

Innhold

Innledning.....	2
Nasjonale nøkkeltall og utviklingstrekk.....	2
Regionale nøkkeltall og utviklingstrekk.....	5
Datakvalitet og kompletthet	6
Begreper og definisjoner	10
Vedlegg: Større endringer i antall brukere fra 2022 til 2023 med kommentar fra kommunen	11

Innledning

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR), etablert i 2017, inneholder data om personer som har søkt, mottar eller har mottatt kommunale helse- og omsorgstjenester. Dette notatet tar for seg datasettet KPR Helse og Omsorg (KPR HOM) som inneholder informasjon om kommunale helse- og omsorgstjenester som kommunene har rapportert til KPR. Se oversikt over KPR HOM tjenestetyper i tabell 1. Områder som f.eks. fastlege, legevakt, tannhelse og helsestasjon er ikke en del av KPR HOM.

Nasjonale nøkkeltall og utviklingstrekk

397 579 personer mottok kommunale helse- og omsorgstjenester i 2023. Dette utgjør 7,2 prosent av befolkningen.¹ Kvinner utgjør 57,3 prosent av brukerne. 58,5 prosent av alle brukerne er 67 år eller eldre.

Tabell 1 Antall brukere per tjenestetype i KPR Helse og omsorg 2022-2023

	2022	2023
TOTALT ANTALL BRUKERE	390 391 (+2,7%)	397 579 (+1,8%)
Praktisk bistand - daglige gjøremål	100 177 (+0,7%)	101 764 (+1,6%)
Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål	27 643 (+0,8%)	27 589 (-0,2%)
Praktisk bistand - brukerstyrt - personlig assistanse	4 530 (+4,2%)	4 746 (+4,8%)
Dagaktivitetstilbud	34 185 (+6,7%)	34 966 (+2,3%)
Matombringing	35 000 (+2%)	35 072 (+0,2%)
Trygghetsalarm	116 346 (+6,4%)	122 010 (+4,9%)
Avlastning utenfor institusjon	9 777 (+4,8%)	10 148 (+3,8%)
Avlastning i institusjon	8 925 (+5,6%)	9 366 (+4,9%)
Støttekontakt	37 419 (+0,9%)	37 266 (-0,4%)
Omsorgsstønad	11 881 (+1,8%)	12 163 (+2,4%)
Helsetjenester i hjemmet	269 518 (+2,9%)	274 204 (+1,7%)
Dagopphold i institusjon	4 021 (-0,3%)	3 800 (-5,5%)
Tidsbegrenset opphold - utredning/behandling	33 641 (+10,7%)	32 181 (-4,3%)
Tidsbegrenset opphold - habilitering/rehabilitering	16 405 (+5,8%)	16 065 (-2,1%)
Tidsbegrenset opphold - annet	20 177 (+8%)	20 237 (+0,3%)
Langtidsopphold i institusjon	46 658 (+1,7%)	45 633 (-2,2%)
Nattopphold i institusjon	24 (+33,3%)	24 (+0%)
Kommunal øyeblikkelig hjelp - døgnopphold ²	15 014 (+1,8%)	14 437 (-3,8%)
Lokaliseringsteknologi (GPS)	3 389 (+16,2%)	3 806 (+12,3%)
Elektronisk medisineringsstøtte	7 550 (+30,3%)	9 327 (+23,5%)
Digitalt tilsyn	11 351 (+45,2%)	15 183 (+33,8%)
Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål	49 521 (+0,5%)	49 337 (-0,4%)

