

Etter liste

Deres ref.:
Vår ref.: 19/500-2
Saksbehandler: Silje Mortensen
Dato: 04.01.2019

Rapportering på kommunalt døgntilbud for øyeblikkelig hjelp 2018

Vi viser til kommunenes plikt til å ha opprettet døgntilbud for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp. Helsedirektoratet er pålagt av Helse- og omsorgs-departementet å samle inn informasjon om og bruken av dette tilbudet.

Hvem skal rapportere, for hvilken periode og når er fristen?

Dersom tilbudet er etablert i samarbeid med andre kommuner, er det kommunen som har tilbudet lokalisert hos seg som er ansvarlig for rapporteringen, og som skal rapportere data for alle kommunene som inngår i samarbeidet.

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

Om skjemaet

Vedlagt følger et Excel-basert rapporteringsskjema med spørsmål om bruk av tilbudet i 2018. Skjemaet er inndelt i sju ulike ark i tillegg til forside, administrativ data og brukerveiledning. De ulike arkene kan åpnes ved å klikke på arkfanene nederst på skjermen eller ved å klikke på hyperteksten på forsiden. Veiledning for utfylling av skjemaet finnes i egen fane i rapporteringsskjema merket «brukerveiledning». For flere av tabellene i rapporteringsskjemaet ønsker vi data om tilbudet fordelt på kommunene som inngår i et samarbeid. Dersom det ikke er mulig, ber vi om at det rapporteres inn data for kommunene samlet.

Spesielt 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 skal fylle ut skjemaet med innleggelses for øyeblikkelig hjelp (og ikke planlagt aktivitet ved sykestuene).

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

Behandling av rapporterte data

Vi gjør oppmerksom på at data fra rapporteringen vil bli bearbeidet og analysert i Helsedirektoratet, og vil kunne bli gjort tilgjengelig for forskere og andre som ønsker å analysere data nærmere.

Data fra tidligere års innrapporteringer og en beskrivelse av utviklingen i bruk av kommunalt døgntilbud for øyeblikkelig hjelp finner du her: <https://helsedirektoratet.no/statistikk-og-analyse/samdata-kommune>

Vi har forståelse for at rapporteringen medfører økt arbeidsbyrde for kommunene, og arbeider for at registreringer om få år kan automatiseres gjennom kommunenes ordinære rapporteringssystemer.

Har du spørsmål vedrørende rapporteringer?

Eventuelle spørsmål om rapporteringen kan rettes til:

Rådgiver Silje Mortensen

Telefon: 928 49 504

e-post: [mailto: Silje.Mortensen@helsedir.no](mailto:Silje.Mortensen@helsedir.no)

Alternativt kan spørsmål rettes til fungerende avdelingsdirektør (Avdeling komparativ statistikk og styringsinformasjon): Lars.Ronningen@helsedir.no

Vennlig hilsen

Beate Margrethe Huseby e.f.
Avdelingsdirektør

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.

Kommunenummer:	<input type="text"/>
Kommunens navn:	<input type="text"/>
Skjema fylt ut av:	<input type="text"/>

Kontaktperson i kommunen;	
Navn:	<input type="text"/>
direkte telefon:	<input type="text"/>
e-post:	<input type="text"/>

	Somatikk:	Psykisk helse/rus:
Oppstartsdato for tilbudet:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hvilket elektronisk dokumentasjons- eller journalsystem benyttes i tilbudet?	<input type="text"/>
--	----------------------

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

Antall plasser totalt:	<input type="text"/>
herav plasser for somatikk:	<input type="text"/>
herav plasser for psyk/rus:	<input type="text"/>

0.3 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 type="checkbox"/>
LMS/DMS/helsehus o.l.	<input type="checkbox"/>
Annet	<input type="checkbox"/>

LMS=Lokalmedisinsk senter. DMS=distriktsmedisinsk senter.

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

Kommentar:	<input type="text"/>
------------	----------------------

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 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:		Legevakslege	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

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

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 tilbudet 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 tilbudet 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:

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