det är eftersträvänsvärt att ligga så nära 100 procent som möjligt. Det betyder att verksamheten har satt in minst en förebyggande åtgärd för alla som har fått en riskbedömning.

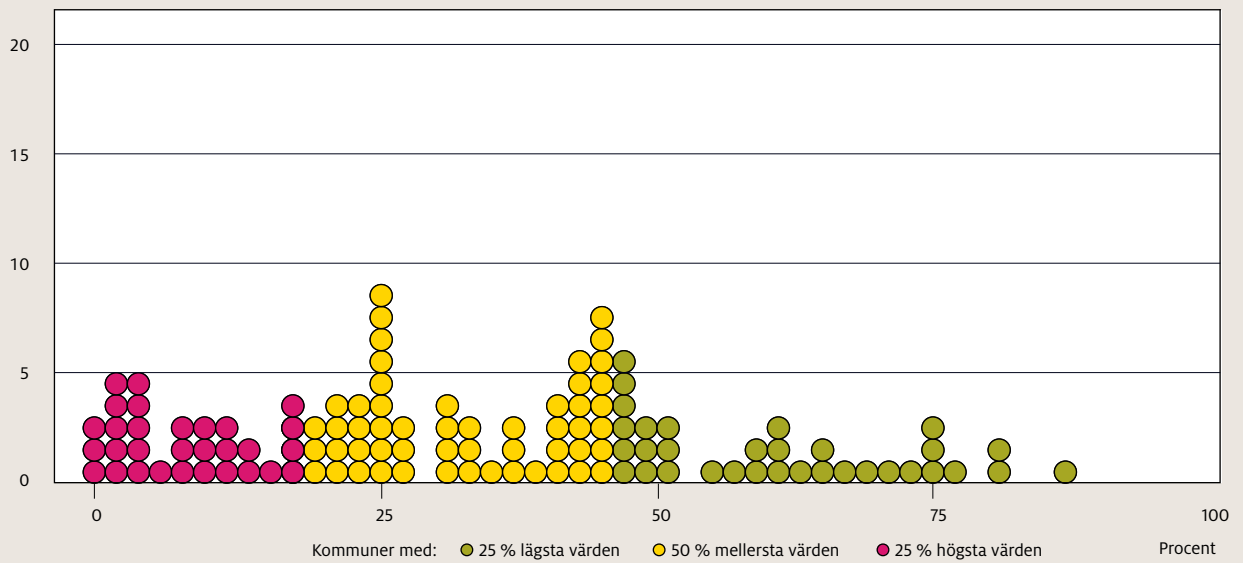
I figur 5 redovisar vi spridningen av alla riskförebyggande åtgärder för äldre i ordinärt boende som är inskrivna i hemsjukvården. Figur 6 visar spridningen för äldre i särskilt boende.

Resultatet för indikatorn som gäller ordinärt boende (hemsjukvård) visar att på riksnivå har 34 procent av de som bedömts ha risk för ett eller flera av områdena, även fått minst en åtgärd per område. Andelen registrerade åtgärder för kvinnor är 34 procent, och 32 procent för män. Spridningen mellan kommunerna är stor och resultaten varierar mellan 0 och 88 procent. Var tredje person som bedömts ha risk för något eller flera av områdena fall, undernäring, trycksår eller dålig munhälsa har fått minst en förebyggande åtgärd. Det är en något högre andel kvinnor än män som fått förebyggande åtgärder.

Täckningsgraden är dock fortfarande ganska låg. Detta innebär att många kommuner för 2014 saknar uppgift. Det finns geografiska skillnader när det gäller registreringarna i Senior Alert för riskförebyggande arbete i ordinärt boende.

FIGUR 5: Kommunerna fördelade efter andel riskförebyggande åtgärder vid risk för fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer 65 år och äldre i ordinärt boende, 2013–2014.

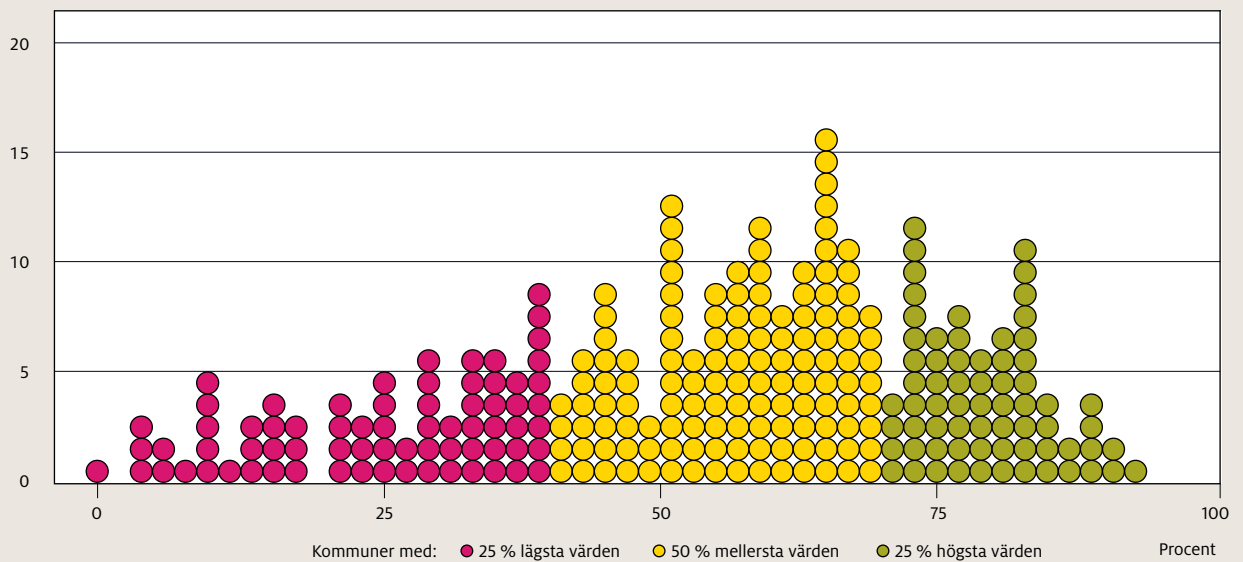
Antal kommuner



Källa: Senior Alert och Registret för socialtjänstinsatser för äldre och personer med funktionsnedsättning, Socialstyrelsen.

FIGUR 6: Kommunerna fördelade efter andel riskförebyggande åtgärder vid risk för fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer 65 år och äldre i särskilt boende, 2013–2014.

Antal kommuner



Källa: Senior Alert och Registret för socialtjänstinsatser för äldre och personer med funktionsnedsättning, Socialstyrelsen.

Samtliga, eller nästan alla kommuner i Värmland, Örebro, Jämtland och Gävleborg har ett resultat på denna indikator, men det finns län där ingen kommun har ett resultat. Bäst resultat har Söderhamn och Ovanåker i Gävleborg.

Resultatet för indikatorn som gäller särskilt boende visar att på riksnivå har 55 procent av de som har bedömts ha risk för ett eller flera av områdena, även fått minst en åtgärd per område. Resultatet är lika för kvinnor och män, 55 procent. Det finns en stor spridning av resultat bland kommunerna. Resultaten varierar mellan 0 och 94 procent.

URININKONTINENS

Kvalitetsregistret Senior Alert har från och med år 2014 även gjort det möjligt att registrera vård- och omsorgsinsatser för personer med urininkontinens. I årets rapport kommer vi dock inte att presentera indikatorer för urininkontinens. Indikatorerna för urininkontinens kommer att redovisas inom ramen för öppna jämförelser när en högre täckningsgrad uppnås i Senior Alert. I Socialstyrelsens kommun- och enhetsundersökning 2014 till hemtjänst, hemsjukvård och särskilt boende finns frågor som rör området urininkontinens och blåsdysfunktion.

Enkätsvaren visar att i riket har 50 procent av personerna som är 65 år och äldre i särskilt boende en aktuell basal utredning för urinläckage.³ Andelen personer 65 år och äldre i särskilt boende som har individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel är på riksnivå 85 procent. Andelen basala utredningar är betydligt högre i särskilda boenden som drivs i enskild regi, 70 procent, jämfört med 44 procent för boenden som drivs i offentlig regi. Det är också en högre andel äldre som har individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel inom enskild regi, 90 procent, medan 83 procent har det inom offentlig regi [21].

SJÄLVSTÄNDIGHET, REHABILITERING OCH HJÄLPMEDEL

Enligt socialtjänstlagen (SoL) ska insatser bidra till att de äldre får ett värdigt liv och känner välbefinnande. Dessutom ska kommunerna verka för att äldre ska kunna leva och bo självständigt under trygga förhållanden med en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra (5 kap. 4 § SoL). För att personer med försämrade fysisk och psykisk förmåga ska kunna bo självständigt så behöver vård- och omsorgsinsatserna kompensera de försämrade eller förlorade förmågorna.

En del i att skapa förutsättningar för ett självständigt och aktivt liv är förebyggande insatser och rehabilitering. Rehabilitering ska bidra till att en person med funktionsnedsättning återvinner eller bibehåller sin funktionsförmåga och har förutsättningar för ett självständigt liv. Rehabiliterande insatser är oftast individanpassade och

målinriktade och genomförs under en avgränsad tidsperiod. Det kan handla om att träna balans och återfå rörelseförmågan efter en sjukdom eller skada.

Tabell 4 visar möjligheten och tillgången till aktiviteter och träning i särskilt boende 2014. Resultatet visar att merparten av enheterna erbjuder tre eller fler aktiviteter i veckan. Det är 66 procent av enheterna som erbjuder styrke- eller balansträning varje vecka och 48 procent av enheterna som har tillgång till en träningslokal.

Tabell 5 visar hur de äldre själva skattar sin möjlighet att förflytta sig inomhus. Resultatet visar att nästan hälften av individerna i särskilt boende, oavsett ålder eller kön, inte kan eller har stora svårigheter att förflytta sig själva. Inom hemtjänsten är det en större andel män än kvinnor som har svårigheter att förflytta sig och det är även vanligare att yngre personer med hemtjänst (65–79 år) har problem med att förflytta sig. Resultatet visar att många äldre upplever att den egna rörelseförmågan är begränsad.

Rehabilitering är ett område där både landstingen och kommunerna har ett ansvar. Merparten av kommunerna har i dag tagit över ansvaret för hemsjukvården. Samtidigt ska kommunerna och landstingen samverka så att äldre som får hemsjukvård också får övrig vård och behandling, vilket även inkluderar hjälpmedel och förbrukningsartiklar (26 e § HSL). Kvalificerad rehabilitering utförs av legitimerad personal eller av andra yrkesgrupper på delegation av legitimerad personal. Sådan rehabilitering kan exem-

TABELL 4: Möjlighet till aktiviteter och träning i särskilt boende, 2014.

	Andel
Andel enheter som erbjuder tillgång till aktiviteter tre eller fler gånger i veckan	88
Andel enheter med tillgång till träningslokal	48
Andel enheter som erbjuder styrketräning och balansträning en gång i veckan eller oftare	66

Källa: Kommun och enhetsundersökningen, Socialstyrelsen.

TABELL 5: Andel (%) äldre som uppgav att de inte kunde förflytta sig själva eller hade stora svårigheter att förflytta sig själva, uppdelat på särskilt boende eller hemtjänst samt ålder och kön, 2014.

Ålder	Hemtjänst			Särskilt boende		
	Män	Kvinnor	Totalt	Män	Kvinnor	Totalt
65–79 år	24	22	23	48	48	48
80 år eller äldre	21	19	20	47	48	48

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

³ Aktuell basal utredning innebär att den inte är äldre än tolv månader vid mättillfället den 3 mars 2014 (Socialstyrelsen, Kommun- och enhetsundersökningen 2014).

pelvis vara balansträning och att återfå rörelseförmåga efter skada och sjukdom. För att bibehålla förmågor behövs även insatser av vardaglig karaktär, så kallad vardagsrehabilitering. Sådana insatser kan innebära att personalen uppmuntrar och stödjer den äldre att utföra aktiviteter i vardagen, exempelvis städning eller påklädning. För att lyckas med rehabilitering eller för att skapa förutsättningar för ett självständigt liv kan äldre dessutom behöva hjälpmedel. Både kommunerna och landstingen ska ge den äldre möjligheten att välja hjälpmedel. Dessutom ska personalen planera rehabilitering, habilitering och hjälpmedel i samverkan med den äldre (3 b § HSL).

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har i sin tillsyn iakttagit att kommunernas och landstingens samordning av informationsöverföring försvåras när det finns flera olika vårdgivare och huvudmän inom hemsjukvård, rehabilitering och hemtjänst. Det gäller inte minst rehabilitering. Fysioterapeuter och arbetsterapeuter arbetar ofta vid sidan om det gemensamma informationssystemet mellan landsting och kommun. Ansvarsfördelningen mellan vårdgivare kan dessutom vara oklar. Sammantaget inverkar detta på möjligheterna till samarbete i frågor om rehabilitering mellan olika huvudmän och vårdgivare [22].

Rehabilitering och funktionsförmåga efter stroke

Stroke är en av våra stora folksjukdomar och kräver insatser från både kommunerna och landstingen. Resultatet som rör insatserna till personer som haft stroke ger en signal om kvaliteten i den sammantagna vården och i omsorgen för äldre med stora och varierande behov. Efter det akuta skedet på sjukhus krävs i regel omfattande rehabiliterande, medicinska och sociala insatser samt hjälpmedel där många olika yrkesgrupper, från både landstinget och kommunen, behöver samarbeta runt den äldre. Vi presenterar två indikatorer som rör rehabilitering efter stroke:

- Andel äldre som tolv månader efter stroke uppgav att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda.
- Andel äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp.

Resultatet för kommunerna redovisas i bilaga 1.

Indikatorn för tillgodosedda rehabiliteringsbehov visar hur stor andel av strokepatienterna över 65 år som anser att deras rehabiliteringsbehov har blivit tillgodosedda tolv månader efter att de insjuknat. Syftet med indikatorn är att spegla kvaliteten i rehabiliteringskedjan. Detta omfattar även samarbetet mellan kommunerna och landstingen. Årets resultat, som bygger på material från åren 2011–2013, visar att 56 procent av de äldre är nöjda med sin rehabilitering, vilket är ett oförändrat resultat jämfört med förra årets rapport. Bland kommunerna varierar resultaten från en andel på 27 till 80 procent. Män är i högre utsträckning nöjda med sin rehabilitering än kvinnor. Bland männen

var det 58 procent som uppgav att de var nöjda jämfört med 54 procent av kvinnorna. Uppgifterna kommer från kvalitetsregistret Riks-Stroke.

En indikator visar andelen äldre som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp, det vill säga lever ett självständigt liv. Denna indikator handlar både om det akuta omhändertagandet och om de efterföljande rehabiliteringsinsatserna. Resultatet kan även påverkas av närståendes och äldreomsorgens övriga stödinsatser. En hög andel är ett bra värde. Andelen äldre som var oberoende av hjälp för åren 2011–2013 är 67 procent. Andelen har ökat med fyra procentenheter sedan den förra rapporten, där resultaten byggde på material från åren 2010 – 2012. Bland kommunerna varierar andelen äldre som lever självständigt efter en stroke från 38 till 87 procent. Det var 74 procent av männen och 60 procent av kvinnorna som var oberoende av hjälp.

Vård i livets slut

Den palliativa vården i livets slutskede handlar om att se till den äldre döende personens hela situation. Det handlar om att lindra ångest och smärta, aptitlöshet, illamående, klåda och sömnsvårigheter. Den palliativa vården ska ges i nära samarbete med den döende, närstående och personal från olika yrkesgrupper, till exempel undersköterskor, läkare och sjuksköterskor.

En god palliativ vård utgår från fyra hörnstenar:

1. symtomlindring
2. multiprofessionellt samarbete
3. kontinuitet och kommunikation mellan den sjuke, närstående och personal
4. stöd till närstående som ofta står för stora insatser i vården och omsorgen av den döende.

Den palliativa vården ska omfatta alla, oavsett ålder och diagnos. Vård i livets slutskede finns i grupp 1 av 4 i riktlinjerna för vårdens prioriteringar, vilket innebär högsta prioritet. Palliativ vård innebär också att personalen tar hänsyn till den döende personens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov samt ger ett organiserat stöd till närstående [23].

Palliativ vård är en helhetsvård. Den inkluderar insatser från flera kompetenser och ofta från flera huvudmän, bland annat genom gemensam vårdplanering och informationsöverföring. Därför är vården i livets slutskede en viktig indikation på samverkan och en sammanhållen vård och omsorg.

Socialstyrelsen har tagit fram nio nationella indikatorer för god palliativ vård för personer över 65 år, varav vi redovisar fyra i denna rapport:

- brytpunktssamtal
- smärtskattning under sista levnadsveckan
- behovsordination av opioid (smärtlindring)
- eftersamtal.

Vi presenterar resultat för samtliga indikatorer på kommunnivå i bilaga 1. Indikatorerna baseras på registrering i Svenska Palliativregistret. Täckningsgraden varierar mellan kommunerna. Detta är viktigt att ta hänsyn till vid analys av resultatet.

BRYTPUNKTSSAMTAL

En viktig aspekt av stödet och vården i livets slutskede är att den äldre personen är väl informerad om sin situation. Brytpunktssamtal handlar om ställningstagandet att övergå till palliativ vård i livets slutskede, och samtalet förs mellan ansvarig eller tjänstgörande läkare och den äldre. I samtalet diskuterar läkaren och den äldre innehållet i den fortsatta vården och omsorgen utifrån den äldres tillstånd, behov och önskemål.

Att vara informerad har ett värde i sig och ger den äldre möjlighet att själv fatta självständiga beslut om hur hon eller han 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 *brytpunktssamtal* visar hur stor andel av de över 65 år där dödsfallet var väntat som fick ett brytpunktssamtal före döden och som registrerades i Svenska Palliativregistret. En hög andel är ett bra värde på indikatorn.

Av dem som avled hade i genomsnitt 58 procent fått besked om att de var döende av en läkare, eller av en läkare och sjuksköterska tillsammans. Resultatet har förbättrats med åtta procentenheter jämfört med samma mätperiod förra året. Andelen män som fick ett brytpunktssamtal är något högre, 59 procent jämfört med 56 procent av kvinnorna. Skillnaden mellan män och kvinnor ligger på

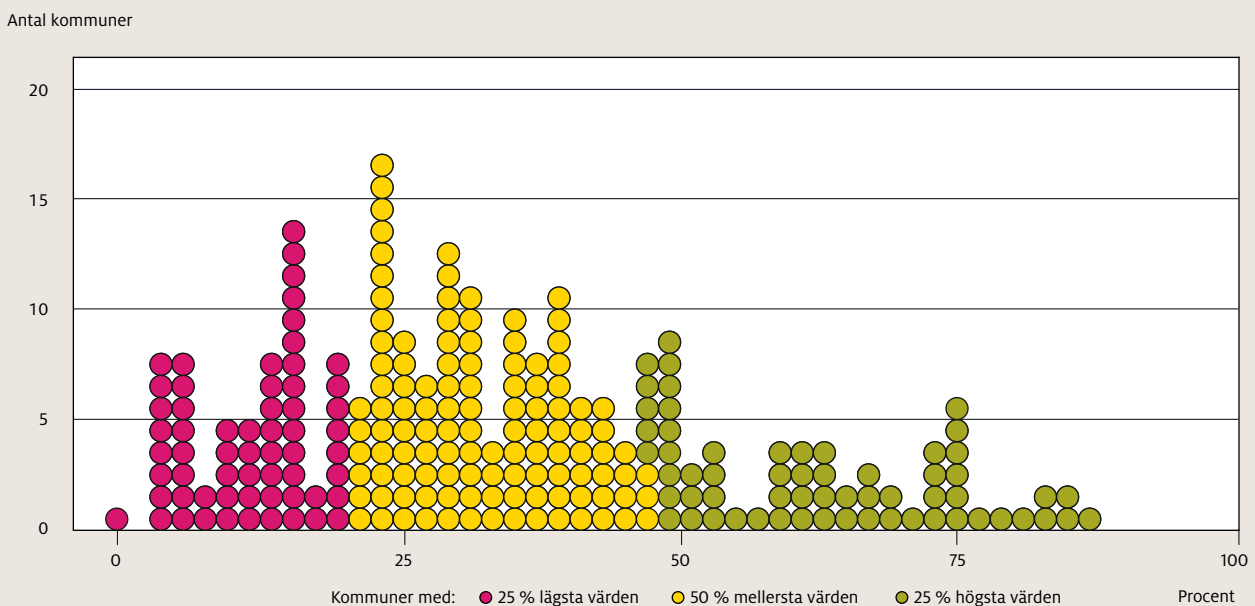
samma nivå som de senaste åren. Kommunernas resultat varierar mellan 17 och 100 procent genomförda och registrerade brytpunktssamtal.

SMÄRTSKATTNING SISTA LEVNADSVECKAN

Vård i livets slutskede inkluderar lindring av smärta, illamående eller andra plågsamma symtom. Den smärta och de besvär som en person upplever är unika och för att vård- och omsorgspersonalen ska kunna erbjuda bästa möjliga smärtlindrande behandling måste de först göra en smärtskattning. Indikatorn *smärtskattning sista levnadsveckan* visar hur stor andel av de äldre där dödsfallet var väntat som under den sista levnadsveckan smärtskattades med till exempel visuell analog skala och numerisk skala (VAS/NRS-skalan). Indikatorn gäller äldre, både i ordinärt boende och de i särskilt boende. Instrumenten bygger på att personalen med viss regelbundenhet ber den äldre ange hur ont hon eller han har just för stunden. Smärtanalys och regelbundna skattningar av smärtintensitet rekommenderas med efterföljande justering av smärtbehandlingen. Indikatorvärdet gäller andelen skattningar som registrerades i Svenska Palliativregistret. En hög andel är ett bra värde.

Indikatorn omfattar de personer som kunde medverka i en smärtskattning och som är över 65 år oavsett boendeform. Resultatet visar att i genomsnitt 34 procent smärtskattades under sin sista levnadsvecka. Det är en ökning med nio procentenheter jämfört med föregående års resultat. En något högre andel kvinnor, 35 procent, smärtskattades, jämfört med 33 procent av männen. Även för denna indikator finns en spridning i resultatet, vilket framgår av figur 7. Mellan

FIGUR 7: Kommunerna fördelade efter andel som smärtskattades sista levnadsveckan 2013–2014.



Källa: Svenska Palliativregistret.

0 och 88 procent av döende män och kvinnor i kommunerna smärtskattades.

På riksnivå har en påtaglig förbättring skett sedan år 2012. Då smärtskattades 16 procent av de som registrerades i registret.

BEHOVSORDINATION AV OPIOID, SMÄRTLINDRING

Hos personer i livets slutskede har uppskattningsvis 50–100 procent av de äldre smärta, och många av dessa upplever otillräcklig eller bristfällig smärtlindring. Detta kan påverka livskvaliteten och välbefinnandet. I en smärtanalys ingår bland annat att bedöma orsakerna till smärtan, smärtans mekanismer och den psykiska, sociala eller existentiella problematiken i samband med smärtan. Genom regelbundna skattningar av smärtintensiteten med hjälp av ett skattningsinstrument kan personal inom vård och omsorg följa upp och anpassa den smärtlindrande behandlingen. En individuellt anpassad smärtlindrande läkemedelsbehandling är nödvändig för en god palliativ vård. I Svenska Palliativregistret registrerar personalen i vilken utsträckning den äldre döende personen har ordinerats opioider före dödsfallet. En hög andel är ett bra värde på indikatorn.

På nationell nivå fick 93 procent av de döende över 65 år, där dödsfallet var väntat, smärtlindring av opioid under den sista levnadsveckan. Det finns inga skillnader i resultat mellan kvinnor och män. På kommunnivå varierar andelen med smärtlindrande behandling av opioid mellan 66 och 100 procent.

EFTERSAMTAL

En av hörnstenarna i den palliativa vården är stöd till närstående. En aspekt av detta stöd är att erbjuda ett så kallat eftersamtal, som är ett uppföljande samtal efter dödsfall. Under ett sådant samtal kan de närstående bland annat få svar på frågor om vad som hände under den sista tiden och personalen kan uppmärksamma om de närstående behöver stöd för att ta sig genom sorgearbetet. Indikatorn *eftersamtal* visar hur stor andel av de närstående som erbjöds ett eftersamtal. Indikatorn säger dock inget om huruvida samtalet genomfördes och inte heller något om formerna för och innehållet i ett sådant samtal. Ett bra värde på indikatorn är en hög andel.

Resultatet visar att de närstående erbjöds ett eftersamtal i 67 procent av dödsfallen, vilket är en ökning med åtta procentenheter jämfört med förra mätperioden. Det finns ingen skillnad mellan hur ofta närstående till kvinnliga respektive manliga personer erbjuds ett eftersamtal. I kommunerna varierar resultaten mellan 66 och 100 procent.

LÄKEMEDEL

Läkemedelsbehandling ska bidra till förbättrad hälsa och ökad livskvalitet långt upp i åldrarna. Läkemedel är den vanligaste medicinska behandlingen för äldre personer, främst för de äldre i särskilda boendeformer men även för multisjuka äldre i ordinärt boende. Den omfattande läkemedelsanvändningen innebär en påtaglig risk för biverkningar och läkemedelsinteraktioner eftersom äldre är känsligare för läkemedel på grund av åldersrelaterade förändringar i kroppen som ökar känsligheten för många läkemedel [24].

Av alla akuta inläggningar av äldre på sjukhus beror 8 procent på läkemedelsbiverkningar [25]. De läkemedel som oftast orsakar biverkningar som leder till akuta inläggningar av äldre på sjukhus är hjärt- och kärlläkemedel, antikoagulantia (blodförtunnande medel), opioider (morfinbesläktade smärtstillande medel), cytostatika, antibiotika, psykofarmaka (främst antidepressiva), anti-inflammatoriska medel, diabetesmedel samt kortisonpreparat.

De tillstånd som dessa läkemedel orsakar är bland annat blödningar, blodtrycksfall, hjärtrytmrubbningar, stroke och medvetandepåverkan [17]. I detta avsnitt redovisar vi fyra indikatorer för läkemedel bland äldre personer över 75 år:

- andel personer med tio eller fler läkemedel
- förekomst av olämpliga läkemedel för äldre
- användning av antipsykotiska läkemedel hos äldre
- tre eller fler psykofarmaka.

Indikatorerna bygger på data för personer 75 år och äldre i särskilt boende och ordinärt boende med hemtjänst. Det är viktigt att läkare, i samverkan med bland annat sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård, regelbundet ser över och kvalitetssäkrar individens läkemedelsanvändning i så kallade läkemedelsgenomgångar. Detta arbete involverar flera yrkesgrupper, vilket kräver en god samverkan för att få ett bra resultat. Grunderna för en god läkemedelsanvändning är att det finns indikation för behandlingen och att sjukdomen eller symtomen lindras av behandlingen. Behandlingen ska ge så få biverkningar som möjligt [26].

LÄKEMEDELSGENOMGÅNGAR

En läkemedelsgenomgång är en metod för att följa upp, analysera och ompröva en individs läkemedelsanvändning på ett förutbestämt och systematiskt sätt (3 a kap. SOSFS 2011:1). Genomgångarna involverar ansvariga läkare och vid behov sjuksköterskor, undersköterskor och farmakologisk expertis, såsom apotekare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal.

Syftet med en enkel läkemedelsgenomgång är att kartlägga en persons samtliga ordinerade och använda läkemedel, kontrollera om läkemedelslistan är korrekt, samt bedöma om läkemedelsbehandlingen är ändamålsenlig och säker. Enkla läkemedelsgenomgångar ska erbjudas



till personer som är 75 år eller äldre och som är ordinerade fem eller fler läkemedel, samt personer som har misstänkta eller konstaterade läkemedelsrelaterade problem (3 a kap. 1 och 3–5 § SOSFS 2000:1).

En fördjupad läkemedelsgenomgång ska erbjudas till personer som efter en enkel läkemedelsgenomgång fortfarande har läkemedelsrelaterade problem eller om det finns en misstanke om sådana problem. En fördjupad läkemedelsgenomgång innebär en systematisk bedömning och omprövning av varje ordinerat läkemedel utifrån personens hälsotillstånd och behov. Syftet är att uppnå en ändamålsenlig och säker läkemedelsbehandling.

Läkemedelsberättelser ska ingå i utskrivningsmeddelandet efter en sjukhusvistelse för att förbättra kommunikationen mellan sjukhusvården och primärvården. Av läkemedelsberättelsen ska det framgå vilka förändringar som har gjorts i personens läkemedelsbehandling under vårdtiden och orsaken till ändringarna (C3 a kap. 10–12, 15 och 17 § SOSFS 2000:1).

Resultat från Socialstyrelsens kommun- och enhetsundersökning 2014 visar att 35 procent av äldre personer i ordinärt boende med hemsjukvård hade en aktuell, enkel eller fördjupad läkemedelsgenomgång.⁴ Eftersom svarsfrekvensen för hemsjukvården var låg är jämförelser dock

osäkra. Andelen äldre i särskilda boenden som fått en enkel eller fördjupad läkemedelsgenomgång under det senaste året är 76 procent. Andelen läkemedelsgenomgångar är högre i boenden som drivs i enskild regi, 83 procent, jämfört med 74 procent för boenden i offentlig regi.

Data från Webbkollen visar att det gjorts påtagliga förbättringar när det gäller antalet personer över 65 år som är utskrivna från sjukhus och som har fått med sig en läkemedelsberättelse.

Tio eller fler läkemedel

Samtidig behandling med tio eller fler läkemedel, regelbundet eller vid behov, innebär ökad risk för biverkningar, läkemedelsinteraktioner och bristande följsamhet till ordinationen. Det blir svårare att veta hur olika läkemedel samverkar för individer som tar många läkemedel och därför bör strävan vara att hålla antalet nere. Antalet läkemedel kan fungera som en riskmarkör i samband med förebyggande insatser såsom läkemedelsgenomgångar. Antalet läkemedel i sig behöver dock inte vara ett problem så länge varje läkemedel behövs och inte ger några negativa följd effekter.

Resultatet för indikatorn visar att 20,2 procent av personer 75 år och äldre i särskilt boende eller ordinärt boende med hemtjänst beräknades använda tio eller fler läkemedel vid mätillfället i juni 2014. På kommunnivå varierar andelen mellan 10 och 34 procent. I genomsnitt hade 20,7

⁴ Med aktuell läkemedelsgenomgång avses här att den inte är äldre än tolv månader. Mätperiod 3 mars 2013–3 mars 2014.

procent av kvinnorna tio eller fler läkemedel, och 19,1 procent av männen. Resultatet gäller personer med en aktuell läkemedelsbehandling år 2014. På riksnivå har andelen ökat med cirka två procentenheter sedan 2013. Ökningen gäller för både kvinnor och män.

Figur 8 visar den beräknade användningen av tio eller fler läkemedel hos personer 75 år och äldre i befolkningen, mellan åren 2005 och 2013. Resultat avser samtliga personer 75 år och äldre, det vill säga även de i ordinärt boende utan hemtjänst.

År 2013 var andelen personer 75 år eller äldre med tio eller fler läkemedel högre än år 2005, cirka 14 procent mer. Den påtagliga ökning som sågs mellan 2009 och 2010 vände till en minskning 2011–2012 [27].

Olämpliga läkemedel

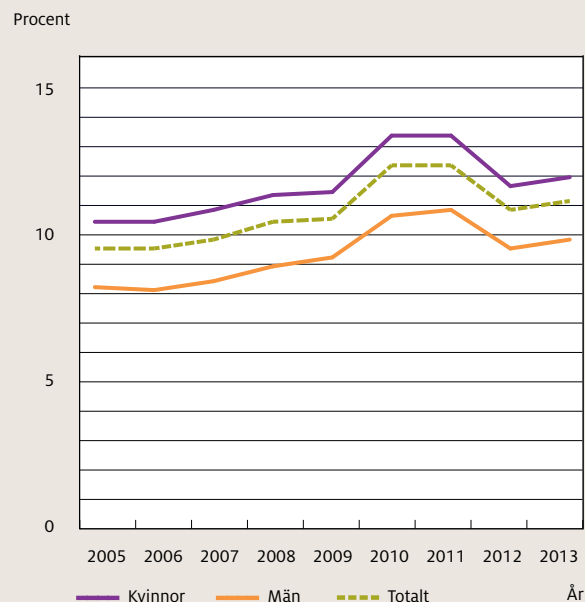
Det finns olämpliga läkemedel som medför en betydande risk för biverkningar och läkemedelsrelaterade sjukdomstillstånd hos äldre personer. Indikatorn *olämpliga läkemedel* beskriver andelen personer 75 år eller äldre i hemtjänst eller särskilt boende som beräknas använda minst ett av fyra läkemedel som bör undvikas om det inte finns särskilda skäl till behandlingen. Preparaten kan orsaka oönskade biverkningar, till exempel trötthet, lättare minnesstörningar och förvirring. Dessa preparat ska endast användas om nyttan bedöms stå i rimlig proportion till riskerna. Indikatorn inkluderar följande läkemedel och läkemedelsgrupper:

- bensodiazepiner med lång halveringstid (lugnande och sömngivande)
- läkemedel med betydande antikolinerga effekter (vid urininkontinens, mot smärta, vid vissa ögonsjukdomar, astma, KOL och Parkinsons sjukdom)
- det smärtstillande medlet tramadol
- sömnmedlet propiomazin.

Resultatet för indikatorn visar att 11,4 procent av personer 75 år och äldre i särskilt boende eller ordinärt boende med hemtjänst behandlades med minst ett av de fyra läkemedel som bör undvikas vid mättillfället i juni 2014. På kommunnivå varierar andelen mellan 3,1 och 20,0 procent. Bland kvinnorna var andelen 11,7 procent, och bland männen 10,8 procent. På riksnivå har andelen minskat med drygt två procentenheter sedan 2013. Minskningen gäller för både kvinnor och män.

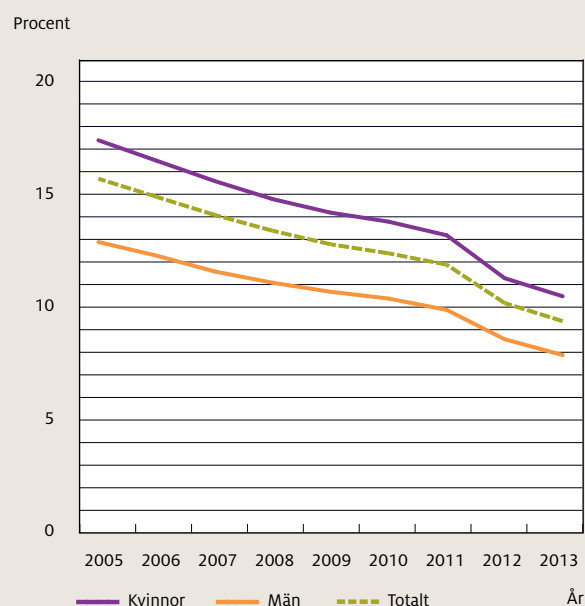
Figur 9 visar användningen av olämpliga läkemedel hos personer 75 år och äldre i befolkningen, mellan åren 2005 och 2013. Resultat avser samtliga personer 75 år och äldre, det vill säga även de i ordinärt boende utan hemtjänst.

FIGUR 8: Andel personer 75 år och äldre i befolkningen med tio eller fler läkemedel, 2005–2013.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

FIGUR 9: Andel personer 75 år och äldre i befolkningen med olämpliga läkemedel, 2005–2013.



Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

Förskrivningen av olämpliga läkemedel till äldre har minskat. Mellan åren 2005 och 2013 har andelen personer 75 år eller äldre med läkemedel som bör undvikas minskat med 41 procent. Värdet avser den uppskattade andelen personer 75 år eller äldre i befolkningen som hade minst ett läkemedel som bör undvikas [27].

Användning av antipsykotiska läkemedel hos äldre

I äldreomsorgen används antipsykotiska läkemedel ofta för att dämpa beteendesyntom såsom motorisk oro, rop och vandring. Effekten är dock oftast blygsam eller ingen alls. Preparaten är starkt förknippade med biverkningar av olika slag, såsom passivitet, kognitiva störningar och Parkinson-liknande symtom. De har också negativa effekter på känslolivet och sociala funktioner, och medför en ökad risk för stroke och förtida död hos äldre med demenssjukdom. Om läkemedlen ska användas bör det vara i låga doser och med en kort behandlingstid. Personalen bör utvärdera effekten och eventuella bieffekter inom två veckor. Personalen bör även ompröva behandlingen ofta för att se om de ska avsluta den eller minska dosen.

Resultatet för indikatorn visar att 6,5 procent av personer som är 75 år eller äldre i ordinärt boende eller i särskilt boende behandlades med antipsykotiska läkemedel vid mätillfället i juni 2014. Andelen var 6,6 procent för kvinnor och 6,3 procent för män. På kommunnivå varierar andelen mellan 1,9 och 15,3 procent. I riket var andelen oförändrad jämfört med 2013, för både kvinnor och män.

Tre eller fler psykofarmaka bland äldre

Indikatorn *tre eller fler psykofarmaka* omfattar personer 75 år och äldre med hemtjänst respektive särskilt boende. Om en person använder tre eller fler psykofarmaka samtidigt bör det ses som en signal om att det kan finnas risker med behandlingen. Psykofarmaka är läkemedel som används för att bland annat behandla ångest, oro, sömnbesvär och depressioner. Behandling med många psykofarmaka samtidigt ökar dock risken för fall och biverkningar samt 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.

Resultatet för indikatorn visar att 10,0 procent av personer som är 75 år och äldre behandlades med tre eller fler psykofarmaka samtidigt vid mätillfället i juni 2014. På riksnivå har 10,8 procent av kvinnorna tre eller fler förskrivna psykofarmaka. Motsvarande andel för män är 8,0 procent. På kommunnivå varierar andelen mellan 2,1 och 17,5 procent. På riksnivå har andelen nästan fördubblats jämfört med 2013. Andelen män som har tre eller fler psykofarmaka har ökat mest, från 2,8 procent till 8,0 procent. Även andelen kvinnor har ökat, från 4,9 procent till 10,8 procent.

WEBBUTBILDNINGAR FÖR LÄKEMEDELS-GENOMGÅNGAR

Socialstyrelsen lanserade 2013 en webb utbildning för läkemedelsgenomgångar för äldre. Utbildningen vänder sig till läkare, sjuksköterskor eller övrig vård- och omsorgspersonal som arbetar med läkemedelsgenomgångar för äldre. För ytterligare information se Socialstyrelsens webbplats.*

* www.socialstyrelsen.se/nyheter/2013oktober/nywebbutbildningomlake-medelsgenomgangarforaldre

Arbete med en webb utbildning för AT-läkare har påbörjats. Webb utbildningen syftar till att stärka kompetensen inom fyra övergripande områden:

- läkarens ansvar
- klinisk farmakologi med inriktning mot äldre patienter
- kommunikation och dokumentation
- beslutsstöd och informationskällor.

För ytterligare information se Socialstyrelsens webbplats.⁵

VÅRD OCH OMSORG VID DEMENSSJUKDOM

I Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom rekommenderas en basal demensutredning för personer med misstänkt demenssjukdom. Syftet med den basala demensutredningen är att fastställa om personen har en demenssjukdom och, om så är fallet, vilken typ av demenssjukdom och vilka funktionsnedsättningar som sjukdomen kan medföra. En demensutredning ska leda till att vårdens och omsorgens aktörer, tillsammans med den sjuka, kan avgöra vad de kan göra för att minimera funktionsnedsättningarna eller kompensera för dem. De ska också avgöra vad de kan göra för att underlätta för anhöriga.

Primärvården genomför de flesta basala demensutredningarna. Det saknas rikstäckande data över utredningar, behandlingar och uppföljningar av personer med demenssjukdomar. En anledning till att det saknas data är att många personer med demenssjukdomar inte får en adekvat utredning.

I Socialstyrelsens uppföljning av de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom 2014 framgår att det inte tycks finnas något samband mellan förskrivningen av demensläkemedel och den skattade förekomsten av Alzheimers sjukdom i olika län [9]. Det är stora skillnader mellan landstingen vad gäller förskrivningen av demensläkemedel till äldre. Andelen personer över 65 år som behandlas med demensläkemedel varierar mellan 1,0 procent i Örebro län till 2,4 procent i Västerbotten (Socialstyrelsen, 2014).

5. www.socialstyrelsen.se/nyheter/konferenser/webbutbildningar/at-lakemedel-aldre

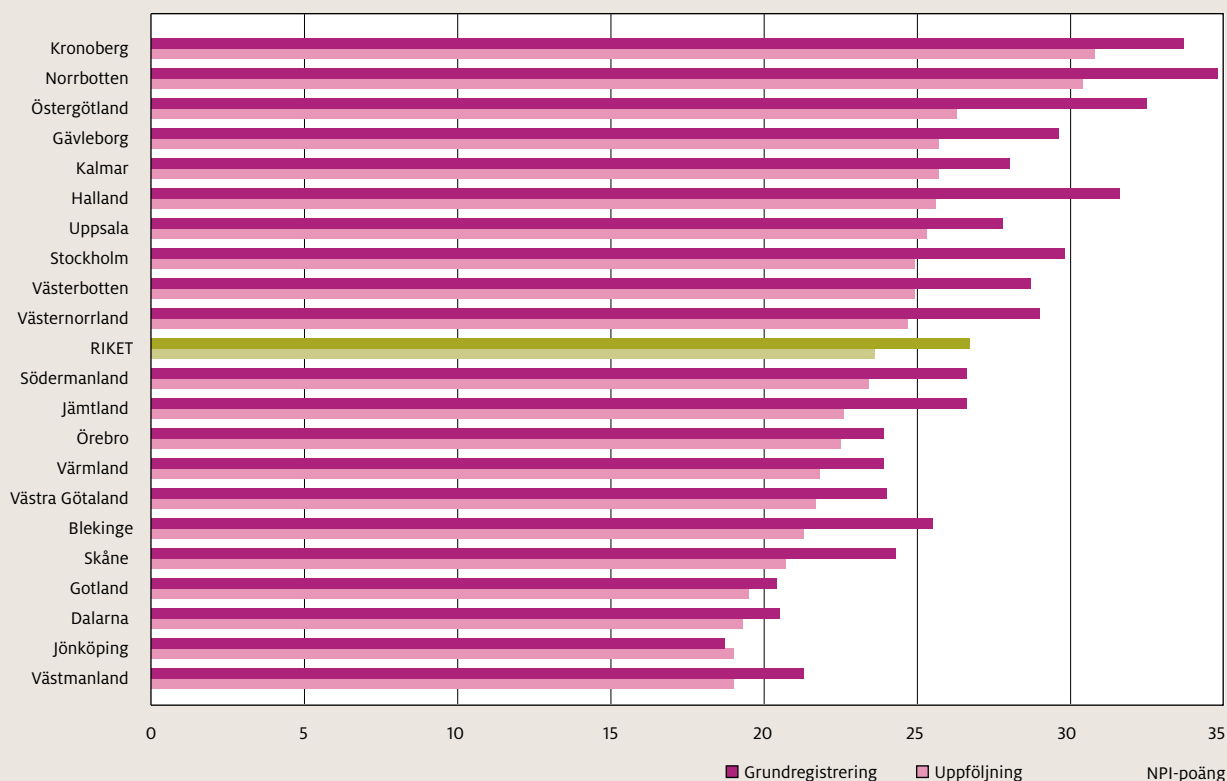
Det finns två nationella kvalitetsregister för kvalitets-säkring av vården och omsorgen av personer med demens-sjukdom: Svenska Demensregistret, SveDem, och Svenskt register för Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens, BPSD-registret. De båda kvalitetsregistren kompletterar varandra. I SveDem följer man diagnos, behandling och stödinsatser. I det senare sjukdomsskedet följer man även omvårdnadsinsatser på särskilt boende. I BPSD-registret mäts förekomsten och allvarlighetsgraden av beteendemässiga och psykiska symtom och tänkbara orsaker till detta, samt vilka åtgärder vård- och omvårdnadspersonalen tagit för att minska symtomen. Båda registren kan användas på särskilt boende och i hemsjukvård. SveDem används också i landstingsfinansierad hälso- och sjukvård. Antalet registreringar i SveDem har ökat kraftigt de senaste tre åren. Allt fler vårdcentraler har anslutit sig till registret, och drygt 75 procent av landets vårdcentraler är nu anslutna. Andelen personer som genomgått en basal demensutredning enligt Socialstyrelsens rekommendation ökar. Detta innebär att fler personer med demenssjukdom får en diagnos och därmed en säkrare behandling. Det är allt färre personer som får en så kallad ospecificerad demensdiagnos. Enligt registrets egen bedömning ser de en stark utveckling av primärvårdens demensvård och en framväxt av ett teambaserat arbetssätt. Detta medför en bättre vård och livskvalitet för den demenssjuka och dennes anhöriga.

Beteendemässiga och psykiska symtom är ofta en orsak till att den demenssjuka äldre får ett särskilt boende. Det är också dessa symtom som medför medicinerings. Beteendemässiga och psykiska symtom drabbar 90 procent av alla som har en demenssjukdom och kan yttra sig som exempelvis oro, ångest, aggressivitet eller apati. Symtomen kan bero på många olika saker, till exempel kroppslig sjukdom, smärta, orolig miljö, krav som inte är anpassade till individen, felaktigt bemötande samt olämpliga läkemedel. Detta leder till nedsatt livskvalitet för personen med demenssjukdom och påverkar såväl närstående som vård- och omsorgspersonal.

För att mäta förekomsten och allvarlighetsgraden av beteendemässiga och psykiska symtom används NPI-skalan (Neuropsychiatric Inventory Scale). Skalan mäter tolv olika domäner och varje domän kan ge max tolv poäng. Den totala summan kan alltså bli max 144 poäng. Ju högre poäng, desto mer allvarliga är de beteendemässiga och psykiska symtomen. Skalan består av frågor som besvaras av omvårdnadspersonal som känner den sjuka äldre väl. De tolv olika domänerna är: vanföreställningar, hallucinationer, agitation, depression, ångest, upprymdhet, apati, hämningslöshet, lättretlighet, motorisk rastlöshet, sömnstörningar och matlust.

I figur 10 redovisas det genomsnittliga värdet av NPI-poäng (förekomst och allvarlighetsgrad av BPSD) uppdelat på län.

FIGUR 10: Genomsnittlig NPI-poäng vid grundregistrering och uppföljning, per län.



Källa: BPSD-registret, år 2010–2014.

Länen har olika antal registrerade personer med uppföljning, allt från 119 personer (Blekinge) till 1 739 personer (Östergötland). Totalt är det 10 042 personer som har både en grundregistrering och minst en uppföljning. I alla län, utom ett, har de beteendemässiga och psykiska symtomen minskat vid uppföljningen.

Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör alltid utreda de bakomliggande orsakerna till BPSD. I BPSD-registret anges de tänkbara orsakerna till BPSD som är mätbara, till exempel om personen får sina fysiska behov tillgodosedda. Det kan handla om sömn, mat, dryck, syn, hörsel eller om det finns några tecken på sjukdom (smärta, temperatur, puls, blodtryck etc.).

Grunden för vården och omsorgen av personer med demenssjukdom är en personcentrerad vård (Socialstyrelsen, 2010). Som grund för all personcentrerad vård ligger personens levnadsberättelse och bemötandeplan. Bemötandeplanen bör innehålla information hur man möter individen, det vill säga hur personalen i mötet kan stödja kvarvarande funktioner och kompensera för de funktioner som inte längre finns.

Svenskt Demenscentrum är en stiftelse med ett regeringsuppdrag att bland annat vara en länk mellan forskning och praktik. Svenskt Demenscentrum erbjuder många utbildningar till olika yrkesgrupper som kommer i kontakt med och arbetar med personer med demenssjukdom. Sedan några år tillbaka erbjuder stiftelsen en webbaserad utbildning som utgår från de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom. Utbildningen kallas Demens ABC och riktar sig till all personal som arbetar med personer med demenssjukdom. Utbildningen fokuserar på ett personcentrerat arbetssätt. Sedan utbildningen startade har drygt 61 000 personer (september 2014) genomfört utbildningen. En översikt på länsnivå framgår av tabell 6.

TILLGÄNGLIGHET

Att vården och omsorgen ska vara tillgänglig innebär att den ska ges i rimlig tid och att ingen ska behöva vänta oskälig tid på vård och omsorg. Undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* frågar efter de äldres uppfattning om hur lätt eller svårt det är att få kontakt med sjuksköterskor, läkare och omsorgspersonal. Med tillgänglig vård och omsorg avser vi här de äldres tillgång till sjuksköterska och läkarvård, men även möjligheten att komma i kontakt med omsorgspersonalen.

Tabell 7 visar hur äldre personer med hemtjänst upplever möjligheterna att träffa sjuksköterska och läkare, uppdelat på trygghet.

Äldre personer som upplever att det är lätt att träffa sjuksköterska eller läkare vid behov, känner sig mer trygga. Ungefär åtta av tio personer med hemtjänst upplever att det är lätt att få kontakt med hemtjänstpersonalen vid behov. Det är däremot svårare att träffa en sjuksköterska eller läkare.

TABELL 6: Antal utbildade i Demens ABC i relation till förväntad förekomst av demenssjukdom i befolkningen.

Län	Index	Antal
Blekinge	1,13	3 271
Västernorrland	0,67	2 989
Västmanland	0,55	2 485
Södermanland	0,55	2 638
Jämtland	0,55	1 295
Skåne	0,48	9 816
Stockholm	0,43	11 699
Västra Götaland	0,41	10 410
Halland	0,41	2 154
Uppsala	0,34	1 661
Värmland	0,34	1 788
Gävleborg	0,32	1 645
Gotland	0,31	330
Kronoberg	0,31	1 043
Jönköping	0,3	1 823
Kalmar	0,25	1 137
Västerbotten	0,22	929
Örebro	0,22	1 043
Dalarna	0,20	1 059
Norrbottnen	0,19	809
Östergötland	0,15	1 077

Källa: Svenskt Demenscentrum, september 2014.