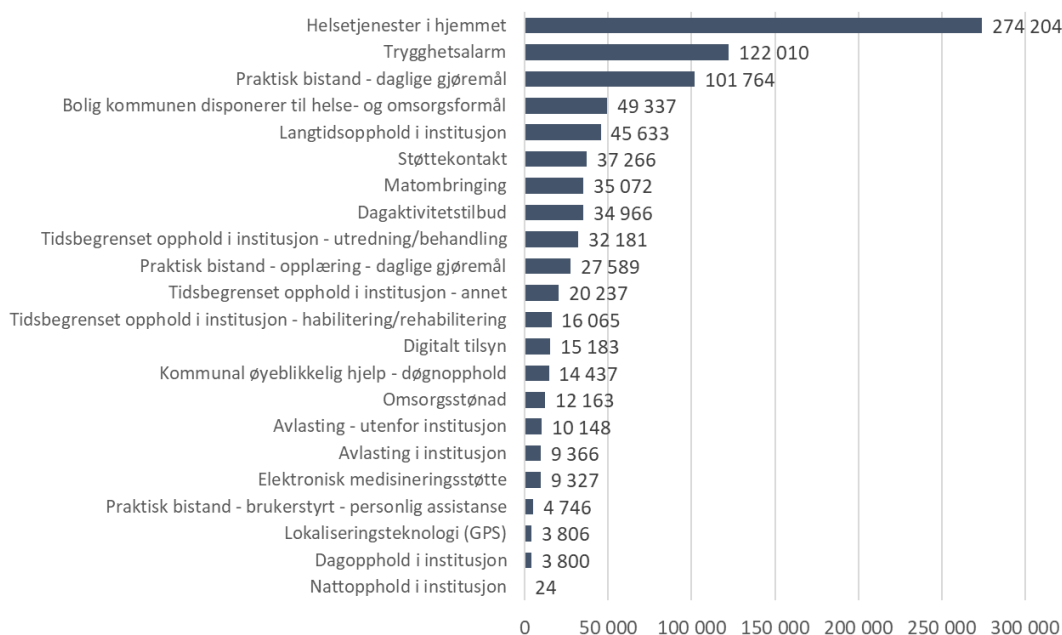
Tabellnote

Merk at en stor andel av brukerne mottar mer enn en tjeneste

¹ Bruker befolkning per 1 januar 2023

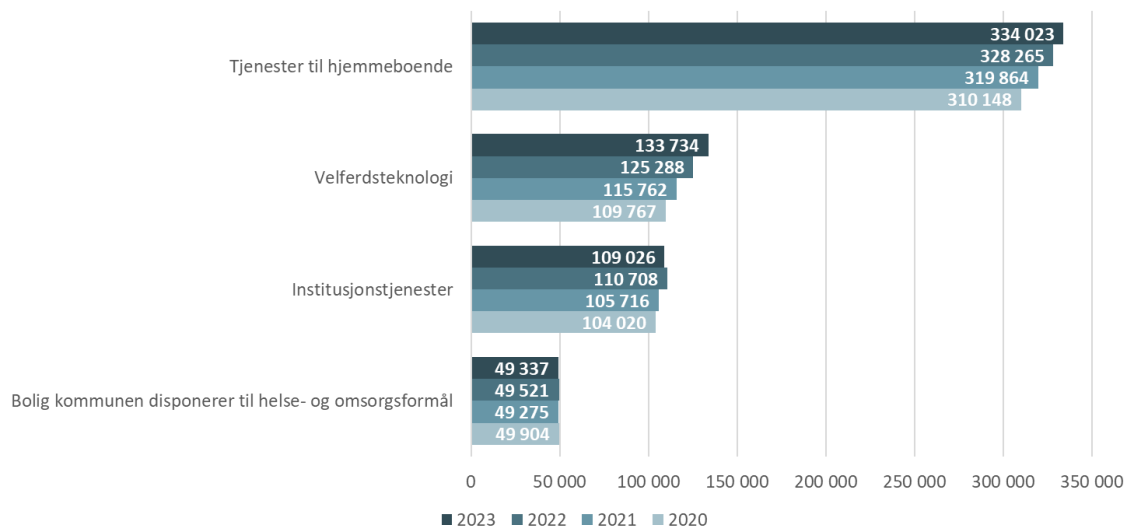
² Gjelder kun personer som allerede mottar en eller flere tjenester

Figur 1 Antall brukere per tjenestetype i KPR Helse og omsorg 2023



Tjenestetypene i tabell 1 og figur 1 kan grupperes inn i 4 kategorier. Figur 2 viser antall personer som mottar minst en tjeneste innenfor hver kategori. Samme person kan ha tjenester innenfor flere kategorier.

