

Etter liste

Deres ref.:
Vår ref.: 19/500-13
Saksbehandler: Silje Mortensen
Dato: 07.02.2019

Påminnelse om rapportering for kommunalt døgntilbud for øyeblikkelig hjelp

Viser til epost sendt 04.01.2019, vedrørende innrapportering av data for kommunalt døgntilbud for øyeblikkelig hjelp. Fristen for rapportering var 31.1.2019, men vi kan dessverre ikke se å ha mottatt rapport fra kommunen.

Helsedirektoratet er pålagt av Helse- og omsorgsdepartementet å samle informasjon om tilbud og bruk av det kommunale døgntilbudet for øyeblikkelig hjelp. For at datagrunnlaget skal bli så godt som mulig er vi avhengig av at kommunene returnerer rapporteringsskjemaet.

Hvem skal rapportere, for hvilken periode og når er ny frist?

Dersom tilbudet er etablert i samarbeid med andre kommuner, er det den kommunen som har tilbudet lokalisert hos seg som er ansvarlig for rapporteringen og skal rapportere for alle deltakende kommuners bruk av tilbudet.

- Vi ber om data for perioden 1. januar til og med 31. desember 2018.
- Ny frist for rapportering er torsdag **21. februar 2019**.
- Vedlagt skjema fylles ut og sendes tilbake til Helsedirektoratet ved Silje Mortensen på e-post: Silje.Mortensen@helsedir.no.

Særskilt for kommuner med sykestue

Tidligere år har NPR samlet inn data for sykestuene, men dette vil ikke bli gjort for 2018. Vi ber derfor kommuner med sykestue å fylle ut skjemaet som ligger vedlagt. Vi ønsker at dere fyller ut skjemaet med alle innleggelser for øyeblikkelig hjelp (og ikke planlagt aktivitet ved sykestuene).

Har dere spørsmål til utfyllingen av skjema – er det bare å ta kontakt med undertegnede.

Vennlig hilsen

Lars Rønningen e.f.
Seniorrådgiver

Helsedirektoratet

Avdeling komparativ statistikk og styringsinformasjon

Silje Mortensen, tlf.:

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Silje Mortensen
Rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Aktivitet i kommunale øyeblikkelig hjelp døgntilbud 2018

Brukerveiledning	
Administrative data	Pasienter etter kjønn og alder
Totalt antall innleggelser	Innleggelser etter diagnosegrupper
Innleggelser etter hvor pasient kommer fra og hvem som har henvist	Innleggelser etter oppholdets varighet
Innleggelser etter tid på døgnet	Innleggelser etter utskrevet til
Ev.kommentarer/tilbakemeldinger	

Ved spørsmål vedrørende rapporteringen kontakt:

Navn: Silje Mortensen

Tlf: 92 84 95 04

Mail: silje.mortensen@helsedirektoratet.no

0.1 Administrative data

Skjema skal fylles ut av den kommunen der tilbudet er lokalisert. Dersom flere kommuner samarbeider om tilbudet sendes det inn kun ett skjema.

Kommunennummer:	
Kommunens navn:	
Skjema fylt ut av:	

Kontaktperson i kommunen;	
Navn:	
direkte telefon:	
e-post:	

	Somatikk:	Psykisk helse/rus:
Oppstartsdato for tilbudet:		

Hvilket elektronisk dokumentasjons- eller journalsystem benyttes i tilbudet?	
--	--

0.2 Antall øyeblikkelig hjelp-døgnplasser i drift ved utgangen av 2018:

Antall plasser totalt:	
herav plasser for somatikk:	
herav plasser for psyk/rus:	

0.3 Hvor er tilbudet lokalisert?

Det er mulig å sette flere kryss dersom kommunen har lokalisert tilbudet sitt flere steder.

	Sett kryss
Sykehjem	
Legevakt	
LMS/DMS/helsehus o.l.	
Annet	

LMS=Lokalmedisinsk senter. DMS=distriktsmedisinsk senter.

Dersom plassene for psyk/rus ikke er samlokalisert med plassene for somatikk, hvor er de lokalisert?

Kommentar:

0.4 Er det kommunale tilbudet for øyeblikkelig hjelp etablert i samarbeid med andre kommuner?

Sett kryss

Ja

Nei

Hvis ja, hvilke kommuner inngår i samarbeidet?

