

Aktivitet i kommunale øyeblikkelig hjelp døgntilbud siste år

Administrative data	Pasienter etter kjønn og alder
Innleggelser etter innlagt fra	Innleggelser etter diagnosegrupper
Innleggelser etter henvist av	Innleggelser etter oppholdets varighet
Innleggelser etter tid på døgnet	Innleggelser etter utskrevet til
Brukerveiledning	

Ved spørsmål vedrørende rapporteringen kontakt:

Navn: Guri Snøfugl

Tlf: 48 05 83 29

Mail: guri.snofugl@helsedirektoratet.no

Navn: Lars Rønningen

Tlf: 93 21 17 90

Mail: lars.ronningen@helsedirektoratet.no

0.1 Administrative data

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

Kommunennummer:
Kommunens navn:
Skjema fylt ut av:

Kontaktperson i kommunen

navn:
direkte telefon:
e-post:

Oppstartsdato for tilbudet:

0.2 Hvor er tilbudet lokalisert?

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

Sett kryss

Sykehjem	<input type="checkbox"/>
Legevakt	<input checked="" type="checkbox"/>
LMS/DMS/helsehus o.l.	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>

LMS=Lokalmedisinsk senter. DMS=distriktsmedisinsk senter

0.3 Antall øyeblikkelig hjelp-døgnplasser i drift ved utgangen av 2014:

Antall plasser:

0.4 Er tilbudet fullt utbygd i løpet av 2014?

Med "fullt utbygd" mener vi i denne sammenhengen at kommunen i løpet av året har en samlet kapasitet tilsvarende

det antall oppholdsdøgn som det økonomiske beregningsgrunnlaget baserer seg på, jf. Helsedirektoratets veiledningsmaterieil.

Sett kryss

Ja	<input checked="" type="checkbox"/>
Nei	<input type="checkbox"/>

0.5 Er tilbudet etablert i samarbeid med andre kommuner?

Sett kryss

Ja	<input checked="" type="checkbox"/>
Nei	<input type="checkbox"/>

Hvis ja, hvilke kommuner inngår i samarbeidet?

Kommunenr:	Kommunenavn
1263	Lindås
1256	Meland
1253	Osterøy
1264	Austrheim
1252	Modalen
1411	Gulen
1265	Fedje
1266	Masfjorden
1260	Radøy

 Kommunen hvor tilbudet er lokalisert

1.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvor pasienten kom fra.

Antall innleggelser er alle opphold ved kommunens ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet. Dersom oppstart senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til 31.8.2014 som skal dekkes.

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	Pasienten kommer fra:			Totalt	
	Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten		Annet
<i>Lindås</i>	142		8		150
<i>Meland</i>	31		2		33
<i>Osterøy</i>	31	1			32
<i>Austrheim</i>	22		1		23
<i>Modalen</i>	4				4
<i>Gulen</i>	9	1			10
<i>Fedje</i>	3	1			4
<i>Masfjorden</i>	11				11
<i>Radøy</i>	32				32
<i>Andre</i>	17				17
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
Totalt	302	3	11	0	316

2.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvem som har henvist pasientene

Dersom oppstart senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til 31.8.2014 som skal dekkes.

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	Pasienten henvist fra:					Totalt
	Legevaktslege	Fastlege	Annen lege i kommunen	Lege i akuttmottak eller spesialisthelsetjenesten	Annet	
Lindås	122	13	7	8		150
Meland	22	7	2	2		33
Radøy	24	8				32
Osteryg	26	4	3			33
Mosfjorden	7	3	1			11
Gulen	9	0				9
Austrheim	18	5				23
Modalen	2	2				4
Fedje	2	2				4
Andre	17					17
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
Totalt	249	44	13	10	0	316

3.0 Antall innleggelse i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter tid på døgnet pasienten innlegges.

Dette angis samlet uavhengig av hvilken kommune pasienten kommer fra.

Dersom oppstart senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til 31.8.2014 som skal dekkes.