Figur 2 Antall brukere per tjenestetype-kategori i KPR Helse og omsorg 2020-2023



Figurnote

Tjenester til hjemmeboende: Praktisk bistand - daglige gjøremål; Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål; Praktisk bistand - brukerstyrt - personlig assistanse; Dagaktivitetstilbud; Matombringning; Avlastning utenfor institusjon; Støttekontakt; Omsorgsstønad; Helsetjenester i hjemmet.

Velferdsteknologi: Trygghetsalarm; Lokaliseringsteknologi (GPS); Elektronisk medisineringsstøtte; Digitalt tilsyn.

Institusjonstjenester: Avlastning i institusjon; Dagopphold i institusjon; Tidsbegrenset opphold - utredning/behandling; Tidsbegrenset opphold - habilitering/rehabilitering; Tidsbegrenset opphold – annet; Langtidsopphold i institusjon; Nattopphold i institusjon; Kommunal øyeblikkelig hjelp – døgnopphold.

Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål: Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål.

Tabell 1 og figur 1 viser at 69% av brukerne mottar tjenestetypen helsetjenester i hjemmet. Figur 2 viser at 84% av brukerne mottar minst én av tjenestetypene innenfor kategorien 'tjenester til hjemmeboende'. I tillegg ser vi at en tredjedel av brukerne mottar minst én form for velferdsteknologi-tjeneste fra kommunen sin.

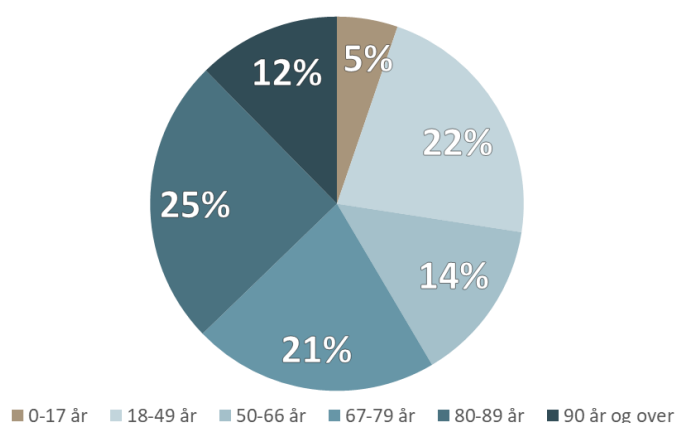
Det rapporteres også om bruk av tvang til KPR Helse og omsorg. Tabell 2 viser antall personer det har blitt brukt tvang overfor.

Tabell 2 Rapportert bruk av tvang, antall personer, KPR Helse og omsorg 2022-2023

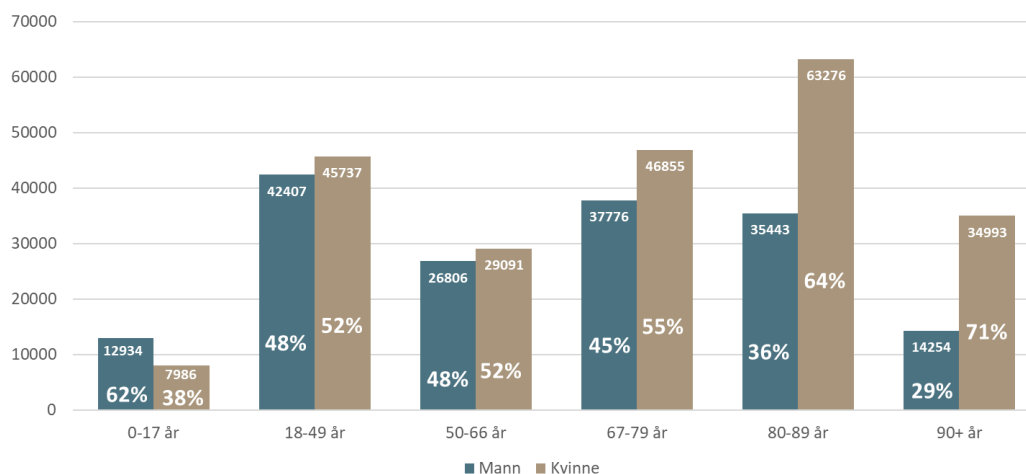
	2022	2023
Bruk av tvang psykisk utviklingshemning - planlagte tiltak	1 106 (+21,1%)	1 312 (+18,6%)
Bruk av tvang psykisk utviklingshemning - nødssituasjoner	1 156 (-6,1%)	1 131 (-2,2%)
Helsehjelp med tvang	1 694 (+8,8%)	2 021 (+19,3%)

Kvinner utgjør majoriteten av brukerne i KPR Helse og omsorg, og figur 4 viser at denne kjønnsforskjellen blir økende med alderen. Det er derimot et unntak for barn 0-17 år, hvor gutter utgjør 62% av brukerne. Figur 3 viser at denne aldersgruppen utgjør 5% av brukerne (20 920 personer).