TABELL 7: Andel mycket trygga äldre med hemtjänst som uppger att det är lätt respektive svårt att vid behov träffa sjuksköterska och läkare, 2014.

	Andel mycket trygga med hemtjänsten
Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att träffa sjuksköterska vid behov	51
Andel som uppger att det är mycket eller ganska svårt att träffa sjuksköterska vid behov	23
Andel som uppger att det är mycket eller ganska lätt att träffa läkare vid behov	54
Andel som uppger att det är mycket eller ganska svårt att träffa läkare vid behov	26

Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

Det är ett liknande resultat för särskilt boende. Män och kvinnor med hemtjänst uppger i något högre utsträckning att det är mycket lätt att träffa läkare vid behov, men skillnaden är liten.

Tillgång till personal i särskilt boende

I tabell 8 redovisar vi den planerade tillgången till omsorgspersonal och sjuksköterskor i särskilda boenden. Uppgiften ska tolkas i förhållande till antalet bostäder i särskilt boende som personalen enligt schemat ska finnas till för. Antal personal är viktigt för möjligheten att ge vård och omsorg i rimlig tid. Uppgifterna tolkas så att 0,29 procent omsorgspersonal motsvarar cirka tre personal som ansvarar för tio bostäder vid enheten. För sjuksköterskor motsvarar 0,04 procent fyra sjuksköterskor som kan tillgodose behov för 100 bostäder eller hemsjukvårdspatienter. Det finns ingen nationell statistik om tillgången till personal på verksamhetsnivå. Socialstyrelsen har i årets kommun- och enhetsundersökning frågat om den beräknade tillgången enligt schema vid en viss tidpunkt, kl. 9.00 vardagar och helger i februari 2014.

Kommunens information på webben

Kommunernas och landstingens webbplatser har blivit allt viktigare informationskällor. Medborgarna förväntar

TABELL 8: Antal omsorgspersonal per antalet bostäder i särskilt boende, 2014.

Antal omsorgspersonal per antalet bostäder vid enheten	
Vardagar	Helger
0,29	0,24

Antal sjuksköterskor per antalet bostäder vid enheten	
Vardagar	Helger
0,04	0,01

Källa: Kommun- och enhetsundersökningen, Socialstyrelsen.

sig i dag en hög tillgänglighet till information som kan ge svar på de vanligaste frågorna.

Sedan några år tillbaka granskar SKL kommunernas information på internet. För äldreomsorg finns det 23 frågor som granskarna vill ha svar på via de kommunala webbplatserna. Frågorna handlar bland annat om hur det går till när en äldre person har behov av hjälp och vad personen kan få hjälp med. Andra frågor är vilka särskilda boenden som finns och vilken verksamhet dessa har. Information om avgifter och kostnader är andra viktiga frågor som granskas. Det finns resultatredovisningar från bland annat kvalitetsuppföljningar och brukarundersökningar, även information om hur beslut kan överklagas och hur det går till att framföra synpunkter och klagomål. SKL sammanställer resultatet från granskningen i ett informationsindex.

Indikatorn *kommunens information på webben* visar kommunens resultat av den samlade maxpoängen för äldreomsorg. Syftet med indikatorn är att mäta om det finns tillräckligt med information på webbplatsen och om informationen är lätt att hitta. Kommunerna blir allt bättre på att informera via internet och i årets undersökning fick 16 kommuner maxpoäng. Det riksgenomsnittliga resultatet i årets undersökning ligger på 87 procent, vilket är en ökning med fyra procentenheter jämfört med år 2013. Hela 106 kommuner har förbättrat sitt resultat jämfört med förra året, och 30 kommuner fick ett sämre resultat.

Ökad valfrihet inom kommuner och landsting förutsätter även bättre information som är anpassad till medborgarens krav, bland annat inför val av utförare. Biståndshandläggarna är alltid en viktig informationsgivare i det personliga mötet.

Alla kommuner erbjuder inte möjligheten att välja utförare. Kommunens webbplats ger medborgarna insyn och mer kunskap om de välfärdstjänster som finns och vilken kvalitet som kan förväntas. Informationen är i detta sammanhang verktyget för öppenhet och delaktighet.

Väntetider till särskilt boende

Väntetider till särskilt boende är en viktig del av äldreomsorgens tillgänglighet. Uppgifterna om väntetid till särskilt boende baseras på kommunernas egna undersökningar, vilka publiceras i Kolada [29].

Den som bedöms behöva ett särskilt boende ska inte behöva vänta för länge på en plats. En lång väntan kan få negativa konsekvenser för den äldres hälsa. Oftast behövs omfattande insatser från hemtjänsten flera gånger under dygnet och för de anhöriga kan vänteperioden vara extra svår.

Syftet med indikatorn *väntetider till särskilt boende* är att mäta det genomsnittliga antalet väntedagar, från ansökningsdatumet till erbjudet inflyttningsdatum till ett särskilt boende. Ansökningsdatum är det datum när ansökan om en plats på särskilt boende kommer in till kommunen,

oavsett om den sökande ansöker skriftligt eller muntligt. Erbjudet inflyttningsdatum är det datum när den äldre enligt kommunens erbjudande har möjlighet att flytta in på ett särskilt boende, oavsett om han eller hon sedan väljer att flytta in eller inte.

Resultat för indikatorn visar att medelvärdet var 54 dagar för de 182 kommuner som i år genomfört undersökningen. På riksnivå har väntetiden ökat med tre dagar jämfört med motsvarande mätning år 2013. Spridningen mellan kommunerna varierar mellan 5 och 208 dagar. Förra året var

156 dagar den längsta väntetiden, och i årets mätning hade kommunen med den längsta väntetiden 208 dagar.

Det är något färre kommuner som deltar i mätningen i år jämfört med tidigare. Resultaten visar att det fortfarande är en stor spridning mellan kommunerna och att väntetiden har ökat.



Omsorg och stöd i ordinärt och särskilt boende

KOMMUNENS ANSVAR OCH UTFÖRARE

Kommunerna har huvudansvaret för den verksamhet som bedrivs inom hemtjänsten och i särskilda boenden.

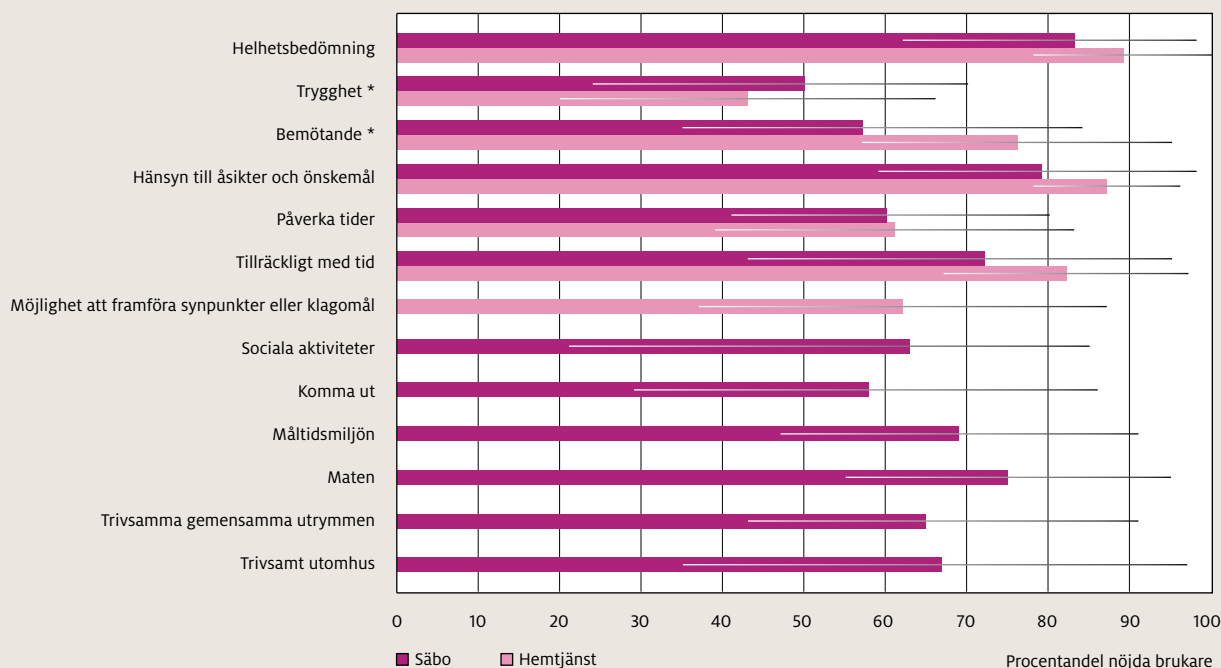
Med hemtjänst menas bistånd i form av service och personlig omvårdnad som utförs i den äldres bostad. Det kan handla om praktisk service som att städa, handla och leverera färdiglagad mat. Beroende på den äldres behov kan hjälpen också innefatta personlig omvårdnad som hjälp med hygien, stöd och service flera gånger om dagen samt hjälp nattetid. Trygghetslarm är också en del av hemtjänsten.

Nästan 219 700 personer 65 år och äldre i ordinärt boende hade hemtjänstinsatser i oktober 2013. Hemtjänst inkluderar här samtliga personer som har biståndsbeslut

om trygghetslarm eller matdistribution. Cirka 24 procent av hemtjänsttimmarna utfördes av personal i enskild regi [30].

Särskilt boende är ett individuellt behovsprövat boende för service, vård och omsorg som kommunerna inrättar för de personer som behöver stöd dygnet runt. De allra flesta som bor i särskilt boende behöver omfattande hjälp flera gånger under dygnet, på grund av sjukdomar, funktionsnedsättningar och oro. Det kan till exempel handla om hjälp med att förflytta sig, ta mediciner, äta, sköta den personliga hygien och delta i aktiviteter eller sociala sammanhang. Många av de äldre har kognitiva sjukdomar och besvär och behöver därför särskilt anpassad vård och omsorg.

FIGUR 11: Resultat för samtliga indikatorer i Kapitel Omsorg och stöd i ordinärt och särskilt boende, på riksnivå samt spridning mellan kommunerna, 2014.



* För indikatorerna trygghet och bemötanden används endast svarsalternativen mycket trygg och ja, alltid.

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Närmare 90 000 personer 65 år och äldre bodde i permanenta särskilda boendeformer i oktober 2013. Cirka 79 procent bodde i bostäder som drevs i den egna kommunens regi och cirka 21 procent i bostäder som drevs i enskild regi. En mycket liten del bodde i bostäder som drevs i annan kommuns regi, som den egna kommunen köpt platser av [30].

Två av tre kommuner har infört, eller beslutat att införa valfrihet vid val av utförare, bland annat för hemtjänst. När det gäller särskilt boende har många kommuner upphandlat driften av ett eller flera särskilda boenden. Oavsett driftsform är kommunen fortfarande huvudman för äldreomsorgens verksamheter och verksamheten finansieras med kommunala skattemedel.

Det saknas nationella uppgifter om de äldres behov och funktionsförmåga. Behoven kan variera av många olika skäl, även mellan kommunerna, bland annat på grund av befolkningens ålder och sammansättning i övrigt. Kommunerna ska enligt socialtjänstlagen 5 kap. 4 § (2001:453) inrikta äldreomsorgen så att äldre personer får ett värdigt liv och känner välbefinnande. Förutsättningarna och ambitionsnivåerna skiljer sig dock åt mellan landets kommuner.

I figur 11 ges en översikt av resultatet från de 19 indikatorer som är hämtade från den nationella undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*

De flesta äldre är fortsatt nöjda med både hemtjänsten och särskilt boende och ger generellt goda omdömen om äldreomsorgen i sin helhet. För indikatorerna trygghet och bemötande redovisas resultatet för de äldre som uppgett att de känner sig mycket trygga respektive att personal alltid bemöter på ett bra sätt. Möjligheterna att komma utomhus samt de äldres nöjdhet med de sociala aktiviteterna är fortfarande utvecklingsområden i många kommuner. Spridningen mellan kommunerna med det högsta och lägsta värdet per indikator åskådliggörs på varje indikator för hemtjänst respektive särskilt boende.

INDIKATORER FÖR OMSORG OCH STÖD I ORDINÄRT BOENDE

I detta kapitel redovisas resultaten för indikatorer som gäller hemtjänstinsatser i ordinärt boende med data från 2014 års undersökning *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* Frågorna ställdes även i 2013 års undersökning, vilket gör det möjligt att jämföra årets resultat med förra årets. Alla indikatorer i detta avsnitt finns i kommuntabellen, bilaga 1. Följande indikatorer redovisas för ordinärt boende:

- Andel äldre som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd av hemtjänsten.
- Andel äldre som uppger att hemtjänstpersonalen alltid bemöter dem på ett bra sätt.
- Andel äldre som uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.
- Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål.
- Andel äldre som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av hemtjänstpersonalen.
- Andel äldre som vet vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål.
- Andel äldre som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten.
- Personalkontinuitet inom hemtjänsten.

Upplevelse av trygghet i ordinärt boende

Äldre personer som behöver hjälp och stöd i sitt dagliga liv befinner sig i beroendeställning gentemot biståndshandläggare och övrig personal från äldreomsorgen. För äldre personer i ordinärt boende kan trygghet handla om att veta vilka personer från hemtjänsten som kommer, att insatserna inte utförs av för många olika personer eller att personalen kommer på avtalad tid samt meddelar vid tillfälliga förändringar. Tillgång till fungerande trygghetslarm kan också bidra till ökad trygghet [22].

I undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* finns frågor om den äldres upplevelse av trygghet. Indikatorn trygghet i hemmet med stöd av hemtjänsten visar om de äldre oavsett insatsernas omfattning, känner sig trygga med stödet från hemtjänsten. Trygghet i ordinärt boende redovisas genom indikatorn:

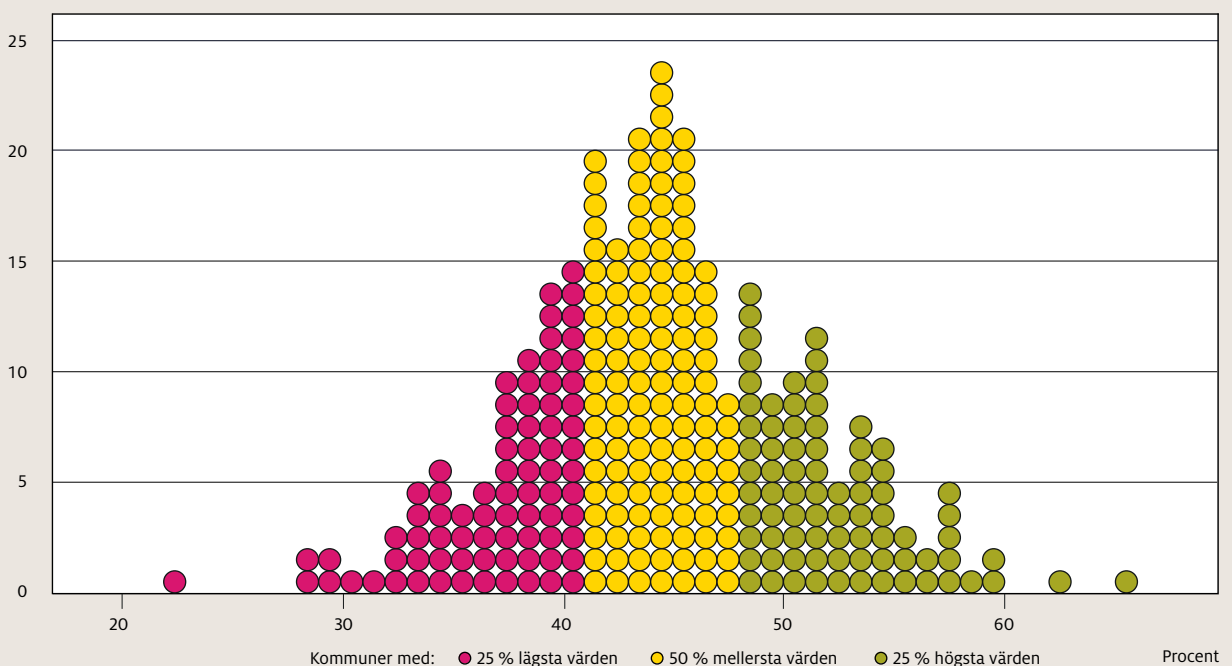
- Andel äldre som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd av hemtjänsten.

Indikatorn för trygghet utgörs enbart av svarsalternativet mycket tryggt från undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*.

Andelen äldre som känner sig mycket trygga att bo hemma med stöd från hemtjänsten är på riksnivå 43 procent. Resultatet är något sämre jämfört med 2013, då 46 procent uppgav att de kände sig mycket trygga. På kommunnivå varierar resultaten mellan 23 och 66 procent, vilket framgår av figur 12. Det är en något högre andel män som uppger att de känner sig mycket trygga, 45 procent, jäm-

FIGUR 12: Kommunerna fördelade efter andel äldre som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med hemtjänst.

Antal kommuner



Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

fört med 42 procent av kvinnorna. Drygt två tredjedelar av kommunerna har försämrat sina resultat sedan förra året. Nykvarn kommun har högst andel äldre som känner sig mycket trygga i hemmet med stöd från hemtjänsten, 66 procent. Nykvarn är även den kommun som har förbättrat sitt resultat mest under det senaste året, en förbättring med 17 procent.

Många äldre har trygghetslarm för att snabbt komma i kontakt med en larmcentral eller med hemtjänstpersonalen vid en nödsituation. Socialstyrelsens kommun- och enhetsundersökning 2014 visar att 40 procent av verksamheterna kan garantera kontakt vid användning av trygghetslarm och 55 procent garanterar att den som larmar får hjälp inom en viss tid [21]. Alla kommuner har inte inkluderat installation och drift av larm i sina ledningssystem. Många kommuner menar att det är svårt att lämna garantier då de inte äger trygghetslarmen [31].

Tabell 9 redovisar andel mycket trygga uppdelat på ålder respektive män och kvinnor. Män och kvinnor i den yngre åldersgruppen, 65–79 år, uppger i högre utsträckning att de är mycket trygga, jämfört med de som är 80 år eller äldre.

Trygghet för äldre personer med hemtjänstinsatser byggs bland annat på förtroende för personalen. Förtroende i sin tur bygger på personalens utförande och bemötande.

Tabell 10 redovisar sambandet mellan trygghet och förtroende för personalen.

TABELL 9: Andel (%) mycket trygga i hemmet med stöd från hemtjänsten, uppdelat på ålder respektive män och kvinnor, 2014.

	65–79 år		80 år och äldre	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Andel mycket trygga	46	46	44	42

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

TABELL 10: Andel (%) av personer med hemtjänst som har förtroende för personalen, uppdelat på trygghet.

	Förtroende för alla eller flertalet av personalen	Förtroende för några eller inga av personalen
Mycket eller ganska trygg	95	4,5
Mycket eller ganska otrugg	53	47

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Bemötande

Mötet mellan den professionelle och den enskilde är grunden i all vård och omsorg. Ett gott bemötande handlar om den professionelles förmåga att kommunicera och tolka den enskildes situation, och att på olika sätt anpassa stödet. Det är också viktigt att personalen beaktar att den äldre personen befinner sig i en beroendeställning och verkar för att bemötandet upplevs som respektfullt (SOSFS 2012:3). 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. I årets rapport redovisas följande indikator för bemötande i ordinärt boende:

- Andel äldre som uppger att hemtjänstpersonalen alltid bemöter dem på ett bra sätt.

Indikatorn för bemötande utgörs enbart av svarsalternativet ja, alltid från undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*.

På riksnivå är resultatet oförändrat sedan föregående år, vilket innebär att 76 procent av de äldre upplever att hemtjänstpersonalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. Resultaten bland kommunerna varierar mellan 59 och 95 procent. Andelen kvinnor och män som uppger att personalen alltid bemöter dem bra är lika, 76 procent. Tibro kommun har högst andel äldre som uppger att personalen alltid bemöter dem bra, 95 procent. Bromölla kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 14 procent.

Tabell 11 redovisar de kommuner som fått bäst resultat för indikatorn bemötande.

TABELL 11: Kommunerna med högst andel (%) personer med hemtjänst som uppgett att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt, 2014.

Kommuner	Andel
Tibro	95
Öckerö	91
Tanum	90
Vindeln	90
Arjeplog	90
Älvsbyn	90

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Tabell 12 redovisar andelen äldre som någon gång under det senaste året har upplevt någon form av negativt bemötande från hemtjänstpersonalen. Det som främst uppges som negativt bemötande är bristande respekt för privatliv och integritet. Det kan till exempel handla om att personalen inte ringer, eller knackar på dörren, innan de kliver in i bostaden, men även att den äldres önskemål nonchaleras i samband med hjälpen. Årets resultat visar en högre andel äldre som upplever bristande respekt för sitt privatliv jämfört med 2013, en ökning med nästan 2,5 procent för män, och drygt två procent för kvinnor.

TABELL 12: Andel (%) äldre personer med negativa upplevelser av hemtjänstpersonalens bemötande, uppdelat på män och kvinnor, 2014.

Orsaker till negativa upplevelser	Män	Kvinnor
Brist på respekt för privatliv	5,95	5,53
Negativa kommentarer	1,59	1,97
Respektlöst tilltal	2,26	2,79
Förminskande tilltal	2,12	2,81
Nonchalerat önskemål	3,49	4,20
Brist på respekt vid toalettbesök, dusch eller påklädning	1,23	1,39
Hårdhänthet	1,44	1,65
Avsmak i samband med omvårdnad	0,57	0,44
Annat olämpligt agerande	2,40	2,73

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Tillräckligt med tid

För att tillgodose den äldres behov av stöd och hjälp är det viktigt att personalen har tillräckligt med tid för att kunna utföra arbetet. I undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* fick de äldre ange om de tycker att hemtjänstpersonalen har tillräckligt med tid för att ge den hjälp och det stöd som behövs. Frågan ställdes även i 2013 års undersökning, vilket gör det möjligt att jämföra årets resultat med förra årets. I årets rapport presenteras resultat för följande indikator för ordinärt boende:

- Andel äldre som uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.

Resultat för indikatorn och kommuner presenteras i bilaga 1.

På riksnivå är resultatet oförändrat jämfört med 2013, vilket innebär att 82 procent av de äldre uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. På kommunnivå varierar resultaten mellan 69 och 97 procent. Män uppger i något högre utsträckning att personalen alltid har tillräckligt med tid, 83

procent, jämfört med 81 procent av kvinnorna. Kinda kommun har högst andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet, 97 procent. Hammarö kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 13 procent.

Inflytande och delaktighet

Inflytande och delaktighet är grundläggande faktorer för att de äldre ska kunna påverka sin egen livssituation och 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 insatserna ska utföras, och kanske också vem som ska utföra dem. Den enskildes medverkan är särskilt viktig när genomförandeplanen utformas och insatserna planeras. Delaktighet kräver att den äldre förstår innebörden av biståndsbeslutet och insatserna. Information och kommunikation är generellt viktiga aspekter för att den äldre ska känna delaktighet och ha inflytande över den egna omsorgen och vården. I årets rapport presenteras resultat för följande indikatorer som gäller inflytande och delaktighet för ordinärt boende:

- Andel äldre som uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål.
- Andel äldre som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av hemtjänstpersonalen.
- Andel äldre som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänsten.

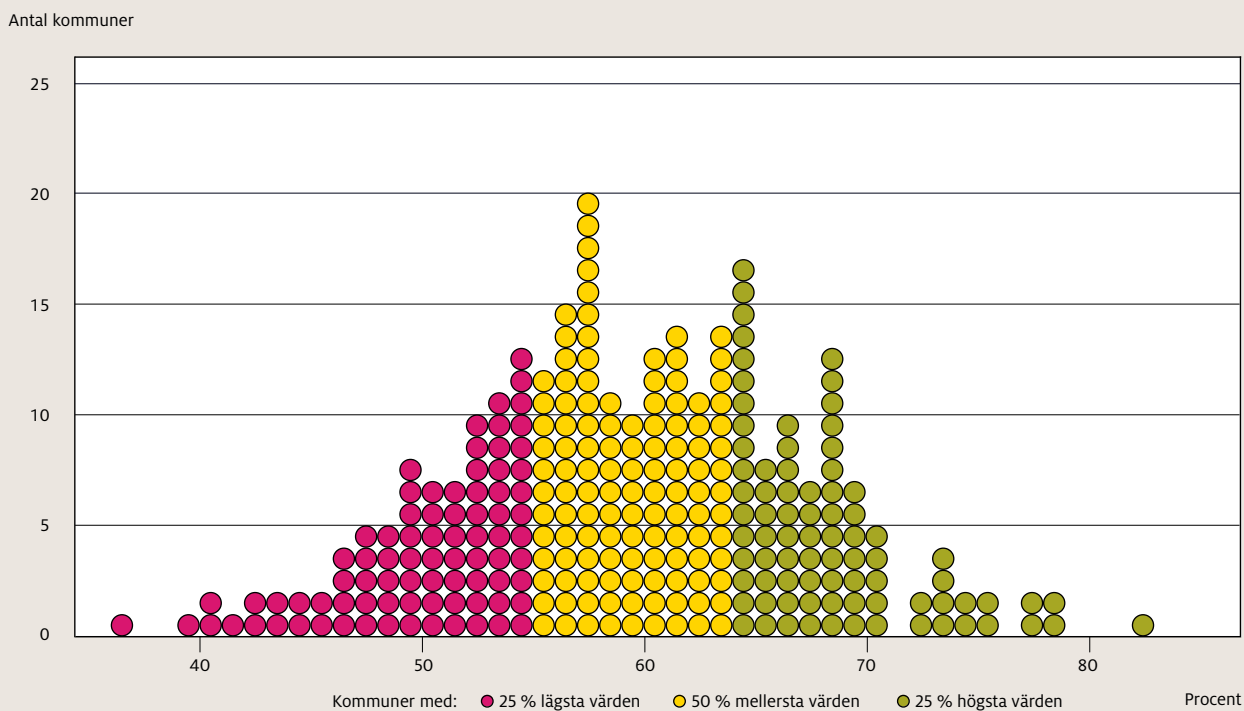
Indikatorerna visar de äldres möjlighet att påverka hur stödet och omsorgen ska utformas och genomföras. Resultaten för samtliga indikatorer och kommuner presenteras i bilaga 1.

Hänsyn till åsikter och önskemål

Vården och omsorgen ska utgå från den äldres behov och personalen behöver agera utifrån varje enskild persons åsikter och önskemål.

Inom hemtjänsten har resultatet på riksnivå förbättrats med en procentenhet sedan 2013, vilket innebär att 87 procent uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. Bland kommunerna varierar resultaten mellan 67 och 96 procent. Skillnaden mellan kvinnor och män är liten, 87 procent av männen och 86 procent av kvinnorna uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål. Öckerö kommun har högst andel äldre som uppgett att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål, 96 procent. Nordmaling kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 13 procent.

FIGUR 13: Kommunerna fördelade efter andel som uppgett att de kan påverka vilka tidpunkter de ska få stöd från hemtjänsten, 2014.



Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Möjlighet att påverka tider

Indikatorn visar de äldres möjlighet att påverka vid vilka tidpunkter de ska få stöd och omsorg i hemtjänsten.

Resultatet på riksnivå är detsamma som föregående år, vilket innebär att 61 procent av de äldre uppger att de alltid eller oftast kan påverka tidpunkten för hjälp och stöd. Bland kommunerna varierar resultaten mellan 37 och 83 procent, vilket framgår av figur 13. Män uppger i något högre utsträckning att de har möjlighet att påverka tider, 63 procent, jämfört med 60 procent av kvinnorna. Arjeplogs kommun har högst andel äldre som uppger att de har möjlighet att påverka vilken tid de ska få hjälp från hemtjänsten, 83 procent. Höör kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 18 procent.

Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål

Indikatorn visar de äldres möjligheter att påverka utförandet av det stöd och den omsorg de får från hemtjänsten. Detta inkluderar möjligheten att framföra synpunkter och klagomål, vilket blir extra viktigt om de äldre upplever att personalen inte tar hänsyn till deras åsikter och önskemål. Resultaten bygger på de äldres egna upplevelser. Det kan innebära att de äldre har fått information om vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål, men inte har tagit till sig informationen. I sådana fall blir det viktigt att verksamheterna analyserar hur information framförs så att den kan anpassas till mottagarna.

Även här är resultat i riket oförändrat sedan föregående år, vilket innebär att 62 procent av de äldre uppger att de vet vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål. Bland kommunerna varierar resultaten mellan 40 och 87 procent. Det är en högre andel män som uppger att de vet vart de ska vända sig med synpunkter och klagomål, 64 procent, jämfört med 62 procent av kvinnorna. Åsele kommun har högst andel äldre som uppger att de vet vart de ska vända sig för att framföra synpunkter eller klagomål på hemtjänsten, 87 procent. Boxholm har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 19 procent.

Bedömning av hemtjänsten i sin helhet

Helhetsbedömningen påverkas av en rad olika faktorer och det kan därför vara svårt att analysera varför en enskild kommun får ett specifikt resultat. Faktorer som påverkar de äldres helhetsbedömning är bland annat självskattad hälsa, upplevelsen av ensamhet samt ångslan, oro och ångest. Resultat för de äldres bedömning av hemtjänsten i sin helhet redovisas genom indikatorn:

- Andel äldre som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten.

Resultatet i riket är detsamma som 2013, vilket innebär att 89 procent sammantaget är mycket eller ganska nöjda med sin hemtjänst. På kommunnivå varierar resultaten mellan 71 och 100 procent. Andelen män och kvinnor som sammantaget är nöjda med hemtjänsten är lika, 89 procent.

I tabell 13 redovisas de kommuner som har förbättrat sina resultat mest sedan föregående år.

TABELL 13: Kommunerna som ökat andelen (%) mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten mest, mellan åren 2013 och 2014.

Kommuner	Andel mycket eller ganska nöjda	Förbättring i procent
Ljusnarsberg	86	13
Bromölla	94	11
Höör	83	8
Boxholm	100	7
Karlsborg	96	7
Tidaholm	96	7
Askersund	97	7
Åre	96	7
Vännäs	92	7

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

I tabell 14 redovisas hur nöjda de äldre är med hemtjänstpersonalen och insatserna, uppdelat på enskild och offentlig drift. Det saknas dock information för vissa enheters driftsform, vilket eventuellt kan påverka resultaten. Det är en liten eller viss skillnad i nöjdhet hos äldre med hemtjänst som drivs i enskild regi jämfört med verksamheter som drivs i offentlig regi.

TABELL 14: Andel (%) äldre som är nöjda med hemtjänstinsatser, uppdelat på enskild och offentlig regi, 2014.

	Enskild regi	Offentlig regi
Andel mycket eller ganska nöjda med hur personalen utför arbetsuppgifter	88	87
Andel som uppgett att personalen alltid eller oftast kommer på avtalad tid	88	85
Andel som uppgett att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid	82	81
Andel som uppgett att personalen alltid eller oftast i förväg meddelar tillfälliga förändringar	74	61

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Resultaten för de indikatorer som avser ordinärt boende visar att män överlag uppgett mer positiva svar jämfört med kvinnorna. Det gäller för samtliga områden, förutom bemötande, där andelen kvinnor och män som svarat positivt är lika. På riksnivå är det endast en indikator som har förbättrat resultatet sedan föregående år, *andelen äldre som uppgett att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål*. Resultatet för indikatorn trygghet har försämrats, medan resultaten för övriga indikatorer är oförändrade jämfört med 2013. Den faktor som har störst betydelse för den sammantagna nöjdheten hos äldre personer med hemtjänst är hur hemtjänstpersonalen utför sina arbetsuppgifter.

Personalkontinuitet

Många äldre personer som behöver stöd och hjälp i sin vardag, möter personal från flera olika yrkesgrupper. Det kan handla om personal från olika verksamheter och olika utförare som har i uppdrag att utföra olika typer av stöd och hjälp inklusive hälso- och sjukvård. Kontinuitet är en viktig kvalitetsaspekt för den enskilde. Kontinuitet kan bland annat uttryckas i antalet personer från hemtjänsten som den äldre möter i sin vardag. Med få och välkända personer är det lättare för den äldre att känna trygghet och påverka hur servicen, hjälpen och omvårdnaden ska utföras. Om det 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 gå på gång förklara vad som ska göras, och hur det ska göras. Vissa äldre personer kan uppskatta att det ibland kommer ny personal. 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 på det sätt som den äldre vill ha det.

Indikatorn för personalkontinuitet mäter antalet personal som en enskild äldre med hemtjänst möter under en 14-dagarsperiod. Uppgifterna är frivilligt rapporterade från 184 kommuner, hösten 2014, och mätningen utfördes mellan klockan 07.00 och 22.00. Hemsjukvårdspersonal räknas inte in i måttet [29]. Uppgifterna finns också publicerade i Kommun- och landstingsdatabasen (Kolada). Ett bra resultat på indikatorn är ett lågt värde. I måttet ingår personer 65 år och äldre som har två eller fler besök av hemtjänsten varje dag, förutom trygghetslarm och matleveranser.

I genomsnitt mötte äldre med hemtjänst 15 olika personer under de två veckorna, vilket innebär att personalkontinuiteten är något sämre jämfört med 2013, då genomsnitt var 14 olika personer. Det är 50 kommuner som har förbättrat sitt resultat och 85 kommuner som fått ett sämre resultat i år. Spridningen mellan kommunerna varierar mellan sex och 26 personer i genomsnitt.

INDIKATORER FÖR STÖD OCH HJÄLP I SÄRSKILT BOENDE

I detta kapitel redovisas resultat för indikatorer som gäller särskilda boendeformer med data från 2014 års undersökning *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* Frågorna ställdes även i 2013 års undersökning, vilket gör det möjligt att jämföra årets resultat med förra årets. Alla indikatorer i detta avsnitt finns i kommuntabellen, bilaga 1. För särskilt boende redovisas följande indikatorer:

- Andel äldre som uppger att det känns mycket tryggt i det särskilda boendet.
- Andel äldre som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt.
- Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet.
- Andel äldre som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen.
- Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter eller önskemål.
- Andel äldre som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena.
- Andel äldre som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet.
- Andel äldre som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra.
- Andel äldre som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund.
- Andel äldre i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds.
- Andel äldre som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus.
- Andel äldre som är mycket eller ganska nöjda med det särskilda boendet.

Upplevelse av trygghet i särskilt boende

Personer i särskilt boende har omfattande behov av vård och omsorg under dygnets alla timmar. Den äldre är mer eller mindre beroende av stöd för att genomföra vardagliga aktiviteter såsom att klä på sig, förflytta sig och sköta hygien. De äldre har ofta omfattande vårdbehov. Boendemiljöns utformning och personalens förmåga att möta den äldres behov bidrar till trygghet. I undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* finns frågor om den äldres upplevelse av trygghet. Andra indikatorer som också är en del av tryggheten är till exempel delaktighet och inflytande. Indikatorn trygghet i särskilt boende visar om de äldre känner sig trygga i sitt särskilda boende. För trygghet i särskilt boende redovisas indikatorn:

- Andel äldre som uppger att det känns mycket tryggt i det särskilda boendet.

Indikatorn för trygghet utgörs enbart av svarsalternativet mycket tryggt från undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*

Andelen äldre som känner sig mycket trygga i sitt särskilda boende är i riket 50 procent. Resultatet har därmed försämrats med en procentenhet jämfört med 2013. På kommunnivå varierar resultaten mellan 24 och 70 procent. Andelen mycket trygga i sitt särskilda boende är lika för män och kvinnor, 50 procent. Förtroende för personalen och att trivas med sitt rum och omgivningen kring boendet är viktiga förutsättningar för att de äldre ska känna sig trygga.

Kommunerna Sävsjö och Svenljunga har högst andel äldre som uppger att de är mycket trygga i sitt särskilda boende, 70 procent. Övertorneå kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 25 procent.

Tabell 15 visar andelen äldre som känner sig mycket trygga i sitt särskilda boende, uppdelat på ålder respektive kvinnor och män. Skillnaden mellan kvinnor och män är liten. Däremot är det fler män och kvinnor i åldersgruppen 80 år och äldre som känner sig mycket trygga i det särskilda boendet, jämfört med åldersgruppen 65–79 år.

TABELL 15: Andel (%) mycket trygga med det särskilda boendet, uppdelat på ålder respektive män och kvinnor, 2014.

	65–79 år		80 år och äldre	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Andel mycket trygga	47,5	46,9	50,7	50,9

Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

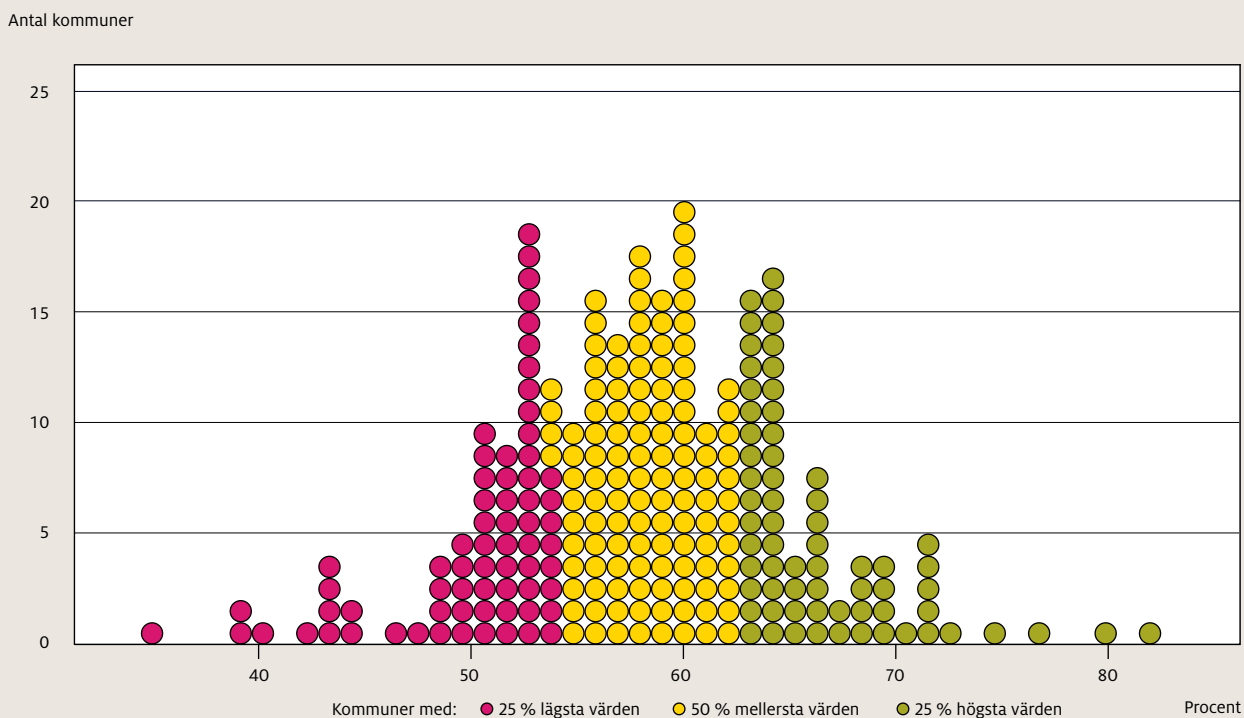
Tabell 16 redovisar andel trygga och otrygga äldre uppdelat på förtroendet för personalen.

TABELL 16: Andel (%) trygga eller otrygga, uppdelat på förtroendet för personalen, 2014.

	Förtroende för alla eller flertalet av personalen	Förtroende för några eller inga av personalen
Mycket eller ganska tryggt	93	7
Mycket eller ganska otryggt	31	69

Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

FIGUR 14: Kommunerna fördelade efter andel äldre som uppgett att personalen på särskilt boende alltid bemöter dem på ett bra sätt, 2014.



Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Bemötande

För både ledningen och verksamheten är det viktigt att över tid följa de äldres upplevelse av personalens bemötande. Det finns många faktorer som kan påverka den äldres upplevelse av personalens bemötande. Vård- och omsorgspersonal kan genom att använda kunskapsbaserade metoder bemöta personer med till exempel långt gången demenssjukdom på ett sätt som skapar lugn och trygghet. Vidare ska mötet präglas av integritet och respekt för personen och situationen. Kommunikationen behöver utgå från den enskildes behov och önskemål och därför finns ingen entydig definition på vad som anses som ett gott bemötande. Resultatet kan dock 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. I årets rapport redovisas följande indikator för bemötande i särskilt boende:

- Andel äldre som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt.

Indikatorn för bemötande utgörs enbart av svarsalternativet ja, alltid från undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*.

På riksnivå är resultatet för bemötande i särskilt boende, liksom föregående år, lägre jämfört med resultatet för hemtjänsten. Resultatet har försämrats med en procent-

enhet jämfört med 2013. Det är 57 procent av äldre i särskilt boende som uppger att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt. Det är stora skillnader mellan kommunerna och resultaten varierar mellan 35 och 84 procent, vilket framgår av figur 14. Män uppger i något högre utsträckning att personalen alltid bemöter dem bra, 58 procent, jämfört med 57 procent av kvinnorna.

Götene kommun har högst andel äldre som uppger att personalen alltid bemöter dem bra, 84 procent. Vaxholm kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 20 procent.

I tabell 17 redovisas de kommuner som fått bäst resultat för indikatorn bemötande i särskilt boende.

TABELL 17: Kommunerna med högst andel (%) äldre i särskilt boende som uppgett att personalen alltid bemöter dem på ett bra sätt, 2014.

Kommuner	Andel
Götene	84
Laxå	82
Svenljunga	79
Tibro	77
Årjäng	74

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

TABELL 18: Andel (%) äldre med negativa upplevelser av personalens bemötande, uppdelat på män och kvinnor, 2014.

Orsaker till negativa upplevelser	Män	Kvinnor
Brist på respekt för privatliv	8,40	7,64
Negativa kommentarer	2,82	2,61
Respektlöst tilltal	4,64	5,50
Förminskande tilltal	5,39	5,85
Nonchalerat önskemål	6,29	7,44
Nonchalerat önskemål i samband med måltidssituation	4,62	5,17
Brist på respekt vid toalettbesök, dusch eller påklädning	3,69	4,23
Hårdhänthet	4,86	6,47
Avsmak i samband med omvårdnad	1,41	0,86
Annat olämpligt agerande	4,46	4,41

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Tabell 18 visar andelen äldre som upplevt någon form av negativt bemötande från personalen under det senaste året. Äldre personer i särskilt boende uppger i högre utsträckning än äldre personer med hemtjänst, att de blivit bemötta på ett negativt sätt av personalen under det senaste året. Förra året uppgav de äldre främst respektlöst tilltal som negativt bemötande, medan årets resultat visar att de äldre framför allt upplever bristande respekt för sitt privatliv, men även att personalen nonchalerar den äldres önskemål i samband med vård och omsorg. Här har kommunerna en viktig uppgift att analysera frågan och initiera ett förbättringsarbete.

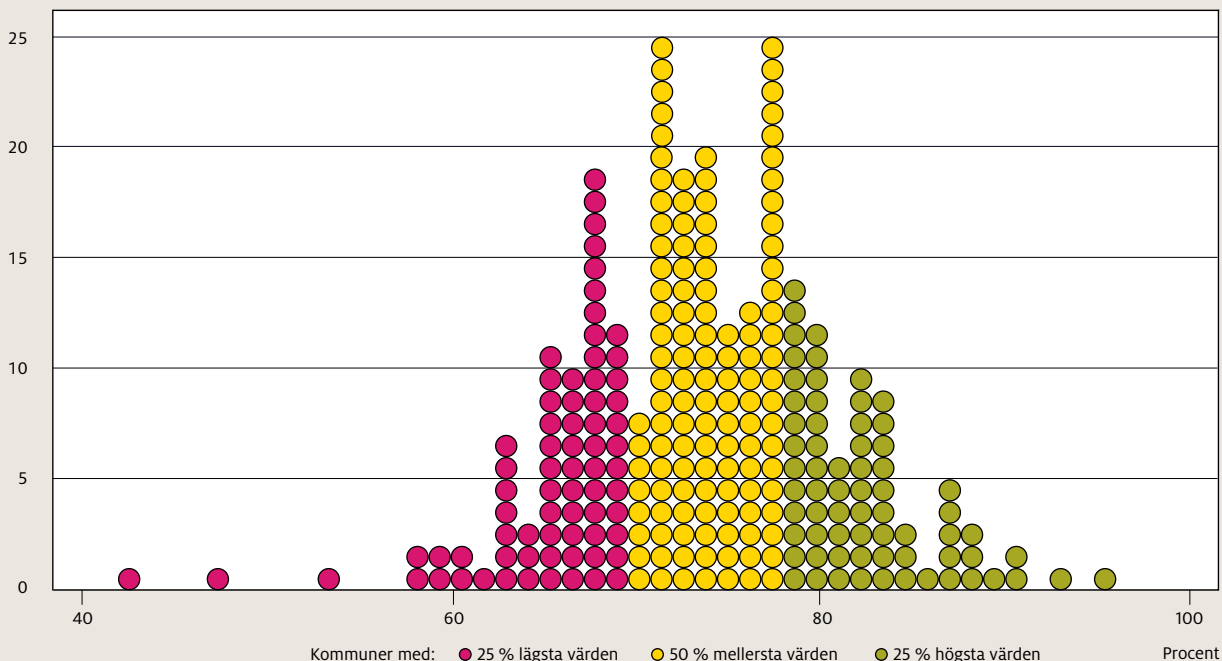
Tillräckligt med tid

I undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* fick de äldre ange om de tycker att personalen har tillräckligt med tid för att ge den hjälp och det stöd som behövs. Frågan ställdes även i 2013 års undersökning, vilket gör det möjligt att jämföra årets resultat med förra årets. Tillräckligt med tid redovisas genom indikatorn:

- Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet.

FIGUR 15: Kommunerna fördelade efter andel äldre som uppgett att personalen på särskilt boende alltid eller oftast har tillräckligt med tid, 2014.

Antal kommuner



Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Resultatet på riksnivå är oförändrat sedan föregående år, vilket innebär att 72 procent av de äldre anser att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet. På kommunnivå varierar resultaten mellan 43 och 95 procent, vilket framgår av figur 15. Andelen män som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid är 74 procent, jämfört med 72 procent av kvinnorna. Svenljunga kommun har högst andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid för att utföra arbetet, 95 procent. Askersund kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 21 procent.

Inflytande och delaktighet

Inflytande och delaktighet är grundläggande faktorer för att de äldre ska kunna påverka sin egen livssituation och 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 insatserna ska utföras, och kanske också vem som ska utföra dem. Den enskildes medverkan är särskilt viktig när genomförandeplanen utformas och insatserna planeras. Delaktighet kräver att den äldre förstår innebörden av biståndsbeslutet och insatserna. Inflytande och delaktighet i särskilt boende redovisas genom följande indikatorer:

- Andel äldre som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen.
- Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål.

Resultat för indikatorerna och kommuner presenteras i bilaga 1.

MÖJLIGHET ATT PÅVERKA TIDER

Indikatorn visar de äldres möjlighet att påverka vid vilka tidpunkter de får stöd och omsorg i särskilt boende. Det är 60 procent av de äldre i riket som uppger att de alltid eller oftast kan påverka tidpunkten när stöd och hjälp ska utföras. Det är en förbättring jämfört med 2013, då 59 procent uppgav att de kunde påverka tider. Spridningen bland kommunerna ligger mellan 41 och 80 procent. Det är en något högre andel män som svarat att de kan påverka tider, 61 procent, jämfört med 59 procent av kvinnorna. Tanum kommun har högst andel äldre som uppgett att de kan påverka tider för när stöd och hjälp ska ges, 80 procent. Smedjebacken kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 25 procent.

HÄNSYN TILL ÅSIKTER OCH ÖNSKEMÅL

Vården och omsorgen ska utgå från den äldres behov och personalen behöver agera utifrån varje enskild persons åsikter och önskemål. Resultatet på riksnivå är oförändrat jämfört med 2013, vilket innebär att 79 procent uppger att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål. Bland kommunerna varierar resultaten mellan 59 och 98 pro-

cent. Andelen män och kvinnor som uppgett att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål är lika, 79 procent. Robertsfors kommun har högst andel äldre som uppgett att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål, 98 procent. Hammarö kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 31 procent.

Boendemiljön

Med stigande ålder blir boendemiljön allt viktigare, eftersom äldre personer ofta spenderar mycket tid i och omkring hemmet. Utformningen av boendemiljön påverkar den äldres aktiviteter och delaktighet. Tillgängliga bostäder stödjer den äldres självständighet och kan minska beroendet av hjälp. Även utomhusmiljön ingår i boendemiljön. För att den äldre ska kunna vara så självständig som möjligt är det viktigt att boendemiljön i det särskilda boendet är anpassad utifrån individens behov. Ibland finns dock konkreta fysiska hinder som medför begränsningar i boendet och utemiljön. Begränsningarna kan även utgöras av att det inte finns tillräckligt med personal som kan hjälpa den äldre att komma ut. Dessutom kan boendemiljön påverka den äldres känsla av trygghet, till exempel på grund av dålig belysning, gropar och ojämnheter i marken samt hala golv. 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. Miljön ska vara trivsamt för de äldre samtidigt som personalen behöver en god arbetsmiljö. För boendemiljö i särskilt boende presenteras resultat från två indikatorer:

- Andel äldre som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet.
- Andel äldre som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet.