Kommunenr:	Kommunenavn



Kommunen hvor tilbudet er lokalisert

Antall innleggelser er alle opphold ved kommunens ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet.

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall innleggelser per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder samlet.

Kommune hvor pasienten bor:		Antall innleggelser i somatisk behandlingstilbud	Antall innleggelser i døgntilbud for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Totalt antall innleggelser	
Kommunenr.:	Kommunenavn:				
					Vertskommune eller kommune hvor tilbudet er registrert
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
Kommune ikke registrert/andre kommuner					Andre kommuner
Totalt		0	0	0	

2.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter hvor pasienten kom fra og hvem som har henvist pasienten

I de to følgende matrisene skal totalt antall innleggelser oppgis, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer.

Dette angis samlet, uavhengig av hvilken kommune pasienten kommer fra.

Antall innleggelser er alle opphold ved kommunens ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet.

Pasienter som har vært igjennom det som kalles for *diagnostisk sløyfe*, registreres som henvist fra *lege i akuttmottak eller i spesialisthelsetjenesten*.

Kommunens navn kommer automatisk ved registrering av administrative data.

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)	Antall innleggelser etter hvor pasienten kommer fra:			
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
		0				

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)	Antall innleggelser etter hvem som har henvist pasienten:				
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Legevaktslege	Fastlege	Annen lege i kommunen	Lege i akuttmottak eller spesialisthelsetjenesten	Annet
		0					

2.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter hvor pasienten kom fra og hvem som har henvist pasienten for psykisk helse og rus

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, men KUN for behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer.

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Antall innleggelser etter hvor pasienten kommer fra:			
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
		0				

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Antall innleggelser etter hvem som har henvist pasienten:				
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Legevaktslege	Fastlege	Annen lege i kommunen	Lege i akuttmottak eller spesialisthelsetjenesten	Annet
		0					

3.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt.

Her skal alle innleggelser inkluderes, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer.

Dette angis samlet uavhengig av hvilken kommune pasienten kommer fra.

For hverdagene ønsker vi å fordele innleggelsene mellom dagtid og kveld.

Vi har fått tilbakemelding om at klokkeslett for skille mellom dag og kveld kan avvike fra inndeling i tabell. Bruk den inndelingen dere har tilgjengelig, men fyll inn informasjon i tekstboksen under tabellen om hvor tidskillet er satt i tabellen.

Tid på døgnet	Antall innleggelser
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	
Kveld hverdager (15.31-23.00)	
Natt hverdager (23.01-07.59)	
Helg og høytidsdager	
Totalt	0

Merknad

--

3.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt for psykisk helse og rus.

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, men KUN for behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer.

Tid på døgnet	Antall innleggelser
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	
Kveld hverdager (15.31-23.00)	
Natt hverdager (23.01-07.59)	
Helg og høytidsdager	
Totalt	0

Merknad

--

4.0 Antall pasienter (ikke innleggelser) i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter kjønn og alder

Her ønsker vi at alle pasienter inkluderes, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer.

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall pasienter per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder samlet.

[illegible]

4.1 Antall pasienter (ikke innleggelser) i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter kjønn og alder for psykisk helse og rus

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, men KUN for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer.

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall pasienter per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder samlet.

[illegible]

5.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018, fordelt på innleggingsdiagnose (kapitler ICPC)

Med «innleggingsdiagnose» mener vi den diagnosen som angis som årsak til akuttinnleggelse i det kommunal ø-hjelps tilbudet. Dersom f.eks en pasient med KOLS legges inn med urinveisinfeksjon, er det urinveisinfeksjon som da registreres som «innleggingsdiagnose» med kapittel «U Urinveier». Benytt diagnose ved utskriving dersom det av ulike årsaker ikke er mulig å benytte diagnose ved innleggelse.

Hovedkapitler i ICPC-2	Antall innleggelser
A Allmenn og uspesifisert	
B Blod, bloddannende organer og immunsystem	
D Fordøyelsessystemet	
F Øye	
H Øre	
K Hjerte-karsystemet	
N Nervesystemet	
P Psykisk (inklusive rus)	
R Luftveier	
S Hud	
T Endokrine, metabolske, ernæringsforhold	
U Urinveier	
W Svangerskap, fødsel, familieplanlegging	
X Kvinnelige kjønnsorganer (inkl bryst)	
Y Mannlige kjønnsorganer	
Z Psykososiale og sosiale problemer	
L Muskel-skjelett-systemet	
Totalt	0

5.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter særlig relevante diagnoser.