Figur 3 Aldersfordeling i KPR Helse og omsorg 2023



Figur 4 Kjønns- og aldersfordeling i KPR Helse og omsorg 2023



Regionale nøkkeltall og utviklingstrekk

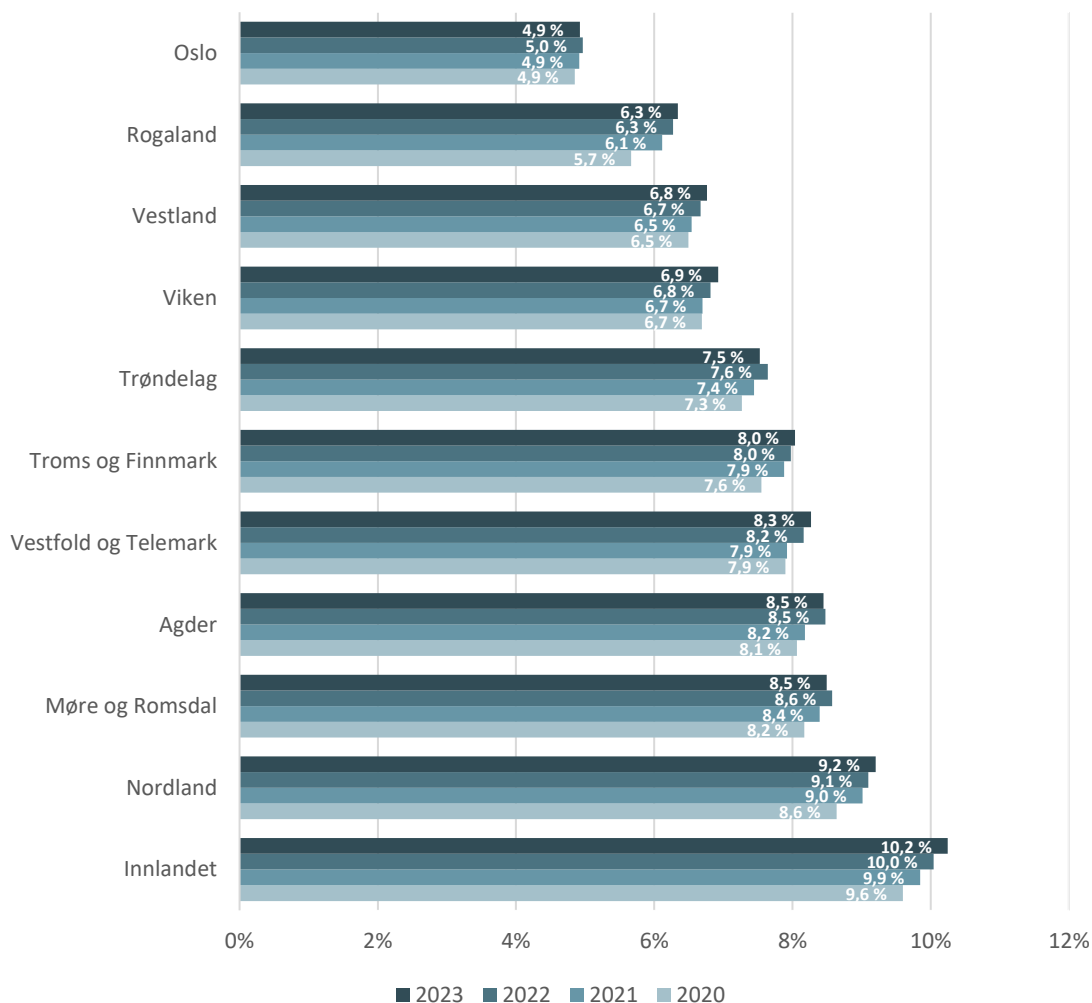
Tabell 3 Antall personer i hvert fylke som mottar kommunale helse- og omsorgstjenester 2022-2023