Båda indikatorerna gäller särskilt boende och kommunresultat presenteras i bilaga 1.

TRIVSAMMA GEMENSAMMA UTRYMMEN

Årets resultat visar att 65 procent av de äldre i riket är nöjda med gemensamhetsutrymmena i sitt särskilda boende, jämfört med 66 procent 2013. Resultatet har därmed förbättrats med en procentenhet sedan föregående år. Resultaten för kommunerna varierar mellan 43 och 91 procent. Det är en något högre andel kvinnor som uppger att de gemensamma utrymmena är trivsamma, 66 procent, jämfört med 65 procent av männen. Grästorp kommun har högst andel äldre som uppgett att gemensamhetsutrymmena i särskilt boende är trivsamma, 91 procent. Vaxholm kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 22 procent.

TRIVSAM UTOMHUSMILJÖ

I kommunerna uppger mellan 35 och 97 procent av de äldre i särskilt boende att utomhusmiljön är trivsamt. Resultatet på riksnivå är oförändrat sedan föregående år, vilket innebär att 67 procent tycker att utomhusmiljön är trivsamt. Även här är det en högre andel kvinnor än män som uppger att utomhusmiljön är trivsamt, 68 procent, jämfört med 66 procent av männen. Karlsborg kommun har högst andel äldre som uppger att utomhusmiljön är trivsamt, 97 procent. Bromölla kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 23 procent.

Tabell 19 visar andelen äldre som uppger att gemensamhetsutrymmen och utomhusmiljön är trivsamt, uppdelat på män och kvinnor respektive rörelseförmåga.

TABELL 19: Andel (%) som uppgett att gemensamhetsutrymmena eller utomhusmiljön är trivsamt, uppdelat på självskattad rörelseförmåga respektive män och kvinnor, 2014.

	Förflyttar sig helt själv eller med vissa svårigheter		Stora svårigheter eller kan inte förflytta sig själv	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Trivsamt i gemensamhetsutrymmen	58	56	42	44
Trivsamt utomhus	58	55	42	45

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Mat och måltidsmiljö

Maten och måltidsmiljön är viktig för att förebygga sjukdom och undernäring. Maten och måltidsmiljön ska också bidra till glädje och gemenskap. Måltiderna ger dagen, veckan och året en struktur, genom att skilja på vardag och helg samt uppmärksamma högtider. Med åldern 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 och därför behöver maten och måltidsmiljön ses som en del i omvårdnaden och den medicinska behandlingen. Maten och måltidsmiljön behöver anpassas efter den äldres behov när det till exempel gäller doft och smak samt kultur och religion. Det är även viktigt att anpassa maten efter den äldres förutsättningar, till exempel olika typer av specialkost. Det individanpassade måltidsstödet kan innebära att personalen är behjälplig med att servera mat, men det kan också handla om att personalen tolkar måltidssituationen åt en person med demenssjukdom eller stöttar det sociala samspelet under måltiden [32]. Det kan även handla om stöd till en korrekt sittställning, speciella redskap och stöd att äta [33]. För avsnittet om mat och måltidsmiljö i särskilt boende presenteras två indikatorer:

- Andel äldre som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra.
- Andel äldre som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund.

Resultat på kommunnivå presenteras i bilaga 1.

MATEN I SÄRSKILT BOENDE

På riksnivå uppgav 75 procent av de äldre att maten smakar mycket eller ganska bra, vilket är en försämring med två procentenheter jämfört med 2013. Resultaten på kommunnivå varierar mellan 55 och 95 procent. Män uppger i något högre utsträckning att maten smakar mycket eller ganska bra, 77 procent, jämfört med 74 procent av kvinnorna. Kävlinge kommun har högst andel äldre som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra, 95 procent. Oxelösund kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 18 procent.

I tabell 20 redovisas resultat från årets kommun- och enhetsundersökning som handlar om rutiner för måltider i särskilda boenden.

TABELL 20: Andel enheter inom särskilda boendeformer som har rutiner för måltider, 2014.

Rutiner för genomförande av dygnets alla måltider	72
Rutiner för genomförande av dygnets alla måltider som också inkluderar aspekterna i FAMM ⁷	55
Rutiner för hur omsorgsmåltider ska genomföras	62
Personer med aktuell genomförandeplan som beskriver den äldres önskemål och behov i samband med måltiderna	76

Källa: Kommun- och enhetsundersökningen, Socialstyrelsen.

7 FAMM (Five Aspects of Meal Model) är en modell som beskriver fem viktiga aspekter för att den äldre ska uppleva nöjdhet och känna sig bekväm under måltiden: 1. Rummet: var individen vill äta sin måltid och hur individen vill att det ska se ut runt sin måltid i form av dukning, tillgänglighet i rummet och anpassad funktion på möbler som används, 2. Mat och dryck: vad och när den enskilde vill äta och dricka, 3. Mötet: hur individen vill bli serverad och vilket stöd individen behöver och vill ha under måltiden (individuellt anpassat måltidsstöd). Det inkluderar också med vilka individen vill äta sina måltider, 4. Styr- och ledningssystem: att förutsättningar finns i form av rutiner och personella resurser för att individens behov och önskemål ska bli tillgodosedda, 5. Tillsammans skapar detta måltidsmiljön eller atmosfären i samband med måltiderna.

MÅLTIDSMILJÖN I SÄRSKILT BOENDE

Resultatet för indikatorn visar andelen personer 65 år och äldre i särskilt boende som alltid eller oftast upplever måltiderna som en trevlig stund på dagen. Riksgenomsnittet har försämrats något. Andelen nöjda ligger i år på 69 procent, jämfört med 70 procent 2013. Resultaten på kommunnivå varierar mellan 47 och 91 procent. Även här uppger män i högre utsträckning att måltidsmiljön är trevlig, 70 procent, jämfört med 69 procent av kvinnorna. Grästorps kommun har högst andel äldre som uppgett att de är nöjda med måltidsmiljön, 91 procent. Mellerud kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 19 procent.

I tabell 21 presenteras resultat för de fem kommuner som har högst andel nöjda med maten respektive måltidsmiljön.

TABELL 21: Kommunerna med högst andel (%) personer 65 år och äldre som tycker att maten brukar smaka mycket eller ganska bra, respektive andel nöjda med måltidsmiljön i särskilt boende, 2014.

Kommuner	Andel nöjda med maten	Kommuner	Andel nöjda med måltidsmiljön
Kävlinge	95	Grästorps	91
Götene	95	Töreboda	89
Skara	94	Bengtstors	85
Knivsta	92	Tanum	84
Färgelanda	92	Tibro	84

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Utvecklingsarbete inom området mat och måltidsmiljö

Socialstyrelsen har under åren 2012 och 2013 arbetat med ett projekt för att ta fram förslag till indikatorer för måltidsmiljö inom särskilda boenden och dagverksamheter. I augusti 2014 presenterade projektet förslag till följande indikatorer:

1. Andel personer som ser fram emot måltiden mitt på dagen.
2. Andel personer som anser att de får den hjälp de behöver under måltiden mitt på dagen.
3. Andel personer med genomförandeplan som innehåller aktuell (ej äldre än sex månader) dokumentation om individens behov och önskemål runt måltidsmiljön.
4. Förekomst av skriftliga rutiner för hur dygnets alla måltider ska genomföras.
5. Förekomst av skriftliga rutiner för omsorgsmåltider.

Ytterligare information om indikatorerna finns i rapporten: *Måltidsmiljö inom särskilda boenden och dagverksamheter. Förslag till indikatorer* (Socialstyrelsen, 2014) [34].

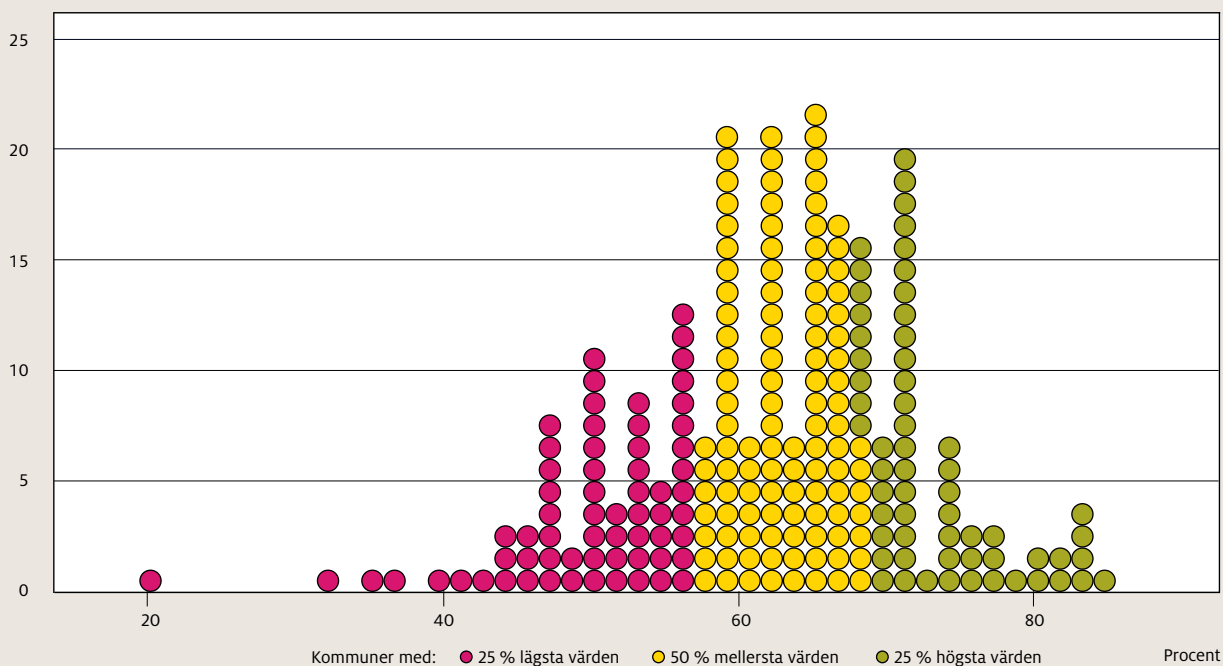
Utevistelse och aktiviteter

Äldres möjligheter till utevistelser och fysisk aktivitet är ofta beroende av tillgängligheten till en lämplig utemiljö och känslan av 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 öka välbefinnandet och förbättra sömnkvaliteten. 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 möjlighet till sociala gemenskaper. Personer med demenssjukdom bör erbjudas möjlighet att delta i individuellt anpassade aktiviteter, till exempel hushållssysslor, utomhusvistelser, underhållning, musik och dans [32]. Följande indikatorer från undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* redovisas för sociala aktiviteter och utevistelser i särskilt boende:

- Andel äldre i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds.
- Andel äldre i särskilt boende som uppger att det finns mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus.

FIGUR 16: Kommunerna fördelade efter andel äldre i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med de sociala aktiviteter som erbjuds, 2014.

Antal kommuner



Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

SOCIALA AKTIVITETER I SÄRSKILT BOENDE

Resultatet i riket är oförändrat sedan föregående år, vilket innebär att 63 procent av de äldre är nöjda med de aktiviteter som erbjuds i det särskilda boendet. Spridningen är stor mellan kommunerna och resultaten varierar mellan 21 och 85 procent, vilket framgår av figur 16. Det är en högre andel kvinnor som är nöjda med aktiviteterna som erbjuds i det särskilda boendet, 64 procent, jämfört med 60 procent av männen. Sävsjö kommun har högst andel äldre som uppger att de är nöjda med aktiviteterna, 85 procent. Mariestad kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 23 procent.

En faktor som påverkar möjligheten att delta i aktiviteter är den äldres rörelseförmåga. Äldre som har nedsatt rörelseförmåga kan behöva extra stöd och hjälp för att ta sig till aktiviteterna och för att delta i dem.

UTEVISTELSER FÖR PERSONER I SÄRSKILT BOENDE

På riksnivå ligger genomsnittet för indikatorn på 58 procent, vilket är oförändrat sedan föregående år. Liksom resultaten för sociala aktiviteter, är spridningen stor bland kommunerna. Resultaten varierar mellan 29 och 86 procent. Andelen män som anser att de har möjlighet att komma utomhus är något högre jämfört med kvinnor, 60 respektive 57 procent. Sjöbo kommun har högst andel äldre som uppger att det finns goda möjligheter att komma utomhus, 86 procent. Strömstad kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 24 procent.

Tabell 22 redovisar resultat för kommunerna med högst andel äldre som är nöjda med de aktiviteter som erbjuds respektive möjligheten att komma utomhus.

TABELL 22: Kommunerna med högst andel (%) mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna i särskilt boende, respektive möjligheter att komma utomhus, 2014.

Kommun	Andel nöjda med aktiviteter	Kommun	Andel nöjda med möjlighet att komma utomhus
Sävsjö	85	Sjöbo	86
Trosa	84	Svedala	83
Svenljunga	84	Gnosjö	81
Hylte	83	Hylte	81
Tranemo	83	Strömstad	80

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Självskattad rörlighet påverkar de äldres upplevelser av möjligheten att komma utomhus. Andelen äldre som skattat sin rörlighet som dålig är mindre nöjda med möjligheten att komma utomhus, vilket framgår av tabell 23.

TABELL 23: Andel mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna och möjligheten att komma utomhus i det särskilda boendet, uppdelat på självskattad rörelseförmåga respektive kvinnor och män, 2014.

	Förflyttar sig helt själv eller med vissa svårigheter		Stora svårigheter eller kan inte förflytta sig själv	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Nöjd med aktiviteterna	62	59	38	41
Nöjd med möjligheten att komma utomhus	63	60	37	40

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

De äldres bedömning av omsorgen i sin helhet

Helhetsbedömningen påverkas av en rad olika faktorer och därför kan det vara svårare att analysera varför en enskild kommun får ett specifikt resultat. Faktorer som påverkar de äldres helhetsbedömning är bland annat självskattad hälsa samt upplevelsen av ensamhet och ångslan, oro och ångest. Följande indikator redovisar andelen äldre som är nöjda med sitt särskilda boende:

- Andel äldre som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med sitt äldreboende.

Resultatet för riket är oförändrat jämfört med 2013, vilket innebär att 83 procent av de äldre sammantaget är nöjda med sitt särskilda boende. På kommunnivå varierar andelen äldre som är mycket eller ganska nöjda mellan 62 och 98 procent. Det är en något högre andel kvinnor som sammantaget är nöjda med sitt särskilda boende, 83 procent, jämfört med 82 procent av männen. Tibro kommun har högst andel äldre som sammantaget är nöjda, 98 procent. Lysekil kommun har förbättrat sitt resultat mest, en förbättring med 16 procent.

I tabell 24 redovisas andelen äldre utan, respektive med besvär av ångslan, oro eller ångest. Kvinnor upplever besvär i högre utsträckning än män, och kvinnor i åldersgruppen 65–79 upplever mer besvär än kvinnor som är 80 år eller äldre.

TABELL 24: Andel (%) äldre i särskilt boende utan respektive med lätta och svåra besvär av ångslan, oro och ångest, uppdelat på ålder samt män och kvinnor, 2014.

	65–79 år		80 år och äldre	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Inga besvär av ångslan, oro eller ångest	41	32	45	37
Lätta eller svåra besvär av ångslan, oro eller ångest	59	68	55	63

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen..

Äldre som uppskattar sin hälsa som god, det vill säga utan besvär av ångslan oro och ångest och utan besvär av ensamhet, är mer nöjda med sitt särskilda boende. När kommunerna analyserar sina egna resultat bör de försöka få en bild av de äldres hälsotillstånd eftersom kommuner med många sköra äldre troligtvis behöver arbeta mer för att få upp sina resultat än andra kommuner.

Tabell 25 visar andelen äldre som är nöjda med äldreboendet beroende om de har besvär eller inte av ångslan, oro eller ångest respektive ensamhet.

TABELL 25: Andel (%) mycket eller ganska nöjda med sitt äldreboende, uppdelat på besvär av ångslan, oro eller ångest samt besvär av ensamhet samt ålder och kvinnor respektive män, 2014.

	Andel mycket eller ganska nöjda			
	Män		Kvinnor	
	65–79 år	80 år eller äldre	65–79 år	80 år eller äldre
Inga besvär av ångslan, oro eller ångest	89	91	90	92
Besvär av ångslan, oro eller ångest	72	76	77	78
Inga besvär av ensamhet	92	94	93	95
Besvär av ensamhet	71	77	74	77

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

Tabell 26 redovisar de fem kommuner som har förbättrat sina resultat mest under det senaste året. För äldre i särskilt boende är tryggheten den viktigaste faktorn som påverkar den sammantagna nöjdheten. Tryggheten i sin tur bygger på förtroende för personalen. Att trivas med det egna rummet och omgivningen kring boendet är också viktiga aspekter som påverkar hur nöjda de äldre är.

TABELL 26: Kommunerna som ökat andelen (%) mycket eller ganska nöjda med sitt särskilda boende mest, mellan 2013 och 2014.

Kommuner	Andel mycket eller ganska nöjda	Förbättring i procent
Övertorneå	80	16
Vaxholm	80	12
Haparanda	89	12
Mellerud	86	11
Lysekil	87	11

Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?, Socialstyrelsen.

I bilaga 1 presenteras två bakgrundsmått som rör de äldres hälsotillstånd, andelen äldre med bra självskattad hälsa och andelen äldre med besvär av ångslan, oro eller ångest.

SAMMANFATTANDE RESULTAT FRÅN UNDERSÖKNINGEN VAD TYCKER DE ÄLDRE OM ÄLDREOMSORGEN?

Hemtjänst

Utifrån årets resultat från undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* har en indikator förbättrat resultatet på riksnivå jämfört med 2013. Resultatet för indikatorn *andel äldre som uppger att hemtjänstpersonalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål* har förbättrats med en procentenhet sedan föregående år. Det är också den indikator som på nationell nivå har bäst resultat, bortsett från den sammantagna nöjdheten med hemtjänsten. Resultatet för indikatorn *andel mycket trygga i hemmet med stöd från hemtjänsten* har däremot försämrats med tre procentenheter. Resultaten för övriga indikatorer är oförändrade jämfört med 2013. Den faktor som har störst betydelse

för den sammantagna nöjdheten hos äldre personer med hemtjänst är hur hemtjänstpersonalen utför sina arbetsuppgifter. På riksnivå är andelen män som svarat positivt högre för samtliga indikatorer, förutom bemötande och bedömning av hemtjänsten i sin helhet, där andelen kvinnor och män som svarat positivt är lika. Det är dock viktigt att tänka på att resultaten på kommunnivå kan skilja sig från resultaten på nationell nivå.

Särskilt boende

Utifrån årets resultat från undersökningen *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* har en indikator förbättrat resultatet på riksnivå jämfört med 2013. Resultatet för indikatorn *andelen äldre som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen* har förbättrats med en procentenhet sedan föregående år. Den indikator som på nationell nivå har bäst resultat är andelen äldre som upplever att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål, näst efter bedömning av det särskilda boendet i sin helhet. För fem av indikatorerna har resultaten försämrats i år jämfört med 2013. De indikatorer som fått ett sämre resultat handlar om *trygghet, bemötande, trivsamma gemensamhetsutrymmen samt maten och måltidsmiljön*. För övriga indikatorer är resultaten oförändrade jämfört med 2013. Tryggheten är den faktor som har störst betydelse för hur nöjda äldre är med sitt särskilda boende. Att trivas med det egna rummet och omgivningen kring boendet påverkar också nöjdheten. På riksnivå är andelen män som svarat positivt högre för indikatorerna som handlar om bemötande, att personalen har tillräckligt med tid för att utföra arbetet, att maten smakar bra och att måltidsmiljön är trevlig. De uppger också i högre utsträckning att de kan påverka tiden för hjälpens utförande och att det finns goda möjligheter att komma utomhus. Kvinnor upplever i högre utsträckning än män att gemensamhetsutrymmen i boendet och utomhusmiljön är trivsamt. Kvinnor uppger också att de är mer nöjda med de aktiviteter som erbjuds vid boendet. Det är också en något högre andel kvinnor som sammantaget är nöjda med sitt särskilda boende. När det handlar om trygghet och att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål är andelen positiva kvinnor och män lika. Det är dock viktigt att tänka på att resultaten på kommunnivå kan skilja sig från resultaten på nationell nivå.

Indikatorer i Öppna jämförelser

Nedan beskrivs i korthet de indikatorer som ingår i bilaga 1 – kommunresultat. För en fullständig beskrivning av indikatorerna se bilaga 2 som finns att hämta från Socialstyrelsen och SKLs hemsidor.

Ordinärt boende

TRYGGHET, HEMTJÄNST

Andel äldre som uppger att det känns mycket tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

BEMÖTANDE, HEMTJÄNST

Andel personer 65 år och äldre som var mycket nöjda med hur hemtjänstpersonalen bemöter dem 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

TILLRÄCKLIGT MED TID, HEMTJÄNST

Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

HÄNSYN TILL ÅSIKTER OCH ÖNSKEMÅL, HEMTJÄNST

Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

MÖJLIGHET ATT PÅVERKA TIDER, HEMTJÄNST

Andel äldre som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

MÖJLIGHET ATT FÖRA FRAM SYNPNKTER OCH KLAGOMÅL, HEMTJÄNST

Andel äldre som vet vart de ska vända sig med synpunkter eller klagomål på hemtjänsten 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

HEMTJÄNSTEN I SIN HELHET

Andel äldre som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

PERSONALKONTINUITET, HEMTJÄNST

Genomsnittligt antal hemtjänstpersonal som hjälper den äldre under 14 dagar 2014. Källa: www.kolada.se, RKA.

Särskilt boende

TRYGGHET, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att det känns mycket tryggt på det särskilda boendet 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

BEMÖTANDE, SÄRSKILT BOENDE

Andel personer 65 år och äldre i särskilt boende som var mycket nöjda med hur personalen bemöter dem 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

TILLRÄCKLIGT MED TID, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

HÄNSYN TILL ÅSIKTER OCH ÖNSKEMÅL, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

TRIVSAMMA GEMENSAMMA UTRYMMEN, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena på boendet 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

TRIVSAMT UTOMHUS, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

MATEN, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

MÅLTIDSMILJÖN, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

MÖJLIGHETEN ATT KOMMA UTOMHUS, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre i särskilt boende som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

SOCIALA AKTIVITETER, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre i särskilt boende som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

MÖJLIGHET ATT PÅVERKA TIDER, SÄRSKILT BOENDE

Andel äldre som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

SÄRSKILT BOENDE I SIN HELHET

Andel äldre som sammantaget är mycket eller ganska nöjda med sitt särskilda boende 2014. Källa: *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?*, Socialstyrelsen.

Sammanhållen vård och omsorg**VÄNTETID TILL SÄRSKILT BOENDE**

Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende 2014. Källa: www.kolada.se, RKA.

ÅTGÄRDER MOT FALL, UNDERNÄRING, TRYCKSÅR OCH NEDSATT MUNHÄLSA, SÄRSKILT BOENDE

Andel personer i särskilt boende som har bedömts ha risk för fallskada, undernäring, trycksår eller nedsatt munhälsa och där minst en åtgärd mot riskområdet utförts, 2013–2014. Källa: Senior Alert.

ÅTGÄRDER MOT FALL, UNDERNÄRING, TRYCKSÅR OCH NEDSATT MUNHÄLSA, ORDINÄRT BOENDE

Andel personer i ordinärt boende med hemsjukvård som har bedömts ha risk för fallskada, undernäring, trycksår eller nedsatt munhälsa och där minst en åtgärd mot riskområdet utförts, 2013–2014. Källa: Senior Alert.

SMÄRTSKATTNING SISTA LEVNADSVECKAN

Andel av avlidna som smärtskattats under den sista levnadsveckan, 2013–2014. Källa: Svenska Palliativregistret.

BRYTPUNKTSSAMTAL

Andel av avlidna som före döden fått informerande samtal om sin situation, 2013–2014. Källa: Svenska Palliativregistret.

EFTERSAMTAL MED NÄRSTÅENDE

Andel av avlidna där närstående erbjudits ett eftersamtal, 2013–2014. Källa: Svenska Palliativregistret.

BEHOVSORDINATION AV OPIOID

Andel avlidna för vilka det fanns ordination för injektion av opioid (morfinpreparat mot smärta) vid behov, senast ett dygn före dödsfallet, 2013–2014. Källa: Svenska Palliativregistret.

FALLSKADOR

Antal personer med fallskador per 1 000 invånare 80 år och äldre som skrivits in på sjukhus, genomsnittliga värden för åren 2011–2013. Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

FRAKTURER PÅ LÅR OCH HÖFT

Antal frakturer bland personer 65 år och äldre på lår och höft per 100 000 invånare för åren 2011–2013. Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen.

TILLGODOSEDDA REHABILITERINGSBEHOV EFTER STROKE

Andel personer 65 år och äldre i kommunen som tolv månader efter insjuknandet i stroke uppgett att deras rehabiliteringsbehov var tillgodosedda, genomsnitt 2011–2013. Källa: Riks-Stroke.

FUNKTIONSFÖRMÅGA TOLV MÅNADER EFTER STROKE

Andel personer 65 år och äldre i kommunen som tolv månader efter insjuknandet i stroke var oberoende av hjälp med förflyttning, toalettbesök samt på- och avklädning. Genomsnitt för åren 2011–2013. Källa: Riks-Stroke.

TRE ELLER FLER PSYKOFARMAKA BLAND ÄLDRE

Andel personer 75 år och äldre som använder tre eller fler psykofarmaka samtidigt vid mättillfället. Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

TIO ELLER FLER LÄKEMEDEL

Andel personer 75 år och äldre som använder tio eller fler läkemedel samtidigt vid mättillfället. Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

OLÄMPLIGA LÄKEMEDEL

Andel personer 75 år och äldre som behandlats med minst ett av fyra olämpliga läkemedel vid mättillfället. Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

ANVÄNDNING AV ANTIPSYKOTISKA LÄKEMEDEL

Andel personer 75 år och äldre som behandlats med antipsykotiska läkemedel vid mättillfället. Källa: Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

KOMMUNENS INFORMATION OM ÄLDREOMSORGEN PÅ HEMSIDAN

Informationsindex för kommunens hemsida för äldreomsorg, sommaren 2014. Andel av maxpoäng. Källa: www.kolada.se, RKA.

BESKRIVNING AV BAKGRUNDSMÅTT

Vi har tagit fram bakgrundsmått för att möjliggöra meningsfulla jämförelser mellan huvudmännen. Bakgrundsfaktorerna ska belysa kommunernas olika förutsättningar när det gäller till exempel kostnader och andelen äldre med hemtjänst. Bakgrundsmåtten är viktiga för att tolka materialet eftersom de delvis kan förklara utfallet. Därmed blir det lättare att göra lokala analyser när resultat jämförs med kommuner som har liknande förutsättningar.

I rapporten presenterar vi följande bakgrundsmått i bilaga 1:

AVVIKELSE FRÅN STANDARDKOSTNAD

Avvikelse från standardkostnad visar hur kommunens faktiska kostnader för äldreomsorgen förhåller sig till de kostnader som kommunen förväntas ha utifrån dess strukturella förutsättningar. Det kan till exempel vara befolkningsstruktur och genomsnittlig ambitionsnivå. En positiv avvikelse betyder att kommunen har högre kostnader än vad som är förväntat.

KOSTNAD PER INVÅNARE, HEMTJÄNST

Måttet visar kommunens totala kostnader för hemtjänsten dividerat med antalet personer som är 65 år och äldre i kommunen. En hög kostnad beror ofta på att det är många av de äldre i kommunen som har hemtjänst.

KOSTNAD PER BRUKARE, HEMTJÄNST

Måttet visar kommunens totala kostnader för hemtjänsten dividerat med samtliga personer som har minst en insats inom hemtjänsten. Indikatorn visar vad en brukare med hemtjänst kostar i genomsnitt i kommunen. En hög genomsnittskostnad är antingen ett resultat av att brukarna har många beviljade insatser eller att kostnaden för att utföra hemtjänsten i kommunen är hög.

KOSTNAD PER INVÅNARE, SÄRSKILT BOENDE

Måttet visar kommunens totala kostnader för särskilt boende, exklusive lokalkostnader, dividerat med antalet personer som är 65 år och äldre i kommunen. En hög kostnad är ofta ett resultat av att det är många av de äldre i kommunen som bor på särskilda boenden.

KOSTNAD PER BRUKARE, SÄRSKILT BOENDE

Måttet visar kommunens totala kostnader för särskilt boende, exklusive lokalkostnader, dividerat med samtliga personer som bor på ett särskilt boende. Indikatorn visar vad en brukare på särskilt boende i kommunen kostar i genomsnitt.

ANDEL 80 ÅR OCH ÄLDRE

Måttet beskriver hur stor andel av kommunens befolkning som är 80 år och äldre.

ANTAL PERSONER MED BESLUT ENLIGT SOCIALTJÄNSTLAGEN PER BISTÅNDSHANDLÄGGARE

Måttet ska spegla kommunernas resurser för biståndshandläggningen. Många personer med beslut enligt socialtjänstlagen kan tyda på en hög arbetsbelastning hos biståndshandläggarna, vilket i sin tur kan medföra att de följer upp färre beslut. Informationen är hämtad från Socialstyrelsens årliga kommun- och enhetsundersökning.

ANDEL ÄLDRE MED HEMTJÄNST

Måttet beskriver hur stor andel av befolkningen 65 år och äldre som har hemtjänstinsatser i ordinärt boende.

En hög andel äldre med hemtjänstinsatser i ordinärt boende kan visa att invånarnas behov är högre än i riket i stort. En hög andel kan även tyda på att kommunen har en lägre tröskel i biståndsbedömningen när det gäller hemtjänstinsatser i ordinärt boende. Informationen är hämtad från Socialstyrelsens register över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning.

ANDEL ÄLDRE I SÄRSKILT BOENDE

Måttet beskriver hur stor del av befolkningen 65 år och äldre som har ett beslut om permanent särskilt boende. Precis som för andelen äldre med hemtjänst kan en hög andel tyda på att invånarnas behov är högre än i riket i stort eller att kommunen har en lägre tröskel för bedömningen om äldre personer ska erbjudas en plats i särskilt boende. Informationen är hämtad från Socialstyrelsens register över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning.

OMFATTNING AV HEMTJÄNST

Måttet visar det genomsnittliga antalet beviljade hemtjänststimmar per månad för kommunens hemtjänsttagare. Ett högt genomsnitt kan tyda på att kommunens hemtjänstmottagare har ett stort behov eller att kommunen är generös i biståndsbedömningen. Informationen är hämtad från Socialstyrelsens register över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning.

HÄLSOTILLSTÅND, HEMTJÄNST

Måttet visar hur stor andel av hemtjänsttagarna som uppgav att de har ganska eller mycket god hälsa i Socialstyrelsens enkätundersökning *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* Måttet visar hur de enskilda hemtjänsttagarna upplever sin egen hälsa, vilket ofta avspeglar sig i enkätsvaren. En stor andel personer med mycket eller ganska bra självskattad hälsa innebär ofta att kommunen också har ett bättre resultat på indikatorer med data från *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* än kommuner med en låg andel personer med god självskattad hälsa.

HÄLSOTILLSTÅND, SÄRSKILT BOENDE

Måttet visar hur stor andel av personerna med beslut om permanent särskilt boende som uppgav att de har ganska eller mycket god hälsa i Socialstyrelsens enkätundersökning *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* Måttet indikerar hur de äldre i särskilt boende upplever sin egen hälsa, vilket ofta avspeglar sig i enkätsvaren. En stor andel med mycket eller ganska bra självskattad hälsa innebär ofta att kommunen också har bättre resultat på indikatorer med data från *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* än kommuner med en låg andel personer med god självskattad hälsa.

ÄNGSLAN, ORO ELLER ÅNGEST, HEMTJÄNST

Måttet visar hur stor andel av personerna med hemtjänstinsatser i ordinärt boende som uppgav att de har stora besvär av ängslan, oro eller ångest i Socialstyrelsens enkätundersökning *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* Hemtjänsttagare med svåra besvär av ängslan, oro eller ångest kan ha större behov än de utan eller med lindriga besvär.

ÄNGSLAN, ORO ELLER ÅNGEST, SÄRSKILT BOENDE

Måttet visar hur stor andel av personerna med permanent särskilt boende som uppgav att de har stora besvär av ängslan, oro eller ångest i Socialstyrelsens enkätundersökning *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* Äldre personer i särskilt boende med svåra besvär av ängslan, oro eller ångest kan ha större behov än de utan eller med lindriga besvär.

Referenser/litteraturlista

1. Modell för Socialstyrelsens kunskapsstyrning. Rapport från ett utvecklingsprojekt 2013. Stockholm: Socialstyrelsen; 2013.
2. Handbok för effektivitetsanalyser. För god hälsa, vård och omsorg. Stockholm: Socialstyrelsen; 2013.
3. Effektivitet i praktiken. För god vård och omsorg. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
4. Förslag på nya uppgifter för vård och omsorg i RS. För insamling i Räkenskapssammandrag för kommuner. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
5. Äldres hälsa. Kunskapsunderlag för Folkhälsopolitisk rapport 2010. Östersund: Statens folkhälsoinstitut; 2011.
6. Folkhälsan i Sverige – Årsrapport 2013. Stockholm: Socialstyrelsen och Statens folkhälsoinstitut; 2013.
7. Befolkningsstatistik. SCB; 2014.
8. Tillståndet och utvecklingen inom hälso- och sjukvård och socialtjänst – Lägesrapport 2014. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
9. Nationell utvärdering – Vård och omsorg vid demenssjukdom 2014. Rekommendationer, bedömningar och sammanfattning. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
10. Dödsorsaker 2013. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
11. Årsrapport – Rapport från Riks-Stroke 2012; Riks-Stroke; 2013.
12. Äldres psykiska hälsa – En fördjupad lägesrapport om förekomst, verksamheter och insatser. Stockholm: Socialstyrelsen; 2008.
13. Psykisk sjukdom bland äldre och behandling inom vården. Stockholm: Socialstyrelsen; 2013.
14. Äldres behov av psykiatrisk vård och stöd. Stockholm: Socialstyrelsen; 2012.
15. Samordnad vård och omsorg om de mest sjuka äldre. En redovisning av arbetsläget hösten 2013. Stockholm: Socialstyrelsen; 2013.
16. Varför är äldre på akuten? Beskrivning av äldres besök vid sjukhusbundna akutmottagningar. Health Navigator på uppdrag av Socialstyrelsen, 2014.
17. Samordnad vård och omsorg om de mest sjuka äldre. Redovisning av arbetsläget hösten 2014. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
18. Sammanfattning av systematiska översikter-Effekter av metoder i socialt arbete. Stockholm: Socialstyrelsen; 2013.
19. Lundin-Olsson, L & Rosendahl.E (2007). Att förebygga fallolyckor bland äldre personer. Vårdalinstitutet – Tematiska rum. Äldres hälsa; 2008.
20. Rikshöft Årsrapport 2013. Rikshöft; 2014.
21. Kommun- och enhetsundersökningen 2014. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
22. Äldre efterfrågar kontinuitet. Nationell tillsyn av vård och omsorg om äldre – slutrapport 2013. Stockholm: Inspektionen för vård och omsorg; 2013
23. Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede – Vägledning, rekommendationer och indikatorer, stöd för styrning och ledning. Stockholm: Socialstyrelsen; 2013
24. Fastbom, J. Äldres Läkemedel. Fokusrapport. Medicinskt programarbete. Forum för kunskap och gemensam utveckling. Stockholm: Stockholms Läns Landsting; 2005.
25. Läkemedelsorsakad sjuklighet hos äldre. Kartläggning och förslag till åtgärder. Stockholm: Socialstyrelsen 2014.
26. Indikatorer för god läkemedelsterapi hos äldre. Stockholm: Socialstyrelsen; 2013.
27. Öppna jämförelser 2014. Läkemedelsbehandlingar. Jämförelser mellan landsting. Stockholm: Socialstyrelsen, Läkemedelsverket och Sveriges Kommuner och Landsting; 2014.

28. Nationell statistik om äldres hälsa, vård och omsorg. Utvecklingsplan 2014–2017. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
29. Kommuners inrapportering i Kolada; SKL; 2014.
30. Äldre och personer med funktionsnedsättning-regiform år 2013. Vissa kommunala insatser enligt socialtjänstlagen. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
31. E-hälsa i kommunerna. Redovisning av nyckeltal för utveckling av e-hälsa i kommunerna. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.
32. Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom 2010. Stöd för styrning och ledning. Stockholm: Socialstyrelsen; 2010.
33. Socialstyrelsen. Näring för god vård och omsorg. En vägledning för att förebygga och behandla undernäring. Stockholm: Socialstyrelsen; 2011.
34. Måltidsmiljö inom särskilda boenden och dagverksamheter. Förslag till indikatorer. Stockholm: Socialstyrelsen; 2014.

Bilaga 1.

KOMMUNERNAS RESULTAT

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. Några av indikatorerna i årets rapport är nya eller har förändrad definition, vilket innebär att resultat inte kan jämföras 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
..	Under 30 svarande/ observationer
-	Uppgift saknas föregående år
*	Ovägt medel för riket

TABELL 1: Kommunresultat område 1, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Trygghet, hemtjänst			Bemötande, hemtjänst			Tillräckligt med tid, hemtjänst			Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		
	Procent	Rank av 286	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 286	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 284	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 286	jämf. föreg. år
23-66	59-95			69-97			67-96					
Min-max (riket)	23-66			59-95			69-97			67-96		
Vägt medel (riket)	43			76			82			87		
Median (riket)	45			78			84			88		
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			→			↗
Stockholms län												
Botkyrka	30	282	↘	63	283	↗	69	284	→	67	286	↘
Danderyd	42	187	→	72	234	↘	83	148	↗	90	65	↗
Ekerö	58	6	↘	88	11	↗	90	25	↘	95	3	↗
Haninge	44	150	↘	77	150	↘	82	169	↘	86	175	↘
Huddinge	44	150	↘	73	222	↘	81	190	↗	87	146	→
Järfälla	41	207	↘	74	210	↘	74	265	↘	85	199	↘
Lidingö	45	126	↘	76	168	↘	84	124	↗	87	146	↘
Nacka	54	23	↗	81	69	→	89	39	↘	93	12	→
Norrtälje	49	67	→	83	41	→	86	82	↗	89	95	↗
Nykvarn	66	1	↗	86	16	↗	95	3	↗	92	25	↗
Nynäshamn	45	126	↘	80	89	↗	85	101	↗	92	25	↗
Salem	44	150	↘	80	89	↘	80	210	↘	86	175	↘
Sigtuna	38	247	→	61	285	↘	74	265	↘	78	280	↗
Sollentuna	41	207	↘	78	127	↗	88	50	→	90	65	↗
Solna	38	247	↘	71	248	↗	76	251	↘	86	175	↗
Stockholm	39	236	↘	72	234	→	76	251	↗	85	199	↗
Sundbyberg	34	272	↘	70	258	↘	77	244	↘	82	252	→
Södertälje	46	105	↘	71	248	↘	72	276	↘	83	241	↘
Tyresö	45	126	↗	75	192	↘	85	101	→	92	25	↗
Täby	47	90	→	82	54	↗	89	39	↗	92	25	↗
Upplands Väsby	39	236	↘	77	150	↘	79	226	↘	88	120	↗
Upplands-Bro	41	207	↗	75	192	↗	75	261	↗	84	222	↗
Vallentuna	55	16	↗	84	33	↗	87	62	↘	89	95	↘
Vaxholm	45	126	↘	77	150	↘	77	244	↘	93	12	↗
Värmdö	54	23	→	85	21	↗	86	82	↘	93	12	→
Österåker	47	90	↗	81	69	↗	90	25	↗	93	12	↗
Länsmedel (vägt)	42			74			79			86		
Uppsala län												
Enköping	46	105	↘	82	54	↘	90	25	→	92	25	↗
Heby	33	277	↘	78	127	→	85	101	↘	84	222	↘
Håbo	40	222	↘	81	69	↘	87	62	↗	85	199	↘
Knivsta	41	207	↘	76	168	→	83	148	↘	94	6	↗
Tierp	42	187	↘	74	210	→	81	190	↘	88	120	↗
Uppsala	41	207	↘	73	222	→	83	148	↗	86	175	↗
Älvkarleby	33	277	↘	70	258	↘	81	190	→	86	175	↗
Östhammar	49	67	↘	83	41	↗	87	62	↗	91	45	↗
Länsmedel (vägt)	42			76			84			88		
Södermanlands län												
Eskilstuna	43	171	↘	73	222	→	79	226	↗	84	222	↗
Flen	45	126	↘	82	54	↗	85	101	↗	86	175	↘
Gnesta	42	187	↘	82	54	↗	78	237	↘	86	175	↘
Katrineholm	49	67	↘	76	168	↘	85	101	→	89	95	↘

TABELL 1: Kommunresultat område 1, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Trygghet, hemtjänst			Bemötande, hemtjänst			Tillräckligt med tid, hemtjänst			Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	23–66			59–95			69–97			67–96		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	43			76			82			87		
<i>Median (riket)</i>	45	286		78	286		84	284		88	286	
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			→			↗
Nyköping	49	67	↘	82	54	↘	84	124	↘	91	45	↘
Oxelösund	29	284	↗	66	279	↗	77	244	↗	83	241	↗
Strängnäs	45	126	↘	81	69	↘	84	124	→	90	65	→
Trosa	52	36	↘	85	21	↘	94	5	↗	95	3	↗
Vingåker	42	187	↘	83	41	↗	85	101	↘	88	120	→
Länsmedel (vägt)	45			78			82			88		
Östergötlands län												
Boxholm	39	236	↘	88	11	↗	92	14	↗	92	25	↗
Finspång	48	81	↘	77	150	→	84	124	↘	90	65	↗
Kinda	52	36	↘	85	21	→	97	1	↗	93	12	↗
Linköping	45	126	↘	75	192	↘	83	148	↘	87	146	↘
Mjölby	39	236	↘	80	89	↘	86	82	↗	85	199	↗
Motala	49	67	↘	85	21	↗	89	39	↘	94	6	↗
Norrköping	39	236	↘	72	234	↗	78	237	↘	84	222	↘
Söderköping	54	23	↘	78	127	↘	85	101	↘	91	45	↗
Vadstena	38	247	↘	79	111	↘	83	148	↘	85	199	↗
Valdemarsvik	51	48	↗	76	168	↘	90	25	↗	89	95	↘
Ydre	41	207	↘	82	54	→	86	82	↘	87	146	↗
Åtvidaberg	55	16	↗	77	150	↘	80	210	↘	87	146	↘
Ödeshög	52	36	↗	88	11	↗	90	25	↘	89	95	↗
Länsmedel (vägt)	44			76			83			87		
Jönköpings län												
Aneby	55	16	↘	75	192	↘	88	50	↗	82	252	↘
Eksjö	49	67	↘	78	127	↗	84	124	↗	88	120	→
Gislaved	43	171	↘	85	21	→	92	14	↗	90	65	↘
Gnosjö	45	126	↘	82	54	↘	92	14	↘	93	12	↗
Habo	55	16	↗	80	89	↘	91	20	↗	83	241	↘
Jönköping	47	90	↘	79	111	↘	90	25	↗	92	25	↗
Mullsjö	30	282	↘	67	274	↘	85	101	↗	87	146	↗
Nässjö	42	187	↘	71	248	↘	81	190	↘	85	199	↗
Sävsjö	60	3	↗	82	54	↘	87	62	↘	87	146	↘
Tranås	51	48	↗	77	150	↘	87	62	→	88	120	↗
Vaggeryd	45	126	↗	68	270	↘	85	101	↗	85	199	↗
Vetlanda	50	58	↘	80	89	↘	84	124	↘	90	65	↗
Värnamo	43	171	↘	76	168	→	85	101	↗	82	252	↘
Länsmedel (vägt)	47			78			88			89		
Kronobergs län												
Alvesta	43	171	↘	82	54	↘	89	39	→	87	146	↗
Lessebo	50	58	↘	72	234	↘	81	190	→	85	199	↘
Ljungby	42	187	↘	78	127	↘	86	82	↗	92	25	↗
Markaryd	47	90	↘	81	69	→	80	210	↘	82	252	↘
Tingsryd	44	150	↘	82	54	↗	90	25	↗	90	65	↘
Uppvidinge	46	105	↘	80	89	↘	86	82	↘	85	199	↘

TABELL 1: Kommunresultat område 1, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Trygghet, hemtjänst			Bemötande, hemtjänst			Tillräckligt med tid, hemtjänst			Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	23-66			59-95			69-97			67-96		
<i>Vägt medel (riket)</i>	43	286		76	286		82	284		87	286	
<i>Median (riket)</i>	45			78			84			88		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			→			→			↗
Växjö	44	150	↓	71	248	↓	80	210	→	86	175	→
Älmhult	39	236	↓	79	111	↓	84	124	↓	88	120	↓
Länsmedel (vägt)	44			76			84			87		
Kalmar län												
Borgholm	46	105	↓	81	69	↗	85	101	↓	92	25	↗
Emmaboda	40	222	↓	68	270	↓	71	279	↓	80	267	↓
Hultsfred	45	126	↓	74	210	↓	81	190	↓	88	120	↓
Högsby	50	58	↗	85	21	↗	76	251	↓	93	12	→
Kalmar	48	81	→	76	168	→	82	169	↗	87	146	↗
Mönsterås	49	67	↓	80	89	→	88	50	↗	86	175	↓
Mörbylånga	50	58	↓	77	150	↓	87	62	↗	91	45	↗
Nybro	38	247	↓	76	168	↓	83	148	↓	86	175	↓
Oskarshamn	41	207	↓	78	127	↗	80	210	↓	87	146	→
Torsås	50	58	↓	83	41	↗	83	148	↗	93	12	↗
Vimmerby	37	257	↓	72	234	↓	76	251	↓	82	252	↗
Västervik	43	171	↓	82	54	↗	84	124	↗	88	120	→
Länsmedel (vägt)	45			78			82			88		
Gotlands län												
Gotland	45	126	→	78	127	↓	86	82	↗	90	65	↗
Länsmedel (vägt)												
Blekinge län												
Karlshamn	42	187	↓	71	248	↓	78	237	→	83	241	↓
Karlskrona	45	126	↓	80	89	→	86	82	↗	88	120	↓
Olofström	46	105	↓	79	111	↓	84	124	↓	88	120	↗
Ronneby	41	207	↓	79	111	↗	81	190	↗	88	120	↗
Sölvesborg	44	150	↓	76	168	↓	78	237	↓	85	199	↗
Länsmedel (vägt)	44			77			82			87		
Skåne län												
Bjuv	40	222	↓	77	150	↓	86	82	↓	93	12	↗
Bromölla	51	48	↗	78	127	↗	86	82	↗	92	25	↗
Burlöv	34	272	↓	72	234	↓	72	276	↓	80	267	↓
Båstad	45	126	→	76	168	↓	80	210	↓	87	146	↓
Eslöv	34	272	↗	69	265	↓	82	169	↓	89	95	↗
Helsingborg	42	187	↓	76	168	→	83	148	↓	88	120	↗
Hässleholm	38	247	↓	77	150	↓	87	62	↓	89	95	↓
Höganäs	50	58	↗	74	210	→	83	148	↓	89	95	↗
Hörby	35	266	↓	64	282	↓	69	284	↓	75	283	↓
Höör	35	266	↗	59	286	↓	74	265	↗	86	175	↗
Klippan	46	105	→	75	192	↗	80	210	↓	87	146	↓
Kristianstad	39	236	↓	76	168	↗	86	82	↓	90	65	↗
Kävlinge	47	90	→	81	69	↗	89	39	↗	89	95	↓
Landskrona	35	266	↓	73	222	↗	79	226	↓	84	222	↗
Lomma	32	280	↓	67	274	↓	79	226	↗	85	199	↗

TABELL 1: Kommunresultat område 1, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Ordinärt boende											
	Trygghet, hemtjänst			Bemötande, hemtjänst			Tillräckligt med tid, hemtjänst			Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		
Kommunnamn	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
Min-max (riket)	23-66			59-95			69-97			67-96		
Vägt medel (riket)	43			76			82			87		
Median (riket)	45	286		78	286		84	284		88	286	
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			→			↗
Lund	37	257	↘	75	192	↗	82	169	→	87	146	↗
Malmö	35	266	↘	69	265	↗	71	279	→	79	274	↗
Osby	53	31	↘	77	150	↘	81	190	↘	86	175	↗
Perstorp	39	236	↘	77	150	↗	73	271	↘	77	282	↘
Simrishamn	44	150	↘	78	127	↗	82	169	↘	90	65	↗
Sjöbo	45	126	↘	81	69	↘	88	50	↗	87	146	↘
Skurup	44	150	↘	81	69	→	86	82	↘	91	45	↗
Staffanstorp	40	222	↗	82	54	↗	88	50	↘	90	65	↗
Svalöv	46	105	↗	79	111	↗	83	148	↗	84	222	↘
Svedala	45	126	↗	81	69	↗	92	14	↗	91	45	↗
Tomelilla	50	58	↘	79	111	↗	84	124	↗	90	65	↗
Trelleborg	37	257	↘	76	168	→	83	148	→	86	175	↗
Vellinge	44	150	↘	73	222	↘	82	169	↘	89	95	↘
Ystad	37	257	↘	71	248	↘	74	265	↘	81	261	↘
Åstorp	45	126	↘	77	150	↗	84	124	↗	85	199	→
Ängelholm	45	126	↘	78	127	↘	85	101	↗	87	146	→
Örskelljunga	47	90	↘	74	210	↘	83	148	↗	85	199	↘
Östra Göinge	44	150	↘	79	111	↗	84	124	→	89	95	↗
Länsmedel (vägt)	39			74			80			85		
Hallands län												
Falkenberg	41	207	↘	73	222	↘	73	271	↘	85	199	↘
Halmstad	49	67	↗	76	168	→	79	226	↘	89	95	↗
Hylte	56	13	↗	89	7	↗	89	39	↗	94	6	↗
Kungsbacka	42	187	↘	80	89	↗	87	62	↗	90	65	↗
Laholm	48	81	↘	80	89	↗	88	50	↗	86	175	↗
Varberg	40	222	↘	76	168	↘	87	62	↗	91	45	↗
Länsmedel (vägt)	45			77			83			89		
Västra Götalands län												
Ale	47	90	↘	82	54	↗	85	101	→	88	120	↗
Alingsås	47	90	↗	80	89	↗	82	169	↘	91	45	↗
Bengtstors	48	81	↗	80	89	↘	84	124	↗	93	12	↗
Bollebygd	52	36	↗	84	33	↗	94	5	↗	92	25	↗
Borås	43	171	↘	74	210	↘	79	226	↘	87	146	↘
Dals-Ed	35	266	↘	80	89	↘	83	148	↗	92	25	↗
Essunga	42	187	↘	77	150	↘	86	82	↗	89	95	↘
Falköping	53	31	↗	83	41	→	93	9	↘	90	65	↘
Färgelanda	42	187	↗	84	33	↗	87	62	↘	90	65	↘
Grästorp	34	272	↘	76	168	↗	76	251	↘	90	65	↗
Gullspång	54	23	↘	72	234	↘	82	169	→	86	175	↘
Göteborg	36	262	↘	70	258	→	77	244	↗	81	261	↗
Götene	44	150	↗	72	234	↘	81	190	↗	86	175	↗
Herrljunga	45	126	↘	75	192	↘	79	226	↗	80	267	↘
Hjo	44	150	↘	71	248	↘	80	210	↗	86	175	↗
Härryda	43	171	↘	78	127	↗	84	124	↗	86	175	↗