Noen kommuner har tatt i bruk følgende kategorier for klassifisering av årsak til innleggelsen. Dersom kommunen har disse opplysningene ønsker vi at denne informasjonen fylles ut.

Særlig relevante diagnoser	Antall innleggelser
1 Infeksjoner	
2 Smerter	
3 Dehydrering	
4 KOLS	
5 Hjertesvikt	
6 Obstipasjon/forstoppelse	
7 Observasjon annet	
8 Psykisk helse	
9 Rus	
10 Annet	
Totalt	0

Her skal alle innleggelses inkluderer, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer. Liggedøgn defineres som utskrivningsdato minus innskrivningsdato.

[illegible]

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, men KUN for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer

[illegible]

7.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter hvor pasienten skrives ut til

Her skal alle innleggelser inkluderes, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer.

Dette angis samlet, uavhengig av hvilken kommune pasienten kommer fra.

Antall innleggelser er alle opphold ved kommunens ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet.

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall innleggelser per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder samlet.

Vertskommune/kommune hvor tilbuder er:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)	Pasienten ble utskrevet til:			
Kommunenr:	Kommune:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
		0				

7.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter hvor pasienten skrives ut til for psykisk helse og rus

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, men KUN for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer.

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall innleggelser per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder samlet.

Vertskommune/kommune hvor tilbuder er:		Antall innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Pasienten ble utskrevet til:			
Kommunenr:	Kommune:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
		0				

Legg gjerne igjen kommentarer eller tilbakemeldinger til rapporteringen:

[Til forsiden](#)

0 Adm.data

0.1 Administrative data

Fylles ut av den kommunen der tilbudet er lokalisert («primærkommunen»). Det er viktig at alle felt fylles ut, spesielt feltet for oppstartsdato.

0.2 Hvor er tilbudet lokalisert?

Noen kommuner har etablert et delt tilbud med både sentraliserte og desentraliserte senger. Derfor er det mulig å krysse av for flere alternativ. For å krysse av f.eks for legevakt er det ikke nødvendig at tilbudet er formelt organisert inn under legevakten, men også der tilbudet geografisk er plassert i eller i tilknytning til legevakten.

0.3 Antall øyeblikkelig hjelp-døgnplasser som var i drift ved utgangen av 2018

Her oppgis det antall plasser/senger som var i drift ved utgangen av 2018. Vi ber om totalt antall plasser, samt antall plasser knyttet til somatikk og antall plasser for pasienter med psykiske helse og/eller rusproblemer.

0.4 Er tilbudet etablert i samarbeid med andre kommuner. Hvis ja, hvilke kommuner inngår i samarbeidet?

Kryss av for «ja» dersom to eller flere kommuner samarbeider om tilbudet. Kryss av for «nei» dersom kommunen har etablert et tilbud alene. Dersom flere kommuner samarbeider skal alle de samarbeidende kommunene oppgis i matrisen.

1 Innleggelser

1.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018

Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per kommune. Dersom kommunene ikke kan rapportere tall for den enkelte kommune føres sumtall i kolonnen for primærkommunen, og oppgi at tallene gjelder samlet. Dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det skilles mellom innleggelser som har bakgrunn i somatisk sykdom og psykisk helse og rusproblemer. Dersom dere ikke har mulighet til å gjøre dette skillet, ber vi om at dere fyller inn totalt antall innleggelser i kolonnen for totaltall.

«Antall innleggelser» er alle opphold ved kommunenes ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet. Dersom tilbudet har startet opp senere enn 1.1.2018 er det perioden fra oppstart til og med 31.12.2018 som rapporteres.

2 Henvisninger

I denne matrisen skal alle innleggelse tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus. Primærkommunens navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis samlet for alle kommunene. «Innleggelser fra hjemmet» er alle innleggelser der pasienten er hjemmeboende, uavhengig av om vedkommende mottar kommunale helse- og omsorgstjenester eller ikke på innleggelsestidspunktet. «Spesialisthelsetjenesten» kan være pasienter som først blir vurdert i sykehus og deretter, i samråd med ansvarlig lege i kommunen, lagt inn i et kommunalt ø-hjelp tilbud. Pasienter som har vært igjennom det som kalles for *diagnostisk sløyfe*, registreres som henvist fra *lege i akuttmottak eller i spesialisthelsetjenesten*.