		2022	2023
Hele landet		390 391 (+2,7%)	397 579 (+1,8%)
Sør-Øst	Oslo	34 770 (+1,5%)	34 914 (+0,4%)
	Viken	86 480 (+3,1%)	89 474 (+3,5%)
	Innlandet	37 278 (+2,1%)	38 291 (+2,7%)
	Vestfold og Telemark	34 676 (+3,7%)	35 482 (+2,3%)
	Agder	26 377 (+4,4%)	26 710 (+1,3%)
	Totalt Sør-Øst-Norge	218 256 (+2,9%)	223 503 (+2,4%)
Vest	Vestland	42 789 (+2,4%)	43 709 (+2,2%)
	Rogaland	30 462 (+3,2%)	31 218 (+2,5%)
	Totalt Vest-Norge	73 151 (+2,7%)	74 814 (+2,3%)
Midt-Norge	Møre og Romsdal	22 799 (+2,3%)	22 802 (+0,0%)
	Trøndelag	36 242 (+3,3%)	36 030 (-0,6%)
	Totalt Midt-Norge	58 979 (+2,9%)	58 765 (-0,4%)
Nord	Nordland	21 853 (+0,9%)	22 195 (+1,6%)
	Troms og Finnmark	19 288 (+1,1%)	19 486 (+1,0%)
	Totalt Nord-Norge	41 070 (+1,0%)	41 593 (+1,3%)

Tabellnote

Totalsummene er litt lavere enn summen av cellene ettersom noen personer er registrert med tjenester i mer enn ett fylke

Figur 5 Andelen av befolkningen i hvert fylke som mottar kommunale helse- og omsorgstjenester 2020-2023



Figurnote

Det kan være verdt å merke seg at fylkene kan ha forskjellige tjenestebehov som resultat av ulik aldersdemografi og andre faktorer

Figur 2 viser at flere av fylkene har opplevd en økning i andel brukere de siste årene.³ Oslo, Rogaland, Vestland og Viken fylkeskommune har lavere andel brukere enn landsgjennomsnittet på 7,2 prosent i 2023. Innlandet har dobbelt så høy andel brukere som Oslo. Merk at fylkene kan ha ulike tjenestebehov som resultat av ulik aldersdemografi og andre faktorer.

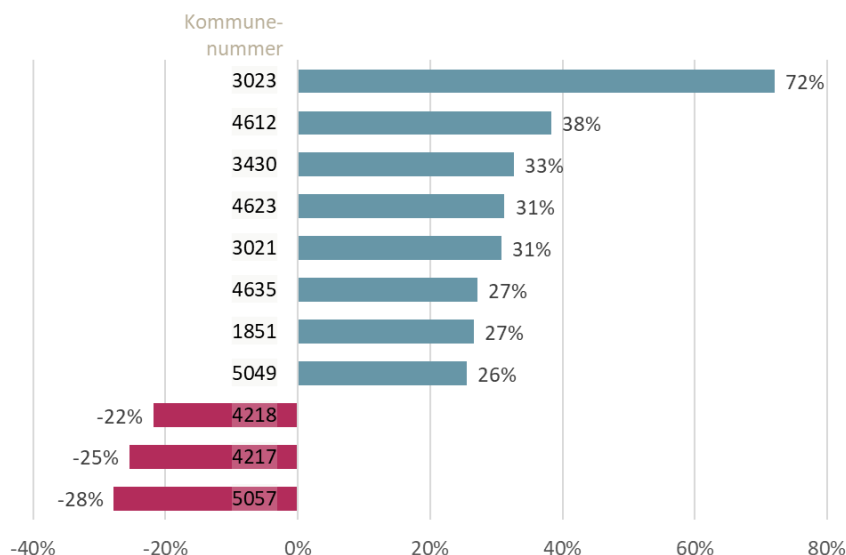
Datakvalitet og kompletthet

- Alle kommunene har rapportert inn data for 2023.
- Det kan være verdt å merke seg at endringer fra år til år i noen tilfeller kan reflektere endringer i datakvalitet heller enn en reel endring i tjenesteytelsen. For eksempel så kan

³ Bruker befolkning per 1 januar samme år

tallene i figur 6 tyde på at det har vært en endring i datakvaliteten ettersom det er lite sannsynlig at antall brukere i en kommune endres med 20% i løpet av ett år.