TABELL 1: Kommunresultat område 1, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Trygghet, hemtjänst			Bemötande, hemtjänst			Tillräckligt med tid, hemtjänst			Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	23-66			59-95			69-97			67-96		
<i>Vägt medel (riket)</i>	43	286		76	286		82	284		87	286	
<i>Median (riket)</i>	45			78			84			88		
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			→			↗
Karlsborg	49	67	↗	83	41	↗	93	9	↗	93	12	↗
Kungälv	43	171	↘	80	89	↘	85	101	→	93	12	↗
Lerum	41	207	↘	72	234	↘	80	210	↘	87	146	↘
Lidköping	57	11	↘	86	16	↗	93	9	↗	90	65	↗
Lilla Edet	44	150	↘	78	127	↘	89	39	→	89	95	→
Lysekil	36	262	↘	78	127	↗	82	169	→	87	146	↗
Mariestad	46	105	↘	75	192	↘	83	148	↗	91	45	↗
Mark	44	150	→	78	127	↗	80	210	↘	87	146	→
Mellerud	53	31	↘	86	16	↘	93	9	↗	96	1	↗
Munkedal	58	6	↗	84	33	↘	91	20	↘	91	45	↘
Mölndal	37	257	↘	70	258	↘	81	190	↘	87	146	↘
Orust	45	126	↗	75	192	↗	78	237	↘	83	241	↗
Partille	43	171	↗	75	192	→	79	226	↘	84	222	↘
Skara	51	48	→	77	150	↗	85	101	↗	90	65	↗
Skövde	41	207	↘	71	248	↘	76	251	↘	85	199	↘
Sotenäs	42	187	↘	73	222	↘	77	244	↗	83	241	↗
Stenungsund	47	90	→	81	69	→	88	50	↗	92	25	↗
Strömstad	47	90	↘	85	21	↗	88	50	↗	90	65	↗
Svenljunga	40	222	↘	78	127	↘	87	62	↘	91	45	↗
Tanum	55	16	↘	90	3	↗	90	25	↗	89	95	↗
Tibro	51	48	↗	95	1	↗	95	3	↗	95	3	↗
Tidaholm	51	48	↗	79	111	↗	92	14	↗	88	120	↗
Tjörn	52	36	↗	81	69	↗	91	20	↗	90	65	↗
Tranemo	33	277	↘	68	270	↘	73	271	↘	80	267	↘
Trollhättan	41	207	↘	67	274	↘	75	261	↘	84	222	↗
Töreboða	54	23	↗	83	41	↗	89	39	→	91	45	↗
Uddevalla	40	222	↘	74	210	↘	82	169	↘	84	222	→
Ulricehamn	45	126	↘	82	54	↗	86	82	↗	93	12	↗
Vara	43	171	↗	73	222	↗	82	169	↗	90	65	↗
Vårgårda	46	105	→	78	127	↘	86	82	↘	90	65	↗
Vänersborg	46	105	→	75	192	↗	84	124	↗	90	65	↗
Åmål	38	247	↘	78	127	↘	75	261	↘	84	222	↘
Öckerö	55	16	→	91	2	↗	93	9	↗	96	1	↗
Länsmedel (vägt)	42			75			81			86		
Värmlands län												
Arvika	53	31	↘	80	89	→	84	124	↘	91	45	↗
Eda	38	247	↘	79	111	↘	83	148	↗	92	25	↗
Filipstad	46	105	↘	77	150	↗	80	210	↗	85	199	↘
Forshaga	46	105	↘	74	210	↘	89	39	↗	84	222	↘
Grums	57	11	↗	84	33	↘	83	148	→	90	65	↗
Hagfors	43	171	↘	83	41	↘	82	169	↘	88	120	↘
Hammarö	44	150	↘	70	258	↘	85	101	↗	79	274	↗
Karlstad	40	222	↘	68	270	→	70	282	↘	79	274	↘
Kil	42	187	↘	70	258	↘	85	101	↗	85	199	↘

TABELL 1: Kommunresultat område 1, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Trygghet, hemtjänst			Bemötande, hemtjänst			Tillräckligt med tid, hemtjänst			Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		
Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	
23-66			59-95			69-97			67-96			
Vägt medel (riket)	43	286	76	286	82	284	87	286				
Median (riket)	45	286	78	286	84	284	88	286				
Jämf. föreg. år (riket)		↘			→			→			↗	
Kristinehamn	49	67	↘	78	127	↗	80	210	↗	89	95	↗
Munkfors	48	81	↘	79	111	↗	76	251	→	85	199	↗
Storfors	58	6	-	85	21	-	94	5	-	91	45	-
Sunne	58	6	↗	81	69	→	90	25	↗	89	95	↘
Säffle	46	105	→	75	192	→	76	251	→	83	241	→
Torsby	46	105	↗	85	21	↗	82	169	→	92	25	↗
Årjäng	53	31	↗	83	41	↗	81	190	↗	85	199	↗
Länsmedel (vägt)	46			75			78			85		
Örebro län												
Askersund	42	187	↘	79	111	↗	82	169	↗	92	25	↗
Degerfors	36	262	↘	83	41	↗	82	169	→	82	252	↘
Hallsberg	43	171	↗	66	279	↗	69	284	↗	78	280	↗
Hällefors	39	236	↗	63	283	↘	74	265	↗	84	222	↗
Karlskoga	43	171	↘	72	234	→	85	101	↗	86	175	↗
Kumla	40	222	↘	67	274	↘	70	282	↘	81	261	↘
Laxå	55	16	↘	82	54	↗	84	124	↘	81	261	↘
Lekeberg	56	13	↗	84	33	→	88	50	↗	81	261	↘
Lindesberg	46	105	↘	83	41	↗	86	82	↗	88	120	↗
Ljusnarsberg	43	171	↗	..	..	..	72	276	↗	80	267	↗
Nora	49	67	↘	77	150	↘	81	190	↘	88	120	↘
Örebro	44	150	→	72	234	→	82	169	↗	86	175	→
Länsmedel (vägt)	44			73			81			85		
Västmanlands län												
Arboga	42	187	↘	76	168	↘	87	62	↗	88	120	↗
Fagersta	44	150	↘	76	168	↘	81	190	↘	90	65	↘
Hallstahammar	48	81	↗	81	69	↗	82	169	↘	83	241	↗
Kungsör	56	13	↘	76	168	↘	86	82	↘	85	199	↘
Köping	46	105	↘	81	69	↘	87	62	↘	83	241	↘
Norberg	23	286	↘	67	274	↘	80	210	↘	82	252	→
Sala	42	187	↘	80	89	↗	84	124	↘	92	25	↗
Skinnskatteberg	59	5	↗	83	41	↘	90	25	↗	84	222	↘
Surahammar	47	90	→	72	234	↘	79	226	↘	82	252	↘
Västerås	44	150	↘	80	89	↗	88	50	→	91	45	↗
Länsmedel (vägt)	45			79			87			89		
Dalarnas län												
Avesta	45	126	↘	76	168	↘	81	190	↗	86	175	→
Borlänge	39	236	↘	72	234	↘	84	124	↘	85	199	↗
Falun	52	36	↘	84	33	↗	90	25	↗	92	25	↘
Gagnef	49	67	↘	88	11	↗	88	50	↘	91	45	↗
Hedemora	42	187	↘	75	192	↘	81	190	↘	82	252	↘
Leksand	49	67	↘	78	127	↘	82	169	↘	90	65	↗
Ludvika	41	207	↘	76	168	↘	85	101	↗	87	146	↗
Malung-Sälen	54	23	↗	89	7	↗	96	2	↗	91	45	↗

TABELL 1: Kommunresultat område 1, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Trygghet, hemtjänst			Bemötande, hemtjänst			Tillräckligt med tid, hemtjänst			Hänsyn till åsikter och önskemål, hemtjänst		
	Procent	Rank av 286	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 286	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 284	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 286	jämf. föreg. år
23-66	59-95			69-97			67-96					
<i>Min-max (riket)</i>	43			76			82			87		
<i>Vägt medel (riket)</i>	45			78			84			88		
<i>Median (riket)</i>												
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			→			↗
Malå	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Nordmaling	40	222	↘	80	89	↘	89	39	↗	91	45	↗
Norsjö	40	222	↘	72	234	↘	78	237	↘	84	222	↘
Robertsfors	54	23	↗	88	11	→	94	5	↗	94	6	↗
Skellefteå	44	150	↘	80	89	→	87	62	↘	89	95	↗
Sorsele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Storuman	38	247	↘	69	265	↘	77	244	↘	80	267	→
Umeå	46	105	↘	79	111	→	84	124	↘	91	45	→
Vilhelmina	49	67	→	80	89	↘	91	20	↗	89	95	↗
Vindeln	51	48	↗	90	3	↗	90	25	↘	90	65	↘
Vännäs	45	126	↗	81	69	↗	86	82	↘	91	45	↗
Åsele	34	272	↘	74	210	↘	87	62	↘	86	175	↗
Länsmedel (vägt)	45			79			86			90		
Norrbottnens län												
Arjeplog	..	..	..	90	3	-	..	..	..	..	..	..
Arvidsjaur	52	36	→	85	21	↗	87	62	↘	92	25	↗
Boden	47	90	↘	85	21	↗	87	62	↘	90	65	↘
Gällivare	40	222	↗	70	258	↗	75	261	↗	74	285	↗
Haparanda	41	207	↘	71	248	↘	81	190	↘	84	222	↘
Jokkmokk	42	187	↘	77	150	↘	71	279	↘	83	241	↗
Kalix	52	36	↘	86	16	↗	87	62	↘	89	95	↗
Kiruna	63	2	↗	78	127	↗	88	50	↗	88	120	↗
Luleå	40	222	↘	75	192	↘	79	226	↘	85	199	→
Pajala	48	81	↗	80	89	→	90	25	↗	80	267	↘
Piteå	54	23	↘	86	16	↗	87	62	↘	89	95	↗
Älvsbyn	47	90	↘	90	3	↗	86	82	↗	84	222	↗
Överkalix	38	247	↗	89	7	↗	90	25	↗	90	65	↘
Övertorneå	47	90	↗	69	265	↘	77	244	↘	75	283	↘
Länsmedel (vägt)	47			80			84			86		

TABELL 2: Kommunresultat område 1, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Möjlighet påverka tider, hemtjänst			Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Hemtjänst i sin helhet			Personalkontinuitet, hemtjänst		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	37-83			40-87			71-100			6-26		
<i>Min-max (riket)</i>	37-83			40-87			71-100			6-26		
<i>Vägt medel (riket)</i>	61	285		62	287		89	285		15	184	
<i>Median (riket)</i>	60			62			91			15		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			→			
Stockholms län												
Botkyrka	41	282	↘	47	284	↘	71	285	↘	18	146	↘
Danderyd	67	48	↘	71	20	↘	87	236	↗	15	88	↘
Ekerö	75	8	↗	77	3	↘	95	23	↗	.	.	.
Haninge	66	58	↘	68	44	↘	88	218	↘	10	9	→
Huddinge	67	48	↘	67	50	↗	86	251	↘	.	.	.
Järfälla	68	41	↘	65	83	↘	86	251	→	11	18	↗
Lidingö	71	16	↘	64	99	↘	88	218	↘	10	9	↘
Nacka	78	4	↘	73	11	↗	91	134	→	.	.	.
Norrtälje	66	58	→	63	125	→	92	101	↗	.	.	.
Nykvarn	70	21	↗	71	20	↘	95	23	↗	16	113	↘
Nynäshamn	67	48	↗	67	50	↗	90	178	↗	.	.	.
Salem	57	176	↘	63	125	↘	86	251	↘	13	45	↘
Sigtuna	55	203	↗	51	273	↘	76	283	↘	14	69	↗
Sollentuna	68	41	↘	67	50	↘	86	251	↘	11	18	↘
Solna	66	58	↗	68	44	↗	85	262	↗	10	9	↗
Stockholm	64	83	↘	63	125	→	84	267	↘	.	.	.
Sundbyberg	65	66	↗	62	141	↘	86	251	↘	.	.	.
Södertälje	65	66	↘	61	165	↘	86	251	↘	9	8	↘
Tyresö	69	28	↗	66	68	↘	89	199	↘	11	18	↘
Täby	79	2	↗	72	17	↘	92	101	↗	7	3	-
Upplands Väsby	69	28	→	65	83	↘	88	218	→	10	9	↗
Upplands-Bro	61	122	↗	60	178	↗	85	262	↗	8	5	→
Vallentuna	74	10	↗	64	99	↘	93	70	→	.	.	.
Vaxholm	53	227	↘	66	68	↗	91	134	→	.	.	.
Värmdö	74	10	↘	74	10	↗	96	10	↗	13	45	↘
Österåker	70	21	↗	71	20	↗	89	199	↗	.	.	.
Länsmedel (vägt)	66			64			86					
Uppsala län												
Enköping	78	4	↗	69	36	↗	92	101	→	.	.	.
Heby	51	244	↘	54	254	↘	91	134	↗	19	164	↘
Håbo	71	16	↗	58	203	↘	91	134	↘	13	45	↘
Knivsta	70	21	↗	76	5	↗	95	23	↗	13	45	↗
Tierp	59	145	↘	63	125	↗	91	134	↗	.	.	.
Uppsala	59	145	↘	63	125	↘	87	236	↗	17	133	-
Älvkarleby	59	145	↘	55	249	↘	84	267	↘	.	.	.
Östhammar	59	145	↘	62	141	↘	94	45	↘	17	133	→
Länsmedel (vägt)	62			63			89					
Södermanlands län												
Eskilstuna	54	216	↗	59	190	→	88	218	→	18	146	↘
Flen	62	108	↗	64	99	↗	92	101	↗	13	45	↗
Gnesta	54	216	↘	62	141	↘	92	101	↘	8	5	-
Katrineholm	64	83	→	68	44	↗	93	70	→	.	.	.

TABELL 2: Kommunresultat område 1, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Möjlighet påverka tider, hemtjänst			Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Hemtjänst i sin helhet			Personalkontinuitet, hemtjänst		
	Procent	Rank av 285	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 287	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 285	jämf. föreg. år	Antal	Rank av 184	jämf. föreg. år
37-83	40-87			71-100			6-26					
Min-max (riket)	37-83			40-87			71-100			6-26		
Vägt medel (riket)	61			62			89			15		
Median (riket)	60			62			91			15		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			→			
Nyköping	66	58	↘	65	83	↘	92	101	↘	16	113	→
Oxelösund	43	279	↘	63	125	↗	84	267	↘	.	.	.
Strängnäs	63	97	↘	67	50	↗	90	178	↗	18	146	↘
Trosa	79	2	↗	73	11	↘	90	178	↘	11	18	→
Vingåker	52	237	↗	61	165	↘	92	101	→	16	113	↘
Länsmedel (vägt)	60			63			90					
Östergötlands län												
Boxholm	71	16	↗	78	2	↗	100	1	↗	.	.	.
Finspång	59	145	↗	65	83	↗	91	134	↘	16	113	↗
Kinda	76	6	↗	54	254	↘	94	45	→	16	113	↘
Linköping	66	58	→	56	234	↘	90	178	↘	.	.	.
Mjölby	58	156	↗	59	190	↗	87	236	↘	.	.	.
Motala	70	21	↘	67	50	↗	95	23	↗	.	.	.
Norrköping	58	156	↗	62	141	↗	87	236	→	.	.	.
Söderköping	62	108	↘	63	125	↘	90	178	↘	.	.	.
Vadstena	53	227	↘	62	141	→	91	134	↗	11	18	→
Valdemarsvik	64	83	↘	64	99	↗	94	45	↗	.	.	.
Ydre	44	277	↘	50	277	↘	92	101	↗	.	.	.
Åtvidaberg	63	97	↘	68	44	↗	95	23	↗	.	.	.
Ödeshög	65	66	↗	72	17	↗	95	23	↘	.	.	.
Länsmedel (vägt)	63			60			90					
Jönköpings län												
Aneby	55	203	↗	60	178	↗	95	23	↘	15	88	↘
Eksjö	52	237	↘	73	11	↗	91	134	↘	19	164	↘
Gislaved	64	83	→	66	68	↗	93	70	↘	14	69	↘
Gnosjö	67	48	↘	64	99	↗	98	3	↗	.	.	.
Habo	60	135	↗	68	44	↗	96	10	↗	.	.	.
Jönköping	69	28	↗	68	44	↗	93	70	↗	14	69	↗
Mullsjö	63	97	↗	57	219	↗	87	236	↘	.	.	.
Nässjö	51	244	↘	54	254	↘	91	134	↗	15	88	↘
Sävsjö	61	122	↘	53	265	↘	94	45	↘	.	.	.
Tranås	59	145	→	66	68	↗	92	101	↗	11	18	↗
Vaggeryd	54	216	↗	51	273	↗	90	178	↘	.	.	.
Vetlanda	62	108	↘	65	83	↗	93	70	→	14	69	-
Värnamo	54	216	↘	61	165	↘	89	199	↗	11	18	→
Länsmedel (vägt)	62			65			92					
Kronobergs län												
Alvesta	61	122	→	63	125	↘	91	134	↘	.	.	.
Lessebo	63	97	↘	57	219	↘	95	23	↘	15	88	↘
Ljungby	65	66	↗	58	203	↗	94	45	↘	17	133	↘
Markaryd	53	227	↘	70	28	↗	91	134	↘	16	113	↘
Tingsryd	62	108	↗	58	203	→	96	10	↗	13	45	→
Uppvidinge	53	227	↘	54	254	↘	93	70	↘	15	88	→

TABELL 2: Kommunresultat område 1, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Möjlighet påverka tider, hemtjänst			Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Hemtjänst i sin helhet			Personalkontinuitet, hemtjänst		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Antal	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	37-83			40-87			71-100			6-26		
<i>Vägt medel (riket)</i>	61	285		62	287		89	285		15	184	
<i>Median (riket)</i>	60			62			91			15		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			→			
Växjö	61	122	↘	64	99	↗	91	134	↗	13	45	→
Älmhult	69	28	↘	73	11	↘	95	23	→	11	18	↘
Länsmedel (vägt)	62			63			93					
Kalmar län												
Borgholm	52	237	→	56	234	↘	93	70	↘	18	146	↘
Emmaboda	69	28	↘	52	270	↘	86	251	↘	7	3	↗
Hultsfred	60	135	↘	60	178	↘	94	45	↗	.	.	.
Högsby	59	145	↗	49	281	↘	96	10	↗	.	.	.
Kalmar	57	176	↘	58	203	→	92	101	↗	19	164	↘
Mönsterås	70	21	↘	64	99	↘	95	23	↗	.	.	.
Mörbylånga	61	122	↗	70	28	↗	94	45	→	15	88	→
Nybro	64	83	↘	56	234	↘	91	134	↘	12	35	↘
Oskarshamn	56	191	↘	58	203	↗	88	218	↘	.	.	.
Torsås	69	28	↗	62	141	↗	91	134	↘	15	88	↘
Vimmerby	42	281	↘	50	277	↗	89	199	↘	.	.	.
Västervik	65	66	→	62	141	↗	92	101	→	.	.	.
Länsmedel (vägt)	60			59			92					
Gotlands län												
Gotland	62	108	↗	59	190	↗	92	101	→	.	.	.
Länsmedel (vägt)												
Blekinge län												
Karlskrona	67	48	↗	67	50	↗	92	101	→	14	69	↗
Karlskrona	54	216	↗	56	234	↘	91	134	↗	16	113	↘
Olofström	65	66	↗	60	178	↘	91	134	↘	18	146	↗
Ronneby	51	244	↘	63	125	↗	93	70	↗	11	18	↘
Sölvesborg	52	237	↘	61	165	↗	90	178	↗	18	146	↘
Länsmedel (vägt)	60			63			92					
Skåne län												
Bjuv	55	203	↗	54	254	↘	92	101	→	16	113	↘
Bromölla	64	83	↗	53	265	↗	94	45	↗	.	.	.
Burlöv	58	156	↘	67	50	↗	86	251	↘	11	18	↘
Båstad	65	66	↗	52	270	→	93	70	↗	14	69	↘
Eslöv	59	145	↘	62	141	↗	89	199	↘	11	18	↗
Helsingborg	66	58	↘	62	141	↗	90	178	→	14	69	↘
Hässleholm	63	97	→	61	165	↗	93	70	↗	14	69	↗
Höganäs	64	83	↗	66	68	↗	89	199	↗	19	164	↘
Hörby	40	284	↘	40	287	↗	84	267	↘	6	1	↗
Höör	60	135	↗	54	254	↗	83	273	↗	19	164	→
Klippan	57	176	↘	55	249	↘	91	134	↘	16	113	↘
Kristianstad	64	83	↗	62	141	→	92	101	↗	17	133	→
Kävlinge	71	16	↗	67	50	↘	92	101	→	16	113	↘
Landskrona	58	156	→	64	99	↗	88	218	→	.	.	.
Lomma	55	203	↘	59	190	↗	85	262	↘	16	113	.

TABELL 2: Kommunresultat område 1, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Möjlighet påverka tider, hemtjänst			Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Hemtjänst i sin helhet			Personalkontinuitet, hemtjänst		
	Procent	Rank av 285	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 287	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 285	jämf. föreg. år	Antal	Rank av 184	jämf. föreg. år
	37-83			40-87			71-100			6-26		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	61			62			89			15		
<i>Median (riket)</i>	60			62			91			15		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			→			
Lund	63	97	↘	64	99	→	89	199	↗	17	133	→
Malmö	49	259	↘	57	219	→	82	276	↘	.	.	.
Osby	56	191	↘	56	234	↗	94	45	↗	17	133	↘
Perstorp	37	285	↗	70	28	↗	81	278	↘	.	.	.
Simrishamn	63	97	↗	62	141	↗	95	23	→	8	5	↗
Sjöbo	69	28	↗	61	165	↘	90	178	→	.	.	.
Skurup	67	48	↘	61	165	↘	95	23	↗	19	164	→
Staffanstorp	75	8	↗	69	36	↗	87	236	↗	13	45	↗
Svalöv	53	227	↘	55	249	↗	86	251	↘	10	9	↗
Svedala	69	28	↗	75	7	↘	93	70	↗	15	88	↘
Tomelilla	57	176	↘	69	36	↗	91	134	↘	13	45	↗
Trelleborg	57	176	→	64	99	↘	87	236	↘	12	35	↗
Vellinge	61	122	↘	63	125	↘	90	178	↘	.	.	.
Ystad	50	251	↘	59	190	↗	85	262	↘	.	.	.
Åstorp	61	122	↗	48	282	↘	88	218	↘	10	9	↗
Ängelholm	60	135	→	66	68	↘	91	134	↘	.	.	.
Örkelljunga	64	83	↗	62	141	→	89	199	↘	.	.	.
Östra Göinge	62	108	↗	66	68	↗	94	45	↗	18	146	→
Länsmedel (vägt)	58			61			88					
Hallands län												
Falkenberg	58	156	↗	56	234	↘	91	134	→	12	35	↘
Halmstad	61	122	↗	64	99	↗	91	134	↗	.	.	.
Hylte	67	48	↗	73	11	↗	93	70	↘	.	.	.
Kungsbacka	64	83	↗	67	50	↗	91	134	↗	.	.	.
Laholm	58	156	↗	57	219	↗	94	45	→	11	18	↘
Varberg	65	66	↘	64	99	↗	93	70	↗	16	113	↗
Länsmedel (vägt)	62			63			92					
Västra Götalands län												
Ale	62	108	↘	58	203	↘	89	199	↘	14	69	↘
Alingsås	68	41	↗	67	50	↗	94	45	↗	.	.	.
Bengtstors	56	191	↘	61	165	↗	91	134	→	18	146	↗
Bollebygd	51	244	↘	69	36	↗	94	45	↗	.	.	.
Borås	62	108	→	62	141	↗	89	199	↘	15	88	↗
Dals-Ed	49	259	↘	53	265	↘	95	23	↗	.	.	.
Essunga	64	83	↗	58	203	↘	88	218	↘	17	133	↘
Falköping	71	16	↗	71	20	↗	96	10	↘	16	113	↘
Färgelanda	43	279	↘	64	99	↘	96	10	↗	.	.	.
Grästorp	58	156	↘	53	265	↗	83	273	↘	22	183	↘
Gullspång	58	156	↘	65	83	↗	93	70	↘	12	35	↗
Göteborg	51	244	↘	59	190	↗	82	276	→	.	.	.
Götene	56	191	↗	57	219	↗	87	236	→	10	9	↗
Herrljunga	47	269	→	51	273	→	87	236	↘	17	133	↗
Hjo	58	156	↗	60	178	↘	81	278	↘	24	184	↘
Härryda	65	66	↗	58	203	↗	93	70	↗	16	113	↘

TABELL 2: Kommunresultat område 1, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Möjlighet påverka tider, hemtjänst			Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Hemtjänst i sin helhet			Personalkontinuitet, hemtjänst		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	37-83			40-87			71-100			6-26		
<i>Min-max (riket)</i>	37-83			40-87			71-100			6-26		
<i>Vägt medel (riket)</i>	61	285		62	287		89	285		15	184	
<i>Median (riket)</i>	60			62			91			15		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			→			
Karlsborg	59	145	↗	67	50	↗	96	10	↗	.	.	.
Kungälv	65	66	→	66	68	↗	90	178	↘	17	133	↘
Lerum	58	156	↘	62	141	↘	86	251	↘	15	88	→
Lidköping	76	6	↗	65	83	↗	95	23	→	11	18	→
Lilla Edet	56	191	↘	63	125	→	98	3	↗	21	177	↘
Lysekil	49	259	↘	59	190	→	91	134	↘	13	45	↗
Mariestad	56	191	→	61	165	↗	91	134	↗	21	177	↘
Mark	57	176	↗	57	219	↗	93	70	↘	15	88	↗
Mellerud	65	66	→	64	99	↗	98	3	↗	.	.	.
Munkedal	69	28	↗	65	83	↘	97	6	↗	16	113	↘
Mölndal	67	48	↗	64	99	↗	87	236	↘	.	.	.
Orust	48	264	↗	56	234	↗	88	218	↘	16	113	.
Partille	58	156	→	59	190	↗	87	236	↗	.	.	.
Skara	69	28	↗	65	83	↗	94	45	↗	13	45	↘
Skövde	63	97	↘	54	254	↘	91	134	↘	.	.	.
Sotenäs	50	251	↘	70	28	↘	91	134	↗	.	.	.
Stenungsund	64	83	↗	63	125	↘	94	45	↗	21	177	↘
Strömstad	57	176	↗	58	203	↘	92	101	↗	15	88	↗
Svenljunga	63	97	↘	63	125	↘	93	70	→	.	.	.
Tanum	65	66	↘	61	165	↘	95	23	↗	14	69	↘
Tibro	68	41	↗	56	234	↘	99	2	↗	.	.	.
Tidaholm	64	83	↗	64	99	↗	96	10	↗	19	164	↘
Tjörn	62	108	↗	67	50	↗	93	70	→	17	133	↘
Tranemo	47	269	↘	54	254	↘	84	267	↘	12	35	→
Trollhättan	49	259	↘	59	190	↗	88	218	↘	15	88	→
Töreboda	58	156	↗	61	165	↘	91	134	↗	15	88	↗
Uddevalla	55	203	↘	57	219	→	89	199	↘	17	133	↘
Ulricehamn	62	108	↘	62	141	↗	94	45	↗	10	9	.
Vara	64	83	↗	59	190	↗	91	134	↗	13	45	↗
Vårgårda	61	122	↗	62	141	↗	89	199	↗	.	.	.
Vänersborg	60	135	↗	65	83	↗	91	134	→	16	113	↘
Åmål	44	277	↘	57	219	↗	86	251	↘	17	133	↘
Öckerö	68	41	↗	75	7	↗	96	10	↗	11	18	.
Länsmedel (vägt)	57			61			88					
Värmlands län												
Arvika	66	58	↗	66	68	↘	93	70	→	13	45	↗
Eda	58	156	↗	57	219	↘	91	134	↗	21	177	↘
Filipstad	50	251	↘	59	190	↘	91	134	↘	.	.	.
Forshaga	54	216	↗	60	178	↗	92	101	↘	.	.	.
Grums	61	122	↗	70	28	↗	89	199	↗	15	88	↘
Hagfors	55	203	↘	60	178	→	93	70	→	.	.	.
Hammarö	53	227	↗	70	28	↘	90	178	↘	14	69	↗
Karlstad	50	251	↘	56	234	↘	84	267	↘	14	69	↘
Kil	54	216	↗	62	141	↘	93	70	↗	18	146	.

TABELL 2: Kommunresultat område 1, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Möjlighet påverka tider, hemtjänst			Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Hemtjänst i sin helhet			Personalkontinuitet, hemtjänst		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
37-83	40-87			71-100			6-26					
Min-max (riket)	61	285	→	62	287	→	89	285	→	15	184	→
Vägt medel (riket)	60			62			91			15		
Median (riket)												
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			→			
Kristinehamn	55	203	↗	67	50	↗	92	101	↗	18	146	.
Munkfors	45	275	↗	54	254	↘	88	218	→	13	45	.
Storfors	..	..	..	71	20	-	97	6	↗	.	.	.
Sunne	63	97	↗	66	68	↗	94	45	→	14	69	↘
Säffle	55	203	↘	58	203	↘	93	70	↗	18	146	↘
Torsby	51	244	↗	58	203	→	94	45	↗	.	.	.
Årjäng	52	237	↗	60	178	↗	93	70	↗	.	.	.
Länsmedel (vägt)	54			61			90					
Örebro län												
Askersund	48	264	↘	55	249	↗	93	70	↗	21	177	↘
Degerfors	59	145	↗	61	165	↗	91	134	↘	13	45	→
Hallsberg	48	264	↗	56	234	↗	87	236	→	20	174	↗
Hällefors	45	275	↘	42	286	↗	81	278	↘	.	.	.
Karlskoga	57	176	→	51	273	↘	90	178	↗	18	146	↗
Kumla	53	227	↘	59	190	↗	90	178	↗	20	174	↘
Laxå	57	176	↘	50	277	↘	97	6	↘	16	113	↗
Lekeberg	65	66	→	77	3	↗	96	10	↘	12	35	↘
Lindesberg	54	216	↘	56	234	↘	95	23	↗	14	69	↘
Ljusnarsberg	..	..	..	45	285	↗	..	..	..	.	.	.
Nora	58	156	↗	69	36	↗	92	101	↘	.	.	.
Örebro	57	176	↘	59	190	↗	91	134	↗	19	164	↘
Länsmedel (vägt)	55			57			91					
Västmanlands län												
Arboga	68	41	↗	65	83	↗	92	101	↗	15	88	→
Fagersta	60	135	↘	63	125	↘	93	70	↘	12	35	→
Hallstahammar	53	227	↘	58	203	↘	91	134	↗	11	18	↗
Kungsör	66	58	↗	64	99	↗	97	6	↗	15	88	.
Köping	61	122	↘	62	141	↘	90	178	→	13	45	↘
Norberg	58	156	↗	58	203	↗	81	278	↘	14	69	↘
Sala	67	48	↗	69	36	↗	95	23	↗	12	35	↗
Skinnskatteberg	74	10	↗	73	11	↗	95	23	↘	.	.	.
Surahammar	46	273	↘	57	219	↘	88	218	↘	.	.	.
Västerås	73	14	→	71	20	↗	90	178	→	15	88	↘
Länsmedel (vägt)	69			68			90					
Dalarnas län												
Avesta	55	203	↘	66	68	↗	92	101	↗	18	146	↗
Borlänge	56	191	↗	56	234	↘	88	218	↘	.	.	.
Falun	70	21	→	67	50	↗	93	70	→	18	146	↘
Gagnef	65	66	↘	60	178	↘	91	134	↘	.	.	.
Hedemora	58	156	↘	62	141	↘	88	218	↘	17	133	→
Leksand	58	156	↘	65	83	↗	92	101	↘	15	88	→
Ludvika	55	203	↗	66	68	↗	90	178	↗	16	113	.
Malung-Sälen	73	14	↗	66	68	↗	94	45	→	10	9	→

TABELL 2: Kommunresultat område 1, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Ordinärt boende											
	Möjlighet påverka tider, hemtjänst			Möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, hemtjänst			Hemtjänst i sin helhet			Personalkontinuitet, hemtjänst		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
37-83	40-87			71-100			6-26					
Min-max (riket)	37-83			40-87			71-100			6-26		
Vägt medel (riket)	61	285		62	287		89	285		15	184	
Median (riket)	60			62			91			15		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			→			
Malå	..	..	..	..	..	..	..	..	..	.	.	.
Nordmaling	70	21	↗	57	219	↘	93	70	→	.	.	.
Norsjö	52	237	↘	63	125	↗	91	134	→	13	45	→
Robertsfors	74	10	→	71	20	↗	95	23	↘	13	45	→
Skellefteå	62	108	↗	58	203	→	94	45	↗	18	146	↘
Sorsele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Storuman	53	227	↘	64	99	↗	87	236	↘	13	45	↘
Umeå	69	28	↗	65	83	↘	93	70	→	14	69	↘
Vilhelmina	69	28	↗	65	83	↗	93	70	↘	.	.	.
Vindeln	62	108	↗	69	36	↗	95	23	↗	18	146	-
Vännäs	54	216	→	62	141	↘	92	101	↗	.	.	.
Åsele	50	251	↘	87	1	↗	89	199	↘	.	.	.
Länsmedel (vägt)	64			63			93					
Norrbottnens län												
Arjeplog	83	1	-	76	5	-	..	..	..	13	45	↘
Arvidsjaur	62	108	↘	66	68	↗	93	70	↘	.	.	.
Boden	69	28	↘	71	20	→	91	134	↘	12	35	↗
Gällivare	41	282	→	52	270	→	76	283	→	.	.	.
Haparanda	56	191	↗	57	219	↗	90	178	↘	.	.	.
Jokkmokk	49	259	↘	54	254	↘	89	199	↘	.	.	.
Kalix	57	176	→	70	28	→	94	45	↗	13	45	↘
Kiruna	60	135	↗	66	68	↘	95	23	↗	.	.	.
Luleå	50	251	↘	62	141	→	87	236	→	.	.	.
Pajala	59	145	↗	75	7	↗	92	101	↗	.	.	.
Piteå	57	176	→	64	99	↘	92	101	↘	15	88	↘
Älvsbyn	60	135	→	58	203	↗	95	23	↗	.	.	.
Överkalix	54	216	↘	67	50	↗	93	70	↘	11	18	↘
Övertorneå	48	264	↘	70	28	→	83	273	↘	6	1	↗
Länsmedel (vägt)	57			65			90					

TABELL 3: Kommunresultat område 2, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trygghet, särskilt boende			Bemötande, särskilt boende			Tillräckligt med tid, särskilt boende			Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	24-70			35-84			43-95			59-98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	50	261		57	262		72	262		79	245	
<i>Median (riket)</i>	51			59			74			81		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			↓			→			→
Stockholms län												
Botkyrka	41	244	↗	50	241	↓	66	232	↓	78	148	↗
Danderyd	39	253	↓	51	231	↓	63	246	↓	63	244	↓
Ekerö	65	8	↗	64	51	↗	79	55	↗	83	82	↗
Haninge	47	184	↓	52	222	↓	70	183	↓	77	163	↓
Huddinge	43	227	↓	53	203	↗	73	139	↗	79	136	↗
Järfälla	43	227	↗	51	231	↓	68	203	↗	75	195	↗
Lidingö	54	87	↗	55	183	↓	73	139	↗	84	65	↗
Nacka	46	197	↓	53	203	↓	72	158	↗	77	163	↓
Norrtälje	59	37	↗	63	67	↗	78	69	↓	86	39	↗
Nykvarn	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Nynäshamn	54	87	↗	57	157	↗	70	183	↗	84	65	↗
Salem	49	153	↓	65	44	↗	65	237	↓	73	216	↓
Sigtuna	42	233	↓	51	231	↗	73	139	↗	76	179	↗
Sollentuna	45	206	↗	51	231	↗	69	191	↗	77	163	↗
Solna	44	216	↗	50	241	↗	72	158	→	75	195	→
Stockholm	48	169	→	54	195	↗	72	158	→	78	148	↗
Sundbyberg	44	216	↓	44	254	↓	73	139	↗	73	216	↓
Södertälje	50	137	↓	57	157	↗	69	191	↗	81	111	↗
Tyresö	44	216	→	55	183	↓	69	191	→	73	216	↓
Täby	41	244	↓	48	250	↗	62	253	↓	73	216	↓
Upplands Väsby	47	184	↓	60	109	↗	72	158	↗	81	111	↗
Upplands-Bro	46	197	↓	61	89	↓	76	94	→	74	205	↓
Vallentuna	45	206	↗	51	231	↓	68	203	→	78	148	↗
Vaxholm	42	233	↗	57	157	↗	65	237	↗	74	205	→
Värmdö	49	153	↗	58	143	↗	68	203	↓	80	127	→
Österåker	45	206	↓	49	246	↓	69	191	↗	71	229	↓
Länsmedel (vägt)	47			54			71			77		
Uppsala län												
Enköping	54	87	↗	64	51	↗	77	80	↗	86	39	↗
Heby	53	103	↓	66	34	↓	91	3	↗	84	65	↗
Håbo	58	43	↗	68	22	↗	80	43	↓	91	9	↗
Knivsta	57	55	↓	63	67	↓	87	9	↗	86	39	↗
Tierp	48	169	↓	56	173	↓	79	55	↓	74	205	→
Uppsala	45	206	↓	54	195	↗	68	203	→	74	205	↗
Älvkarleby	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Östhammar	57	55	↓	67	30	↓	71	171	↓	83	82	↗
Länsmedel (vägt)	50			58			73			78		
Södermanlands län												
Eskilstuna	52	121	↗	57	157	↓	70	183	↗	77	163	↗
Flen	58	43	↗	61	89	↓	87	9	↗	88	22	↗
Gnesta	50	137	↗	58	143	↓	68	203	↓	87	28	-
Katrineholm	61	26	↗	61	89	↓	74	119	↓	87	28	↗

TABELL 3: Kommunresultat område 2, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trygghet, särskilt boende			Bemötande, särskilt boende			Tillräckligt med tid, särskilt boende			Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	24-70			35-84			43-95			59-98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	50	Rank av 261		57	Rank av 262		72	Rank av 262		79	Rank av 245	
<i>Median (riket)</i>	51			59			74			81		
Jämf. föreg. år (riket)			↘			↘			→			→
Nyköping	55	70	↗	60	109	↘	67	222	↘	80	127	↗
Oxelösund	32	258	↗	42	258	→	71	171	↗	73	216	↗
Strängnäs	51	130	↘	60	109	↘	68	203	↘	74	205	↘
Trosa	54	87	↗	73	6	↗	85	15	↗	95	3	↗
Vingåker	52	121	↗	59	125	↘	79	55	↗	89	13	↘
Länsmedel (vägt)	53			59			71			80		
Östergötlands län												
Boxholm	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Finspång	49	153	↘	56	173	↗	67	222	→	78	148	↘
Kinda	50	137	↘	49	246	↘	77	80	↘	94	4	↗
Linköping	45	206	↘	57	157	↘	70	183	↘	77	163	↘
Mjölby	44	216	↘	55	183	↘	73	139	→	74	205	↘
Motala	58	43	↗	68	22	↗	79	55	→	87	28	↗
Norrköping	55	70	↗	61	89	↘	75	107	↘	82	96	→
Söderköping	63	14	↗	65	44	↘	84	18	↘	88	22	↘
Vadstena	55	70	↘	60	109	↘	73	139	↘	80	127	↘
Valdemarsvik	61	26	↘	66	34	↗	77	80	↘	81	111	↗
Ydre	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Åtvidaberg	51	130	↗	61	89	↘	78	69	↗	82	96	↗
Ödeshög	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Länsmedel (vägt)	51			60			74			81		
Jönköpings län												
Aneby	48	169	-	50	241	-	77	80	-	66	241	-
Eksjö	55	70	↗	61	89	↗	78	69	↗	82	96	↗
Gislaved	61	26	↗	64	51	↘	77	80	↘	87	28	↘
Gnosjö	48	169	↘	55	183	↘	77	80	↗	..	..	..
Habo	39	253	↘	61	89	↗	74	119	↘	86	39	↘
Jönköping	53	103	↘	60	109	→	74	119	↗	81	111	↗
Mullsjö	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Nässjö	58	43	↗	60	109	↘	80	43	→	76	179	↘
Sävsjö	70	1	↗	73	6	↗	88	6	↗	85	55	↘
Tranås	63	14	↗	60	109	↗	73	139	↘	74	205	↗
Vaggeryd	50	137	↗	64	51	↗	69	191	↘	85	55	↗
Vetlanda	61	26	↗	70	16	↗	77	80	↘	92	7	↗
Värnamo	58	43	→	61	89	↘	73	139	↘	76	179	↘
Länsmedel (vägt)	56			62			75			81		
Kronobergs län												
Alvesta	57	55	↘	59	125	↘	76	94	↘	83	82	↗
Lessebo	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Ljungby	58	43	↘	68	22	↗	78	69	↗	82	96	→
Markaryd	45	206	↘	66	34	↗	74	119	↘	77	163	↗
Tingsryd	55	70	↘	57	157	↘	73	139	↘	78	148	↘
Uppvidinge	58	43	↘	71	12	↗	74	119	↘	79	136	↘

TABELL 3: Kommunresultat område 2, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trygghet, särskilt boende			Bemötande, särskilt boende			Tillräckligt med tid, särskilt boende			Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	24-70			35-84			43-95			59-98		
Min-max (riket)	24-70			35-84			43-95			59-98		
Vägt medel (riket)	50	Rank av		57	Rank av		72	Rank av		79	Rank av	
Median (riket)	51	261		59	262		74	262		81	245	
Jämf. föreg. år (riket)			↘			↘			→			→
Växjö	52	121	↗	59	125	↗	72	158	→	81	111	→
Älmhult	54	87	↘	60	109	↘	75	107	↘	78	148	↘
Länsmedel (vägt)	54			61			74			81		
Kalmar län												
Borgholm	54	87	↗	66	34	↗	85	15	↗	78	148	↘
Emmaboda	37	256	↘	54	195	↘	74	119	↗	83	82	↗
Hultsfred	47	184	↗	54	195	↗	75	107	↗	87	28	↗
Högsby	61	26	↘	61	89	↘	80	43	↗	89	13	↘
Kalmar	51	130	→	60	109	↘	64	243	↘	78	148	↘
Mönsterås	49	153	-	64	51	↘	74	119	↘	88	22	↘
Mörbylånga	57	55	↘	56	173	↘	66	232	↘	81	111	↘
Nybro	53	103	↗	56	173	↘	77	80	↗	85	55	↗
Oskarshamn	56	63	↘	64	51	↗	74	119	↘	89	13	↗
Torsås	56	63	-	72	11	-	67	222	-	84	65	-
Vimmerby	47	184	↘	64	51	↘	80	43	↘	86	39	↘
Västervik	53	103	↗	52	222	↘	74	119	↗	76	179	↘
Länsmedel (vägt)	52			59			73			82		
Gotlands län												
Gotland	56	63	↘	64	51	↘	80	43	↗	85	55	↗
Länsmedel (vägt)												
Blekinge län												
Karlshamn	59	37	↗	65	44	↗	75	107	↗	75	195	↘
Karlskrona	53	103	↘	62	79	↗	72	158	↘	84	65	↗
Olofström	53	103	↘	61	89	↘	78	69	↘	84	65	↗
Ronneby	46	197	↘	58	143	↘	70	183	↘	79	136	↘
Sölvesborg	49	153	↘	55	183	↘	72	158	↘	78	148	↗
Länsmedel (vägt)	52			61			73			81		
Skåne län												
Bjuv	62	20	↘	61	89	↗	69	191	↘	83	82	↘
Bromölla	45	206	→	45	252	↘	61	254	↘	71	229	↗
Burlöv	40	250	↘	57	157	↗	78	69	↗	75	195	↗
Båstad	62	20	↗	58	143	↘	67	222	↘	82	96	↘
Eslöv	55	70	↗	64	51	↗	74	119	↗	82	96	↘
Helsingborg	44	216	↘	51	231	↗	68	203	↗	74	205	↘
Hässleholm	54	87	↘	65	44	↗	78	69	↗	84	65	↗
Höganäs	65	8	↗	70	16	↗	80	43	↗	86	39	↗
Hörby	30	260	↘	65	44	↗	..	..	..	..	..	..
Höör	47	184	↘	66	34	↗	77	80	↗	..	..	..
Klippan	63	14	↗	59	125	↗	87	9	↗	91	9	↗
Kristianstad	53	103	→	62	79	↗	74	119	↗	79	136	↘
Kävlinge	64	11	↘	61	89	↘	78	69	↘	76	179	↘
Landskrona	47	184	↗	57	157	↗	72	158	↘	81	111	↗
Lomma	57	55	↗	53	203	↘	72	158	↗	79	136	↗

TABELL 3: Kommunresultat område 2, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Särskilt boende											
	Trygghet, särskilt boende			Bemötande, särskilt boende			Tillräckligt med tid, särskilt boende			Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
Kommunnamn	Procent		Rank av	Procent		Rank av	Procent		Rank av	Procent		Rank av
Min-max (riket)	24-70			35-84			43-95			59-98		
Vägt medel (riket)	50			57			72			79		
Median (riket)	51	261	jämf. föreg. år	59	262	jämf. föreg. år	74	262	jämf. föreg. år	81	245	jämf. föreg. år
Jämf. föreg. år (riket)			↘			↘			→			→
Lund	44	216	↘	55	183	↘	65	237	↘	77	163	↗
Malmö	47	184	↗	51	231	↘	71	171	→	76	179	↗
Osby	64	11	↗	65	44	↘	88	6	↗	85	55	↘
Perstorp	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Simrishamn	53	103	↗	67	30	↗	82	27	↗	89	13	↗
Sjöbo	47	184	↘	68	22	↗	81	37	↗	86	39	↗
Skurup	46	197	↘	63	67	↘	83	21	↘	84	65	↘
Staffanstorps	43	227	↗	58	143	↗	74	119	↗	77	163	↘
Svalöv	69	3	↗	63	67	↘	60	256	↘	78	148	↘
Svedala	47	184	↘	66	34	↗	82	27	↘	82	96	↘
Tomelilla	42	233	↘	56	173	↘	71	171	↘	84	65	↘
Trelleborg	50	137	↘	62	79	↘	75	107	→	77	163	↘
Vellinge	46	197	↘	49	246	↘	58	258	↘	74	205	↘
Ystad	50	137	↘	53	203	↘	73	139	↗	76	179	↘
Åstorp	49	153	↘	61	89	↗	71	171	↗	71	229	↘
Ängelholm	55	70	↘	61	89	↗	80	43	↗	84	65	→
Örkelljunga	53	103	↗	58	143	↗	87	9	↗	72	225	↘
Östra Göinge	59	37	↗	64	51	↗	79	55	↗	81	111	→
Länsmedel (vägt)	50			57			73			79		
Hallands län												
Falkenberg	57	55	↗	60	109	↗	73	139	↘	82	96	↗
Halmstad	58	43	↘	62	79	↘	78	69	↘	83	82	↗
Hylte	60	33	↗	66	34	↗	73	139	↘	85	55	↘
Kungsbacka	48	169	↘	59	125	↘	67	222	↘	83	82	↗
Laholm	54	87	↘	55	183	↘	73	139	↗	76	179	↘
Varberg	58	43	↗	64	51	↗	76	94	↗	87	28	↗
Länsmedel (vägt)	55			61			74			83		
Västra Götalands län												
Ale	61	26	↗	63	67	↗	82	27	↗	81	111	↘
Alingsås	50	137	↘	64	51	→	75	107	↘	84	65	↗
Bengtsfors	55	70	↗	66	34	↗	91	3	↗	86	39	↘
Bollebygd	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Borås	50	137	↘	59	125	↘	74	119	↗	79	136	↘
Dals-Ed	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Essunga	..	..	..	..	..	..	79	55	-	..	..	..
Falköping	60	33	↗	62	79	↗	83	21	↗	88	22	↗
Färgelanda	51	130	-	65	44	-	68	203	-	76	179	-
Grästorp	67	5	↗	61	89	↗	81	37	↗	90	11	-
Gullspång	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	-
Göteborg	44	216	↘	52	222	↗	64	243	↗	76	179	↗
Götene	60	33	↘	84	1	↗	79	55	↘	89	13	↘
Herrljunga	32	258	↗	35	262	↘	65	237	↘	..	..	..
Hjo	44	216	→	58	143	↗	81	37	↗	87	28	↗
Härryda	55	70	↗	57	157	↘	70	183	→	87	28	↗