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 om hvor tidskillet er satt i tabellen.

Tid på døgnet	Antall innleggelse
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	86
Kveld hverdager (15.31-23.00)	100
Natt hverdager (23.01-07.59)	54
Helg og høytidsdager	76
Totalt	316

Merknad

Vi har samme tidsskille

4.0 Antall pasienter (ikke innleggelse) i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter kjønn og alder.

Dersom oppstart senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til 31.8.2014 som skal dekkes.

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 sam

Kommune	0-17 år			18-49 år			50-66 år			67-79 år			80-89 år			90 år og eldre			Totalt		
	Menn	Kvinner	Totalt	Menn	Kvinner	Totalt	Menn	Kvinner	Totalt	Menn	Kvinner	Totalt	Menn	Kvinner	Totalt	Menn	Kvinner	Totalt	Menn	Kvinner	Totalt
Lindås	3	4	7	11	19	30	12	15	27	18	12	30	8	26	34	2	6	8	54	82	136
Meland			0	3	3	6	4	2	6	4	5	9	5	3	8		3	3	16	16	32
Osterøy			0	5	8	13	2	3	5	4	3	7	2	1	3		3	3	13	18	31
Austrheim	1		1	4		4	2	3	5	4	3	7	2	1	3	2		2	15	7	22
Modalen			0			0		1	1	2	1	3			0			0	2	2	4
Gulen	1	1	2		1	1			0		1	1	3		3	1	1	2	5	4	9
Fedje			0		1	1		1	1	1		1		1	1			0	1	3	4
Masfjorden		1	1		1	1		4	4		1	1	3		3			0	3	7	10
Radøy		1	1	4	3	7	2		2	5	4	9		9	9		3	3	11	20	31
Andre		2	2	5	3	8	3	1	4	1		1	2		2			0	11	6	17
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
			0			0			0			0			0			0	0	0	0
Totalt	5	9	14	32	39	71	25	30	55	39	30	69	25	41	66	5	16	21	131	165	296

5.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014, fordelt på innleggelsesdiagnose (kapitler ICPC)

Med "innleggelsesdiagnose" 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 "innleggelsesdiagnose" med kapittel U Urinveier. Benytt diagnose ved utskrivning dersom det av ulike årsaker ikke er mulig å benytte diagnose ved innleggelse.

Dersom oppstart senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til 31.8.2014 som skal dekkes.

Hovedkapitler i ICPC-2	Antall innleggelser
A Allmenn og uspesifisert	25
B Blod, bloddannende organer og immunsystem	4
D Fordøyelsessystemet	38
F Øye	0
H Øre	8
K Hjerte-karsystemet	42
N Nervesystemet	18
P Psykisk	8
R Luftveier	65
S Hud	20
T Endokrine, metabolske, ernæringsforhold	25
U Urinveier	30
W Svangerskap, fødsel, familieplanlegging	2
X Kvinnelige kjønnsorganer (inkl bryst)	0
Y Mannlige kjønnsorganer	1
Z Psykososiale og sosiale problemer	1
L Muskel-skjelett-systemet	29
Totalt	316

6.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter varighet på oppholdet

Liggedøgn defineres som utskrivningsdato minus innskrivningsdato.

Dersom oppstart senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til 31.8.2014 som skal dekkes.

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	Antall innleggelser etter oppholdets varighet							Totalt
	Mindre enn ett døgn	Ett døgn	To døgn	Tre døgn	Fire døgn	Fem døgn	Mer enn fem døgn	Antall innleggelser
Lindås	32	48	30	14	10	9	7	150
Meland	5	16	5	3	2	2		33
Osterøy	7	17	1	5		2	1	33
Austrheim	4	8	2	6	1		1	23
Modalen		2		1	1			4
Gulen	4		3	2				9
Fedje	1	2	1					4
Masfjorden	3	5	1		2			11
Radøy	4	10	8	8	1		1	32
Andre	5	7	3	2				17
								0
								0
								0
								0
								0
								0
								0
								0
								0
Totalt	65	115	54	41	17	15	9	316

7.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvor pasienten skrives ut til

Dersom oppstart senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til 31.8.2014 som skal dekkes.