Figur 6 Kommuner som har hatt en endring i totalt antall brukere på over 20% (og minst 20 brukere)



Figurnote

1) Disse endringene tyder på at det kan ha vært en endring i datakvaliteten, men figuren forteller oss ikke om datakvaliteten har blitt bedre eller verre

2) Det er flere kommuner som har markante endringer hvis vi ser på antall brukere per tjenestetype istedenfor totalt antall brukere; se vedlegget til notatet

3) Ved innsending av data skal kommunene sjekke at tallene de sender inn er korrekte, og eventuelt sende inn data på nytt hvis det avdekkes feil. Kommunene har muligheten til å se tallene vi har mottatt i en tilbakemeldingsvisning:

[Innrapporterte data om helse og omsorg i KPR - Helsedirektoratet](#)

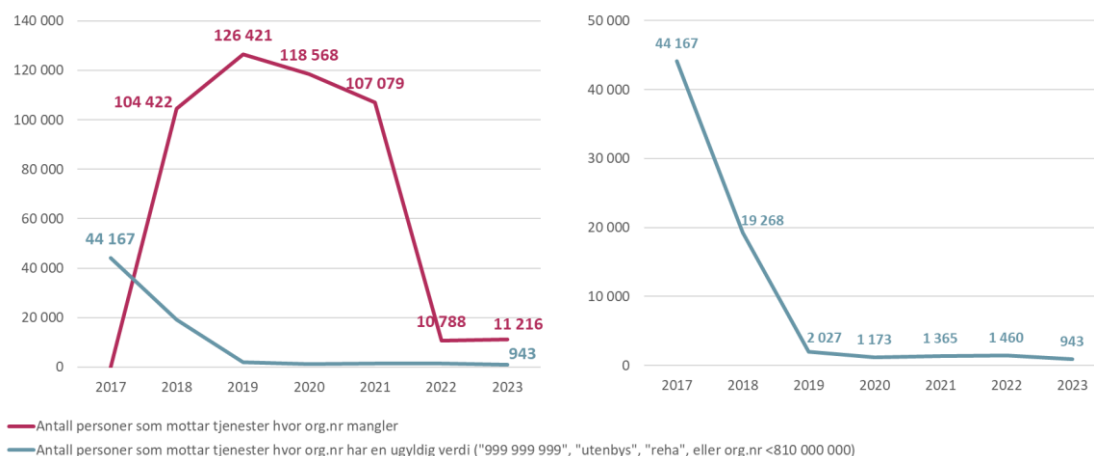
- Bytte av EPJ-leverandør fører ofte med seg større endringer, både positive og negative, i rapporterte data. Blant annet har flere av kommunene som har gått over til Helseplattformen underrapportert/ikke rapportert tjenestetype 29 *Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål*. Helseplattformen utarbeider opplæringsmateriell slik at kommunene kan rette feilene til neste årsrapportering. I andre tilfeller så har overgangen til Helseplattformen ført til bedre datakvalitet.

I figur 6 ser vi at antall *rapporterte* brukere i Nesodden har økt med 72% (+754 brukere) fra 2022 til 2023. Nesodden kommune har svart at endringen skyldes bedre datakvaliteten etter bytte av EPJ-system til Visma Profil, med unntak for tjenestetype 29 *Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål* som de ikke rapporterte til KPR Helse og omsorg i 2023. Se vedlegg: Større endringer i antall brukere fra 2022 til 2023 med kommentar fra kommunen.