TABELL 3: Kommunresultat område 2, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trygghet, särskilt boende			Bemötande, särskilt boende			Tillräckligt med tid, särskilt boende			Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
24–70	35–84			43–95			59–98					
Min-max (riket)	50	261	↘	57	262	↘	72	262	↘	79	245	↘
Vägt medel (riket)	51	261	↘	59	262	↘	74	262	↘	81	245	↘
Median (riket)	51	261	↘	59	262	↘	74	262	↘	81	245	↘
Jämf. föreg. år (riket)			↘			↘			→			→
Kristinehamn	55	70	↘	59	125	↘	77	80	↘	73	216	↘
Munkfors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Storfors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Sunne	63	14	↗	68	22	↗	82	27	↗	87	28	↗
Säffle	56	63	↗	56	173	→	73	139	↘	77	163	→
Torsby	48	169	↗	69	20	↗	70	183	↗	84	65	↗
Årjäng	62	20	-	74	5	-	84	18	-	82	96	-
Länsmedel (vägt)	53			61			74			77		
Örebro län												
Askersund	34	257	↗	44	254	↗	67	222	↗	68	238	↗
Degerfors	46	197	↘	59	125	↘	79	55	↗	..	..	..
Hallsberg	53	103	↗	53	203	↗	75	107	↗	84	65	↗
Hällefors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Karlskoga	50	137	↗	52	222	↘	80	43	↗	77	163	↗
Kumla	43	227	↗	51	231	↗	59	257	↘	72	225	↗
Laxå	62	20	-	82	2	-	82	27	-	86	39	-
Lekeberg	..	..	..	53	203	-	68	203	-	77	163	-
Lindesberg	48	169	↘	59	125	↘	83	21	↗	86	39	↗
Ljusnarsberg	48	169	↗	69	20	↗	75	107	↗	83	82	-
Nora	62	20	↘	62	79	↗	82	27	↗	92	7	↗
Örebro	47	184	↘	53	203	→	71	171	↗	79	136	↗
Länsmedel (vägt)	48			55			74			80		
Västmanlands län												
Arboga	54	87	↗	62	79	↗	77	80	↗	80	127	↗
Fagersta	49	153	↘	53	203	↘	63	246	↘	72	225	↘
Hallstahammar	46	197	↘	57	157	↗	77	80	↗	78	148	↘
Kungsör	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Köping	42	233	↘	53	203	↗	67	222	↘	82	96	↗
Norberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Sala	54	87	↗	53	203	↘	63	246	↘	76	179	↘
Skinnskatteberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Surahammar	42	233	-	58	143	-	64	243	-	70	236	-
Västerås	52	121	↗	60	109	↗	72	158	↗	80	127	↗
Länsmedel (vägt)	51			59			71			79		
Dalarnas län												
Avesta	45	206	↘	56	173	↗	71	171	↘	78	148	↘
Borlänge	56	63	↗	62	79	↗	68	203	↘	81	111	↘
Falun	49	153	↘	57	157	→	74	119	↗	81	111	↗
Gagnef	55	70	↘	56	173	↘	67	222	↘	..	..	..
Hedemora	63	14	↗	61	89	↗	72	158	↘	73	216	↘
Leksand	55	70	↗	63	67	↗	80	43	↗	87	28	↗
Ludvika	56	63	↗	63	67	↗	79	55	↗	80	127	↗
Malung-Sälen	49	153	↘	61	89	↘	80	43	↘	85	55	↘

TABELL 3: Kommunresultat område 2, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trygghet, särskilt boende			Bemötande, särskilt boende			Tillräckligt med tid, särskilt boende			Hänsyn till åsikter och önskemål, särskilt boende		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
24-70	35-84			43-95			59-98					
Min-max (riket)	24-70			35-84			43-95			59-98		
Vägt medel (riket)	50	261	↘	57	262	↘	72	262	↘	79	245	↘
Median (riket)	51	261	↘	59	262	↘	74	262	↘	81	245	↘
Jämf. föreg. år (riket)			↘			↘			→			→
Malå	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Nordmaling	54	87	↘	71	12	↗	76	94	↘	87	28	↘
Norsjö	55	70	↘	63	67	↘	83	21	↗	..	..	..
Robertsfors	52	121	↘	68	22	↗	93	2	↗	98	1	↗
Skellefteå	49	153	↘	57	157	↘	71	171	↘	82	96	↗
Sorsele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Storuman	46	197	↘	54	195	↘	79	55	↗	83	82	↗
Umeå	41	244	↘	47	251	↘	58	258	↘	78	148	↗
Vilhelmina	60	33	↗	53	203	↘	76	94	↗	76	179	↘
Vindeln	42	233	↘	70	16	↗	87	9	↗	..	..	..
Vännäs	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Åsele	47	184	↘	68	22	↘	74	119	↘	..	..	..
Länsmedel (vägt)	47			55			70			81		
Norrbottnens län												
Arjeplog	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Arvidsjaur	42	233	↘	52	222	↗	53	260	↘	71	229	→
Boden	44	216	↘	53	203	↗	63	246	↘	75	195	→
Gällivare	41	244	↘	55	183	↗	73	139	↘	76	179	↘
Haparanda	49	153	↘	49	246	↘	68	203	↗	71	229	↘
Jokkmokk	42	233	-	43	257	-	63	246	-	..	..	..
Kalix	53	103	↗	57	157	↗	66	232	↗	79	136	↗
Kiruna	54	87	↗	53	203	↗	68	203	↗	77	163	↗
Luleå	44	216	↗	52	222	↘	68	203	↗	71	229	↘
Pajala	42	233	↘	45	252	↘	76	94	↗	65	243	↘
Piteå	49	153	↗	53	203	↘	65	237	↗	76	179	↘
Älvsbyn	50	137	↗	59	125	↘	63	246	↘	73	216	↗
Överkalix	55	70	↗	61	89	→	66	232	↘	82	96	↗
Övertorneå	63	14	↗	52	222	↗	77	80	↗	75	195	↗
Länsmedel (vägt)	47			53			67			74		

TABELL 4: Kommunresultat område 2, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende			Trivsamt utomhus, särskilt boende			Maten, särskilt boende			Måltidsmiljö, särskilt boende		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	43-91			35-97			55-95			47-91		
<i>Vägt medel (riket)</i>	65	Rank av		67	Rank av		75	Rank av		69	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	67	260		67	240		76	261		71	256	
Jämf. föreg. år (riket)			↓			→			↓			↓
Stockholms län												
Botkyrka	65	146	↗	65	149	↓	63	253	↓	60	235	↗
Danderyd	54	244	↓	63	164	↓	72	177	↗	63	215	↓
Ekerö	58	223	↗	71	78	↗	82	62	↗	70	130	↗
Haninge	65	146	→	65	149	↓	69	220	↓	63	215	↓
Huddinge	65	146	↗	66	138	↗	72	177	↗	67	173	↗
Järfälla	58	223	↓	57	203	↓	65	244	↓	60	235	↓
Lidingö	68	113	↓	75	42	↗	76	128	↗	67	173	↗
Nacka	65	146	↓	75	42	↓	82	62	↗	70	130	↗
Norrtälje	69	97	↓	72	64	↗	75	141	↓	71	114	↓
Nykvarn	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Nynäshamn	68	113	↗	67	124	↓	76	128	↓	66	191	↓
Salem	63	173	↓	69	96	↗	76	128	↗	70	130	↗
Sigtuna	67	125	↓	66	138	↓	64	248	↓	60	235	→
Sollentuna	65	146	→	61	176	↗	81	71	↗	67	173	↗
Solna	57	233	↗	69	96	↗	73	168	↗	67	173	↗
Stockholm	63	173	↓	70	88	↗	71	198	↓	66	191	→
Sundbyberg	53	249	↓	53	218	↓	62	256	↓	60	235	↓
Södertälje	64	163	↓	64	156	↗	67	234	↓	65	199	↓
Tyresö	65	146	↗	67	124	↓	69	220	↓	58	245	↓
Täby	57	233	→	58	196	↗	72	177	↓	60	235	↓
Upplands Väsby	59	217	↓	50	231	↓	67	234	↓	63	215	↓
Upplands-Bro	76	29	↗	76	36	↓	64	248	↓	67	173	↓
Vallentuna	65	146	↗	70	88	↗	69	220	→	63	215	→
Vaxholm	51	254	↗	48	233	↓	76	128	↓	68	162	↗
Värmdö	69	97	↗	72	64	↗	71	198	↗	63	215	↓
Österåker	67	125	→	59	189	→	75	141	→	60	235	↓
Länsmedel (vägt)	63			68			72			65		
Uppsala län												
Enköping	70	82	↗	69	96	↗	74	158	→	73	87	↗
Heby	67	125	↓	61	176	↗	84	42	↓	81	15	↓
Håbo	60	207	↓	74	48	↓	81	71	↓	75	59	↗
Knivsta	75	40	↗	67	124	↓	92	4	↗	74	71	↓
Tierp	62	188	→	63	164	↓	76	128	↓	68	162	↗
Uppsala	61	198	↓	69	96	↗	73	168	↗	65	199	↓
Älvkarleby	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Östhammar	60	207	↓	56	206	↓	78	104	↗	70	130	↗
Länsmedel (vägt)	64			67			76			69		
Södermanlands län												
Eskilstuna	64	163	→	70	88	↗	73	168	↗	70	130	↗
Flen	75	40	↗	77	27	↓	64	248	→	70	130	↗
Gnesta	77	20	↗	72	64	-	76	128	↓	74	71	↗
Katrineholm	70	82	↓	86	4	↗	70	212	↗	69	148	↗

TABELL 4: Kommunresultat område 2, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trivsamma gemen- samma utrymmen, särskilt boende			Trivsamt utomhus, särskilt boende			Maten, särskilt boende			Måltidsmiljö, särskilt boende		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
Min-max (riket)	43-91			35-97			55-95			47-91		
Vägt medel (riket)	65	Rank av		67	Rank av		75	Rank av		69	Rank av	
Median (riket)	67	260		67	240		76	261		71	256	
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			↘			↘
Nyköping	60	207	↗	69	96	↗	72	177	↗	67	173	↗
Oxelösund	49	257	↘	54	217	↗	71	198	↗	55	252	↘
Strängnäs	63	173	→	67	124	↗	72	177	↘	66	191	↘
Trosa	86	5	↗	87	3	↗	72	177	↗	69	148	↘
Vingåker	70	82	-	69	96	-	62	256	↘	70	130	↗
Länsmedel (vägt)	65			72			72			68		
Östergötlands län												
Boxholm	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Finspång	62	188	→	60	182	↘	77	116	↗	64	211	↘
Kinda	81	14	-	80	15	..	75	141	↗	74	71	↘
Linköping	62	188	↘	68	113	↗	79	96	↗	71	114	↘
Mjölby	63	173	↘	51	225	↘	69	220	↘	69	148	↗
Motala	69	97	↘	68	113	↘	81	71	↘	74	71	↗
Norrköping	70	82	↘	69	96	→	78	104	↘	68	162	↘
Söderköping	66	137	↘	71	78	↘	75	141	↘	76	45	↘
Vadstena	69	97	↘	77	27	↘	83	50	↗	65	199	↘
Valdemarsvik	67	125	↘	64	156	↗	88	14	↗	73	87	→
Ydre	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Åtvidaberg	54	244	↘	55	212	↗	75	141	↗	74	71	↗
Ödeshög	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Länsmedel (vägt)	66			67			78			71		
Jönköpings län												
Aneby	66	137	-	..	..	..	83	50	-	..	..	..
Eksjö	65	146	↘	60	182	↗	84	42	↗	75	59	↗
Gislaved	74	48	↘	80	15	↘	82	62	↘	76	45	↘
Gnosjö	84	7	↗	68	113	↘	90	8	↗	73	87	↗
Habo	54	244	↘	52	223	↘	86	24	↗	66	191	↘
Jönköping	69	97	↘	74	48	↗	82	62	↘	71	114	↘
Mullsjö	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Nässjö	76	29	↗	77	27	↗	74	158	↗	76	45	↗
Sävsjö	75	40	↗	75	42	↗	75	141	↘	82	12	↗
Tranås	60	207	↗	73	60	↘	70	212	↘	70	130	→
Vaggeryd	61	198	↘	63	164	→	71	198	↗	71	114	↗
Vetlanda	71	73	↘	79	19	↗	83	50	↘	79	25	↗
Värnamo	73	57	↘	77	27	↘	81	71	↘	73	87	↘
Länsmedel (vägt)	70			74			80			73		
Kronobergs län												
Alvesta	72	65	→	72	64	↘	81	71	↘	77	30	↘
Lessebo	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Ljungby	69	97	↗	71	78	↗	70	212	↘	71	114	↘
Markaryd	63	173	↘	64	156	↘	73	168	↘	73	87	↗
Tingsryd	72	65	↘	68	113	↘	76	128	↘	71	114	↘
Uppvidinge	80	15	→	76	36	↗	84	42	↗	78	28	↗

TABELL 4: Kommunresultat område 2, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende			Trivsamt utomhus, särskilt boende			Maten, särskilt boende			Måltidsmiljö, särskilt boende		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	43-91			35-97			55-95			47-91		
<i>Vägt medel (riket)</i>	65	Rank av		67	Rank av		75	Rank av		69	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	67	260		67	240		76	261		71	256	
Jämf. föreg. år (riket)			↓			→			↓			↓
Växjö	64	163	↓	66	138	↓	72	177	↓	65	199	↓
Älmhult	75	40	↗	66	138	↗	82	62	↓	73	87	↗
Länsmedel (vägt)	69			68			75			70		
Kalmar län												
Borgholm	80	15	↗	74	48	↗	83	50	↗	74	71	↓
Emmaboda	65	146	↓	74	48	↗	76	128	↓	61	228	↓
Hultsfred	66	137	↗	78	22	↗	81	71	↓	71	114	↗
Högsby	83	9	↗	66	138	↓	78	104	↓	80	21	↓
Kalmar	61	198	↓	64	156	↓	73	168	↓	66	191	↓
Mönsterås	65	146	↓	65	149	↓	72	177	↓	76	45	↓
Mörbylånga	77	20	↗	69	96	↓	64	248	↓	69	148	↓
Nybro	73	57	↗	79	19	↗	81	71	↗	74	71	↗
Oskarshamn	77	20	↓	70	88	→	82	62	↓	80	21	↗
Torsås	74	48	-	59	189	-	89	11	-	65	199	-
Vimmerby	63	173	↗	53	218	↓	70	212	↗	75	59	↗
Västervik	65	146	↓	74	48	→	70	212	↗	71	114	↗
Länsmedel (vägt)	69			70			76			71		
Gotlands län												
Gotland	73	57	↓	74	48	↓	83	50	↓	77	30	↓
Länsmedel (vägt)												
Blekinge län												
Karlshamn	70	82	↗	68	113	↗	71	198	↓	73	87	↗
Karlskrona	65	146	↓	62	172	↓	74	158	↓	71	114	↗
Olofström	65	146	↓	74	48	↓	63	253	↓	62	226	↓
Ronneby	59	217	↓	64	156	↓	80	85	→	67	173	↓
Sölvesborg	59	217	↓	60	182	↓	74	158	↓	63	215	↗
Länsmedel (vägt)	64			65			73			68		
Skåne län												
Bjuv	69	97	↗	68	113	↓	78	104	↓	71	114	↓
Bromölla	67	125	↗	63	164	↗	58	259	↓	65	199	↗
Burlöv	64	163	↗	60	182	↓	58	259	↓	60	235	↗
Båstad	74	48	↗	63	164	↗	88	14	↗	75	59	↗
Eslöv	74	48	↗	82	10	↗	72	177	↓	68	162	↗
Helsingborg	60	207	↗	75	42	↗	69	220	↓	63	215	↗
Hässleholm	75	40	↗	66	138	↓	80	85	↗	75	59	↗
Höganäs	75	40	↗	79	19	↓	81	71	↓	74	71	↓
Hörby	..	..	..	..	..	..	72	177	↓	..	..	..
Höör	68	113	↗	77	27	↗	81	71	↓	71	114	↗
Klippan	69	97	↗	67	124	↗	90	8	→	77	30	↓
Kristianstad	67	125	↓	66	138	↗	75	141	↓	68	162	↓
Kävlinge	68	113	↓	72	64	↓	95	1	↗	83	6	↓
Landskrona	65	146	↓	71	78	→	78	104	↓	63	215	↓
Lomma	62	188	↗	67	124	↓	81	71	↗	67	173	↗

TABELL 4: Kommunresultat område 2, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende			Trivsamt utomhus, särskilt boende			Maten, särskilt boende			Måltidsmiljö, särskilt boende		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
Min-max (riket)	43-91			35-97			55-95			47-91		
Vägt medel (riket)	65	Rank av		67	Rank av		75	Rank av		69	Rank av	
Median (riket)	67	260		67	240		76	261		71	256	
Jämf. föreg. år (riket)			↓			→			↓			↓
Lund	58	223	↓	71	78	↓	66	240	↓	59	243	↓
Malmö	64	163	↗	67	124	↓	72	177	↓	65	199	↓
Osby	71	73	↓	72	64	↓	89	11	↓	72	105	↗
Perstorp	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Simrishamn	74	48	↗	74	48	↓	85	33	↗	77	30	↗
Sjöbo	64	163	↓	77	27	↓	83	50	↓	61	228	↓
Skurup	77	20	↓	77	27	↓	87	20	↓	75	59	↓
Staffanstorp	60	207	↗	55	212	↗	64	248	↓	64	211	↓
Svalöv	76	29	↓	80	15	↗	78	104	↓	68	162	↓
Svedala	68	113	↓	77	27	↗	67	234	↓	70	130	↓
Tomelilla	63	173	↓	70	88	↗	76	128	↓	73	87	↓
Trelleborg	76	29	↗	64	156	↓	77	116	↓	72	105	→
Vellinge	55	241	↓	69	96	↓	75	141	↗	53	254	↓
Ystad	56	239	↓	65	149	↓	77	116	↓	69	148	↓
Åstorp	61	198	↓	47	235	-	75	141	↓	69	148	↗
Ängelholm	74	48	↗	68	113	→	88	14	↗	72	105	↗
Örkelljunga	70	82	↗	..	..	..	69	220	↓	77	30	↗
Östra Göinge	70	82	↓	68	113	↓	83	50	↓	74	71	↓
Länsmedel (vägt)	66			69			75			67		
Hallands län												
Falkenberg	72	65	↓	74	48	↗	83	50	→	77	30	↗
Halmstad	69	97	→	71	78	↗	82	62	↓	73	87	↓
Hylte	68	113	↓	72	64	↓	77	116	↗	67	173	→
Kungsbacka	67	125	↗	69	96	↓	80	85	↓	72	105	↓
Laholm	71	73	↗	73	60	↗	86	24	↗	77	30	↗
Varberg	69	97	↗	78	22	↓	82	62	→	75	59	↗
Länsmedel (vägt)	69			73			82			74		
Västra Götalands län												
Ale	72	65	↗	65	149	↗	80	85	↓	74	71	↓
Alingsås	74	48	→	78	22	↗	85	33	↗	77	30	↗
Bengtstorp	77	20	↓	73	60	↓	75	141	↓	85	3	↗
Bollebygd	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Borås	70	82	→	65	149	↗	78	104	↗	72	105	→
Dals-Ed	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Essunga	66	137	-	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Falköping	75	40	→	76	36	↗	77	116	↗	79	25	↗
Färgelanda	67	125	-	76	36	-	92	4	-	83	6	-
Grästorp	91	1	↗	83	8	-	91	6	-	91	1	↗
Gullspång	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Göteborg	60	207	↓	67	124	↗	69	220	↓	63	215	↓
Götene	86	5	↗	95	2	↗	95	1	↗	76	45	↓
Herrljunga	66	137	↓	..	..	..	76	128	↓	73	87	↗
Hjo	82	11	↗	85	5	↗	82	62	↗	71	114	↓
Härryda	72	65	↓	66	138	↓	83	50	↓	68	162	↗

TABELL 4: Kommunresultat område 2, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trivsamma gemen- samma utrymmen, särskilt boende			Trivsamt utomhus, särskilt boende			Maten, särskilt boende			Måltidsmiljö, särskilt boende		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	43-91			35-97			55-95			47-91		
<i>Vägt medel (riket)</i>	65	Rank av		67	Rank av		75	Rank av		69	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	67	260		67	240		76	261		71	256	
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			↘			↘
Kristinehamn	73	57	↗	77	27	↘	83	50	↗	76	45	↗
Munkfors	69	97	-	62	172	-	..	..	..	..	..	..
Storfors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Sunne	69	97	↘	84	7	↗	88	14	↗	61	228	↘
Säffle	66	137	↘	59	189	↗	78	104	↘	67	173	↘
Torsby	69	97	↗	48	233	↘	71	198	↘	74	71	↗
Årjäng	77	20	-	62	172	-	86	24	-	74	71	-
Länsmedel (vägt)	67			64			81			71		
Örebro län												
Askersund	49	257	↗	43	240	↗	69	220	↗	57	247	↗
Degerfors	76	29	→	66	138	↘	55	261	↘	63	215	↘
Hallsberg	62	188	↗	67	124	↗	77	116	↘	66	191	↗
Hällefors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Karlskoga	65	146	↗	56	206	→	76	128	↗	54	253	↘
Kumla	51	254	↗	65	149	↗	70	212	↘	65	199	↗
Laxå	90	2	-	53	218	-	88	14	-	81	15	-
Lekeberg	62	188	-	..	..	..	65	244	-	65	199	-
Lindesberg	76	29	↗	81	11	↗	81	71	↗	83	6	↗
Ljusnarsberg	74	48	↗	55	212	↘	66	240	↘	73	87	↗
Nora	71	73	↗	80	15	↗	73	168	↘	76	45	↘
Örebro	63	173	↘	67	124	→	74	158	↘	67	173	→
Länsmedel (vägt)	65			65			73			67		
Västmanlands län												
Arboga	61	198	↘	72	64	↗	71	198	↘	67	173	→
Fagersta	62	188	↘	71	78	↘	63	253	↘	70	130	↗
Hallstahammar	64	163	↗	59	189	↘	79	96	↘	81	15	↗
Kungsör	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Köping	61	198	↘	42	243	↘	69	220	↘	73	87	↗
Norberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Sala	68	113	↗	63	164	↘	72	177	↘	69	148	↘
Skinnskatteberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Surahammar	60	207	-	47	235	-	67	234	-	58	245	-
Västerås	63	173	↘	72	64	↗	72	177	↘	69	148	↘
Länsmedel (vägt)	63			67			72			69		
Dalarnas län												
Avesta	63	173	↗	72	64	↗	81	71	↘	74	71	↗
Borlänge	70	82	↗	60	182	↘	79	96	↗	74	71	↗
Falun	68	113	↗	69	96	↗	71	198	↘	67	173	↘
Gagnef	59	217	↘	..	..	..	65	244	↘	..	..	..
Hedemora	59	217	↗	64	156	→	85	33	↗	70	130	↗
Leksand	57	233	↗	52	223	↘	67	234	↘	61	228	↘
Ludvika	63	173	↗	69	96	↗	71	198	↗	71	114	↗
Malung-Sälen	67	125	↗	57	203	↘	90	8	→	81	15	↘

TABELL 4: Kommunresultat område 2, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Trivsamma gemensamma utrymmen, särskilt boende			Trivsamt utomhus, särskilt boende			Maten, särskilt boende			Måltidsmiljö, särskilt boende		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	43-91			35-97			55-95			47-91		
<i>Vägt medel (riket)</i>	65			67			75			69		
<i>Median (riket)</i>	67	260		67	240		76	261		71	256	
Jämf. föreg. år (riket)			↘			→			↘			↘
Malå	.	.	.	.	..	.	.	.	.	.	.	.
Nordmaling	78	19	↘	51	225	↘	84	42	↘	77	30	↘
Norsjö	80	15	↗	..	..	..	86	24	↗	..	..	..
Robertsfors	80	15	↗	70	88	↗	91	6	↗	79	25	↘
Skellefteå	70	82	↗	64	156	↗	80	85	↘	71	114	↘
Sorsele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Storuman	57	233	↗	69	96	↗	77	116	↘	70	130	↘
Umeå	58	223	↘	56	206	↘	71	198	↘	60	235	↘
Vilhelmina	65	146	→	69	96	↗	74	158	↘	77	30	↗
Vindeln	..	..	..	..	..	..	77	116	↗	70	130	↗
Vännäs	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Åsele	83	9	↗	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Länsmedel (vägt)	67			61			77			69		
Norrbottnens län												
Arjeplog	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Arvidsjaur	46	259	↘	43	240	↘	59	258	↘	61	228	↘
Boden	58	223	↘	53	218	↗	69	220	↘	59	243	↘
Gällivare	54	244	↘	40	246	↘	72	177	↘	71	114	→
Haparanda	62	188	↘	53	218	↗	70	212	↘	64	211	↘
Jokkmokk	61	198	-	41	245	-	68	232	-	61	228	-
Kalix	64	163	↗	47	235	↗	68	232	↗	72	105	↗
Kiruna	58	223	↗	51	225	↗	67	234	→	65	199	↗
Luleå	62	188	↗	60	182	↘	73	168	↗	62	226	↘
Pajala	57	233	↘	40	246	→	75	141	↘	76	45	↗
Piteå	61	198	↘	70	88	↘	66	240	→	64	211	↘
Älvsbyn	55	241	↘	..	..	..	72	177	↘	74	71	↘
Övertorneå	68	113	↘	66	138	↗	74	158	↗	73	87	↗
Övertorneå	67	125	↗	..	..	..	79	96	↗	77	30	↗
Länsmedel (vägt)	60			55			70			66		

TABELL 5: Kommunresultat område 2, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende			Sociala aktiviteter, särskilt boende			Möjlighet påverka tider, särskilt boende			Särskilt boende i sin helhet		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	29–86			21–85			41–80			62–98		
<i>Min-max (riket)</i>	29–86			21–85			41–80			62–98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	58	255		63	241		60	242		83	262	
<i>Median (riket)</i>	60			63			61			84		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			↗			→
Stockholms län												
Botkyrka	61	105	↗	44	234	↘	55	192	↘	79	208	↗
Danderyd	51	203	↘	57	177	↘	47	224	↘	78	218	↘
Ekerö	69	33	↗	70	45	↗	71	16	↗	86	81	↗
Haninge	46	227	↘	52	204	↘	58	155	↘	79	208	→
Huddinge	58	138	↘	56	185	↘	56	180	↘	80	189	↗
Järfälla	47	224	↘	56	185	↗	57	169	↗	78	218	→
Lidingö	57	145	↘	74	20	↗	62	102	↗	83	141	↘
Nacka	66	61	↗	71	33	↘	55	192	↗	86	81	↗
Norrtälje	64	74	↘	67	75	↗	72	11	↘	87	66	↘
Nykvarn	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Nynäshamn	55	166	↗	72	25	↗	61	114	↗	80	189	↘
Salem	62	92	↘	65	106	↗	43	240	↘	88	53	↗
Sigtuna	64	74	↘	64	114	↘	59	140	→	78	218	↗
Sollentuna	61	105	↗	67	75	↗	51	213	↗	83	141	↗
Solna	54	176	↘	69	52	↗	56	180	↘	81	170	↘
Stockholm	55	166	↗	63	121	→	58	155	↗	82	160	→
Sundbyberg	53	186	↘	61	142	↘	50	216	↘	80	189	↗
Södertälje	56	156	↘	62	132	↘	56	180	↘	80	189	↘
Tyresö	52	195	↘	60	149	↗	44	236	↘	81	170	↗
Täby	53	186	↗	50	214	↘	54	196	↘	76	236	↘
Upplands Väsby	68	38	↗	47	223	↘	59	140	↗	85	100	↘
Upplands-Bro	64	74	↘	67	75	↘	67	49	↗	77	230	↘
Vallentuna	62	92	↗	52	204	↗	58	155	↘	76	236	↘
Vaxholm	52	195	↗	53	200	-	44	236	↘	80	189	↗
Värmdö	56	156	↘	66	92	↘	62	102	↗	80	189	↘
Österåker	57	145	↘	69	52	↗	46	228	↘	85	100	↗
Länsmedel (vägt)	57			63			57			82		
Uppsala län												
Enköping	64	74	↗	69	52	↗	75	6	↗	87	66	↗
Heby	45	231	↘	54	195	↘	64	78	↘	90	27	↗
Håbo	79	6	↗	78	11	-	68	36	↗	89	37	↗
Knivsta	57	145	↘	69	52	↗	60	130	↘	94	6	↗
Tierp	62	92	↗	73	24	↘	57	169	↘	83	141	↘
Uppsala	61	105	↗	58	170	↗	58	155	↗	80	189	↘
Älvkarleby	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Östhammar	50	208	↘	59	162	↘	61	114	↘	84	120	↘
Länsmedel (vägt)	60			62			62			83		
Södermanlands län												
Eskilstuna	55	166	↗	62	132	↗	58	155	→	82	160	↗
Flen	67	51	↗	64	114	↘	60	130	↘	89	37	↘
Gnesta	44	233	-	..	..	..	61	114	-	85	100	↗
Katrineholm	67	51	↘	65	106	↘	67	49	↘	85	100	↘

TABELL 5: Kommunresultat område 2, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende			Sociala aktiviteter, särskilt boende			Möjlighet påverka tider, särskilt boende			Särskilt boende i sin helhet		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	29-86			21-85			41-80			62-98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	58	Rank av 255		63	Rank av 241		60	Rank av 242		83	Rank av 262	
<i>Median (riket)</i>	60			63			61			84		
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			↗			→
Nyköping	59	129	↗	56	185	↘	63	87	↗	82	160	→
Oxelösund	54	176	↗	49	219	↗	46	228	↗	73	253	→
Strängnäs	56	156	↘	57	177	↘	57	169	↘	79	208	↘
Trosa	70	26	↘	84	2	→	73	10	↗	91	21	↘
Vingåker	59	129	-	63	121	-	69	30	↘	83	141	↘
Länsmedel (vägt)	58			61			61			82		
Östergötlands län												
Boxholm	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Finspång	61	105	↗	56	185	↘	58	155	↘	79	208	→
Kinda	63	85	↘	66	92	-	69	30	↘	86	81	↗
Linköping	68	38	↘	64	114	↘	64	78	→	80	189	↘
Mjölby	57	145	↗	67	75	↗	46	228	↘	80	189	↘
Motala	69	33	↗	70	45	↗	71	16	↗	84	120	→
Norrköping	63	85	↗	64	114	↘	64	78	↘	86	81	→
Söderköping	73	12	↗	67	75	→	61	114	↘	84	120	↘
Vadstena	60	116	↗	50	214	↘	61	114	↗	78	218	↗
Valdemarsvik	68	38	↘	68	68	↘	71	16	↘	88	53	↘
Ydre	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Åtvidaberg	61	105	↗	68	68	↘	68	36	→	87	66	↗
Ödeshög	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Länsmedel (vägt)	65			65			64			83		
Jönköpings län												
Aneby	..	..	..	..	..	..	..	..	..	83	141	-
Eksjö	58	138	↗	61	142	↘	61	114	↗	87	66	↗
Gislaved	74	11	↘	82	6	↘	69	30	→	88	53	↗
Gnosjö	81	3	↗	..	..	..	..	..	..	84	120	↗
Habo	62	92	↗	48	221	-	64	78	↗	71	257	↘
Jönköping	64	74	↗	72	25	↗	63	87	↗	86	81	↗
Mullsjö	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Nässjö	62	92	→	71	33	↗	66	59	↗	88	53	↗
Sävsjö	75	9	↗	85	1	↗	68	36	↘	94	6	↗
Tranås	65	69	↗	58	170	↘	57	169	↗	85	100	↘
Vaggeryd	58	138	↗	67	75	→	57	169	→	89	37	↗
Vetlanda	70	26	↗	82	6	↗	71	16	→	92	17	↗
Värnamo	66	61	↘	69	52	↗	66	59	↗	89	37	↗
Länsmedel (vägt)	66			72			64			87		
Kronobergs län												
Alvesta	68	38	→	74	20	↘	60	130	→	85	100	↗
Lessebo	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Ljungby	75	9	↗	69	52	↗	63	87	↘	83	141	↗
Markaryd	62	92	↗	52	204	↘	66	59	↗	83	141	↘
Tingsryd	60	116	↘	65	106	↘	60	130	↘	91	21	↗
Uppvidinge	68	38	↗	80	9	↗	57	169	↘	91	21	↘

TABELL 5: Kommunresultat område 2, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende			Sociala aktiviteter, särskilt boende			Möjlighet påverka tider, särskilt boende			Särskilt boende i sin helhet		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	29-86			21-85			41-80			62-98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	58	Rank av		63	Rank av		60	Rank av		83	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	60	255		63	241		61	242		84	262	
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			↗			→
Växjö	61	105	→	62	132	→	60	130	→	84	120	→
Älmhult	60	116	↘	63	121	↘	69	30	↗	82	160	→
Länsmedel (vägt)	64			66			62			85		
Kalmar län												
Borgholm	66	61	↗	59	162	↗	61	114	↘	74	247	↘
Emmaboda	63	85	↘	67	75	↗	53	201	↘	85	100	↘
Hultsfred	61	105	↘	62	132	→	60	130	→	77	230	↗
Högsby	68	38	↘	67	75	↗	64	78	↘	92	17	↗
Kalmar	53	186	↘	45	232	↘	53	201	↘	80	189	↘
Mönsterås	56	156	-	71	33	-	63	87	↘	80	189	↘
Mörbylånga	56	156	↗	66	92	↘	52	210	↘	89	37	↗
Nybro	57	145	→	76	14	↗	54	196	→	86	81	↗
Oskarshamn	60	116	↘	59	162	↘	67	49	↘	85	100	↗
Torsås	50	208	-	..	..	..	53	201	-	89	37	-
Vimmerby	49	216	↘	56	185	↘	49	220	↘	80	189	↘
Västervik	61	105	↗	72	25	↘	59	140	↘	84	120	↘
Länsmedel (vägt)	58			62			58			83		
Gotlands län												
Gotland	64	74	↘	66	92	↘	62	102	↘	86	81	↘
Länsmedel (vägt)												
Blekinge län												
Karlshamn	72	15	↘	71	33	→	65	66	↗	87	66	↗
Karlskrona	56	156	↘	60	149	↗	58	155	↗	81	170	↘
Olofström	70	26	↗	66	92	↘	67	49	↗	84	120	↘
Ronneby	44	233	↘	60	149	↘	52	210	↘	86	81	→
Sölvesborg	53	186	↘	67	75	→	63	87	↗	76	236	↘
Länsmedel (vägt)	58			64			60			83		
Skåne län												
Bjuv	60	116	↘	61	142	↘	68	36	→	90	27	↗
Bromölla	56	156	↗	53	200	↗	65	66	↗	78	218	→
Burlöv	55	166	↘	66	92	↗	59	140	↗	79	208	↘
Båstad	56	156	↘	66	92	↘	57	169	↘	81	170	↘
Eslöv	69	33	↗	77	12	↗	66	59	↗	84	120	→
Helsingborg	62	92	↗	66	92	↗	62	102	↗	82	160	↗
Hässleholm	60	116	↗	62	132	→	61	114	↗	85	100	→
Höganäs	72	15	↘	69	52	↘	64	78	↗	89	37	↗
Hörby	..	..	..	..	..	..	..	..	..	76	236	→
Höör	58	138	↘	..	..	..	..	..	..	74	247	↗
Klippan	67	51	→	75	17	↗	75	6	↗	90	27	↘
Kristianstad	62	92	↘	65	106	↗	65	66	→	84	120	→
Kävlinge	62	92	↘	65	106	→	65	66	↘	85	100	↘
Landskrona	60	116	→	52	204	↘	58	155	↘	78	218	↘
Lomma	57	145	↗	59	162	↗	63	87	↗	83	141	↗

TABELL 5: Kommunresultat område 2, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende			Sociala aktiviteter, särskilt boende			Möjlighet påverka tider, särskilt boende			Särskilt boende i sin helhet		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	29–86			21–85			41–80			62–98		
<i>Min-max (riket)</i>	29–86			21–85			41–80			62–98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	58	Rank av		63	Rank av		60	Rank av		83	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	60	255		63	241		61	242		84	262	
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			↗			→
Lund	66	61	↘	63	121	↗	56	180	↘	81	170	↗
Malmö	59	129	↘	61	142	↗	60	130	↗	81	170	↗
Osby	66	61	↘	63	121	↘	65	66	↗	93	11	→
Perstorp	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Simrishamn	68	38	↗	63	121	↘	71	16	↘	85	100	↘
Sjöbo	86	1	↗	72	25	↘	68	36	↗	84	120	↘
Skurup	67	51	↘	70	45	↘	72	11	↘	92	17	↗
Staffanstorps	58	138	↘	54	195	↘	62	102	↗	83	141	↗
Svalöv	62	92	↘	69	52	↘	67	49	↘	81	170	↘
Svedala	83	2	↗	70	45	↗	63	87	↘	88	53	↘
Tomelilla	64	74	↘	60	149	↘	72	11	↘	88	53	↘
Trelleborg	60	116	↘	63	121	↘	66	59	↗	85	100	↗
Vellinge	55	166	↘	60	149	↘	58	155	↘	76	236	↘
Ystad	61	105	↘	61	142	↘	63	87	↗	81	170	↘
Åstorp	67	51	↗	60	149	↗	68	36	↗	78	218	↘
Ängelholm	72	15	↗	71	33	↗	69	30	→	88	53	↗
Örkelljunga	68	38	↗	..	..	..	..	..	..	88	53	↗
Östra Göinge	67	51	↗	69	52	↗	70	26	↘	83	141	↘
Länsmedel (vägt)	63			64			63			83		
Hallands län												
Falkenberg	60	116	↗	69	52	↗	61	114	↗	89	37	↗
Halmstad	67	51	↗	60	149	↗	67	49	↗	86	81	↘
Hylte	81	3	↗	83	4	↗	59	140	↗	95	3	↗
Kungsbacka	59	129	↗	58	170	↘	56	180	↗	81	170	↘
Laholm	60	116	↗	72	25	↘	65	66	↗	85	100	→
Varberg	73	12	→	71	33	↗	71	16	↗	90	27	↗
Länsmedel (vägt)	65			65			64			86		
Västra Götalands län												
Ale	66	61	↗	72	25	↗	66	59	↗	86	81	→
Alingsås	57	145	↘	67	75	↘	58	155	↘	89	37	↗
Bengtsfors	66	61	↗	64	114	→	70	26	↘	87	66	↘
Bollebygd	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Borås	56	156	↘	62	132	↘	61	114	↗	84	120	↗
Dals-Ed	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Essunga	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Falköping	71	21	↗	76	14	↗	68	36	↗	90	27	↗
Färgelanda	53	186	-	65	106	-	65	66	-	77	230	-
Grästorp	68	38	-	69	52	-	..	..	..	88	53	↗
Gullspång	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Göteborg	50	208	→	58	170	→	54	196	↗	79	208	↗
Götene	68	38	↗	76	14	↗	71	16	↗	90	27	↘
Herrljunga	..	..	..	..	..	..	..	..	..	81	170	↗
Hjo	72	15	↗	70	45	↗	65	66	↗	84	120	↘
Härryda	57	145	↘	63	121	↘	59	140	↘	83	141	↗

TABELL 5: Kommunresultat område 2, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende			Sociala aktiviteter, särskilt boende			Möjlighet påverka tider, särskilt boende			Särskilt boende i sin helhet		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	29–86			21–85			41–80			62–98		
<i>Min-max (riket)</i>	29–86			21–85			41–80			62–98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	58	Rank av		63	Rank av		60	Rank av		83	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	60	255		63	241		61	242		84	262	
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			↗			→
Kristinehamn	65	69	↘	67	75	↗	59	140	↗	90	27	↗
Munkfors	52	195	–	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Storfors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Sunne	70	26	↗	71	33	↘	61	114	↘	84	120	↘
Säffle	41	239	↘	63	121	↘	56	180	↗	78	218	↘
Torsby	37	245	↘	46	229	↘	63	87	↗	81	170	↗
Årjäng	57	145	–	71	33	–	71	16	–	89	37	–
Länsmedel (vägt)	51			58			59			83		
Örebro län												
Askersund	49	216	↗	47	223	–	44	236	↗	69	261	↗
Degerfors	54	176	↗	..	..	..	59	140	↗	83	141	↘
Hallsberg	54	176	↗	59	162	↗	58	155	↗	74	247	↗
Hällefors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Karlskoga	47	224	↗	41	236	↘	46	228	↗	80	189	↗
Kumla	50	208	↘	47	223	↗	44	236	↘	77	230	↗
Laxå	41	239	–	..	..	..	..	..	..	91	21	–
Lekeberg	50	208	–	55	190	–	..	..	..	93	11	–
Lindesberg	59	129	↘	69	52	↗	63	87	↗	91	21	→
Ljusnarsberg	71	21	↗	66	92	↗	59	140	–	85	100	↘
Nora	70	26	↘	54	195	↘	63	87	↗	88	53	↗
Örebro	54	176	↗	60	149	↗	58	155	↗	82	160	→
Länsmedel (vägt)	54			57			57			82		
Västmanlands län												
Arboga	70	26	↗	62	132	↘	67	49	↗	80	189	↘
Fagersta	50	208	↘	67	75	↘	55	192	↗	76	236	↘
Hallstahammar	51	203	↘	67	75	↗	60	130	↗	84	120	→
Kungsör	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Köping	43	236	↘	62	132	↗	59	140	→	80	189	↘
Norberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Sala	54	176	↘	55	190	↘	58	155	↘	86	81	↗
Skinnskatteberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Surahammar	71	21	–	71	33	–	62	102	–	80	189	–
Västerås	62	92	↗	69	52	↗	64	78	↗	83	141	↘
Länsmedel (vägt)	60			67			63			82		
Dalarnas län												
Avesta	60	116	↗	59	162	↗	65	66	↗	79	208	↘
Borlänge	59	129	↗	68	68	↗	62	102	↗	85	100	↗
Falun	57	145	↘	72	25	→	60	130	↗	84	120	↗
Gagnef	61	105	↘	..	..	..	..	..	..	70	258	↘
Hedemora	50	208	↘	71	33	↗	53	201	↘	87	66	↘
Leksand	51	203	↘	47	223	↗	56	180	↘	85	100	↗
Ludvika	65	69	↗	67	75	↗	62	102	↗	81	170	↗
Malung-Sälen	63	85	↘	51	208	↘	63	87	↘	80	189	↘

TABELL 5: Kommunresultat område 2, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Särskilt boende											
	Möjligheten att komma utomhus, särskilt boende			Sociala aktiviteter, särskilt boende			Möjlighet påverka tider, särskilt boende			Särskilt boende i sin helhet		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	29-86			21-85			41-80			62-98		
<i>Vägt medel (riket)</i>	58	Rank av		63	Rank av		60	Rank av		83	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	60	255		63	241		61	242		84	262	
Jämf. föreg. år (riket)			→			→			↗			→
Malå	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Nordmaling	55	166	↘	59	162	↘	69	30	↗	93	11	↗
Norsjö	..	..	..	..	..	..	..	..	..	93	11	↗
Robertsfors	65	69	↘	68	68	↘	71	16	↘	95	3	↗
Skellefteå	52	195	↗	57	177	↗	56	180	↗	84	120	↘
Sorsele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Storuman	64	74	↗	71	33	↗	67	49	↗	91	21	↗
Umeå	34	253	↘	57	177	↘	47	224	↘	78	218	↘
Vilhelmina	61	105	↗	49	219	↘	56	180	↘	84	120	↘
Vindeln	58	138	↗	..	..	..	72	11	↗	84	120	↗
Vännäs	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Åsele	..	..	..	..	..	..	..	..	..	84	120	↗
Länsmedel (vägt)	49			58			56			84		
Norrbottnens län												
Arjeplog	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Arvidsjaur	33	254	↘	46	229	↘	45	233	→	62	262	↘
Boden	37	245	→	40	237	↘	48	222	↘	75	246	↘
Gällivare	35	252	↘	51	208	↘	57	169	↗	81	170	↗
Haparanda	37	245	↘	58	170	↘	54	196	↘	89	37	↗
Jokkmokk	39	242	-	66	92	-	45	233	-	76	236	-
Kalix	46	227	↘	51	208	↗	41	242	↘	79	208	↘
Kiruna	52	195	↗	50	214	↗	57	169	↗	76	236	↗
Luleå	42	238	↘	54	195	↘	48	222	↗	81	170	↗
Pajala	46	227	↘	37	238	↘	47	224	↘	80	189	↘
Piteå	48	220	↘	47	223	↘	51	213	↗	77	230	↘
Älvsbyn	39	242	↗	..	..	..	..	..	..	70	258	↘
Överkalix	50	208	↘	63	121	↗	46	228	↘	89	37	→
Övertorneå	37	245	↘	58	170	↗	50	216	↗	80	189	↗
Länsmedel (vägt)	43			51			50			78		

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54	182	jämf. föreg. år	55	271	34	117	34	240	↗
<i>Vägt medel (riket)</i>	48			58		31		32		
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										
Stockholms län										
Botkyrka	39	62	↗	43	193	.	.	22	174	↗
Danderyd	59	115	↘	13	258	..	..	28	141	↗
Ekerö	.	.	.	79	34	.	.	79	7	↗
Haninge	74	142	→	52	159	13	95	31	121	↗
Huddinge	.	.	.	46	181	.	.	24	157	↗
Järfälla	59	115	↘	28	235	.	.	31	121	↗
Lidingö	27	36	↘	68	77	34	57	37	98	↗
Nacka	.	.	.	38	209	.	.	32	117	↗
Norrtälje	.	.	.	35	217	7	104	41	80	↘
Nykvarn	11	6	↘	45	185	.	.	..	..	..
Nynäshamn	19	15	↗	64	104	.	.	9	217	..
Salem	45	85	↘	68	77	.	.	..	..	..
Sigtuna	70	136	↘	22	245	..	..	16	190	→
Sollentuna	29	41	↗	52	159	.	.	20	180	↗
Solna	14	9	↘	49	173	4	107	60	35	↗
Stockholm	.	.	.	35	217	11	98	24	157	↗
Sundbyberg	28	37	–	56	144	.	.	21	176	↘
Södertälje	47	91	↘	60	122	0	117	52	45	↗
Tyresö	78	145	↘	56	144	..	..	35	109	↗
Täby	97	166	–	40	200	24	76	40	84	↗
Upplands Väsby	100	168	↘	74	53	.	.	41	80	↗
Upplands-Bro	49	94	↗	40	200	.	.	..	..	..
Vallentuna	.	.	.	10	260	.	.	24	157	↘
Vaxholm	.	.	.	.	.	.	.	..	..	..
Värmdö	48	92	↘	52	159	..	..	35	109	↗
Österåker	.	.	.	34	220	.	.	47	65	↗
Länsmedel (vägt)								31		
Uppsala län										
Enköping	.	.	.	59	128	35	56	44	72	↗
Heby	37	56	↘	65	96	45	37	45	69	↗
Håbo	68	132	↘	71	66	..	..	..	..	..
Knivsta	75	143	↘	70	69	..	..	..	..	..
Tierp	.	.	.	74	53	52	22	36	103	↗
Uppsala	82	152	–	35	217	31	60	34	113	↗
Älvkarleby	.	.	.	3	268	..	..	..	..	..
Östhammar	26	31	↘	44	190	31	60	30	128	↗
Länsmedel (vägt)								36		
Södermanlands län										
Eskilstuna	82	152	↘	52	159	21	81	31	121	↗
Flen	64	127	↘	60	122	18	87	62	31	↗
Gnesta	15	11	↗	52	159	27	66	48	57	↗
Katrineholm	.	.	.	47	178	2	112	21	176	↗