2.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter hvor pasienten kommer fra og hvem som har henvist pasienten særskilt for psykisk helse og rus

Dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelser som er relatert til psykisk helse og/eller rus. Tall skal oppgis samlet for alle kommunene.

3 Tid på døgnet

3.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt.

I denne matrisen skal alle innleggelse tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og/eller rus. Tallene oppgis samlet, uavhengig av pasientens bostedskommune. På hverdagene ønsker vi å skille mellom dag og kveld ut fra den informasjon dere har tilgjengelig. Dersom tids skillet avviker fra inndeling i tabellen bes dette oppgis i kommentarfeltet.

3.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt for psykisk helse og rus.

Dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelser som er relatert til psykisk helse og/eller rus.

4 Kjønn og alder

4.0 Antall pasienter (ikke innleggelser) i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter kjønn og alder.

I denne matrisen skal alle pasienter tas med, inklusiv paseinter som er innlagt for psykisk helse og/eller rusproblematikk. Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per kommune. Dersom kommunene ikke kan rapportere tall for den enkelte kommune føres sumtall i kolonnen for primærkommunen og det oppgis at tallene gjelder samlet.

Her det antall unike pasienter som skal registres, ikke antall innleggelser. Dersom samme pasient har vært innlagt 2 eller flere ganger skal vedkommende registreres kun én gang.

4.1 Antall pasienter (ikke innleggelser) i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter kjønn og alder særskilt for psykisk helse og rus

Dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for pasienter med psykisk helse- og/eller rusproblematikk.

5 Diagnosegrupper

5.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 fordelt på innleggesdiagnose.

Diagnose registreres iht hovedkapitlene i ICD-10. Med «innleggesdiagnose» mener vi den diagnosen som er årsak til akuttinnleggelse i det kommunale ø-hjelpstilbudet. Dersom f.eks en pasient med KOLS legges inn med urinveisinfeksjon er det urinveisinfeksjonen som da registreres som «innleggesdiagnose» under kapittel U Urinveier. Benytt diagnose ved utskrivning dersom dere av ulike årsaker ikke har mulighet til å hente ut aggregerte data for innleggesdiagnose.

5.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter særlig relevante diagnoser.

Helsedirektoratet er kjent med at noen kommuner registrerer informasjon om årsak til innleggelse knyttet til særlig relevante diagnoser. Dersom kommunene har slike opplysninger om årsaken til innleggelsen, ber vi om at denne informasjonen fylles ut.

6 Oppholdstid

6.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter varighet på oppholdet.

I denne matrisen skal alle innleggelse tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus. Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per kommune. Dersom kommunene ikke kan rapportere tall for den enkelte kommune føres sumtall i kolonnen for primærkommunen og det oppgis at tallene gjelder samlet.

«Liggedøgn» defineres som utskrivningsdato minus innskrivningsdato.

6.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter varighet på oppholdet særskilt for psykisk helse og rus

Dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelser som er relatert til psykisk helse og/eller rus. Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per kommune. Dersom kommunene ikke kan rapportere tall for den enkelte kommune føres sumtall i kolonnen for primærkommunen og det oppgis at tallene gjelder samlet.

«Liggedøgn» defineres som utskrivningsdato minus innskrivningsdato.

7 Ut til

7.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter hvor pasienten skrives ut til.

I denne matrisen skal alle innleggelser tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus. Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis samlet for kommunene.

«Hjemmet» er der pasienten skrives ut til sitt private hjem, uavhengig av om pasienten før eller etter oppholdet mottar kommunale helse- og omsorgstjenester.

«Spesialisthelsetjenesten» er der pasienten uten opphold i behandlingen sendes/henvises videre til behandling i spesialisthelsetjenesten.

«Annet» kan f.eks. være dersom pasienten dør under oppholdet.

7.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2018 til 31.12.2018 etter hvor pasienten skrives ut til særskilt for psykisk helse og rus

Dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelse som er relatert til psykisk helse og/eller rus.