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	Pasienten kommer fra:			Totalt
	Hjemmet	Kommunal institusjon eller	Spesialisthelsetjenesten	
Lindås	118	3	29	150
Meland	26	1	6	33
Osterøy	26	2	5	33
Austrheim	16	1	6	23
Modalen	4			4
Gulen	5		4	9
Fedje	3	1		4
Masfjorden	8	1	2	11
Radøy	26		6	32
Andre	16		1	17
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
Totalt	248	9	59	316

[Til forsiden](#)

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 i drift ved utgangen av 2014

Her oppgis det totalt antall plasser/senger som vil være i drift ved utgangen av 2014.

0.4 Er tilbudet fullt utbygd i løpet av 2014?

Med «fullt utbygd» mener vi i denne sammenhengen at kommunen(e) i løpet av 2014 har en samlet kapasitet tilsvarende det antall oppholdsdøgn som det økonomiske beregningsgrunnlaget baserer seg på, jf. Helsedirektoratets veiledningsmaterieell, vedlegg 2.

0.5 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. Kommunen hvor tilbudet er lokalisert («primærkommunen») oppgis øverst. Det er svært viktig at denne informasjonen fylles ut korrekt, fordi dataene herfra automatisk preutfylles i spørsmål senere i skjemaet.

1.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvor pasienten kom fra.

Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.5. 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.

«Antall innleggelser» er alle opphold ved kommunenes ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet. Dersom tilbudet har startet opp senere enn 1.9.2013 er det perioden fra oppstart til og med 31.8.2014 som rapporteres.

Innleggelser fra hjemmet er alle innleggelser der pasienten er hjemmeboende, uavhengig av om vedkommende mottar kommunale helse- og omsorgstjenester eller ikke på innleggelsestidspunktet.

«Spesialisthelsestjenesten» 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.

2.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvem som har henvist pasienten.

Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.5. 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.

En og samme person kan i praksis være både fastlege, legevakslege og sykehjemslege («annen lege i kommunen»). Ved utfylling av skjemaet er det hvilken funksjon legen hadde da pasienten ble innlagt som avgjør hvordan det registreres.

3.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter tid på døgnet pasienten innlegges.

Tallene oppgis samlet, uavhengig av pasientens bostedskommune. På hverdagen ønsker vi å skille mellom dag og kveld ut fra den informasjon dere har tilgjengelig. Dersom tidskillet avviker fra inndeling i tabellen bes dette oppgis.

4.0 Antall pasienter (ikke innleggelser) i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter kjønn og alder.

Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.5. 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 registreres, ikke antall innleggelser. Dersom samme pasient har vært innlagt 2 eller flere ganger skal vedkommende kun telles en gang.

5.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 fordelt på innleggingsdiagnose.

Diagnose registreres iht hovedkapitlene i ICPC-2. Med «innleggingsdiagnose» 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 «innleggingsdiagnose» under kapittel U Urinveier. Benytt diagnose ved utskrivning dersom dere av ulike årsaker ikke har mulighet til å hente ut aggregerte data for innleggingsdiagnose.

6.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter varighet på oppholdet.

Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.5. 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

7.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvor pasienten skrives ut til.

Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.5. 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.

«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 ifm innleggelse.

Sjekker at sum innleggelser er lik i tabeller for innleggelser

Antall innleggelser totalt

1.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvor pasienten kom fra.	316
2.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvem som har henvist pasientene	316
3.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter tid på døgnet pasienten innlegges.	316
5.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014, fordelt på innleggesdiagnose (kapitler ICPC)	316
6.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter varighet på oppholdet	316
7.0 Antall innleggelser i perioden 1.9.2013 til 31.8.2014 etter hvor pasienten skrives ut til	316