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54	182	jämf. föreg. år	55	271	34	117	34	240	jämf. föreg. år
<i>Vägt medel (riket)</i>	48			58		31		32		
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										↗
Nyköping	33	47	↗	45	185	12	97	36	103	↗
Oxelösund	.	.	.	58	134	38	53	48	57	↗
Strängnäs	77	144	↘	52	159	..	..	15	196	↘
Trosa	19	15	↗	77	42	44	42	66	25	↗
Vingåker	50	99	-	48	175	47	30	23	166	-
Länsmedel (vägt)								33		
Östergötlands län										
Boxholm	.	.	.	61	118	.	.	..	..	..
Finspång	34	50	↗	83	17	.	.	75	12	↗
Kinda	21	21	↘	68	77	.	.	40	84	↗
Linköping	56	110	↗	44	190	.	.	15	196	↘
Mjölby	.	.	.	66	88	.	.	23	166	↘
Motala	.	.	.	57	141	.	.	44	72	↗
Norrköping	.	.	.	58	134	.	.	64	27	↗
Söderköping	.	.	.	82	25	.	.	61	33	↗
Vadstena	.	.	.	92	2	.	.	..	..	..
Valdemarsvik	.	.	.	73	61	.	.	86	2	↗
Ydre	.	.	.	74	53	..	..	..	..	..
Åtvidaberg	.	.	.	82	25	.	.	72	19	↘
Ödeshög	.	.	.	67	84	.	.	..	..	..
Länsmedel (vägt)								46		
Jönköpings län										
Aneby	15	11	↗	15	254	20	84	..	..	..
Eksjö	89	162	↘	84	14	..	..	51	46	↗
Gislaved	58	113	↘	52	159	.	.	43	77	↗
Gnosjö	28	37	-	14	256	.	.	..	..	..
Habo	56	110	↘	62	114	..	..	50	48	-
Jönköping	20	18	-	41	196	28	64	13	206	↘
Mullsjö	.	.	.	21	248	.	.	..	..	..
Nässjö	.	.	.	33	224	17	90	29	134	→
Sävsjö	.	.	.	59	128	..	..	73	15	↗
Tranås	24	28	↗	3	268	..	..	16	190	↗
Vaggeryd	.	.	.	71	66	..	..	64	27	↗
Vetlanda	45	85	↗	65	96	61	16	64	27	↗
Värnamo	93	164	↘	39	205	..	..	6	224	↘
Länsmedel (vägt)								31		
Kronobergs län										
Alvesta	83	156	↗	65	96	37	54	62	31	↗
Lessebo	.	.	.	74	53	72	9	68	22	-
Ljungby	12	7	↗	62	114	1	115	47	65	↗
Markaryd	62	118	↘	43	193	26	67	49	53	↗
Tingsryd	7	2	↗	50	172	47	30	9	217	↗
Uppvidinge	26	31	↘	73	61	28	64	39	90	↗

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54			55		34		34		
<i>Vägt medel (riket)</i>	48	182		58	271	31	117	32	240	
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										↗
Växjö	42	72	↗	46	181	46	34	39	90	↗
Älmhult	54	105	↘	83	17	47	30	37	98	↗
Länsmedel (vägt)								42		
Kalmar län										
Borgholm	21	21	↘	68	77	6	106	27	145	↗
Emmaboda	7	2	↗	..	..	..	..	67	23	↗
Hultsfred	.	.	.	34	220	..	..	73	15	↗
Högsby	.	.	.	90	4	.	.	67	23	↗
Kalmar	40	69	↘	16	252	..	..	45	69	↗
Mönsterås	.	.	.	..	..	.	.	32	117	↗
Mörbylånga	69	134	↘	80	32	10	100	48	57	↘
Nybro	42	72	↘	5	267	19	85	63	30	↗
Oskarshamn	.	.	.	52	159	44	42	36	103	↘
Torsås	63	124	↘	30	229	..	..	..	..	..
Vimmerby	.	.	.	12	259	3	108	49	53	↘
Västervik	.	.	.	45	185	.	.	49	53	↘
Länsmedel (vägt)								49		
Gotlands län										
Gotland	.	.	.	70	69	26	67	29	134	↗
Länsmedel (vägt)										
Blekinge län										
Karlskrona	22	26	↗	56	144	2	112	41	80	↗
Olofström	14	9	↗	9	261	.	.	3	233	↘
Ronneby	55	107	↗	81	30	..	..	34	113	↗
Sölvesborg	12	7	↗	64	104	.	.	82	6	↗
Länsmedel (vägt)								39		
Skåne län										
Bjuv	37	56	↗	59	128	76	5	24	157	-
Bromölla	.	.	.	16	252	..	..	44	72	↗
Burlöv	.	.	.	..	..	.	.	..	..	..
Båstad	95	165	↘	66	88	.	.	51	46	↗
Eslöv	32	44	↗	.	.	.	.	25	155	↗
Helsingborg	39	62	↘	25	239	.	.	50	48	↗
Hässleholm	62	118	↘	41	196	50	25	32	117	↗
Höganäs	20	18	↘	32	226	..	..	8	222	↘
Hörby	.	.	.	.	.	.	.	6	224	→
Höör	42	72	↗	29	232	.	.	..	..	..
Klippan	39	62	↗	45	185	..	..	26	148	↗
Kristianstad	.	.	.	58	134	26	67	24	157	↗
Kävlinge	43	78	↘	58	134	22	80	14	204	↗
Landskrona	.	.	.	26	237	.	.	37	98	↗
Lomma	.	.	.	3	268	.	.	3	233	↘

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54	182	jämf. föreg. år	55	271	34	117	34	240	jämf. föreg. år
<i>Vägt medel (riket)</i>	48			58		31		32		
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										↗
Lund	32	44	↘	29	232	7	104	22	174	↗
Malmö	.	.	.	43	193	..	..	15	196	↗
Osby	.	.	.	72	65	21	81	57	39	↗
Perstorp	.	.	.	77	42	42	48	..	..	..
Simrishamn	43	78	↗	7	265	.	.	3	233	↗
Sjöbo	.	.	.	33	224	..	..	13	206	–
Skurup	24	28	↗	..	..	.	.	39	90	↗
Staffanstorp	52	101	↘	.	.	.	.	..	..	..
Svalöv	103	172	↘	24	242	.	.	11	212	–
Svedala	55	107	↗	67	84	18	87	83	5	↗
Tomelilla	33	47	↘	23	244	.	.	11	212	↗
Trelleborg	44	82	↘	25	239	.	.	20	180	↗
Vellinge	.	.	.	58	134	42	48	13	206	–
Ystad	.	.	.	40	200	..	..	24	157	↗
Åstorp	28	37	↘	75	47	..	..	32	117	–
Ängelholm	.	.	.	62	114	.	.	9	217	↘
Örkelljunga	.	.	.	53	158	..	..	27	145	↗
Östra Göinge	70	136	↘	60	122	25	73	3	233	↘
Länsmedel (vägt)								26		
Hallands län										
Falkenberg	62	118	–	60	122	25	73	40	84	↗
Halmstad	35	53	↘	52	159	19	85	30	128	↗
Hylte	34	50	↘	61	118	65	13	70	20	↗
Kungsbacka	38	59	↗	75	47	78	4	48	57	↗
Laholm	62	118	↗	73	61	37	54	37	98	↗
Varberg	48	92	↗	56	144	52	22	30	128	↗
Länsmedel (vägt)								38		
Västra Götalands län										
Ale	66	130	↗	94	1	.	.	15	196	↗
Alingsås	.	.	.	65	96	39	52	38	95	↗
Bengtstors	78	145	–	48	175	..	..	0	240	↘
Bollebygd	.	.	.	51	169	15	94	73	15	–
Borås	35	53	↗	57	141	..	..	42	78	↗
Dals-Ed	.	.	.	..	..	..	..	..	..	..
Essunga	60	117	↘	17	251	..	..	23	166	–
Falköping	42	72	↗	66	88	.	.	21	176	↗
Färgelanda	.	.	.	45	185	..	..	..	..	..
Grästorp	44	82	↗	..	..	.	.	..	..	..
Gullspång	.	.	.	78	38	41	51	46	68	–
Göteborg	68	132	↘	38	209	17	90	26	148	↗
Götene	38	59	↘	49	173	62	15	28	141	↗
Herrljunga	49	94	↗	31	227	.	.	..	..	..
Hjo	39	62	↗	74	53	0	117	6	224	↗
Härryda	51	100	↘	.	.	.	.	14	204	↗

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54	182	jämf. föreg. år	55	271	34	117	34	240	↗
<i>Vägt medel (riket)</i>	48			58		31		32		
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										
Karlsborg	.	.	.	38	209	.	.	6	224	-
Kungälv	121	179	↘	58	134	.	.	11	212	↗
Lerum	90	163	↗	9	261	..	..	45	69	↗
Lidköping	23	27	↗	30	229	..	..	11	212	↗
Lilla Edet	62	118	↘	39	205	.	.	53	43	↗
Lysekil	41	70	↘	6	266	0	117	4	232	↘
Mariestad	49	94	↘	41	196	.	.	16	190	↗
Mark	70	136	↘	14	256	3	108	26	148	↘
Mellerud	.	.	.	74	53	..	..	73	15	↗
Munkedal	26	31	↗	66	88	..	..	23	166	↗
Mölnadal	.	.	.	9	261	.	.	18	188	↗
Orust	42	72	-	54	153	..	..	15	196	↗
Partille	.	.	.	73	61	34	57	77	8	↗
Skara	64	127	→	65	96	26	67	23	166	↗
Skövde	39	62	↗	66	88	3	108	15	196	↗
Sotenäs	.	.	.	15	254	..	..	38	95	↘
Stenungsund	79	149	↘	.	.	.	.	15	196	↗
Strömstad	49	94	↗	54	153	.	.	9	217	↗
Svenljunga	.	.	.	9	261	3	108	16	190	↗
Tanum	21	21	↗	55	150	.	.	35	109	↗
Tibro	.	.	.	77	42	23	78	31	121	↗
Tidaholm	17	14	↗	47	178	43	44	60	35	↗
Tjörn	42	72	↘	30	229	..	..	30	128	↗
Tranemo	69	134	↘	55	150	..	..	13	206	↗
Trollhättan	72	140	-	47	178	66	12	16	190	↗
Töreboda	46	89	↘	75	47	48	28	44	72	↗
Uddevalla	.	.	.	22	245	.	.	5	230	↗
Ulricehamn	72	140	↘	48	175	43	44	28	141	↗
Vara	31	43	↗	83	17	48	28	76	9	↗
Vårgårda	.	.	.	61	118	25	73	48	57	↗
Vänersborg	10	5	↘	38	209	10	100	19	183	↘
Åmål	101	170	↗	39	205	..	..	24	157	↗
Öckerö	21	21	↗	64	104	.	.	65	26	↗
Länsmedel (vägt)								28		
Värmlands län										
Arvika	49	94	↘	61	118	18	87	38	95	↗
Eda	26	31	↗	68	77	..	..	36	103	-
Filipstad	.	.	.	37	213	23	78	16	190	↗
Forshaga	.	.	.	63	111	..	..	3	233	↘
Grums	28	37	↗	54	153	..	..	..	..	..
Hagfors	.	.	.	56	144	45	37	23	166	↗
Hammarö	.	.	.	74	53	.	.	3	233	→
Karlstad	45	85	↘	51	169	..	..	9	217	↗
Kil	25	30	-	64	104	57	20	48	57	↗

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54	182	jämf. föreg. år	55	271	34	117	34	240	jämf. föreg. år
<i>Vägt medel (riket)</i>	48			58		31		32		
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										↗
Kristinehamn	15	11	-	86	10	59	19	29	134	↗
Munkfors	82	152	-	..	..	..	..	..	..	..
Storfors	.	.	.	71	66	..	..	..	..	..
Sunne	70	136	↘	44	190	21	81	25	155	↗
Säffle	87	159	↗	84	14	13	95	19	183	↗
Torsby	.	.	.	22	245	9	102	7	223	↘
Årjäng	.	.	.	66	88	11	98	31	121	↗
Länsmedel (vägt)								22		
Örebro län										
Askersund	87	159	↘	81	30	63	14	44	72	↗
Degerfors	98	167	↘	83	17	43	44	3	233	↗
Hallsberg	56	110	↗	59	128	45	37	49	53	↗
Hällefors	82	152	↗	62	114	24	76	35	109	↘
Karlskoga	65	129	↗	68	77	69	10	23	166	↗
Kumla	43	78	↗	64	104	49	26	50	48	↗
Laxå	41	70	↗	65	96	42	48	..	..	..
Lekeberg	87	159	↗	78	38	56	21	23	166	-
Lindesberg	66	130	↘	83	17	75	7	39	90	↗
Ljusnarsberg	.	.	.	82	25	60	18	13	206	-
Nora	.	.	.	82	25	68	11	56	40	↗
Örebro	52	101	↘	69	71	47	30	54	41	↗
Länsmedel (vägt)								41		
Västmanlands län										
Arboga	102	171	↗	74	53	.	.	30	128	↗
Fagersta	108	173	↗	69	71	.	.	75	12	↗
Hallstahammar	116	176	↘	59	128	.	.	24	157	↗
Kungsör	58	113	-	83	17	.	.	..	..	..
Köping	80	151	↗	60	122	..	..	28	141	↗
Norberg	.	.	.	83	17	..	..	..	..	..
Sala	45	85	↘	46	181	.	.	27	145	↗
Skinnskatteberg	.	.	.	76	46	76	5	..	..	..
Surahammar	.	.	.	83	17	.	.	..	..	..
Västerås	54	105	↘	51	169	..	..	30	128	↘
Länsmedel (vägt)								34		
Dalarnas län										
Avesta	111	174	↗	69	71	..	..	61	33	↘
Borlänge	208	182	-	41	196	.	.	19	183	↘
Falun	63	124	↗	36	214	.	.	13	206	↗
Gagnef	.	.	.	86	10	49	26	59	37	↗
Hedemora	83	156	↘	31	227	.	.	76	9	↗
Leksand	52	101	↘	54	153	.	.	40	84	↗
Ludvika	37	56	↗	34	220	.	.	26	148	↗
Malung-Sälen	111	174	↘	55	150	..	..	31	121	↗

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54	182		55	271	34		34	240	
<i>Vägt medel (riket)</i>	48			58		31		32		
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										↗
Mora	55	107	-	18	249	.	.	26	148	↗
Orsa	118	177	↘	36	214	2	112	48	57	↗
Rättvik	.	.	.	78	38	.	.	29	134	↗
Smedjebacken	.	.	.	..	..	.	.	..	..	.
Säter	100	168	↗	54	153	.	.	29	134	↘
Vansbro	21	21	↗	36	214	..	..	26	148	-
Älvdalen	39	62	↗	59	128	31	60	53	43	↗
Länsmedel (vägt)								34		
Gävleborgs län										
Bollnäs	44	82	↘	89	5	74	8	76	9	↗
Gävle	.	.	.	67	84	31	60	42	78	↗
Hofors	63	124	↘	75	47	..	..	21	176	↘
Hudiksvall	52	101	↗	63	111	1	115	15	196	↗
Ljusdal	.	.	.	63	111	61	16	54	41	↗
Nordanstig	.	.	.	65	96	..	..	24	157	↗
Ockelbo	.	.	.	79	34	17	90	6	224	-
Ovanåker	78	145	-	82	25	81	2	50	48	↘
Sandviken	.	.	.	75	47	45	37	47	65	↗
Söderhamn	.	.	.	87	8	88	1	75	12	↗
Länsmedel (vägt)								45		
Västernorrlands län										
Härnösand	39	62	↘	67	84	.	.	26	148	↗
Kramfors	84	158	↘	89	5	.	.	88	1	↗
Sollefteå	36	55	↗	60	122	.	.	20	180	↗
Sundsvall	147	180	-	79	34	.	.	31	121	↗
Timrå	.	.	.	64	104	.	.	19	183	↗
Ånge	78	145	↘	84	14	.	.	86	2	↗
Örnsköldsvik	.	.	.	58	134	.	.	39	90	↗
Länsmedel (vägt)								40		
Jämtlands län										
Berg	184	181	↘	69	71	8	103	40	84	↗
Bräcke	34	50	↘	80	32	45	37	19	183	↘
Härjedalen	.	.	.	40	200	..	..	17	189	→
Krokom	.	.	.	69	71	43	44	34	113	↘
Ragunda	.	.	.	29	232	17	90	36	103	-
Strömsund	38	59	↘	66	88	46	34	50	48	↗
Åre	26	31	↘	56	144	..	..	59	37	↗
Östersund	.	.	.	65	96	33	59	37	98	↘
Länsmedel (vägt)								38		
Västerbottens län										
Bjurholm	.	.	.	66	88	52	22	..	..	..
Dorotea	.	.	.	34	220	.	.	..	..	..
Lycksele	.	.	.	85	12	.	.	..	..	..

TABELL 6: Kommunresultat område 3, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg									
	Väntetid till särskilt boende			Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, särskilt boende, 2013–2014		Åtgärder mot fall, undernärning, trycksår och ned-satt munhälsa, ordinärt boende, 2013–2014		Smärtskattning sista levnadsveckan, 2013–2014		
	Antal	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Procent	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	5–208			0–94		0–88		0–88		
<i>Min-max (riket)</i>	54	182	jämf. föreg. år	55	271	34	117	34	240	jämf. föreg. år
<i>Vägt medel (riket)</i>	48			58		31		32		
<i>Median (riket)</i>										
Jämf. föreg. år (riket)										↗
Malå	.	.	.	40	200	..	..	..	..	..
Nordmaling	.	.	.	79	34	.	.	41	80	↘
Norsjö	7	2	↗	78	38	..	..	..	..	..
Robertsfors	33	47	↘	87	8	..	..	84	4	↗
Skellefteå	62	118	↗	46	181	26	67	36	103	↗
Sorsele	.	.	.	..	..	.	.	..	..	..
Storuman	120	178	↘	69	71	..	..	..	..	..
Umeå	46	89	↗	89	5	26	67	70	20	↗
Vilhelmina	.	.	.	24	242	.	.	..	..	..
Vindeln	19	15	–	68	77	.	.	..	..	..
Vännäs	.	.	.	92	2	46	34	..	..	..
Åsele	.	.	.	..	..	.	.	..	..	..
Länsmedel (vägt)								52		
Norrbottens län										
Arjeplog	5	1	↗	..	..	..	..	..	..	..
Arvidsjaur	.	.	.	75	47	.	.	11	212	–
Boden	79	149	↗	26	237	..	..	5	230	↘
Gällivare	.	.	.	28	235	.	.	40	84	→
Haparanda	.	.	.	25	239	..	..	..	..	..
Jokkmokk	.	.	.	0	271	.	.	..	..	..
Kalix	32	44	↗	64	104	.	.	48	57	↗
Kiruna	.	.	.	52	159	.	.	33	116	↗
Luleå	.	.	.	39	205	.	.	29	134	↘
Pajala	.	.	.	18	249	.	.	..	..	..
Piteå	20	18	↘	.	.	.	.	6	224	↘
Älvsbyn	.	.	.	.	.	.	.	..	..	..
Övertorneå	29	41	↘	85	12	.	.	..	..	..
Övertorneå	43	78	↘	57	141	..	..	..	..	..
Länsmedel (vägt)								21		

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	58			67			93			61		
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Stockholms län												
Botkyrka	50	164	↗	47	191	↗	79	236	↘	62	203	↗
Danderyd	75	28	↗	75	100	↗	92	162	↗	61	189	↘
Ekerö	100	1	↗	94	28	↗	97	41	↗	50	32	↘
Haninge	55	130	↗	77	90	↗	83	232	↘	65	233	→
Huddinge	64	74	↗	50	181	↗	96	73	↗	64	227	→
Järfälla	64	74	→	66	131	↗	96	73	↗	61	189	↘
Lidingö	71	42	↗	70	117	↗	86	222	↘	73	276	↘
Nacka	63	83	↗	79	81	↗	88	209	↗	65	233	↘
Norrtälje	55	130	↗	54	170	↗	86	222	↘	61	189	↗
Nykvarn	..	..	..	..	..	..	..	..	..	57	124	↗
Nynäshamn	21	239	-	39	207	-	67	239	-	66	242	↗
Salem	..	..	..	..	..	..	..	..	..	63	209	↘
Sigtuna	65	66	↗	45	195	↗	94	120	→	60	173	↘
Sollentuna	61	96	↗	44	198	↗	90	186	↗	59	159	↘
Solna	73	32	↗	88	52	→	92	162	↗	72	271	↗
Stockholm	60	102	↗	59	159	↗	89	196	↗	79	286	↘
Sundbyberg	44	200	↗	74	104	↗	92	162	↗	76	281	↗
Södertälje	56	126	↗	82	69	↗	93	144	↗	67	250	↗
Tyresö	78	17	↗	63	145	→	87	215	↘	55	96	↗
Täby	72	34	↗	84	64	↗	92	162	↘	56	117	↗
Upplands Väsby	52	150	↗	65	135	↘	87	215	↘	58	139	↘
Upplands-Bro	..	..	..	..	..	..	..	..	..	71	267	↘
Vallentuna	65	66	↗	62	150	↗	97	41	↗	46	13	↘
Vaxholm	..	..	..	..	..	..	..	..	..	84	290	↘
Värmdö	62	91	↗	65	135	↘	95	96	↗	59	159	↗
Österåker	64	74	↗	24	235	↘	96	73	↗	56	117	↘
Länsmedel (vägt)	61			63			89			70		
Uppsala län												
Enköping	64	74	↗	55	168	↗	96	73	↗	54	76	↘
Heby	31	228	↗	48	186	↗	95	96	↘	63	209	→
Håbo	..	..	..	..	..	..	..	..	..	60	173	↗
Knivsta	..	..	..	..	..	..	..	..	..	47	17	↗
Tierp	42	208	↗	53	174	↘	88	209	↗	64	227	↘
Uppsala	68	49	↗	58	161	↗	89	196	↗	57	124	↗
Älvkarleby	..	..	..	..	..	..	..	..	..	55	96	↘
Östhammar	74	29	↗	87	55	↗	93	144	↗	43	5	↗
Länsmedel (vägt)	62			57			91			56		
Södermanlands län												
Eskilstuna	43	204	↗	74	104	↗	95	96	↗	61	189	↗
Flen	29	233	↘	62	150	↗	79	236	↘	50	32	→
Gnesta	63	83	↗	65	135	→	100	1	↗	59	159	↘
Katrineholm	23	238	↘	33	222	↘	85	225	↘	51	42	↗

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	58			67			93			61		
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Nyköping	51	156	↗	77	90	↗	95	96	↘	59	159	↗
Oxelösund	40	214	↘	85	59	↗	96	73	↘	57	124	↘
Strängnäs	45	194	↗	62	150	↘	93	144	↘	51	42	↗
Trosa	50	164	↘	97	11	↗	97	41	↘	59	159	↗
Vingåker	59	107	-	95	18	-	92	162	-	30	1	↗
Länsmedel (vägt)	43			67			93			56		
Östergötlands län												
Boxholm	..	..	..	..	..	..	..	..	..	55	96	→
Finspång	82	9	↗	93	32	↗	98	24	↗	53	62	↗
Kinda	80	14	↗	96	14	↗	98	24	→	49	25	↗
Linköping	72	34	↗	64	140	↗	91	177	→	54	76	→
Mjölby	72	34	↗	100	1	↗	98	24	→	46	13	↗
Motala	63	83	↗	85	59	↗	96	73	↗	56	117	↘
Norrköping	66	60	↗	91	37	↗	96	73	↘	58	139	→
Söderköping	48	177	↘	79	81	↘	97	41	↗	45	10	↘
Vadstena	..	..	..	..	..	..	..	..	..	54	76	↗
Valdemarsvik	67	52	↗	89	45	↗	100	1	↗	53	62	↗
Ydre	..	..	..	..	..	..	..	..	..	47	17	↗
Åtvidaberg	50	164	↘	81	74	↘	98	24	↗	49	25	↗
Ödeshög	..	..	..	..	..	..	..	..	..	34	3	↗
Länsmedel (vägt)	69			84			95			54		
Jönköpings län												
Aneby	..	..	..	..	..	..	..	..	..	57	124	↗
Eksjö	74	29	↗	85	59	↗	99	18	↗	52	52	→
Gislaved	55	130	↗	85	59	↗	94	120	↘	52	52	↗
Gnosjö	..	..	..	..	..	..	..	..	..	54	76	↗
Habo	60	102	-	70	117	-	100	1	-	71	267	↘
Jönköping	55	130	↗	79	81	→	94	120	↗	66	242	↘
Mullsjö	..	..	..	..	..	..	..	..	..	54	76	↘
Nässjö	61	96	↘	69	125	↗	93	144	↘	60	173	↘
Sävsjö	69	45	↘	65	135	↗	96	73	↘	53	62	↘
Tranås	51	156	↗	46	193	↗	98	24	↗	53	62	↗
Vaggeryd	79	15	↗	91	37	↗	98	24	↗	66	242	↘
Vetlanda	91	2	↗	89	45	↗	96	73	↗	49	25	→
Värnamo	62	91	↗	70	117	↗	95	96	→	59	159	↘
Länsmedel (vägt)	63			77			95			59		
Kronobergs län												
Alvesta	64	74	↗	71	113	↘	98	24	↗	59	159	↗
Lessebo	65	66	-	76	98	-	97	41	-	66	242	↘
Ljungby	54	140	↗	71	113	↗	97	41	↗	58	139	↘
Markaryd	68	49	↗	51	180	↗	90	186	↗	43	5	↗
Tingsryd	64	74	↗	76	98	↗	89	196	↗	65	233	↗
Uppvidinge	45	194	↘	63	145	↘	100	1	↗	72	271	↘

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	58			67			93			61		
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Växjö	58	111	↗	70	117	↗	94	120	↘	76	281	↘
Älmhult	56	126	↗	72	110	↗	100	1	↗	50	32	→
Länsmedel (vägt)	59			71			95			65		
Kalmar län												
Borgholm	76	23	↗	86	58	↗	97	41	↗	61	189	↘
Emmaboda	76	23	↗	89	45	↗	96	73	↗	63	209	↘
Hultsfred	48	177	↗	61	153	↘	95	96	→	58	139	↘
Högsby	67	52	↗	67	129	↗	100	1	→	64	227	↘
Kalmar	68	49	↗	70	117	↗	93	144	↘	72	271	↘
Mönsterås	82	9	↗	93	32	→	99	18	↗	58	139	→
Mörbylånga	48	177	↗	67	129	↗	96	73	→	60	173	↗
Nybro	58	111	→	65	135	↗	95	96	↗	66	242	↘
Oskarshamn	87	4	↗	64	140	↗	99	18	↗	51	42	↗
Torsås	..	..	..	..	..	..	..	..	..	76	281	↘
Vimmerby	67	52	↗	75	100	↘	95	96	→	52	52	↗
Västervik	76	23	↗	88	52	↘	98	24	↘	63	209	↘
Länsmedel (vägt)	70			73			96			63		
Gotlands län												
Gotland	51	156	↘	49	183	↘	84	229	↗	59	159	↗
Länsmedel (vägt)												
Blekinge län												
Karlshamn	55	130	↘	94	28	↗	94	120	↗	48	21	↘
Karlskrona	54	140	↗	60	158	↗	95	96	↗	60	173	↘
Olofström	53	145	↗	37	214	↗	100	1	↗	33	2	→
Ronneby	65	66	↗	78	85	↗	90	186	↘	57	124	↘
Sölvesborg	49	170	↗	77	90	↘	91	177	→	54	76	↘
Länsmedel (vägt)	56			66			94			53		
Skåne län												
Bjuv	70	43	-	78	85	-	91	177	-	58	139	↗
Bromölla	73	32	↗	95	18	↗	100	1	↗	66	242	↘
Burlöv	..	..	..	..	..	..	..	..	..	69	263	↘
Båstad	53	145	↘	72	110	↗	92	162	↘	54	76	↘
Eslöv	85	6	↗	73	108	↗	94	120	↘	57	124	↘
Helsingborg	58	111	↗	78	85	↗	87	215	↗	68	255	↗
Hässleholm	51	156	↗	34	219	↗	91	177	↗	53	62	↗
Höganäs	49	170	→	29	229	↗	96	73	↗	56	117	↘
Hörby	49	170	↗	40	203	↗	97	41	↗	58	139	↗
Höör	..	..	..	..	..	..	..	..	..	66	242	↗
Klippan	77	21	↘	95	18	↗	95	96	↘	50	32	↗
Kristianstad	44	200	↗	31	225	↗	89	196	↗	65	233	↗
Kävlinge	62	91	↗	31	225	↘	98	24	↗	55	96	↗
Landskrona	58	111	↗	66	131	↗	93	144	↗	74	277	↘
Lomma	58	111	↗	39	207	↘	97	41	↗	50	32	↗

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av 17–100	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 6–100	jämf. föreg. år	Procent	Rank av 66–100	jämf. föreg. år	Antal	Rank av 30–84	jämf. föreg. år
	58			67			93			61		
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Lund	52	150	↗	63	145	↗	89	196	↗	61	189	↘
Malmö	54	140	↗	48	186	↗	92	162	↗	67	250	↘
Osby	57	122	↗	100	1	↗	93	144	↘	54	76	↗
Perstorp	..	..	..	..	..	..	..	..	..	59	159	↘
Simrishamn	43	204	↘	36	217	↗	89	196	↗	70	264	↗
Sjöbo	46	187	-	49	183	-	97	41	-	57	124	↘
Skurup	58	111	↘	56	166	↗	94	120	↘	51	42	↗
Staffanstorps	..	..	..	..	..	..	..	..	..	43	5	→
Svalöv	41	212	-	43	200	-	92	162	-	55	96	↗
Svedala	83	8	↘	95	18	↘	100	1	→	58	139	↗
Tomelilla	42	208	↘	79	81	↘	92	162	↗	52	52	→
Trelleborg	62	91	↗	24	235	↘	97	41	↗	62	203	↘
Vellinge	63	83	-	39	207	-	96	73	-	63	209	↗
Ystad	61	96	↘	39	207	↘	100	1	↗	68	255	↘
Åstorp	59	107	-	95	18	-	85	225	-	55	96	↗
Ängelholm	48	177	↗	57	164	↘	93	144	↘	54	76	→
Örkelljunga	64	74	↗	70	117	↗	88	209	↘	52	52	↘
Östra Göinge	65	66	↗	47	191	↘	94	120	↘	68	255	↘
Länsmedel (vägt)	56			56			92			62		
Hallands län												
Falkenberg	66	60	↗	81	74	↗	91	177	↗	56	117	↗
Halmstad	58	111	↗	64	140	→	90	186	↘	62	203	→
Hylte	65	66	↗	98	8	↗	96	73	↗	55	96	↘
Kungsbacka	61	96	↗	93	32	↗	94	120	→	62	203	↘
Laholm	39	217	↘	68	127	↘	85	225	↗	51	42	→
Varberg	46	187	↘	82	69	↗	88	209	↘	65	233	↘
Länsmedel (vägt)	55			77			90			60		
Västra Götalands län												
Ale	67	52	↗	28	231	↗	96	73	↗	61	189	↗
Alingsås	60	102	→	96	14	↗	95	96	↘	65	233	↗
Bengtstors	55	130	↘	40	203	→	100	1	→	53	62	↗
Bollebygd	88	3	-	100	1	-	94	120	-	51	42	↗
Borås	66	60	↗	80	80	↗	97	41	↗	58	139	↘
Dals-Ed	..	..	..	..	..	..	..	..	..	45	10	↘
Essunga	52	150	-	90	42	-	90	186	-	55	96	↗
Falköping	39	217	↘	70	117	↗	97	41	↗	63	209	↗
Färgelanda	..	..	..	..	..	..	..	..	..	58	139	↗
Grästorp	..	..	..	..	..	..	..	..	..	57	124	↘
Gullspång	86	5	-	95	18	-	97	41	-	53	62	↗
Göteborg	51	156	↗	54	170	↗	89	196	↘	63	209	↗
Götene	56	126	↗	94	28	↗	96	73	↘	55	96	↘
Herrljunga	..	..	..	..	..	..	..	..	..	60	173	↘
Hjo	51	156	↗	54	170	↗	97	41	→	61	189	↘
Härryda	63	83	↗	81	74	↗	96	73	↗	54	76	↘

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	58			67			93			61		
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Karlsborg	61	96	-	12	240	-	100	1	-	60	173	↗
Kungälv	54	140	↗	34	219	↗	98	24	↗	63	209	↘
Lerum	78	17	↗	66	131	↗	99	18	↗	52	52	↘
Lidköping	51	156	↗	75	100	↗	97	41	↗	50	32	↗
Lilla Edet	63	83	↗	63	145	→	97	41	↗	50	32	↗
Lysekil	67	52	↗	72	110	↘	96	73	↘	46	13	↗
Mariestad	52	150	↗	41	201	↗	99	18	→	58	139	↗
Mark	48	177	↗	53	174	↗	93	144	↗	53	62	↘
Mellerud	44	200	↘	96	14	↘	95	96	↘	43	5	↘
Munkedal	69	45	↘	54	170	↗	97	41	↗	46	13	↗
Mölndal	78	17	↗	78	85	↗	93	144	↘	58	139	↗
Orust	42	208	↗	45	195	↗	87	215	↗	53	62	↗
Partille	84	7	↗	97	11	↗	97	41	↗	51	42	↗
Skara	49	170	↗	69	125	↗	97	41	↗	58	139	↘
Skövde	60	102	↗	59	159	↗	96	73	↗	57	124	↗
Sotenäs	62	91	↗	93	32	↗	93	144	↘	49	25	↗
Stenungsund	45	194	↗	50	181	↗	90	186	↘	70	264	→
Strömstad	67	52	↗	81	74	↗	88	209	↘	54	76	→
Svenljunga	66	60	↗	68	127	↗	95	96	↗	53	62	↘
Tanum	58	111	↗	100	1	↗	94	120	↘	48	21	↗
Tibro	31	228	→	38	212	↗	92	162	↘	55	96	↗
Tidaholm	55	130	↗	96	14	↗	97	41	↗	53	62	↘
Tjörn	40	214	↗	58	161	→	89	196	↗	61	189	↘
Tranemo	46	187	↗	48	186	↗	94	120	↘	51	42	↘
Trollhättan	48	177	↗	25	234	→	94	120	↗	58	139	↗
Törebo	76	23	↗	90	42	↗	96	73	↘	75	279	↘
Uddevalla	46	187	↗	26	233	↗	89	196	↗	53	62	→
Ulricehamn	52	150	↗	66	131	↗	95	96	↘	52	52	↘
Vara	55	130	↗	100	1	↗	94	120	↗	58	139	↘
Vårgårda	81	13	↗	81	74	↗	97	41	↗	63	209	↘
Vänersborg	52	150	↗	40	203	↗	94	120	→	51	42	↘
Åmål	57	122	↗	87	55	↗	96	73	↘	49	25	↘
Öckerö	60	102	↗	81	74	↗	96	73	↗	49	25	↗
Länsmedel (vägt)	57			64			94			58		
Värmlands län												
Arvika	63	83	↗	77	90	↗	94	120	→	65	233	↗
Eda	58	111	-	28	231	-	97	41	-	56	117	↗
Filipstad	65	66	↗	58	161	↗	98	24	→	63	209	↘
Forshaga	56	126	↗	13	239	↗	97	41	↗	68	255	↘
Grums	..	..	..	..	..	..	..	..	..	58	139	↗
Hagfors	64	74	↗	74	104	↗	95	96	↘	61	189	→
Hammarö	69	45	↗	75	100	↗	97	41	→	47	17	↗
Karlstad	48	177	↗	32	224	↘	92	162	↗	61	189	↘
Kil	72	34	↗	91	37	↗	100	1	↗	53	62	↘

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	58			67			93			61		
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Kristinehamn	64	74	→	37	214	↗	93	144	↘	57	124	↘
Munkfors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	68	255	↘
Storfors	..	..	..	..	..	..	..	..	..	58	139	→
Sunne	72	34	↗	45	195	↗	89	196	↗	59	159	↗
Säffle	51	156	↘	61	153	↗	87	215	↘	48	21	↗
Torsby	30	231	↗	64	140	↗	84	229	↗	60	173	↘
Årjäng	50	164	↗	40	203	↘	95	96	↘	57	124	↗
Länsmedel (vägt)	58			50			93			59		
Örebro län												
Askersund	82	9	↗	77	90	↗	97	41	↘	55	96	↘
Degerfors	37	221	↘	61	153	↘	97	41	↘	61	189	↗
Hallsberg	72	34	↗	83	67	↗	94	120	↘	63	209	↗
Hällefors	46	187	↘	14	238	↘	95	96	↗	55	96	↘
Karlskoga	66	60	↗	77	90	↗	95	96	↘	67	250	↗
Kumla	55	130	↗	53	174	↘	100	1	↗	60	173	↗
Laxå	..	..	..	..	..	..	..	..	..	58	139	↗
Lekeberg	77	21	–	71	113	–	94	120	–	50	32	↘
Lindesberg	76	23	↗	55	168	↗	97	41	↗	50	32	↘
Ljusnarsberg	17	240	–	37	214	–	90	186	–	71	267	↘
Nora	79	15	↗	90	42	↗	96	73	↘	55	96	↗
Örebro	66	60	↗	89	45	↗	98	24	→	57	124	↘
Länsmedel (vägt)	64			73			97			58		
Västmanlands län												
Arboga	48	177	↗	39	207	→	91	177	↗	63	209	↘
Fagersta	29	233	↗	95	18	↗	91	177	↗	55	96	↘
Hallstahammar	50	164	↗	31	225	↗	90	186	↗	49	25	↘
Kungsör	..	..	..	..	..	..	..	..	..	60	173	↗
Köping	42	208	↗	46	193	↗	66	240	↗	59	159	↘
Norberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	64	227	↘
Sala	46	187	↘	33	222	↗	85	225	↗	68	255	→
Skinnskatteberg	..	..	..	..	..	..	..	..	..	48	21	↗
Surahammar	..	..	..	..	..	..	..	..	..	54	76	→
Västerås	55	130	→	57	164	↘	89	196	↗	57	124	↗
Länsmedel (vägt)	49			53			86			58		
Dalarnas län												
Avesta	39	217	↗	95	18	↗	97	41	↗	60	173	↘
Borlänge	37	221	↘	82	69	↘	95	96	↘	57	124	↗
Falun	35	223	↗	71	113	↗	86	222	→	64	227	↗
Gagnef	61	96	↗	100	1	→	100	1	↗	59	159	→
Hedemora	43	204	↗	100	1	↗	98	24	↘	56	117	↗
Leksand	41	212	↘	64	140	↘	95	96	↘	63	209	↗
Ludvika	33	226	↘	31	225	↘	93	144	↘	55	96	→
Malung-Sälen	47	185	↗	84	64	↗	98	24	↗	52	52	↘

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Min-max (riket)</i>												
<i>Vägt medel (riket)</i>	58			67			93			61		
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Mora	67	52	↗	91	37	↗	95	96	↗	67	250	↘
Orsa	29	233	↘	61	153	↘	94	120	→	60	173	↗
Rättvik	47	185	↗	98	8	↗	100	1	↗	61	189	→
Smedjebacken	..	..	.	..	..	.	..	..	.	53	62	↘
Säter	34	225	↘	95	18	↗	98	24	→	54	76	→
Vansbro	33	226	-	38	212	-	83	232	-	55	96	↗
Älvdalen	45	194	↘	95	18	↗	95	96	↘	58	139	↗
Länsmedel (vägt)	42			79			94			59		
Gävleborgs län												
Bollnäs	72	34	↗	89	45	↗	98	24	↗	45	10	↗
Gävle	70	43	↗	89	45	↗	94	120	↘	54	76	→
Hofors	57	122	↘	77	90	↗	91	177	↘	42	4	↗
Hudiksvall	58	111	↗	84	64	↗	92	162	↗	63	209	↘
Ljusdal	53	145	↗	87	55	↗	87	215	↗	55	96	↘
Nordanstig	50	164	↗	53	174	↗	76	238	↗	50	32	↗
Ockelbo	26	236	-	16	237	-	90	186	-	54	76	↘
Ovanåker	46	187	↗	94	28	→	98	24	→	44	9	↘
Sandviken	45	194	↗	82	69	↗	94	120	↘	47	17	↗
Söderhamn	72	34	↗	93	32	↘	93	144	↘	60	173	→
Länsmedel (vägt)	60			83			93			53		
Västernorrlands län												
Härnösand	40	214	↗	63	145	↗	93	144	↗	61	189	↘
Kramfors	65	66	↘	88	52	↗	92	162	↘	59	159	↗
Sollefteå	49	170	↗	82	69	↘	99	18	↗	66	242	↗
Sundsvall	31	228	↗	34	219	↘	90	186	→	60	173	→
Timrå	26	236	↗	56	166	↗	82	234	↘	55	96	↗
Ånge	82	9	↘	97	11	→	92	162	↘	55	96	↘
Örnsköldsvik	54	140	↗	85	59	↗	95	96	↘	54	76	↘
Länsmedel (vägt)	48			71			92			59		
Jämtlands län												
Berg	53	145	↘	91	37	↘	87	215	↘	54	76	→
Bräcke	57	122	↘	70	117	↗	84	229	↗	57	124	↘
Härjedalen	63	83	↗	48	186	↗	89	196	↗	63	209	↘
Krokom	44	200	↘	29	229	↗	100	1	→	58	139	↘
Ragunda	45	194	-	61	153	-	94	120	-	80	287	↘
Strömsund	74	29	↗	73	108	↗	92	162	↗	68	255	↗
Åre	59	107	↘	83	67	↗	93	144	↘	51	42	↗
Östersund	59	107	↗	77	90	↗	94	120	→	74	277	↗
Länsmedel (vägt)	58			68			93			67		
Västerbottens län												
Bjurholm	..	..	..	..	..	..	..	..	..	70	264	↘
Dorotea	..	..	..	..	..	..	..	..	..	80	287	↘
Lycksele	..	..	..	..	..	..	..	..	..	63	209	↘

TABELL 7: Kommunresultat område 3, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Brytpunktssamtal, 2013–2014			Eftersamtal, 2013–2014			Behovsordination av opioid, 2013–2014			Fallskador, 80 år och äldre, 2011–2013		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Antal	Rank av	jämf. föreg. år
	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Min-max (riket)</i>	17–100			6–100			66–100			30–84		
<i>Vägt medel (riket)</i>	58	Rank av		67	Rank av		93	Rank av		61	Rank av	
<i>Median (riket)</i>	58	240		70	240		94	240		58	290	
Jämf. föreg. år (riket)			↗			↗			↗			→
Malå	..	..	..	..	..	..	..	..	..	83	289	↘
Nordmaling	35	223	↗	41	201	↗	97	41	↗	75	279	↘
Norsjö	..	..	..	..	..	..	..	..	..	54	76	↗
Robertsfors	67	52	↘	98	8	↗	93	144	↘	65	233	↘
Skellefteå	49	170	↗	89	45	↗	93	144	↘	67	250	↗
Sorsele	..	..	..	..	..	..	..	..	..	72	271	↗
Storuman	..	..	..	..	..	..	..	..	..	59	159	↗
Umeå	78	17	↗	78	85	↗	97	41	→	76	281	↗
Vilhelmina	..	..	..	..	..	..	..	..	..	63	209	→
Vindeln	..	..	..	..	..	..	..	..	..	68	255	↗
Vännäs	..	..	..	..	..	..	..	..	..	65	233	↘
Åsele	..	..	..	..	..	..	..	..	..	60	173	↗
Länsmedel (vägt)	63			74			94			70		
Norrbottnens län												
Arjeplog	..	..	..	..	..	..	..	..	..	52	52	↗
Arvidsjaur	39	217	–	44	198	–	97	41	–	55	96	↗
Boden	30	231	↗	35	218	↗	88	209	→	72	271	↗
Gällivare	49	170	↘	49	183	↘	91	177	↗	64	227	↘
Haparanda	..	..	..	..	..	..	..	..	..	54	76	↗
Jokkmokk	..	..	..	..	..	..	..	..	..	54	76	↘
Kalix	53	145	↗	48	186	↗	89	196	↘	62	203	↘
Kiruna	69	45	↘	74	104	↗	95	96	↗	60	173	↘
Luleå	58	111	→	52	178	↗	94	120	↘	63	209	↗
Pajala	..	..	..	..	..	..	..	..	..	55	96	↘
Piteå	43	204	↘	52	178	↗	82	234	↘	62	203	↘
Älvsbyn	..	..	..	..	..	..	..	..	..	77	285	↘
Överkalix	..	..	..	..	..	..	..	..	..	52	52	↗
Övertorneå	..	..	..	..	..	..	..	..	..	71	267	↘
Länsmedel (vägt)	49			48			89			63		

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Min-max (riket)</i>	947		56			67			10,0		
<i>Vägt medel (riket)</i>	912	279	57	160		68	248		9,3	275	
<i>Median (riket)</i>											
Jämf. föreg. år (riket)					→			↗			↗
Stockholms län											
Botkyrka	817	64	49	131	→	70	85	↗	10,1	166	↗
Danderyd	1039	222	53	103	↗	73	43	↗	6,7	40	↗
Ekerö	676	14	49	131	↘	57	236	↗	9,4	139	↘
Haninge	766	37	70	7	↗	68	115	↗	10,9	196	↘
Huddinge	935	162	50	123	↘	64	183	→	7,9	73	↗
Järfälla	789	45	66	22	↗	69	98	↗	8,9	115	↘
Lidingö	1112	247	59	58	↘	65	167	↗	11,3	209	↘
Nacka	876	104	58	73	↗	69	98	↗	7,9	73	↗
Norrtälje	894	119	66	22	↗	71	71	↗	9,8	157	↘
Nykvarn	665	10	..	..	..	..	..	..	8,4	97	↘
Nynäshamn	881	109	60	51	↘	69	98	↘	9,2	125	↗
Salem	970	185	58	73	-	78	14	↘	11,7	221	↘
Sigtuna	846	85	58	73	↘	70	85	↘	9,2	125	↗
Sollentuna	950	173	60	51	↘	63	196	↗	9,3	134	↘
Solna	1112	247	61	40	↗	69	98	↗	11,0	201	↘
Stockholm	1207	269	47	138	↘	60	219	↗	9,6	145	↘
Sundbyberg	977	189	63	30	↗	63	196	↗	12,3	232	↘
Södertälje	902	133	71	6	→	66	155	↗	10,6	184	↘
Tyresö	687	15	62	37	↗	70	85	→	11,6	218	↘
Täby	880	108	61	40	↘	72	53	↗	7,0	46	↗
Upplands Väsby	898	125	59	58	↘	74	35	↗	.	.	.
Upplands-Bro	835	74	56	88	-	72	53	↘	11,1	202	↘
Vallentuna	608	5	78	2	↗	68	115	↗	9,2	125	↗
Vaxholm	871	101	..	..	..	77	17	↘	8,7	110	↘
Värmdö	654	9	45	142	↘	64	183	↗	..	..	..
Österåker	744	25	70	7	↗	74	35	↗	10,7	189	↘
Länsmedel (vägt)	1002		55			65			9,5		
Uppsala län											
Enköping	854	92	70	7	↗	72	53	↗	10,8	193	↘
Heby	896	123	..	..	..	77	17	↗	11,9	223	↘
Håbo	600	4	..	..	..	72	53	↗	8,5	99	↘
Knivsta	553	3	..	..	..	..	..	..	12,8	244	↘
Tierp	1001	201	70	7	↘	70	85	→	10,8	193	↗
Uppsala	848	87	57	80	↘	65	167	↗	12,7	240	↘
Älvkarleby	980	191	..	..	..	71	71	↗	9,1	123	↗
Östhammar	773	41	53	103	↘	57	236	↘	9,8	157	↘
Länsmedel (vägt)	838		58			67			11,7		
Södermanlands län											
Eskilstuna	937	165	50	123	↘	66	155	↗	8,5	99	↘
Flen	805	58	60	51	↗	73	43	↗	6,0	20	↗
Gnesta	760	34	45	142	↗	58	233	↗	9,3	134	↘
Katrineholm	953	176	67	17	↗	70	85	↗	8,2	87	↘

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Min-max (riket)</i>	947		56			67			10,0		
<i>Vägt medel (riket)</i>	912	279	57	160		68	248		9,3	275	
<i>Median (riket)</i>											
Jämf. föreg. år (riket)					→			↗			↗
Nyköping	897	124	52	112	↘	67	134	→	9,0	121	↗
Oxelösund	914	141	51	117	↗	67	134	→	11,1	202	↘
Strängnäs	750	30	38	156	↘	83	3	↗	10,9	196	↘
Trosa	900	131	..	..	..	83	3	↗	6,4	29	↘
Vingåker	609	6	..	..	..	..	..	..	11,1	202	↘
Länsmedel (vägt)	879		52			69			8,8		
Östergötlands län											
Boxholm	..	..	..	..	..	..	..	..	8,0	78	↘
Finspång	920	146	..	..	..	82	6	↗	5,9	18	↘
Kinda	692	17	..	..	..	..	..	..	9,6	145	→
Linköping	914	141	56	88	↗	68	115	↗	7,8	70	↘
Mjölby	780	43	58	73	↘	74	35	↗	8,0	78	↘
Motala	928	155	61	40	↘	69	98	↗	8,3	92	↗
Norrköping	968	184	59	58	↗	68	115	↗	8,6	105	↗
Söderköping	617	7	..	..	..	85	2	↗	9,6	145	↗
Vadstena	894	119	..	..	..	74	35	↗	14,7	265	↘
Valdemarsvik	804	57	..	..	..	..	..	..	4,4	7	↗
Ydre	..	..	..	..	..	..	..	..	4,1	3	↗
Åtvidaberg	825	68	..	..	..	77	17	↗	.	.	.
Ödeshög	..	..	..	..	..	..	..	..	4,3	6	→
Länsmedel (vägt)	887		59			71			8,1		
Jönköpings län											
Aneby	917	144	..	..	..	..	..	..	5,8	16	↗
Eksjö	798	50	53	103	↘	64	183	↗	10,1	166	↗
Gislaved	1017	213	65	25	↗	73	43	↗	5,7	15	↗
Gnosjö	781	44	..	..	..	66	155	↘	8,8	111	↘
Habo	840	77	..	..	..	..	..	..	12,8	244	↘
Jönköping	898	125	60	51	↘	63	196	↗	12,0	226	↘
Mullsjö	674	12	..	..	..	..	..	..	9,4	139	↗
Nässjö	937	165	57	80	↘	71	71	↗	9,2	125	↘
Sävsjö	910	139	..	..	..	64	183	↗	10,5	180	↘
Tranås	1006	205	59	58	→	64	183	↗	7,3	51	↗
Vaggeryd	1071	238	..	..	..	66	155	↗	.	.	.
Vetlanda	771	39	57	80	↗	74	35	↗	11,4	213	↘
Värnamo	905	134	48	136	↘	70	85	↗	7,0	46	↗
Länsmedel (vägt)	900		59			67			9,9		
Kronobergs län											
Alvesta	982	192	66	22	↘	65	167	↘	12,6	238	↘
Lessebo	829	69	..	..	..	..	..	..	10,6	184	↘
Ljungby	1002	202	65	25	↗	67	134	↗	11,3	209	↘
Markaryd	847	86	..	..	..	..	..	..	6,9	44	↗
Tingsryd	1069	237	53	103	↘	73	43	↗	11,3	209	↗
Uppvidinge	1078	239	..	..	..	..	..	..	13,3	252	↘

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Min-max (riket)</i>	947		56			67			10,0		
<i>Vägt medel (riket)</i>	912	279	57	160		68	248		9,3	275	
<i>Median (riket)</i>											
Jämf. föreg. år (riket)					→			↗			↗
Växjö	1014	211	63	30	↗	63	196	↗	12,7	240	↘
Älmhult	967	183	..	..	..	68	115	↗	6,2	27	↗
Länsmedel (vägt)	994		63			66			11,4		
Kalmar län											
Borgholm	920	146	..	..	..	55	242	↘	6,5	33	↘
Emmaboda	843	81	..	..	..	56	239	↘	9,7	152	↘
Hultsfred	927	153	51	117	→	65	167	↗	6,3	28	↗
Högsby	1099	246	..	..	..	..	..	..	9,8	157	↘
Kalmar	996	198	47	138	↗	65	167	↗	6,6	37	↗
Mönsterås	870	100	..	..	..	75	30	↗	8,3	92	↘
Mörbylånga	535	1	..	..	..	82	6	↗	10,6	184	↘
Nybro	953	146	62	37	↗	60	219	↘	8,2	87	↗
Oskarshamn	834	73	55	95	↗	66	155	↗	11,6	218	↘
Torsås	973	187	..	..	..	62	206	↘	6,7	40	↗
Vimmerby	899	127	43	149	↘	61	213	→	.	.	.
Västervik	972	186	61	40	↗	65	167	↘	9,8	157	↘
Länsmedel (vägt)	915		55			65			8,2		
Gotlands län											
Gotland	763	35	50	123	↘	65	167	↗	5,0	11	↗
Länsmedel (vägt)											
Blekinge län											
Karlskrona	832	71	53	103	↘	55	242	↘	9,0	121	↗
Karlskrona	974	188	43	149	↘	61	213	↘	9,7	152	↘
Olofström	674	12	..	..	..	67	134	↗	5,8	16	↗
Ronneby	1005	204	44	148	↘	63	196	↘	7,4	55	↗
Sölvesborg	920	146	56	88	↘	56	239	↗	9,4	139	↘
Länsmedel (vägt)	914		48			60			8,6		
Skåne län											
Bjuv	791	46	..	..	..	60	219	↘	10,1	166	↘
Bromölla	1024	218	..	..	..	74	35	↗	13,7	256	↘
Burlöv	1007	206	59	58	↗	68	115	↗	13,2	249	↘
Båstad	859	95	..	..	..	79	9	↗	8,9	115	↗
Eslöv	899	127	67	17	↘	68	115	↗	8,5	99	↗
Helsingborg	1093	244	53	103	↘	67	134	↗	9,7	152	↗
Hässleholm	829	69	50	123	↘	67	134	↘	9,5	142	↗
Höganäs	894	121	57	80	↘	69	98	↗	9,6	145	↗
Hörby	892	116	52	112	↘	69	98	↗	7,7	66	↗
Höör	908	135	68	13	-	67	134	→	8,9	115	↗
Klippan	868	98	59	58	↘	69	98	↗	11,6	218	↘
Kristianstad	979	190	59	58	↘	68	115	↗	11,5	215	↘
Kävlinge	799	52	80	1	↗	67	134	↘	7,3	51	↗
Landskrona	1081	240	59	58	↗	72	53	↘	10,7	189	↗
Lomma	795	47	59	58	↘	68	115	↗	14,3	264	↘

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Min-max (riket)</i>	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Vägt medel (riket)</i>	947	Rank av 279	56	Rank av 160	jämf. föreg. år	67	Rank av 248	jämf. föreg. år	10,0	Rank av 275	jämf. föreg. år
<i>Median (riket)</i>	912		57			68			9,3		
Jämf. föreg. år (riket)					→			↗			↗
Lund	845	84	59	58	↘	71	71	↗	13,0	246	↘
Malmö	1114	249	49	131	↘	64	183	↗	10,8	193	↗
Osby	740	24	..	..	..	77	17	↗	8,1	85	↗
Perstorp	892	116	..	..	..	..	..	..	8,0	78	↗
Simrishamn	1041	224	68	13	↗	60	219	↘	9,5	142	↘
Sjöbo	1051	230	67	17	↘	72	53	↗	7,4	55	↗
Skurup	803	56	..	..	..	72	53	↗	13,7	256	↘
Staffanstorp	542	2	59	58	↘	68	115	↗	6,7	40	↗
Svalöv	774	42	..	..	..	79	9	↗	6,0	20	↗
Svedala	874	103	..	..	..	80	8	↗	9,9	164	↗
Tomelilla	893	118	58	73	↘	61	213	↘	8,6	105	↗
Trelleborg	965	182	48	136	↗	70	85	↗	8,5	99	↗
Vellinge	727	21	59	58	↗	76	24	↗	11,2	206	↘
Ystad	1211	270	63	30	↗	64	183	↗	9,3	134	↘
Åstorp	763	35	..	..	..	71	71	↗	11,5	215	↘
Ängelholm	1042	225	63	30	↗	71	71	↗	9,1	123	↗
Örkelljunga	909	137	..	..	..	68	115	→	4,9	10	↗
Östra Göinge	997	199	74	5	↗	72	53	↗	9,5	142	↘
Länsmedel (vägt)	969		58			68			10,2		
Hallands län											
Falkenberg	899	127	61	40	↘	72	53	↗	8,9	115	↗
Halmstad	936	163	49	131	↘	63	196	↗	12,2	228	↘
Hylte	1021	216	..	..	..	79	9	↗	8,3	92	↗
Kungsbacka	835	74	61	40	→	65	167	↗	11,3	209	↗
Laholm	833	72	60	51	↘	62	206	↘	7,4	55	↗
Varberg	840	77	53	103	↘	68	115	↗	10,2	171	↗
Länsmedel (vägt)	882		57			67			10,4		
Västra Götalands län											
Ale	753	31	..	..	..	69	98	↗	11,7	221	↗
Alingsås	925	152	55	95	↘	56	239	↘	13,5	254	↘
Bengtstors	1272	275	..	..	..	76	24	↗	13,4	253	↘
Bollebygd	..	..	..	..	..	72	53	↗	.	.	.
Borås	940	167	55	95	↗	64	183	↗	10,4	178	↗
Dals-Ed	1044	227	..	..	..	..	..	..	8,0	78	↘
Essunga	844	83	..	..	..	..	..	..	12,2	228	↘
Falköping	1181	265	65	25	↘	71	71	↗	14,2	262	↘
Färgelanda	952	174	..	..	..	..	..	..	10,1	166	↗
Grästorp	853	90	..	..	..	..	..	..	10,9	196	↗
Gullspång	712	19	..	..	..	..	..	..	12,2	228	↘
Göteborg	993	196	50	123	→	64	183	↗	14,8	267	↗
Götene	945	170	40	154	–	65	167	↘	7,7	66	↘
Herrljunga	856	93	58	73	↘	53	244	↘	8,9	115	↗
Hjo	934	159	..	..	..	63	196	↗	13,2	249	↘
Härryda	732	23	50	123	↘	60	219	→	12,3	232	↗

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
Vägt medel (riket)	947	56	67	10,0							
Median (riket)	912	57	68	9,3							
Jämf. föreg. år (riket)											
Karlsborg	757	32	..	..	..	72	53	↘	10,4	178	↘
Kungälv	800	54	59	58	↗	70	85	↗	13,2	249	↗
Lerum	746	27	70	7	↗	68	115	↗	15,2	270	↘
Lidköping	813	61	68	13	↗	65	167	↗	12,7	240	↘
Lilla Edet	806	59	..	..	..	72	53	↗	14,7	265	↘
Lysekil	881	109	33	159	↘	48	247	↘	12,3	232	↗
Mariestad	1011	209	75	4	↗	67	134	↗	11,5	215	↗
Mark	900	131	61	40	↗	66	155	↗	10,9	196	↘
Mellerud	823	67	..	..	..	68	115	↗	8,0	78	↗
Munkedal	1009	207	..	..	..	69	98	↗	10,2	171	↗
Mölndal	914	141	61	40	↗	63	196	↘	14,2	262	↘
Orust	698	18	61	40	–	70	85	↗	9,6	145	↗
Partille	867	97	60	51	→	67	134	↗	14,1	261	↗
Skara	857	94	54	100	↘	63	196	↗	13,8	258	↘
Skövde	798	50	47	138	↘	62	206	↗	10,5	180	↗
Sotenäs	1038	221	..	..	..	72	53	↗	11,9	223	↘
Stenungsund	796	48	..	..	..	65	167	↗	16,5	272	↗
Strömstad	1040	223	..	..	..	67	134	→	8,2	87	↗
Svenljunga	989	194	..	..	..	76	24	↗	4,4	7	↗
Tanum	814	63	63	30	↗	60	219	→	12,7	240	↗
Tibro	933	157	..	..	..	72	53	↘	6,1	23	↗
Tidaholm	930	156	51	117	–	66	155	↘	12,2	228	↗
Tjörn	633	8	..	..	..	63	196	↘	17,5	275	↘
Tranemo	924	151	77	3	↘	59	231	↗	13,8	258	↘
Trollhättan	1021	216	51	117	↗	68	115	↗	12,0	226	↗
Töreboda	1184	266	..	..	..	57	236	–	16,9	274	↘
Uddevalla	958	181	40	154	↘	62	206	↗	14,8	267	↘
Ulricehamn	952	174	67	17	→	60	219	↗	10,3	175	↗
Vara	921	149	56	88	–	58	233	↗	10,2	171	↘
Vårgårda	869	99	..	..	..	67	134	↗	8,9	115	↘
Vänersborg	909	137	56	88	↘	70	85	↗	10,1	166	↗
Åmål	877	105	..	..	..	67	134	↗	10,5	180	↘
Öckerö	758	33	..	..	..	71	71	↗	16,7	273	↘
Länsmedel (vägt)	922		56			65			12,9		
Värmlands län											
Arvika	1227	272	62	37	↘	65	167	↗	12,5	237	↘
Eda	888	114	..	..	..	73	43	↗	.	.	.
Filipstad	1011	209	45	142	↘	60	219	↗	7,8	70	↗
Forshaga	767	38	..	..	..	66	155	↘	10,3	175	↗
Grums	796	48	..	..	..	69	98	↗	14,0	260	↘
Hagfors	1127	253	..	..	..	60	219	↘	15,5	271	↘
Hammarö	691	16	..	..	..	64	183	↘	12,4	235	↘
Karlstad	843	81	51	117	↘	71	71	↗	12,4	235	↘
Kil	749	29	..	..	..	77	17	↗	9,6	145	↗

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Min-max (riket)</i>	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Vägt medel (riket)</i>	947	Rank av 279	56	Rank av 160	→	67	Rank av 248	↗	10,0	Rank av 275	↗
<i>Median (riket)</i>	912		57			68			9,3		
Jämf. föreg. år (riket)					→			↗			↗
Kristinehamn	799	52	65	25	↘	69	98	↗	7,6	63	↗
Munkfors	1443	279	..	..	..	65	167	↗	.	.	.
Storfors	..	..	..	..	..	..	..	..	10,6	184	↗
Sunne	1168	264	..	..	..	73	43	↗	13,1	248	↘
Säffle	746	27	60	51	↗	67	134	↗	9,8	157	↘
Torsby	1214	271	61	40	↗	73	43	↗	5,9	18	↗
Årjäng	818	65	..	..	..	76	24	↗	10,9	196	↘
Länsmedel (vägt)	928		54			68			11,0		
Örebro län											
Askersund	883	111	..	..	..	75	30	↗	5,4	13	↗
Degerfors	813	61	..	..	..	38	248	↘	.	.	.
Hallsberg	1062	233	51	117	↘	64	183	↘	11,1	202	↘
Hällefors	853	90	..	..	..	76	24	↗	7,8	70	↘
Karlskoga	1128	254	57	80	↗	60	219	↗	9,8	157	↘
Kumla	927	153	49	131	↘	69	98	↗	10,0	165	↘
Laxå	1025	219	..	..	..	53	244	↘	11,4	213	↘
Lekeberg	713	20	..	..	..	..	..	..	10,5	180	↘
Lindesberg	802	55	59	58	↗	58	233	→	10,3	175	↘
Ljusnarsberg	1084	241	..	..	..	62	206	↗	4,1	3	↗
Nora	731	22	..	..	..	72	53	↗	7,2	49	↗
Örebro	957	180	59	58	↗	68	115	↗	9,6	145	↘
Länsmedel (vägt)	944		58			65			9,3		
Västmanlands län											
Arboga	1019	214	..	..	..	71	71	↗	7,3	51	↗
Fagersta	1157	261	58	73	↗	71	71	↗	9,8	157	↘
Hallstahammar	934	159	63	30	↗	64	183	↘	9,3	134	↘
Kungsör	944	169	..	..	..	67	134	↘	7,4	55	↗
Köping	1067	236	50	123	↘	64	183	↗	.	.	.
Norberg	1030	220	..	..	..	..	..	..	6,7	40	↗
Sala	1020	215	68	13	↗	75	30	↗	10,7	189	↘
Skinnskatteberg	..	..	..	..	..	..	..	..	2,1	1	↗
Surahammar	848	87	..	..	..	60	219	↘	13,0	246	↘
Västerås	864	96	52	112	→	65	167	↗	9,3	134	↗
Länsmedel (vägt)	935		56			67			9,2		
Dalarnas län											
Avesta	954	178	38	156	↘	62	206	↘	11,9	223	↘
Borlänge	899	127	45	142	↘	71	71	↗	8,0	78	↗
Falun	1052	231	57	80	→	72	53	↗	8,2	87	↘
Gagnef	879	107	..	..	..	78	14	↗	8,3	92	↗
Hedemora	889	115	52	112	↗	77	17	↗	13,5	254	↘
Leksand	1085	242	54	100	↗	72	53	↗	11,2	206	↘
Ludvika	1047	228	38	156	↘	68	115	↗	8,8	111	↘
Malung-Sälen	819	66	..	..	..	83	3	↗	14,9	269	↘

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Min-max (riket)</i>	947		56			67			10,0		
<i>Vägt medel (riket)</i>	912	279	57	160		68	248		9,3	275	
<i>Median (riket)</i>											
Jämf. föreg. år (riket)					→			↗			↗
Mora	940	167	43	149	→	70	85	↗	8,4	97	↘
Orsa	1063	234	..	..	..	..	..	..	10,7	189	↘
Rättvik	917	144	..	..	..	67	134	↘	8,8	111	↘
Smedjebacken	771	39	..	..	..	59	231	↘	8,6	105	↘
Säter	877	105	..	..	..	60	219	↘	9,7	152	↗
Vansbro	1015	212	..	..	..	69	98	↗	9,2	125	↗
Älvdalen	945	170	..	..	..	73	43	↗	8,6	105	↘
Länsmedel (vägt)	960		47			70			9,4		
Gävleborgs län											
Bollnäs	945	170	52	112	↘	61	213	↗	7,4	55	↘
Gävle	849	89	63	30	↗	69	98	↗	11,2	206	↘
Hofors	744	25	..	..	..	76	24	↗	8,1	85	↘
Hudiksvall	1049	229	54	100	↘	67	134	↗	8,0	78	↗
Ljusdal	872	102	45	142	↘	77	17	↗	6,4	29	↗
Nordanstig	884	113	..	..	..	68	115	↗	6,4	29	↘
Ockelbo	1162	262	..	..	..	..	..	..	6,5	33	↘
Ovanåker	835	74	50	123	↗	53	244	↘	9,7	152	↘
Sandviken	811	60	61	40	↗	69	98	↗	7,7	66	↘
Söderhamn	1056	232	53	103	↘	61	213	↘	6,9	44	↗
Länsmedel (vägt)	908		57			67			8,6		
Västernorrlands län											
Härnösand	993	196	45	142	↘	67	134	↗	7,6	63	↘
Kramfors	984	193	56	88	↗	78	14	↗	6,6	37	↗
Sollefteå	1190	268	69	12	↗	65	167	↗	8,5	99	↘
Sundsvall	1002	203	47	138	↘	75	30	↗	7,5	60	↘
Timrå	840	77	43	149	↘	74	35	↗	6,1	23	↗
Ånge	1186	267	..	..	..	73	43	↗	8,2	87	↘
Örnsköldsvik	991	195	57	80	↘	71	71	↗	7,5	60	↘
Länsmedel (vägt)	1012		53			72			7,5		
Jämtlands län											
Berg	1153	259	..	..	..	..	..	..	8,6	105	↘
Bräcke	1114	249	..	..	..	75	30	↗	5,5	14	↗
Härjedalen	1266	273	27	160	–	66	155	↘	9,2	125	↘
Krokom	922	150	..	..	..	68	115	↗	7,1	48	↗
Ragunda	1276	276	..	..	..	74	35	↗	7,7	66	↘
Strömsund	1337	278	..	..	..	66	155	↗	7,9	73	↘
Åre	1267	274	..	..	..	..	..	..	4,1	3	↗
Östersund	1125	252	53	103	↘	66	155	↗	9,2	125	↘
Länsmedel (vägt)	1162		45			68			8,1		
Västerbottens län											
Bjurholm	..	..	..	..	..	..	..	..	8,5	99	↗
Dorotea	1312	277	..	..	..	..	..	..	7,9	73	↘
Lycksele	841	80	..	..	..	69	98	↗	.	.	.

TABELL 8: Kommunresultat område 3, del 3. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg										
	Frakturer på lår och höft, 2011–2013		Tillgodosedda rehabiliteringsbehov efter stroke, 2011–2013			Funktionsförmåga 12 månader efter stroke, 2011–2013			Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre		
	Antal	Rank av	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Min-max (riket)</i>	535–1443		27–80			38–87			2,1–17,5		
<i>Vägt medel (riket)</i>	947	Rank av 279	56	Rank av 160	jämf. föreg. år	67	Rank av 248	jämf. föreg. år	10,0	Rank av 275	jämf. föreg. år
<i>Median (riket)</i>	912		57			68			9,3		
Jämf. föreg. år (riket)					→						↗
Malå	..	..	..	..	..	..	..	..	6,0	20	↘
Nordmaling	883	111	..	..	..	67	134	↗	6,5	33	↗
Norsjö	..	..	..	..	..	..	..	..	7,9	73	↘
Robertsfors	1124	251	..	..	..	72	53	↘	6,5	33	↗
Skellefteå	1009	207	56	88	↗	70	85	↗	9,2	125	↗
Sorsele	..	..	..	..	..	..	..	..	.	.	.
Storuman	1088	243	..	..	..	73	43	↗	6,6	37	↗
Umeå	908	135	65	25	↘	71	71	↗	10,6	184	↘
Vilhelmina	1066	235	..	..	..	..	..	..	12,6	238	↘
Vindeln	1163	263	..	..	..	..	..	..	.	.	.
Vännäs	1135	256	..	..	..	79	9	↗	.	.	.
Åsele	1155	260	..	..	..	..	..	..	.	.	.
Länsmedel (vägt)	991		62			69			9,4		
Norrbottnens län											
Arjeplog	..	..	..	..	..	..	..	..	10,2	171	↘
Arvidsjaur	1152	258	..	..	..	..	..	..	8,3	92	↘
Boden	1042	225	55	95	↘	65	167	↗	6,4	29	↘
Gällivare	955	179	..	..	..	66	155	↗	6,1	23	↗
Haparanda	670	11	..	..	..	..	..	..	5,3	12	↘
Jokkmokk	1137	257	..	..	..	..	..	..	7,3	51	↘
Kalix	894	121	67	17	→	79	9	↗	7,2	49	↗
Kiruna	934	159	55	95	↘	62	206	↗	3,8	2	↗
Luleå	936	163	42	153	↘	70	85	↗	7,6	63	↗
Pajala	912	140	..	..	..	67	134	↗	4,7	9	↗
Piteå	1095	245	57	80	↗	67	134	↗	9,2	125	↘
Älvsbyn	1128	254	..	..	..	61	213	↗	7,5	60	↘
Överkalix	933	157	..	..	..	..	..	..	8,8	111	↘
Övertorneå	998	200	..	..	..	87	1	↗	6,1	23	↘
Länsmedel (vägt)	980		52			68			7,1		

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
<i>Vägt medel (riket)</i>	20,2	276		11,4	275		6,5			85		
<i>Median (riket)</i>	20,5			10,9			6,3			87		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			↗						
Stockholms län												
Botkyrka	20,6	144	↓	12,0	182	↗	7,6	201	↗	96	18	↗
Danderyd	18,6	89	↓	9,6	85	↗	5,6	93	↓	87	116	→
Ekerö	20,4	134	↓	13,2	222	↗	7,7	208	↓	87	116	↗
Haninge	24,9	239	↓	14,4	249	↗	8,6	228	↓	91	63	→
Huddinge	20,4	134	↓	11,1	143	↓	5,1	69	↗	96	18	→
Järfälla	23,5	217	↓	10,3	117	↗	4,9	59	↓	91	63	↗
Lidingö	19,4	108	↓	13,9	243	↗	6,5	150	↓	96	18	→
Nacka	18,2	81	↓	13,4	229	↗	5,6	93	↓	96	18	→
Norrtälje	21,1	160	↓	13,6	236	↗	7,4	189	↓	96	18	→
Nykvarn	26,5	258	↓	13,3	224	↓	9,6	249	↓	87	116	→
Nynäshamn	20,3	132	↓	16,6	268	↓	5,7	101	↗	100	1	→
Salem	21,4	165	↗	14,1	245	↗	10,7	263	↗	91	63	→
Sigtuna	22,3	195	↓	14,3	247	↓	8,1	220	↓	91	63	→
Sollentuna	20,7	146	↓	12,6	200	↗	4,5	44	↗	96	18	→
Solna	20,1	124	↓	11,2	150	↗	7,8	211	↗	96	18	↗
Stockholm	19,5	112	↓	12,4	193	↗	6,3	137	↓	87	116	→
Sundbyberg	24,0	227	↗	15,5	265	↗	7,8	211	↗	91	63	→
Södertälje	25,5	246	↓	14,5	252	↗	8,1	220	↓	96	18	→
Tyresö	17,7	69	↓	11,4	161	↗	9,3	241	↓	96	18	→
Täby	16,7	46	↓	11,6	169	↗	3,6	21	↗	91	63	↓
Upplands Väsby	.	.	.	.	.	.	.	.	.	87	116	→
Upplands-Bro	27,2	261	↓	16,8	270	↗	7,2	181	↓	83	168	↓
Vallentuna	23,7	222	↗	13,1	221	↗	5,1	69	↓	78	205	↓
Vaxholm	22,1	189	↓	8,1	37	↗	3,5	16	↓	83	168	→
Värmdö	28,6	270	↓	.	.	.	.	.	.	96	18	→
Österåker	25,0	240	↗	15,0	259	↗	6,6	154	↗	91	63	↗
Länsmedel (vägt)	20,3			12,6			6,3					
Uppsala län												
Enköping	24,2	231	↓	9,4	75	↗	5,1	69	↓	83	168	↓
Heby	21,8	177	↗	9,3	67	↗	8,3	225	↓	91	63	↗
Håbo	28,3	267	↓	12,6	200	↓	4,0	30	↓	96	18	→
Knivsta	23,9	225	↗	8,8	53	↗	4,4	42	↗	83	168	↓
Tierp	24,6	234	↓	8,6	49	↗	7,2	181	↓	87	116	→
Uppsala	23,5	217	↓	10,4	119	↗	6,7	160	↓	96	18	→
Älvkarleby	23,0	206	↓	10,5	126	↗	5,7	101	↗	74	242	→
Östhammar	28,1	266	↓	11,2	150	↓	7,3	185	↓	96	18	→
Länsmedel (vägt)	24,1			10,1			6,4					
Södermanlands län												
Eskilstuna	17,5	66	↓	8,7	50	↗	5,3	82	↗	87	116	→
Flen	17,0	55	↗	8,8	53	↗	6,8	163	↓	100	1	↗
Gnesta	12,8	8	↓	8,1	37	↗	8,1	220	↓	78	205	↗
Katrineholm	20,7	146	↓	9,9	95	↗	5,6	93	↗	96	18	→

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
Vägt medel (riket)	20,2	276	11,4	275	6,5	85	87	290				
Median (riket)	20,5	276	10,9	275	6,3	275	87	290				
Jämf. föreg. år (riket)		↓			↗			→				
Nyköping	17,1	59	↓	9,6	85	↗	6,6	154	↓	96	18	→
Oxelösund	22,2	191	↓	8,7	50	↗	7,5	197	↗	78	205	→
Strängnäs	16,0	40	↓	3,8	2	↗	5,5	90	↓	70	261	→
Trosa	12,0	4	↗	7,2	23	↓	4,8	54	↓	78	205	↗
Vingåker	23,3	216	↓	12,7	206	↗	9,0	235	↗	91	63	→
Länsmedel (vägt)	17,6			8,6			6,0					
Östergötlands län												
Boxholm	26,1	253	↓	10,2	107	↗	8,0	217	↓	78	205	↗
Finspång	19,5	112	↗	6,6	14	↗	5,8	109	↗	96	18	→
Kinda	25,8	248	↓	13,3	224	↓	5,0	65	↓	96	18	→
Linköping	19,0	102	↓	12,7	206	↗	3,8	25	↓	87	116	→
Mjölby	19,4	108	↓	11,9	176	↗	5,3	82	↓	83	168	→
Motala	20,4	134	↓	14,7	255	→	5,3	82	↗	96	18	↗
Norrköping	18,0	78	↓	11,1	143	↗	5,4	86	↓	96	18	→
Söderköping	21,9	181	↓	10,0	98	↗	6,5	150	↓	91	63	↗
Vadstena	20,3	132	↓	15,5	265	↗	11,2	266	↓	74	242	↗
Valdemarsvik	15,8	37	↓	8,7	50	↓	6,6	154	↓	91	63	→
Ydre	14,4	23	↗	8,2	39	↗	2,1	3	↗	70	261	→
Åtvidaberg	.	.	.	.	.	.	.	.	.	78	205	↗
Ödeshög	20,5	139	↓	16,8	270	↗	2,5	6	↗	65	273	↓
Länsmedel (vägt)	19,2			12,1			4,9					
Jönköpings län												
Aneby	22,6	201	↓	11,6	169	↗	1,9	1	↗	96	18	↗
Eksjö	23,2	213	↓	10,8	132	↓	4,2	38	↗	91	63	↗
Gislaved	28,6	270	↓	11,2	150	↗	6,5	150	↓	100	1	↗
Gnosjö	20,5	139	↓	7,0	19	↗	4,7	50	↓	78	205	↗
Habo	26,7	260	↓	7,6	27	↗	9,9	258	↓	78	205	↗
Jönköping	22,8	204	↓	10,4	119	↗	6,4	145	↓	91	63	→
Mullsjö	21,7	176	↓	12,3	188	↓	7,2	181	↓	91	63	→
Nässjö	22,2	191	↓	12,9	213	↗	6,1	127	↗	78	205	↗
Sävsjö	20,5	139	↓	7,4	26	↗	7,4	189	↗	87	116	→
Tranås	22,0	186	↓	11,2	150	↗	6,7	160	↗	83	168	↓
Vaggeryd	.	.	.	.	.	.	.	.	.	78	205	→
Vetlanda	18,4	85	↓	10,1	103	↗	6,5	150	↓	91	63	→
Värnamo	21,3	164	↓	10,8	132	↗	8,6	228	↓	91	63	→
Länsmedel (vägt)	22,7			10,7			6,5					
Kronobergs län												
Alvesta	21,4	165	↓	5,9	8	↗	7,4	189	↗	91	63	→
Lessebo	28,3	267	↓	9,4	75	↗	5,6	93	↓	61	281	↗
Ljungby	24,1	228	↓	12,1	186	↗	5,2	79	↗	96	18	→
Markaryd	18,6	89	↗	10,1	103	↗	9,7	250	↓	91	63	→
Tingsryd	20,1	124	↓	10,0	98	↗	8,0	217	↓	74	242	↓
Uppvidinge	24,1	228	↓	6,4	10	↗	8,4	227	↓	78	205	→

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
<i>Vägt medel (riket)</i>	20,2	Rank av 276		11,4	Rank av 275		6,5	Rank av 275		85	Rank av 290	
<i>Median (riket)</i>	20,5			10,9			6,3			87		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			↗			→			
Växjö	21,4	165	↓	8,9	57	↗	6,2	135	↗	91	63	↗
Älmhult	10,4	3	↗	6,7	16	↗	5,7	101	↗	91	63	→
Länsmedel (vägt)	21,0			9,0			6,6					
Kalmar län												
Borgholm	18,7	93	↓	7,1	22	↗	3,1	10	↗	74	242	→
Emmaboda	13,9	16	↓	11,1	143	↓	7,9	213	↓	78	205	↓
Hultsfred	19,9	120	↓	10,2	107	↓	4,1	34	↓	91	63	↗
Högsby	21,5	171	↓	7,0	19	↗	5,6	93	↓	78	205	→
Kalmar	14,7	27	↗	7,8	30	↗	3,5	16	↗	96	18	↗
Mönsterås	17,8	72	↓	7,6	27	↗	5,6	93	↗	96	18	→
Mörbylånga	14,5	26	↗	7,9	32	↗	5,0	65	→	87	116	↓
Nybro	13,8	15	↗	9,3	67	↗	5,4	86	↗	78	205	→
Oskarshamn	18,8	95	↗	11,3	157	↗	7,9	213	↗	83	168	↗
Torsås	12,3	5	↗	7,2	23	↗	5,1	69	↗	78	205	→
Vimmerby	.	.	.	.	.	.	.	.	.	87	116	↗
Västervik	19,5	112	↓	9,6	85	↗	5,7	101	↓	87	116	↗
Länsmedel (vägt)	17,0			8,9			5,0					
Gotlands län												
Gotland	16,6	45	↓	9,3	67	↗	3,5	16	↓	83	168	↗
Länsmedel (vägt)												
Blekinge län												
Karlskrona	19,9	120	↓	13,5	232	↗	7,0	175	↓	91	63	→
Karlskrona	21,1	160	↓	12,9	213	↗	6,7	160	↓	91	63	→
Olofström	20,8	150	↓	12,0	182	↗	4,1	34	↗	65	273	→
Ronneby	16,9	51	↓	9,4	75	↗	5,8	109	↓	83	168	→
Sölvesborg	18,2	81	↗	13,3	224	↗	6,2	135	↗	83	168	→
Länsmedel (vägt)	19,5			12,4			6,3					
Skåne län												
Bjuv	22,5	199	↓	10,8	132	↗	8,8	232	↓	91	63	↗
Bromölla	23,1	210	↓	8,5	44	↗	5,1	69	↗	91	63	↗
Burlöv	20,5	139	↗	10,3	117	↗	9,3	241	↓	87	116	→
Båstad	19,6	115	↓	10,4	119	↗	6,1	127	↓	87	116	↗
Eslöv	18,4	85	→	10,4	119	↗	7,6	201	↓	87	116	→
Helsingborg	19,1	103	↓	10,7	129	↗	6,9	167	→	100	1	↗
Hässleholm	23,1	210	↓	9,4	75	↗	7,3	185	↗	87	116	→
Höganäs	17,1	59	↓	12,3	188	↓	5,5	90	↗	74	242	↓
Hörby	22,0	186	↓	8,5	44	↗	6,1	127	↗	74	242	↗
Höör	21,6	175	↓	9,7	89	↗	4,8	54	↗	87	116	↗
Klippan	19,3	106	↓	9,5	81	↗	9,5	248	↓	100	1	↗
Kristianstad	21,5	171	↗	7,9	32	↗	6,4	145	→	96	18	→
Kävlinge	16,3	42	↗	11,1	143	↗	3,3	14	↗	87	116	→
Landskrona	20,1	124	↗	12,6	200	↓	8,3	225	↓	87	116	→
Lomma	20,4	134	↓	9,4	75	↗	5,8	109	↗	97	17	↗

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år	Procent	Rank av	jämf. föreg. år
	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
<i>Min-max (riket)</i>	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
<i>Vägt medel (riket)</i>	20,2	Rank av 276	↓	11,4	Rank av 275	↗	6,5	Rank av 275	↘	85	Rank av 290	↘
<i>Median (riket)</i>	20,5			10,9			6,3			87		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			↗			↘			↘
Lund	20,2	130	↓	10,1	103	↗	7,4	189	↘	96	18	→
Malmö	19,8	119	↓	11,7	171	↗	5,7	101	↗	87	116	↗
Osby	18,6	89	↓	5,4	5	↗	6,8	163	→	100	1	→
Perstorp	27,8	264	↗	5,6	6	↗	7,4	189	↘	78	205	→
Simrishamn	26,0	252	↓	9,5	81	↗	6,3	137	↘	96	18	→
Sjöbo	20,1	124	↓	11,1	143	↗	3,7	23	↗	83	168	↓
Skurup	24,4	232	↓	6,3	9	↗	4,8	54	↗	96	18	→
Staffanstorp	15,7	35	↗	8,0	36	↗	3,7	23	↘	96	18	↗
Svalöv	17,4	65	↓	7,9	32	↗	5,1	69	↘	78	205	↓
Svedala	23,5	217	↓	10,2	107	↗	5,1	69	↗	83	168	→
Tomelilla	21,4	165	↓	9,3	67	↗	3,2	13	↘	87	116	→
Trelleborg	24,1	228	↓	14,5	252	↗	4,8	54	↗	87	116	→
Vellinge	18,7	93	↓	7,7	29	↗	4,9	59	↘	91	63	↓
Ystad	24,6	234	↓	10,0	98	↓	4,9	59	↗	96	18	→
Åstorp	18,3	84	↓	13,3	224	↗	7,3	185	↗	83	168	↗
Ängelholm	18,6	89	↓	9,1	62	↗	4,2	38	↗	96	18	→
Örkelljunga	12,8	8	↗	4,4	3	↗	5,3	82	↘	87	116	→
Östra Göinge	20,8	150	↗	5,6	6	↗	7,7	208	↘	91	63	→
Länsmedel (vägt)	20,4			10,3			6,1					
Hallands län												
Falkenberg	18,4	85	↓	12,0	182	↓	6,6	154	↗	91	63	↗
Halmstad	20,7	146	↓	13,7	239	↗	7,1	178	↘	83	168	↗
Hylte	14,8	28	↓	6,5	12	↗	7,4	189	↗	87	116	↗
Kungsbacka	20,1	124	↓	12,5	197	↓	6,0	124	↘	83	168	→
Laholm	16,8	48	↗	11,7	171	↗	6,0	124	↘	87	116	→
Varberg	21,5	171	↓	11,1	143	↗	5,9	118	↗	87	116	→
Länsmedel (vägt)	19,7			12,3			6,5					
Västra Götalands län												
Ale	18,9	99	↓	14,1	245	↗	6,1	127	↗	96	18	→
Alingsås	21,9	181	↓	12,6	200	↗	7,1	178	↗	91	63	↗
Bengtstors	22,1	189	↓	17,6	273	↗	9,3	241	↗	91	63	→
Bollebygd	.	.	.	.	.	.	.	.	.	88	115	↗
Borås	23,5	217	↓	14,7	255	↗	7,5	197	↘	91	63	→
Dals-Ed	34,1	276	↓	11,4	161	↗	6,8	163	↘	65	273	↗
Essunga	23,0	206	↓	12,9	213	↗	3,6	21	↗	96	18	↗
Falköping	26,1	253	↓	12,7	206	↗	6,1	127	↗	100	1	→
Färgelanda	22,6	201	↓	12,6	200	↗	5,0	65	↗	78	205	↗
Grästorp	17,1	59	↓	12,4	193	↗	9,3	241	↘	87	116	→
Gullspång	9,8	1	↗	9,8	92	↗	4,9	59	↘	100	1	↗
Göteborg	21,8	177	↓	15,1	260	↗	9,3	241	↗	83	168	→
Götene	14,2	19	↓	6,9	18	↗	4,2	38	↗	91	63	↗
Herrljunga	15,8	37	↗	11,9	176	↗	5,9	118	↗	87	116	→
Hjo	20,8	150	↓	13,7	239	↓	7,6	201	↘	87	116	↗
Härryda	16,7	46	↗	12,5	197	↗	9,0	235	↘	96	18	→

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
<i>Vägt medel (riket)</i>	20,2	276		11,4	275		6,5	275		85	290	
<i>Median (riket)</i>	20,5			10,9			6,3			87		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			↗			→			
Karlsborg	25,0	240	↓	11,0	139	↗	4,3	41	↓	78	205	→
Kungälv	21,9	181	↓	12,7	206	↗	5,9	118	↗	96	18	↗
Lerum	22,7	203	↗	13,9	243	↗	9,7	250	↓	91	63	→
Lidköping	19,6	115	↓	10,1	103	↗	5,7	101	↗	96	18	↗
Lilla Edet	20,4	134	↗	10,2	107	↗	10,6	261	↓	78	205	↗
Lysekil	27,4	262	↓	11,5	166	↗	11,0	264	↗	74	242	→
Mariestad	19,3	106	↓	9,8	92	↗	5,9	118	↗	87	116	↗
Mark	25,9	250	↗	13,0	217	↗	6,3	137	↗	83	168	↗
Mellerud	24,7	237	↗	20,0	275	↗	5,7	101	↗	74	242	→
Munkedal	21,9	181	↓	7,8	30	↗	5,9	118	↗	96	18	→
Mölndal	22,4	196	↓	14,8	258	↗	8,6	228	↓	96	18	→
Orust	21,5	171	↗	12,8	210	↗	7,4	189	↓	91	63	↗
Partille	20,8	150	↗	16,9	272	↓	9,0	235	↗	87	116	→
Skara	18,9	99	↓	10,0	98	↗	5,8	109	↓	91	63	↗
Skövde	19,4	108	↓	11,8	174	↓	6,4	145	↗	74	242	→
Sotenäs	22,2	191	↓	11,9	176	↗	11,9	270	↓	87	116	→
Stenungsund	31,9	274	↓	13,6	236	↗	9,1	240	↓	87	116	→
Strömstad	20,9	156	↓	10,7	129	↗	9,8	253	↗	87	116	↗
Svenljunga	15,6	32	↗	8,4	41	↗	2,2	4	↗	87	116	→
Tanum	23,0	206	↓	11,0	139	↗	4,5	44	↓	100	1	↗
Tibro	16,9	51	↗	9,4	75	↗	3,8	25	↗	91	63	→
Tidaholm	25,2	244	↓	13,0	217	↗	6,9	167	↗	83	168	↓
Tjörn	30,2	273	↓	13,7	239	↗	10,5	260	↓	91	63	→
Tranemo	32,3	275	↓	9,6	85	↗	8,1	220	↓	70	261	→
Trollhättan	20,6	144	↓	15,1	260	↗	7,9	213	↗	91	63	→
Töreboda	22,4	196	↓	9,3	67	↗	4,9	59	↗	96	18	↗
Uddevalla	21,4	165	↗	9,2	65	↗	9,7	250	↗	91	63	→
Ulricehamn	21,8	177	↗	10,8	132	↗	6,9	167	↗	74	242	→
Vara	18,0	78	↓	15,1	260	↗	6,3	137	↗	78	205	↓
Vårgårda	20,7	146	→	11,3	157	↗	5,6	93	↗	75	241	→
Vänersborg	22,5	199	↗	12,0	182	↗	6,6	154	↗	100	1	↗
Åmål	28,3	267	↓	9,9	95	↗	9,3	241	↓	70	261	→
Öckerö	18,9	99	↗	17,6	273	↗	7,7	208	↗	83	168	→
Länsmedel (vägt)	22,0			13,4			7,9					
Värmlands län												
Arvika	17,9	74	↗	7,3	25	↗	3,5	16	↓	91	63	↗
Eda	.	.	.	.	.	.	.	.	.	83	168	↗
Filipstad	25,9	250	↗	11,2	150	↗	8,9	234	↓	57	283	→
Forshaga	20,5	139	↗	8,9	57	↗	5,8	109	↗	100	1	→
Grums	24,8	238	↓	7,0	19	↓	7,0	175	↓	78	205	↗
Hagfors	27,4	262	↓	16,1	267	↓	14,0	274	↓	78	205	→
Hammarö	21,8	177	↗	11,9	176	↓	6,9	167	↓	78	205	↗
Karlstad	18,4	85	↓	10,0	98	↓	7,6	201	→	96	18	→
Kil	26,5	258	↓	10,2	107	↓	2,4	5	↗	83	168	↗

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
<i>Vägt medel (riket)</i>	20,2	276		11,4	275		6,5	275		85	290	
<i>Median (riket)</i>	20,5			10,9			6,3			87		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			↑			→			
Kristinehamn	18,2	81	↓	14,4	249	↓	5,8	109	→	91	63	→
Munkfors	.	.	.	.	.	.	.	.	.	70	261	↑
Storfors	17,0	55	↓	11,3	157	↑	12,1	271	↑	78	205	↓
Sunne	23,1	210	↓	9,7	89	↓	7,5	197	↑	87	116	→
Säffle	23,7	222	↓	6,6	14	↑	6,3	137	↓	100	1	↑
Torsby	15,6	32	↓	9,7	89	↑	3,1	10	↑	74	242	→
Årjäng	23,0	206	→	15,3	263	↑	4,4	42	↑	83	168	↑
Länsmedel (vägt)	20,4			10,6			6,7					
Örebro län												
Askersund	21,9	181	↓	12,5	197	↓	4,0	30	↑	87	116	↑
Degerfors	.	.	.	.	.	.	.	.	.	57	283	↓
Hallsberg	19,6	115	↓	11,4	161	↑	7,9	213	↓	65	273	↓
Hällefors	12,7	6	↓	10,2	107	↑	3,9	29	↑	87	116	↑
Karlskoga	20,9	156	↓	12,4	193	↓	6,8	163	↑	91	63	↑
Kumla	20,0	123	↓	13,0	217	↓	5,1	69	↑	83	168	→
Laxå	25,8	248	↓	16,7	269	↑	4,5	44	↑	78	205	↓
Lekeberg	27,8	264	↓	14,3	247	↑	9,8	253	↓	83	168	→
Lindesberg	15,5	31	↑	13,5	232	↑	7,1	178	↓	83	168	↑
Ljusnarsberg	12,9	12	↓	12,9	213	↓	4,1	34	↑	61	281	→
Nora	20,8	150	↓	11,4	161	↓	6,4	145	↑	87	116	↑
Örebro	17,0	55	↓	9,9	95	↑	7,6	201	↓	96	18	→
Länsmedel (vägt)	18,4			11,5			6,8					
Västmanlands län												
Arboga	21,1	160	↑	12,8	210	↑	5,1	69	↓	91	63	↑
Fagersta	17,9	74	↓	9,1	62	↑	7,0	175	↓	87	116	→
Hallstahammar	26,3	256	↓	10,2	107	↑	7,6	201	↓	71	260	→
Kungsör	21,0	159	↓	8,5	44	↑	2,8	8	↑	87	116	↑
Köping	.	.	.	.	.	.	.	.	.	91	63	→
Norberg	12,7	6	↓	5,3	4	↑	4,0	30	↑	78	205	↓
Sala	19,7	118	↓	9,5	81	↓	4,1	34	↓	83	168	↓
Skinnskatteberg	14,4	23	↓	3,1	1	↑	3,1	10	↑	74	242	→
Surahammar	18,1	80	↓	10,4	119	↓	5,7	101	↓	70	261	→
Västerås	17,1	59	↓	7,9	32	↑	2,9	9	→	100	1	↑
Länsmedel (vägt)	18,0			8,4			3,7					
Dalarnas län												
Avesta	24,4	232	↓	13,4	229	↓	9,0	235	↓	83	168	↑
Borlänge	14,3	21	↓	15,3	263	↓	6,9	167	↓	83	168	↓
Falun	16,8	48	↓	11,1	143	↑	5,8	109	↓	100	1	↑
Gagnef	14,1	18	↑	9,3	67	↑	5,4	86	↑	57	283	→
Hedemora	22,2	191	↓	10,8	132	→	6,9	167	↑	87	116	↑
Leksand	18,8	95	↓	11,0	139	↓	6,1	127	↑	91	63	↑
Ludvika	17,1	59	→	12,3	188	↑	6,6	154	↑	70	261	↓
Malung-Sälen	17,6	68	↓	8,8	53	↑	3,4	15	↓	78	205	→

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år
<i>Min-max (riket)</i>	9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100		
<i>Vägt medel (riket)</i>	20,2	276		11,4	275		6,5	275		85	290	
<i>Median (riket)</i>	20,5			10,9			6,3			87		
Jämf. föreg. år (riket)			↓			↗			→			
Mora	13,9	16	↓	9,3	67	↗	9,8	253	↓	78	205	→
Orsa	19,2	105	↓	13,0	217	↗	10,2	259	↓	91	63	→
Rättvik	15,8	37	↓	12,3	188	↗	4,6	48	↗	78	205	↗
Smedjebacken	17,2	64	↓	13,5	232	↗	7,5	197	↗	96	18	→
Säter	16,8	48	↓	11,9	176	↗	6,1	127	↗	78	205	↓
Vansbro	13,2	13	↓	9,8	92	↗	5,2	79	↗	74	242	↗
Älvdalen	23,9	225	↓	11,5	166	↗	8,1	220	↓	78	205	→
Länsmedel (vägt)	17,2			12,1			6,7					
Gävleborgs län												
Bollnäs	25,1	243	↓	10,4	119	↗	4,7	50	↗	91	63	↗
Gävle	21,2	163	↓	11,7	171	↗	5,9	118	↓	87	116	↓
Hofors	18,8	95	↗	8,5	44	↗	7,3	185	↓	74	242	↓
Hudiksvall	18,8	95	↓	12,3	188	↗	4,7	50	↗	83	168	↗
Ljusdal	19,1	103	↓	11,8	174	↓	3,5	16	↓	91	63	→
Nordanstig	17,7	69	↗	13,3	224	↗	5,2	79	↗	87	116	→
Ockelbo	20,2	130	↓	11,3	157	↗	4,8	54	↓	74	242	→
Ovanåker	20,1	124	↗	8,2	39	↗	4,9	59	↓	96	18	↗
Sandviken	13,3	14	↓	9,0	61	↗	5,0	65	↓	91	63	↓
Söderhamn	20,8	150	↓	8,9	57	→	6,9	167	↓	96	18	→
Länsmedel (vägt)	19,7			10,8			5,3					
Västernorrlands län												
Härnösand	17,0	55	↗	9,1	62	↗	5,8	109	↗	87	116	↗
Kramfors	21,4	165	↓	11,5	166	↗	8,0	217	↓	87	116	→
Sollefteå	20,9	156	↓	13,8	242	↗	7,4	189	↓	91	63	→
Sundsvall	16,5	43	↓	9,2	65	↗	5,4	86	→	100	1	→
Timrå	12,8	8	↓	10,5	126	↗	6,9	167	↓	96	18	→
Ånge	15,7	35	↓	10,2	107	↗	3,8	25	↗	70	261	↗
Örnsköldsvik	26,4	257	↓	8,9	57	↗	6,0	124	↗	96	18	→
Länsmedel (vägt)	19,5			10,0			6,0					
Jämtlands län												
Berg	16,5	43	↓	12,8	210	↓	5,8	109	↓	83	168	↗
Bräcke	15,6	32	↗	6,4	10	↗	4,6	48	↓	83	168	↗
Härjedalen	23,2	213	↓	13,4	229	↓	6,1	127	↗	70	261	↗
Krokom	14,2	19	↗	8,5	44	↗	3,8	25	↗	78	205	↗
Ragunda	26,2	255	↓	12,2	187	↓	6,3	137	↓	70	261	↗
Strömsund	24,6	234	↓	13,6	236	↓	6,4	145	↓	83	168	→
Åre	16,0	40	↓	10,2	107	↗	2,0	2	↗	74	242	→
Östersund	17,9	74	↓	12,4	193	↗	4,7	50	↓	100	1	→
Länsmedel (vägt)	19,0			11,7			4,9					
Västerbottens län												
Bjurholm	16,9	51	↗	6,8	17	↗	5,1	69	↗	57	283	→
Dorotea	23,8	224	↓	9,5	81	↗	6,3	137	↓	65	273	→
Lycksele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	78	205	→

TABELL 9: Kommunresultat område 3, del 4. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Sammanhållen vård och omsorg											
	Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre			Olämpliga läkemedel, 75 år och äldre			Användning av anti-psykotiska läkemedel, 75 år och äldre			Kommunens information på hemsidan		
Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	Procent	Rank av	Jämf. föreg. år	
9,8–34,1			3,1–20,0			1,9–15,3			52–100			
20,2	276		11,4	275		6,5	275		85	290		
20,5			10,9			6,3			87			
Jämf. föreg. år (riket)		↘			↗			→				
Malå	19,4	108	↘	11,9	176	↘	4,5	44	↗	65	273	→
Nordmaling	25,0	240	↗	10,9	137	↗	5,6	93	↗	87	116	↘
Norsjö	29,8	272	↘	8,8	53	↗	2,6	7	↗	83	168	↗
Robertsfors	23,5	217	↘	6,5	12	↗	4,0	30	↘	83	168	↗
Skellefteå	17,8	72	↘	9,3	67	↗	9,0	235	↘	91	63	→
Sorsele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	65	273	→
Storuman	17,9	74	↘	10,7	129	↗	11,2	266	↘	72	259	↗
Umeå	25,4	245	↘	10,9	137	↗	9,3	241	↗	87	116	→
Vilhelmina	23,2	213	↘	14,5	252	↗	8,7	231	↘	83	168	→
Vindeln	.	.	.	.	.	.	.	.	.	70	261	↘
Vännäs	.	.	.	.	.	.	.	.	.	83	168	→
Åsele	.	.	.	.	.	.	.	.	.	70	261	→
Länsmedel (vägt)	22,0			10,1			8,5					
Norrbottnens län												
Arjeplog	22,4	196	↗	11,2	150	↗	15,3	275	↘	54	289	↗
Arvidsjaur	22,8	204	↘	11,0	139	↗	11,8	268	↘	87	116	↗
Boden	19,9	120	↗	14,4	249	↗	7,6	201	↗	91	63	↗
Gällivare	14,3	21	↗	8,4	41	↗	13,4	273	↘	83	168	↗
Haparanda	15,4	30	↘	10,2	107	↘	11,8	268	↘	74	242	↗
Jokkmokk	9,8	1	↘	10,4	119	↗	9,8	253	↗	57	283	↘
Kalix	16,9	51	↘	8,4	41	↘	7,2	181	↘	87	116	↗
Kiruna	17,5	66	↘	13,2	222	↗	6,3	137	↗	78	205	↗
Luleå	22,0	186	↘	11,2	150	↗	8,8	232	↘	87	116	→
Pajala	12,8	8	↗	10,6	128	↘	5,5	90	↗	57	283	↗
Piteå	17,7	69	↘	12,6	200	↗	10,6	261	↘	87	116	→
Älvsbyn	25,6	247	↘	14,7	255	↘	9,8	253	↗	78	205	↗
Överkalix	15,2	29	↗	13,5	232	↗	11,1	265	↗	52	290	→
Övertorneå	14,4	23	↘	11,4	161	↗	12,2	272	↘	65	273	↗
Länsmedel (vägt)	18,7			11,7			9,4					

TABELL 10: Bakgrundsmått, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Avvikelse från standard-kostnad, 2013	Kostnad per invånare, hemtjänst, 2013	Kostnad per brukare, hemtjänst, 2013	Kostnad per invånare, särskilt boende, 2013	Kostnad per brukare, särskilt boende, 2013	Andel 80 år och äldre, 2013	Antal personer per handläggare
Kommunnamn	Procent	Kronor	Kronor	Kronor	Kronor	Procent	Antal
<i>Min-max (riket)</i>	(-27,6)–60,3	6 520–30 664	104 648–516 181	12 269–64 226	350 549–2 222 783	2,4–10,3	46–290
<i>Vägt medel (riket)</i>		17 433	248 127	28 766	689 835	5,2	134
<i>Median (riket)</i>	1,7	17 131	247 807	27 725	652 253	6,2	140
Jämf. föreg. år (riket)							
Stockholms län							
Botkyrka	4,9	10 410	185 451	27 079	2 063 419	2,7	.
Danderyd	-1,3	18 148	212 412	32 720	1 093 036	6,2	.
Ekerö	14,8	12 345	215 732	25 865	805 761	3,2	46
Haninge	19,0	14 254	191 031	21 920	685 455	2,8	90
Huddinge	7,2	11 760	154 752	31 024	734 583	2,9	94
Järfälla	-9,1	16 656	161 367	18 632	608 799	4,1	.
Lidingö	2,5	16 176	181 110	37 780	665 287	6,2	137
Nacka	-11,3	16 015	155 716	24 943	687 236	3,7	160
Norrtälje	-10,9	12 754	291 120	29 003	580 494	6,2	82
Nykvarn	5,6	9 126	237 417	23 125	1 002 722	2,4	89
Nynäshamn	-22,0	12 611	.	18 510	.	4,5	154
Salem	-3,2	7 913	151 789	27 609	791 642	3,4	113
Sigtuna	-7,4	11 196	190 686	24 500	811 010	3,2	104
Sollentuna	3,4	15 808	143 393	27 484	746 624	3,8	138
Solna	-15,7	15 294	191 526	34 570	726 218	4,7	114
Stockholm	-7,7	20 741	186 829	35 143	629 772	4,1	88
Sundbyberg	1,8	15 289	180 013	38 921	624 637	3,6	110
Södertälje	-6,9	21 127	286 968	20 509	708 983	3,8	105
Tyresö	-10,4	12 842	222 797	21 629	674 161	3,6	109
Täby	-8,1	16 034	140 801	24 085	706 944	4,7	131
Upplands Väsby	-17,5	10 934	184 165	21 662	773 396	3,4	.
Upplands-Bro	-22,5	6 520	120 186	19 380	634 736	3,0	112
Vallentuna	-5,4	10 685	152 093	23 594	667 707	3,1	103
Vaxholm	8,4	13 150	210 197	29 502	688 379	3,3	147
Värmdö	-4,7	15 257	305 287	21 196	611 530	2,8	85
Österåker	2,5	14 807	234 024	18 124	688 729	3,3	143
Länsmedel (vägt)							97
Uppsala län							
Enköping	-4,8	14 333	204 819	27 052	557 968	5,2	151
Heby	-11,8	10 859	157 959	28 939	804 956	6,5	.
Håbo	10,6	11 541	209 219	18 300	1 069 586	2,6	.
Knivsta	23,9	11 896	243 980	27 022	729 250	2,7	153
Tierp	-11,1	15 830	273 668	21 853	520 201	6,6	122
Uppsala	10,6	15 986	234 744	25 399	575 173	4,0	93
Älvkarleby	-7,4	17 358	284 773	21 326	352 630	6,1	.
Östhammar	7,0	17 869	286 231	30 460	737 558	6,2	178
Länsmedel (vägt)							111
Södermanlands län							
Eskilstuna	-4,6	16 971	222 313	27 769	649 700	5,1	122
Flen	-15,7	15 564	261 448	19 415	808 820	6,3	126
Gnesta	17,2	21 234	329 055	29 085	778 012	4,8	156
Katrineholm	-12,1	16 284	302 519	20 886	350 549	6,4	171

TABELL 10: Bakgrundsmått, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Avvikelse från standard-kostnad, 2013	Kostnad per invånare, hemtjänst, 2013	Kostnad per brukare, hemtjänst, 2013	Kostnad per invånare, särskilt boende, 2013	Kostnad per brukare, särskilt boende, 2013	Andel 80 år och äldre, 2013	Antal personer per handläggare
Kommunnamn	Procent	Kronor	Kronor	Kronor	Kronor	Procent	Antal
<i>Min-max (riket)</i>	(-27,6)-60,3	6 520-30 664	104 648-516 181	12 269-64 226	350 549-2 222 783	2,4-10,3	46-290
<i>Vägt medel (riket)</i>		17 433	248 127	28 766	689 835	5,2	134
<i>Median (riket)</i>	1,7	17 131	247 807	27 725	652 253	6,2	140
Jämf. föreg. år (riket)							
Nyköping	-7,2	16 192	223 009	25 622	636 894	6,1	143
Oxelösund	6,5	15 088	306 455	26 657	646 372	6,9	131
Strängnäs	4,3	14 673	265 722	26 051	677 429	4,9	147
Trosa	2,2	10 728	199 014	24 995	999 797	4,2	123
Vingåker	-5,1	11 823	194 366	22 432	588 310	6,1	.
Länsmedel (vägt)							136
Östergötlands län							
Boxholm	0,0	14 693	246 105	29 537	1 105 882	6,0	.
Finspång	-1,9	17 266	173 110	25 895	793 110	6,5	127
Kinda	-8,2	11 355	169 894	30 292	763 368	6,3	97
Linköping	-23,9	10 755	158 531	27 020	382 948	5,0	290
Mjölby	-5,3	10 651	126 341	33 326	619 907	5,8	.
Motala	-7,4	10 225	156 318	34 537	580 236	5,9	191
Norrköping	-5,9	13 981	178 821	27 459	625 068	5,0	140
Söderköping	-4,6	13 146	275 641	24 942	479 126	5,2	154
Vadstena	-23,4	11 415	158 019	27 055	633 479	8,6	84
Valdemarsvik	-27,6	15 090	222 433	19 214	663 781	7,0	154
Ydre	0,9	17 339	232 432	29 341	765 947	6,7	173
Åtvidaberg	-4,6	14 657	226 575	28 377	615 504	6,4	.
Ödeshög	-23,0	9 139	107 018	21 703	616 468	6,8	.
Länsmedel (vägt)							174
Jönköpings län							
Aneby	6,5	21 258	249 517	24 642	853 225	5,7	131
Eksjö	-4,9	26 018	304 466	22 974	580 503	7,3	175
Gislaved	13,0	11 690	150 723	37 193	682 184	5,5	119
Gnosjö	-5,4	18 982	249 617	24 128	620 588	4,9	.
Habo	39,6	17 968	314 613	27 261	702 722	3,5	49
Jönköping	6,5	15 653	225 497	31 932	543 564	5,4	174
Mullsjö	10,4	13 738	168 778	29 501	1 170 949	5,4	.
Nässjö	-5,2	19 037	216 223	28 815	701 871	6,7	132
Sävsjö	-11,5	13 419	208 870	31 095	638 730	7,0	163
Tranås	-3,7	16 269	211 783	29 962	661 879	7,1	111
Vaggeryd	4,2	17 323	259 646	29 794	640 574	5,6	142
Vetlanda	-1,3	18 912	258 835	29 459	714 440	6,7	150
Värnamo	5,4	17 869	240 515	31 743	579 187	6,1	137
Länsmedel (vägt)							141
Kronobergs län							
Alvesta	-4,0	16 001	267 601	28 929	549 374	6,4	100
Lessebo	2,5	16 521	264 202	32 297	777 987	6,5	152
Ljungby	6,6	24 511	349 499	27 831	596 632	6,4	151
Markaryd	0,3	14 235	198 403	27 657	589 930	7,3	187
Tingsryd	-6,6	14 567	188 580	38 143	647 454	9,0	188
Uppvidinge	3,7	19 611	270 198	33 967	626 570	7,4	139

TABELL 10: Bakgrundsmått, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Avvikelse från standard-kostnad, 2013	Kostnad per invånare, hemtjänst, 2013	Kostnad per brukare, hemtjänst, 2013	Kostnad per invånare, särskilt boende, 2013	Kostnad per brukare, särskilt boende, 2013	Andel 80 år och äldre, 2013	Antal personer per handläggare
Kommunnamn	Procent	Kronor	Kronor	Kronor	Kronor	Procent	Antal
<i>Min-max (riket)</i>	(-27,6)–60,3	6 520–30 664	104 648–516 181	12 269–64 226	350 549–2 222 783	2,4–10,3	46–290
<i>Vägt medel (riket)</i>		17 433	248 127	28 766	689 835	5,2	134
<i>Median (riket)</i>	1,7	17 131	247 807	27 725	652 253	6,2	140
Jämf. föreg. år (riket)							
Växjö	7,8	19 220	284 162	29 777	641 521	4,9	157
Älmhult	4,9	18 132	198 907	37 791	474 254	6,8	157
Länsmedel (vägt)							151
Kalmar län							
Borgholm	-0,3	23 582	351 355	24 313	860 333	8,1	200
Emmaboda	-26,7	17 550	258 828	18 211	547 238	7,5	178
Hultsfred	-8,1	21 849	269 395	23 281	696 100	7,7	128
Högsby	-4,4	17 438	151 267	37 529	682 854	7,9	160
Kalmar	13,2	24 639	307 688	28 113	692 343	5,3	146
Mönsterås	2,9	18 238	304 448	26 786	557 468	6,5	114
Mörbylånga	7,4	17 055	272 959	19 844	618 310	5,4	152
Nybro	1,2	21 486	244 047	24 195	589 678	6,9	129
Oskarshamn	13,6	21 388	278 684	28 072	678 264	6,2	154
Torsås	-2,4	22 239	277 605	27 336	687 137	7,5	157
Vimmerby	-3,6	22 632	329 516	20 399	534 600	6,7	55
Västervik	-1,7	14 560	194 386	27 362	569 937	6,9	144
Länsmedel (vägt)							138
Gotlands län							
Gotland	-1,9	15 858	213 127	25 342	678 427	5,9	113
Länsmedel (vägt)							
Blekinge län							
Karlshamn	3,2	19 000	296 554	27 596	723 307	6,7	192
Karlskrona	19,2	21 470	271 366	32 910	646 846	5,5	177
Olofström	-0,4	15 106	139 901	31 643	715 893	7,1	226
Ronneby	-2,9	18 074	238 806	22 529	583 049	6,6	.
Sölvesborg	6,3	15 678	236 931	32 897	802 427	6,3	126
Länsmedel (vägt)							177
Skåne län							
Bjuv	12,7	18 415	285 219	31 211	656 863	4,6	106
Bromölla	7,2	16 984	315 441	30 051	764 279	6,0	167
Burlöv	7,1	14 262	175 876	30 059	1 130 134	4,3	96
Båstad	-14,7	20 145	308 029	16 624	720 680	8,0	111
Eslöv	-4,0	19 245	316 037	26 289	562 941	5,0	262
Helsingborg	-16,4	15 620	159 330	23 840	526 800	5,2	134
Hässleholm	-6,7	15 433	192 422	24 876	939 754	6,3	165
Höganäs	-13,1	13 786	282 871	22 689	1 356 327	6,3	141
Hörby	-5,4	12 905	216 537	26 919	1 114 506	6,0	60
Höör	-2,2	16 057	333 347	22 799	865 805	5,0	108
Klippan	-5,5	23 663	333 673	17 924	541 308	5,8	126
Kristianstad	6,2	20 672	273 261	29 015	614 911	5,8	187
Kävlinge	-2,8	14 454	206 032	17 910	505 180	3,8	156
Landskrona	-7,3	13 564	244 121	23 643	565 772	5,3	120
Lomma	-8,9	14 398	282 949	16 419	536 282	4,8	103

TABELL 10: Bakgrundsmått, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Avvikelse från standard-kostnad, 2013	Kostnad per invånare, hemtjänst, 2013	Kostnad per brukare, hemtjänst, 2013	Kostnad per invånare, särskilt boende, 2013	Kostnad per brukare, särskilt boende, 2013	Andel 80 år och äldre, 2013	Antal personer per handläggare
Kommunnamn	Procent	Kronor	Kronor	Kronor	Kronor	Procent	Antal
<i>Min-max (riket)</i>	(-27,6)–60,3	6 520–30 664	104 648–516 181	12 269–64 226	350 549–2 222 783	2,4–10,3	46–290
<i>Vägt medel (riket)</i>		17 433	248 127	28 766	689 835	5,2	134
<i>Median (riket)</i>	1,7	17 131	247 807	27 725	652 253	6,2	140
Jämf. föreg. år (riket)							
Lund	14,0	21 349	321 400	26 793	790 603	4,0	184
Malmö	-4,4	16 630	145 098	30 392	692 098	4,7	77
Osby	-5,8	11 276	179 948	29 460	667 184	7,0	219
Perstorp	-10,6	13 236	187 654	29 181	835 226	6,0	149
Simrishamn	-0,3	16 233	249 798	26 723	561 559	8,4	141
Sjöbo	-6,6	16 300	278 911	22 864	585 580	5,4	203
Skurup	-3,9	18 486	226 758	26 524	1 014 117	4,8	122
Staffanstorp	-25,0	12 409	227 060	12 269	536 907	3,9	149
Svalöv	-9,5	16 445	160 673	21 533	600 767	4,8	105
Svedala	4,5	15 254	225 039	20 440	627 559	3,7	161
Tomelilla	-6,7	17 898	265 515	28 871	658 425	6,5	111
Trelleborg	-4,8	12 569	178 818	25 171	601 305	5,5	178
Vellinge	-13,1	13 300	270 124	15 807	730 363	4,4	157
Ystad	-8,5	16 914	214 815	20 951	735 895	7,1	89
Åstorp	-8,8	17 797	265 657	20 771	681 346	4,3	102
Ängelholm	7,1	21 512	351 471	31 708	775 013	6,7	139
Örkelljunga	-5,3	19 591	302 416	24 820	620 489	6,5	153
Östra Göinge	-7,7	19 026	336 345	25 108	577 662	6,1	165
Länsmedel (vägt)							136
Hallands län							
Falkenberg	2,6	17 826	233 289	20 610	493 045	6,6	161
Halmstad	2,0	20 228	307 272	27 382	545 887	5,6	170
Hylte	1,9	17 625	276 631	31 766	633 324	6,4	120
Kungsbacka	16,1	18 676	269 974	21 702	585 677	4,4	123
Laholm	-15,0	15 067	226 739	22 816	486 198	6,5	128
Varberg	-13,6	16 180	230 464	21 326	621 022	5,9	134
Länsmedel (vägt)							144
Västra Götalands län							
Ale	4,5	16 301	284 816	22 891	992 983	3,7	112
Alingsås	7,3	17 345	274 431	28 367	653 634	5,6	175
Bengtstors	-4,7	19 155	268 274	27 725	580 913	8,3	151
Bollebygd	21,0	13 607	234 268	27 766	858 704	4,2	78
Borås	13,6	17 800	246 360	26 813	716 274	5,5	119
Dals-Ed	1,6	17 791	348 417	27 274	890 194	6,0	110
Essunga	5,3	16 356	219 306	32 940	687 032	6,2	194
Falköping	9,6	15 016	193 582	37 725	534 563	6,7	.
Färgelanda	-5,3	13 196	256 580	29 288	698 924	6,5	157
Grästorp	3,8	20 722	313 024	26 879	595 052	6,7	221
Gullspång	-13,1	18 462	282 072	20 502	893 647	7,4	.
Göteborg	-1,9	19 206	199 747	29 584	584 853	4,3	119
Götene	1,2	16 180	210 273	22 174	711 011	5,4	137
Herrljunga	12,3	23 020	.	26 096	728 216	6,0	116
Hjo	1,0	15 957	304 743	31 779	640 925	6,5	117
Härryda	8,1	13 721	285 466	23 258	618 798	3,6	116

TABELL 10: Bakgrundsmått, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Avvikelse från standard-kostnad, 2013	Kostnad per invånare, hemtjänst, 2013	Kostnad per brukare, hemtjänst, 2013	Kostnad per invånare, särskilt boende, 2013	Kostnad per brukare, särskilt boende, 2013	Andel 80 år och äldre, 2013	Antal personer per handläggare
Kommunnamn	Procent	Kronor	Kronor	Kronor	Kronor	Procent	Antal
<i>Min-max (riket)</i>	(-27,6)–60,3	6 520–30 664	104 648–516 181	12 269–64 226	350 549–2 222 783	2,4–10,3	46–290
<i>Vägt medel (riket)</i>		17 433	248 127	28 766	689 835	5,2	134
<i>Median (riket)</i>	1,7	17 131	247 807	27 725	652 253	6,2	140
Jämf. föreg. år (riket)							
Karlsborg	-5,9	18 175	291 412	20 654	539 822	7,5	138
Kungälv	2,6	16 813	269 780	24 396	586 630	5,2	136
Lerum	27,9	22 140	379 333	21 905	558 824	4,0	138
Lidköping	8,0	15 430	198 043	31 023	648 286	5,9	215
Lilla Edet	10,9	16 442	231 743	26 988	636 355	4,4	135
Lysekil	11,1	22 035	320 331	29 364	696 620	7,4	211
Mariestad	-7,0	23 359	338 007	14 789	572 935	6,6	.
Mark	7,1	18 933	282 478	27 963	932 009	6,2	88
Mellerud	2,4	20 923	254 090	33 074	593 632	8,3	163
Munkedal	21,1	17 142	261 259	36 437	865 038	6,7	204
Mölnadal	2,3	21 179	276 439	24 722	542 035	4,4	158
Orust	13,0	20 652	310 015	24 298	726 761	6,4	.
Partille	-0,6	17 084	.	22 616	576 406	4,6	134
Skara	1,7	19 711	225 759	22 503	567 706	5,7	125
Skövde	4,3	21 891	333 702	22 448	452 527	5,1	121
Sotenäs	2,1	22 516	289 849	30 934	703 741	8,7	245
Stenungsund	-1,2	18 472	408 224	23 072	677 696	4,4	126
Strömstad	10,8	18 047	266 863	31 482	869 296	5,6	142
Svenljunga	11,3	21 760	238 477	26 580	751 953	6,0	94
Tanum	7,7	16 538	286 398	32 797	690 458	6,9	131
Tibro	15,0	11 605	234 843	29 278	703 224	6,4	137
Tidaholm	2,2	14 311	301 382	32 638	599 205	6,5	197
Tjörn	3,7	12 380	311 356	25 306	527 983	5,5	159
Tranemo	-1,2	17 952	212 044	31 782	624 737	6,8	115
Trollhättan	-0,8	17 207	227 651	26 333	471 327	5,2	229
Töreboda	-7,1	19 967	331 977	24 585	811 318	6,2	109
Uddevalla	11,3	18 058	282 147	35 061	639 261	6,1	145
Ulricehamn	1,8	17 345	237 586	28 424	682 699	6,4	131
Vara	0,9	21 444	237 142	28 398	803 630	6,5	92
Vårgårda	21,7	19 989	275 109	30 713	740 899	4,6	.
Vänersborg	11,4	15 409	305 343	36 370	617 758	5,9	164
Åmål	3,1	19 294	255 851	30 053	551 086	7,8	147
Öckerö	-0,9	17 371	323 340	22 991	623 204	5,4	130
Länsmedel (vägt)							154
Värmlands län							
Arvika	-6,4	21 273	289 564	26 135	448 079	7,4	112
Eda	-8,9	22 166	386 792	25 084	610 756	7,2	100
Filipstad	5,3	30 664	335 421	30 257	649 511	8,1	138
Forshaga	5,7	22 271	351 875	18 415	484 917	5,2	.
Grums	-1,6	13 207	169 555	23 864	670 924	6,2	126
Hagfors	-2,4	24 970	358 215	26 388	695 504	8,1	116
Hammarö	9,2	17 700	339 636	24 419	683 724	4,2	156
Karlstad	-8,4	20 194	289 303	21 436	510 541	5,5	168
Kil	-6,5	12 606	257 938	20 815	923 983	5,5	91

TABELL 10: Bakgrundsmått, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Avvikelse från standard-kostnad, 2013	Kostnad per invånare, hemtjänst, 2013	Kostnad per brukare, hemtjänst, 2013	Kostnad per invånare, särskilt boende, 2013	Kostnad per brukare, särskilt boende, 2013	Andel 80 år och äldre, 2013	Antal personer per handläggare
Kommunnamn	Procent	Kronor	Kronor	Kronor	Kronor	Procent	Antal
<i>Min-max (riket)</i>	(-27,6)–60,3	6 520–30 664	104 648–516 181	12 269–64 226	350 549–2 222 783	2,4–10,3	46–290
<i>Vägt medel (riket)</i>		17 433	248 127	28 766	689 835	5,2	134
<i>Median (riket)</i>	1,7	17 131	247 807	27 725	652 253	6,2	140
Jämf. föreg. år (riket)							
Kristinehamn	-9,1	21 453	316 281	22 705	521 419	6,9	197
Munkfors	9,4	26 244	.	34 621	.	9,6	.
Storfors	10,9	26 895	408 043	27 233	628 717	6,8	158
Sunne	-1,7	23 285	313 624	29 857	688 523	7,0	.
Säffle	-4,5	22 688	336 604	23 128	612 740	7,7	182
Torsby	-14,2	21 843	281 055	32 908	758 028	8,2	207
Årjäng	-13,7	17 762	287 552	31 564	635 391	6,3	116
Länsmedel (vägt)							148
Örebro län							
Askersund	-3,6	20 202	224 438	20 744	718 471	6,2	224
Degerfors	1,4	21 605	360 135	22 776	567 556	6,4	186
Hallsberg	-1,2	8 598	149 072	29 900	627 907	5,7	148
Hällefors	-0,6	20 936	258 340	30 638	680 500	7,9	178
Karlskoga	4,0	26 708	516 181	22 063	545 354	6,7	.
Kumla	-11,0	17 269	410 055	19 940	716 734	4,7	165
Laxå	1,5	19 166	271 282	28 405	1 005 136	7,9	.
Lekeberg	5,1	23 463	354 706	25 538	656 333	5,0	84
Lindesberg	-6,0	15 441	265 790	26 299	700 227	6,0	.
Ljusnarsberg	-19,2	13 848	277 362	30 918	374 816	6,8	.
Nora	0,1	18 057	179 068	26 605	544 164	6,0	.
Örebro	6,5	24 522	300 963	24 153	823 904	4,8	.
Länsmedel (vägt)							158
Västmanlands län							
Arboga	-8,9	11 106	208 223	27 896	523 017	6,3	124
Fagersta	2,8	15 488	173 470	32 758	500 303	6,6	202
Hallstahammar	-4,4	12 953	193 233	31 915	762 418	6,3	180
Kungsör	2,8	7 308	154 022	26 404	448 159	5,6	180
Köping	4,0	13 102	.	36 855	.	6,5	.
Norberg	0,2	10 596	179 882	30 780	592 213	6,7	166
Sala	-7,3	12 069	181 216	25 334	605 010	6,3	.
Skinnskatteberg	-0,2	14 504	274 246	30 673	897 548	6,3	155
Surahammar	-4,1	10 283	250 469	28 703	611 723	5,6	135
Västerås	-5,7	17 120	194 867	21 979	453 428	5,1	119
Länsmedel (vägt)							131
Dalarnas län							
Avesta	-10,2	15 970	225 319	25 597	611 680	6,9	173
Borlänge	6,4	21 012	.	25 297	651 583	5,2	153
Falun	9,2	23 373	240 233	24 417	640 486	5,4	153
Gagnef	25,2	18 927	282 283	29 390	822 568	5,5	117
Hedemora	-7,3	20 201	275 201	22 092	666 587	6,3	114
Leksand	4,5	16 629	250 879	29 140	650 855	7,0	165
Ludvika	4,6	19 623	236 783	32 417	591 239	7,4	197
Malung-Sälén	-1,4	14 983	213 420	31 912	597 037	6,5	211

TABELL 10: Bakgrundsmått, del 1. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Avvikelse från standard-kostnad, 2013	Kostnad per invånare, hemtjänst, 2013	Kostnad per brukare, hemtjänst, 2013	Kostnad per invånare, särskilt boende, 2013	Kostnad per brukare, särskilt boende, 2013	Andel 80 år och äldre, 2013	Antal personer per handläggare
Kommunnamn	Procent	Kronor	Kronor	Kronor	Kronor	Procent	Antal
<i>Min-max (riket)</i>	(-27,6)–60,3	6 520–30 664	104 648–516 181	12 269–64 226	350 549–2 222 783	2,4–10,3	46–290
<i>Vägt medel (riket)</i>		17 433	248 127	28 766	689 835	5,2	134
<i>Median (riket)</i>	1,7	17 131	247 807	27 725	652 253	6,2	140
Jämf. föreg. år (riket)							
Mora	9,4	28 837	408 770	22 456	632 994	6,5	140
Orsa	-1,2	17 086	243 157	33 583	889 692	7,3	151
Rättvik	-5,8	16 125	230 513	30 973	657 032	8,7	147
Smedjebacken	-5,5	14 619	231 406	25 449	602 504	6,0	99
Säter	4,0	20 244	255 075	24 256	686 787	5,8	132
Vansbro	-3,4	21 052	299 653	27 220	516 591	7,0	143
Älvdalen	-10,4	19 148	237 405	30 077	760 760	7,3	165
Länsmedel (vägt)							151
Gävleborgs län							
Bollnäs	5,3	27 364	311 235	25 913	1 152 844	6,7	141
Gävle	1,9	19 076	271 111	26 301	569 356	4,9	146
Hofors	5,0	11 759	188 852	42 138	833 355	7,2	83
Hudiksvall	-0,7	14 827	193 727	29 293	535 201	6,1	134
Ljusdal	3,6	14 020	231 935	39 791	676 719	7,3	185
Nordanstig	7,9	17 521	225 876	33 699	772 817	6,0	125
Ockelbo	-8,3	21 271	270 154	23 736	511 188	7,1	130
Ovanåker	2,8	23 068	249 815	25 493	725 714	7,2	188
Sandviken	-4,4	12 400	177 835	28 594	637 585	5,8	165
Söderhamn	-5,4	15 180	221 435	31 354	553 019	7,0	144
Länsmedel (vägt)							145
Västernorrlands län							
Härnösand	-1,5	21 741	282 582	23 913	633 804	6,5	.
Kramfors	-5,6	20 419	298 216	28 840	633 624	7,8	141
Sollefteå	5,9	23 622	273 151	34 516	697 333	7,7	154
Sundsvall	4,6	15 823	206 196	29 553	642 019	5,3	142
Timrå	9,6	16 029	209 063	32 231	652 253	4,9	112
Ånge	5,5	18 938	202 882	42 432	753 399	7,8	134
Örnsköldsvik	9,4	18 482	246 779	32 563	548 630	6,4	193
Länsmedel (vägt)							150
Jämtlands län							
Berg	8,0	24 547	275 937	34 253	638 076	7,5	156
Bräcke	11,1	29 285	310 625	36 690	616 802	7,7	98
Härjedalen	15,5	25 322	269 067	38 611	758 726	8,1	137
Krokom	3,7	19 168	277 745	33 748	623 494	4,8	128
Ragunda	12,2	29 640	297 168	40 317	652 635	8,8	.
Strömsund	4,4	28 842	337 133	31 613	640 491	7,9	141
Åre	8,0	16 260	161 299	42 189	724 630	4,7	101
Östersund	10,3	27 799	273 190	26 511	572 816	5,5	144
Länsmedel (vägt)							133
Västerbottens län							
Bjurholm	1,7	18 562	282 292	47 674	1 740 100	10,3	93
Dorotea	-16,4	13 257	175 079	43 234	678 698	10,3	.
Lycksele	5,6	18 414	.	37 047	.	6,9	.

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Kommunnamn	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Stockholms län							
Botkyrka	5,6	1,3	24	24	23	8	15
Danderyd	8,5	3,0	.	30	25	7	18
Ekerö	5,7	3,2	8	35	21	4	10
Haninge	7,5	3,2	27	27	27	8	14
Huddinge	7,6	4,2	27	30	27	9	18
Järfälla	10,3	3,1	31	29	20	8	13
Lidingö	8,9	5,7	27	33	28	8	9
Nacka	10,3	3,6	30	30	29	7	14
Norrtälje	4,4	5,0	12	31	31	6	10
Nykvarn	3,8	2,3	26	31	..	2	..
Nynäshamn	.	.	.	31	23	11	15
Salem	5,2	3,5	20	21	21	10	4
Sigtuna	5,9	3,0	23	25	23	8	14
Sollentuna	11,0	3,7	24	31	25	7	12
Solna	8,0	4,8	25	30	26	7	10
Stockholm	11,1	5,6	31	28	25	9	15
Sundbyberg	8,5	6,2	23	23	23	7	12
Södertälje	7,4	2,9	33	26	27	13	12
Tyresö	5,8	3,2	31	32	29	6	14
Täby	11,4	3,4	24	38	25	4	14
Upplands Väsby	5,9	2,8	5	25	24	13	6
Upplands-Bro	5,4	3,1	12	28	25	8	13
Vallentuna	7,0	3,5	33	31	31	4	9
Vaxholm	6,3	4,3	39	38	26	5	18
Värmdö	5,0	3,5	31	32	19	9	13
Österåker	6,3	2,6	29	28	23	7	7
Länsmedel (vägt)				28	25	8	13
Uppsala län							
Enköping	7,0	4,8	37	31	33	5	11
Heby	6,9	3,6	12	26	24	5	11
Håbo	5,5	1,7	19	32	38	9	13
Knivsta	4,9	3,7	29	27	41	8	14
Tierp	5,8	4,2	7	29	24	7	19
Uppsala	6,8	4,4	39	34	25	7	14
Älvkarleby	6,1	6,0	15	23	..	9	..
Östhammar	6,2	4,1	.	27	22	6	12
Länsmedel (vägt)				31	27	7	13
Södermanlands län							
Eskilstuna	7,6	4,3	16	30	29	6	13
Flen	6,0	2,4	9	32	25	5	9
Gnesta	6,5	3,7	30	41	17	6	14
Katrineholm	5,4	6,0	12	36	26	3	11

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Kommunnamn	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Nyköping	7,3	4,0	26	34	30	5	12
Oxelösund	4,9	4,1	25	20	26	2	13
Strängnäs	5,5	3,8	16	31	35	4	13
Trosa	5,4	2,5	29	46	36	3	8
Vingåker	6,1	3,8	21	31	30	4	18
Länsmedel (vägt)				27	29	5	12
Östergötlands län							
Boxholm	6,0	2,7	1	18	..	6	..
Finspång	10,0	3,3	16	33	31	5	7
Kinda	6,7	4,0	16	33	19	5	18
Linköping	6,8	7,1	20	31	29	7	11
Mjölby	8,4	5,4	16	30	21	7	9
Motala	6,5	6,0	14	32	32	5	12
Norrköping	7,8	4,4	31	29	28	7	12
Söderköping	4,8	5,2	47	36	34	7	10
Vadstena	7,2	4,3	14	31	31	6	10
Valdemarsvik	6,8	2,9	20	30	36	2	6
Ydre	7,5	3,8	4	35	..	3	..
Åtvidaberg	6,5	4,6	15	29	29	5	6
Ödeshög	8,5	3,5	17	44	..	3	..
Länsmedel (vägt)				31	29	6	11
Jönköpings län							
Aneby	8,5	2,9	22	37	33	3	19
Eksjö	8,5	4,0	29	32	34	6	5
Gislaved	7,8	5,5	16	31	21	6	10
Gnosjö	7,6	3,9	16	36	32	4	3
Habo	5,7	3,9	23	33	24	3	8
Jönköping	6,9	5,9	16	32	30	5	10
Mullsjö	8,1	2,5	17	25	..	2	..
Nässjö	8,8	4,1	18	26	26	6	6
Sävsjö	6,4	4,9	14	33	23	4	9
Tranås	7,7	4,5	35	33	28	7	13
Vaggeryd	6,7	4,7	15	40	29	3	9
Vetlanda	7,3	4,1	32	35	26	6	7
Värnamo	7,4	5,5	16	31	23	5	16
Länsmedel (vägt)				31	28	5	10
Kronobergs län							
Alvesta	6,0	5,3	30	32	32	7	11
Lessebo	6,3	4,2	35	26	..	10	.
Ljungby	7,0	4,7	12	25	30	7	8
Markaryd	7,2	4,7	12	24	22	7	6
Tingsryd	7,7	5,9	13	25	22	7	10
Uppvidinge	7,3	5,4	10	33	20	1	13

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Växjö	6,8	4,6	30	29	26	6	11
Älmhult	9,1	8,0	16	30	30	4	13
Länsmedel (vägt)				35	26	6	11
Kalmar län							
Borgholm	6,7	2,8	34	31	21	2	14
Emmaboda	6,8	3,3	19	19	12	11	13
Hultsfred	8,1	3,3	21	32	24	7	13
Högsby	11,5	5,5	19	32	20	7	5
Kalmar	8,0	4,1	26	32	21	5	13
Mönsterås	6,0	4,8	18	25	20	7	7
Mörbylånga	6,2	3,2	38	27	20	2	14
Nybro	8,8	4,1	29	27	19	5	11
Oskarshamn	7,7	4,1	37	37	34	5	10
Torsås	8,0	4,0	23	32	28	5	14
Vimmerby	6,9	3,8	20	26	19	5	7
Västervik	7,5	4,8	30	28	31	7	13
Länsmedel (vägt)				32	24	5	12
Gotlands län							
Gotland	7,4	3,7	45	27	24	7	8
Länsmedel (vägt)							
Blekinge län							
Karlshamn	6,4	3,8	8	26	27	6	12
Karlskrona	7,9	5,1	23	31	28	7	16
Olofström	10,8	4,4	0	21	25	6	11
Ronneby	7,6	3,9	23	28	31	8	13
Sölvesborg	6,6	4,1	15	30	27	6	11
Länsmedel (vägt)				28	28	7	14
Skåne län							
Bjuv	6,5	4,8	.	25	17	8	8
Bromölla	5,4	3,9	18	33	27	8	8
Burlöv	8,1	2,7	20	25	27	5	9
Båstad	6,5	2,3	15	23	28	6	14
Eslöv	6,1	4,7	32	30	32	9	11
Helsingborg	9,8	4,5	11	29	29	8	14
Hässleholm	8,0	2,6	24	32	25	6	11
Höganäs	4,9	1,7	6	27	41	8	5
Hörby	6,0	2,4	5	20	10	13	16
Höör	4,8	2,6	3	22	26	6	3
Klippan	7,1	3,3	14	26	18	4	6
Kristianstad	7,6	4,7	15	32	26	8	13
Kävlinge	7,0	3,5	12	40	23	7	21
Landskrona	5,6	4,2	14	27	22	11	15
Lomma	5,1	3,1	.	22	20	7	20

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Kommunnamn	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Lund	6,6	3,4	29	31	29	10	12
Malmö	11,5	4,4	23	29	26	8	16
Osby	6,3	4,4	11	25	20	6	17
Perstorp	7,1	3,5	34	21	..	3	..
Simrishamn	6,5	4,8	10	23	21	7	14
Sjöbo	5,8	3,9	12	21	28	6	19
Skurup	8,2	2,6	13	27	26	8	18
Staffanstorp	5,5	2,3	14	32	25	7	15
Svalöv	10,2	3,6	.	25	29	3	10
Svedala	6,8	3,3	12	27	31	6	10
Tomelilla	6,7	4,4	19	32	14	5	8
Trelleborg	7,0	4,2	41	25	28	7	11
Vellinge	4,9	2,2	15	39	22	5	13
Ystad	7,9	2,8	41	26	18	8	16
Åstorp	6,7	3,0	16	36	35	10	14
Ängelholm	6,1	4,1	17	27	27	6	12
Örkelljunga	6,5	4,0	14	29	36	6	9
Östra Göinge	5,7	4,3	11	29	20	9	13
Länsmedel (vägt)				30	26	8	13
Hallands län							
Falkenberg	7,6	4,2	12	32	20	5	12
Halmstad	6,6	5,0	25	32	26	7	10
Hylte	6,4	5,0	21	29	28	6	11
Kungsbacka	6,9	3,7	23	33	27	7	14
Laholm	6,6	4,7	25	30	21	7	10
Varberg	7,0	3,4	22	27	28	7	12
Länsmedel (vägt)				29	25	7	12
Västra Götalands län							
Ale	5,7	2,3	17	25	30	9	16
Alingsås	6,3	4,3	22	30	29	9	11
Bengtsfors	7,1	4,8	14	32	21	7	11
Bollebygd	5,8	3,2	28	23	..	9	..
Borås	7,2	3,7	.	31	27	6	12
Dals-Ed	5,1	3,1	18	21	..	16	..
Essunga	7,5	4,8	21	21	..	7	..
Falköping	7,8	7,1	18	31	32	4	9
Färgelanda	5,1	4,2	4	33	18	4	20
Grästorp	6,6	4,5	26	34	23	3	11
Gullspång	6,5	2,3	36	36	..	4	..
Göteborg	9,6	5,1	18	29	24	8	14
Götene	7,7	3,1	21	32	13	8	18
Herrljunga	.	3,6	.	30	6	9	26
Hjo	5,2	5,0	14	27	33	3	8
Härryda	4,8	3,8	12	33	29	7	15

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Karlsborg	6,2	3,8	16	27	26	3	18
Kungälv	6,2	4,2	38	28	31	7	18
Lerum	5,8	3,9	39	24	22	7	18
Lidköping	7,8	4,8	21	30	29	6	8
Lilla Edet	7,1	4,2	18	20	29	9	9
Lysekil	6,9	4,2	22	31	20	9	11
Mariestad	6,9	2,6	18	30	22	7	5
Mark	6,7	3,0	6	28	20	10	9
Mellerud	8,2	5,6	22	29	30	7	2
Munkedal	6,6	4,2	30	33	20	3	15
Mölndal	7,7	4,6	41	30	26	7	10
Orust	6,7	3,3	30	35	24	4	12
Partille	.	3,9	.	31	25	7	15
Skara	8,7	4,1	23	28	30	5	20
Skövde	6,6	5,0	11	26	30	7	9
Sotenäs	7,8	4,4	16	28	33	12	12
Stenungsund	4,5	3,4	24	30	22	7	14
Strömstad	6,8	3,6	26	27	21	8	25
Svenljunga	9,1	3,5	18	26	29	8	5
Tanum	5,8	4,8	15	26	28	6	7
Tibro	4,9	4,2	11	34	28	3	2
Tidaholm	4,7	5,4	6	34	32	5	12
Tjörn	4,0	4,8	23	32	28	10	16
Tranemo	8,5	5,1	13	25	29	4	12
Trollhättan	7,6	5,6	30	29	19	9	17
Töreboda	6,0	3,0	24	42	18	3	10
Uddevalla	6,4	5,5	25	28	20	10	14
Ulricehamn	7,3	4,2	13	26	23	9	12
Vara	9,0	3,5	41	34	18	8	10
Vårgårda	7,3	4,1	18	29	32	8	9
Vänersborg	5,0	5,9	13	33	24	5	13
Åmål	7,5	5,5	16	25	31	11	14
Öckerö	5,4	3,7	35	34	22	5	24
Länsmedel (vägt)				29	25	8	13
Värmlands län							
Arvika	7,3	5,8	30	31	35	6	9
Eda	5,7	4,1	27	30	19	8	8
Filipstad	9,1	4,7	28	35	17	6	9
Forshaga	6,3	3,8	17	32	..	6	..
Grums	7,8	3,6	17	32	11	7	18
Hagfors	7,0	3,8	25	23	25	15	14
Hammarö	5,2	3,6	17	30	32	7	7
Karlstad	7,0	4,2	19	28	22	8	14
Kil	4,9	2,3	21	27	..	6	..

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
Kommunnamn	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Kristinehamn	6,8	4,4	16	34	26	7	10
Munkfors	.	.	.	24	23	7	7
Storfors	6,6	4,3	17	21	..	12	..
Sunne	7,4	4,3	20	34	21	4	20
Säffle	6,7	3,8	20	27	15	6	14
Torsby	7,8	4,3	23	32	28	10	7
Årjäng	6,2	5,0	25	30	24	8	10
Länsmedel (vägt)				32	24	7	11
Örebro län							
Askersund	9,0	2,9	29	30	19	9	16
Degerfors	6,0	4,0	13	23	18	9	14
Hallsberg	5,8	4,8	18	25	18	9	9
Hällefors	8,1	4,5	22	32	..	7	..
Karlskoga	5,2	4,0	17	29	27	7	14
Kumla	4,2	2,8	12	27	26	12	15
Laxå	7,1	2,8	17	31	24	3	12
Lekeberg	6,6	3,9	14	21	18	6	13
Lindesberg	5,8	3,8	12	30	24	6	11
Ljusnarsberg	5,0	8,2	20	23	30	10	6
Nora	10,1	4,9	20	30	26	7	10
Örebro	8,1	2,9	17	27	26	6	13
Länsmedel (vägt)				31	25	7	12
Västmanlands län							
Arboga	5,3	5,3	14	33	28	7	9
Fagersta	8,9	6,5	16	33	17	7	17
Hallstahammar	6,7	4,2	14	32	17	0	16
Kungsör	4,7	5,9	17	28	..	3	..
Köping	.	.	.	33	26	5	12
Norberg	5,9	5,2	13	15	..	7	..
Sala	6,7	4,2	17	30	24	8	13
Skinnskatteberg	5,3	3,4	11	54	..	3	..
Surahammar	4,1	4,7	7	26	28	15	13
Västerås	8,8	4,8	28	34	30	6	11
Länsmedel (vägt)				30	27	6	12
Dalarnas län							
Avesta	7,1	4,2	17	30	20	6	11
Borlänge	.	3,9	5	28	25	9	14
Falun	9,7	3,8	26	31	24	6	10
Gagnef	6,7	3,6	25	33	13	6	19
Hedemora	7,3	3,3	28	26	29	6	11
Leksand	6,6	4,5	18	35	23	2	10
Ludvika	8,3	5,5	16	32	28	3	14
Malung-Sälen	7,0	5,3	10	42	27	0	6

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Mora	7,1	3,5	22	28	22	6	5
Orsa	7,0	3,8	20	31	26	9	13
Rättvik	7,0	4,7	28	39	24	4	7
Smedjebacken	6,3	4,2	0	23	28	5	15
Säter	7,9	3,5	28	29	11	9	9
Vansbro	7,0	5,3	20	30	11	5	8
Älvdalen	8,1	4,0	23	35	48	4	6
Länsmedel (vägt)				30	24	6	11
Gävleborgs län							
Bollnäs	8,8	2,2	28	28	25	5	15
Gävle	7,0	4,6	36	34	29	6	11
Hofors	6,2	5,1	22	32	39	6	10
Hudiksvall	7,7	5,5	18	29	25	4	12
Ljusdal	6,0	5,9	7	37	24	5	9
Nordanstig	7,8	4,4	20	29	16	2	10
Ockelbo	7,9	4,6	20	19	25	7	13
Ovanåker	9,2	3,5	16	33	16	4	11
Sandviken	7,0	4,5	17	27	23	7	13
Söderhamn	6,9	5,7	13	31	22	5	10
Länsmedel (vägt)				29	25	5	11
Västernorrlands län							
Härnösand	7,7	3,8	38	34	24	4	10
Kramfors	6,8	4,6	35	26	17	7	12
Sollefteå	8,6	4,9	22	33	31	6	15
Sundsvall	7,7	4,6	26	29	24	6	13
Timrå	7,7	4,9	27	21	20	6	12
Ånge	9,3	5,6	6	31	19	7	14
Örnsköldsvik	7,5	5,9	26	26	19	5	15
Länsmedel (vägt)				33	23	6	13
Jämtlands län							
Berg	8,9	5,4	18	33	31	2	23
Bräcke	9,4	5,9	26	32	22	3	13
Härjedalen	9,4	5,1	18	34	..	6	..
Krokom	6,9	5,4	13	33	16	6	14
Ragunda	10,0	6,2	16	33	18	5	14
Strömsund	8,6	4,9	26	31	19	4	13
Åre	10,1	5,8	13	43	27	2	10
Östersund	10,2	4,6	28	37	28	5	13
Länsmedel (vägt)				29	25	5	14
Västerbottens län							
Bjurholm	6,6	2,7	20	.	.	3	.
Dorotea	7,6	6,4	10	18	..	3	..
Lycksele	.	.	.	.	.	.	.

TABELL 11: Bakgrundsmått, del 2. Uppgifterna avser personer som är 65 år och äldre och år 2014 om inget annat anges.

Kommunnamn	Bakgrundsmått						
	Andel äldre med hemtjänst, 2013	Andel äldre i särskilt boende, 2013	Omfattning av hemtjänst, 2013	Hälsotillstånd, hemtjänst	Hälsotillstånd, särskilt boende	Ängslan, oro eller ångest, hemtjänst	Ängslan, oro eller ångest, särskilt boende
	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent	Procent
<i>Min-max (riket)</i>	3,8–12,2	1,3–8,2	0–47	15–54	6–48	0–16	2–26
<i>Vägt medel (riket)</i>	7,6	4,4	21	30	26	7	12
<i>Median (riket)</i>	7,0	4,2	20	30	25	6	12
Jämf. föreg. år (riket)							
Malå	8,5	2,9	37	..	.	..	.
Nordmaling	7,6	6,4	24	33	33	3	10
Norsjö	7,0	5,4	41	33	23	0	7
Robertsfors	8,7	5,7	18	27	27	6	9
Skellefteå	8,2	5,3	27	28	21	4	11
Sorsele	.	.	.	.	.	.	.
Storuman	7,9	6,4	17	31	28	2	6
Umeå	8,6	5,0	30	30	23	4	14
Vilhelmina	8,6	6,6	26	33	19	4	3
Vindeln	.	.	.	47	19	3	13
Vännäs	.	.	.	31	..	2	..
Åsele	.	.	.	26	26	0	7
Länsmedel (vägt)				28	23	3	11
Norrbottnens län							
Arjeplog	8,7	6,5	18	..	..	..	..
Arvidsjaur	9,9	7,1	26	30	15	4	15
Boden	8,7	5,2	36	31	23	5	13
Gällivare	.	.	.	28	27	4	8
Haparanda	9,7	3,9	35	24	29	4	2
Jokkmokk	9,8	4,5	47	28	13	7	11
Kalix	6,5	5,5	27	33	21	3	5
Kiruna	7,8	5,1	37	39	28	5	12
Luleå	7,0	5,2	34	28	25	4	11
Pajala	6,9	6,0	.	29	17	1	16
Piteå	7,3	5,9	21	34	22	5	18
Älvsbyn	8,4	4,8	23	25	30	10	18
Överkalix	7,5	7,3	21	22	31	2	11
Övertorneå	12,2	7,0	15	30	15	4	14
Länsmedel (vägt)				31	24	5	12

Öppna jämförelser 2014

Vård och omsorg om äldre

JÄMFÖRELSENER MELLAN KOMMUNER OCH LÄN

Detta är den femte 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 samt ge underlag för förbättring, uppföljning, analys och lärande.

Innehållet i rapporten ska ge underlag för ledning och styrning genom att inspirera till lokala, regionala och nationella analyser och diskussioner om kvalitet och effektivitet.

Öppna jämförelser 2014: Vård och omsorg om äldre – jämförelser mellan kommuner och län kan laddas ner eller beställas från:

SOCIALSTYRELSEN

www.socialstyrelsen.se/publikationer

Artikelnummer: 2015-1-4

ISBN: 978-91-7555-245-3

E-post: publikationsservice@socialstyrelsen.se

Fax: 035-19 75 29

SVERIGES KOMMUNER OCH LANDSTING

webbutik.skl.se

ISBN-nummer: 978-91-7585-186-0

E-post: publikationer@sklfs.se

Telefon: 08-452 75 50