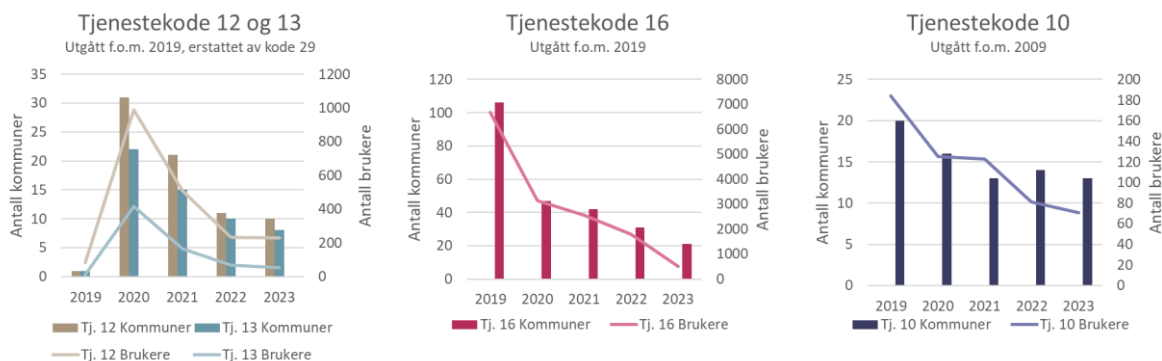
- Det er anslått å være 18 fiktive testbrukere⁴ i 2023-dataene som kommunene har glemt å fjerne før innsending. 1 av disse «brukerne» er oppgitt i 113 kommuner.
- Figur 7 til 12 viser noen tilfeller av manglende/feilregistreringer de siste årene.

⁴ «Brukere» som er rapportert i minst 5 forskjellige kommuner

Figur 7 Manglende og ugyldig organisasjonsnummer-registrering, for tjenestetyper hvor org.nr-registrering er påkrevd



Figur 8 Antall kommuner som rapporterer ugyldige tjenestetypekoder, og antall brukere som er registrert med dem



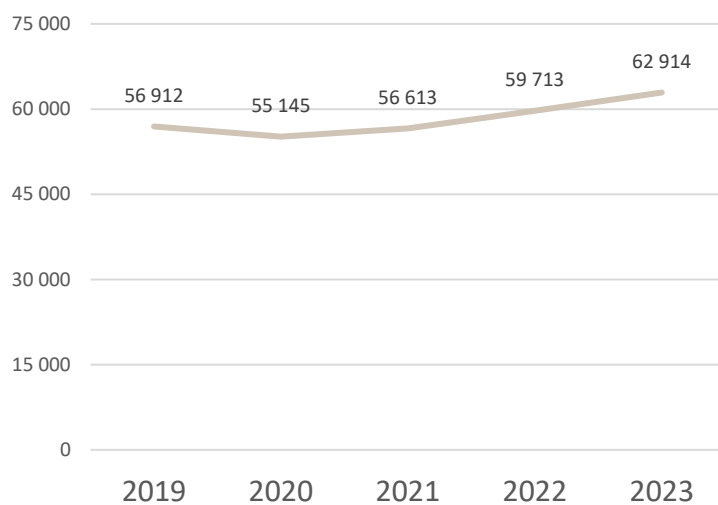
Figurnote

1) Navn for de utgåtte tjenestetypekodene:

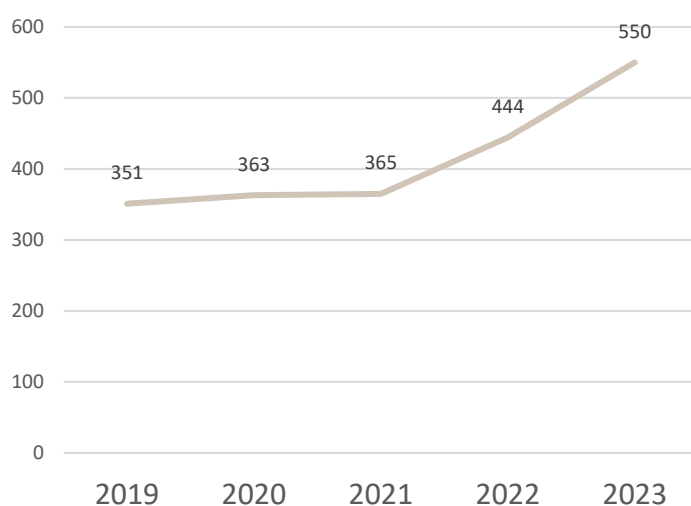
- tjenestekode 10 Institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester (utgått f.o.m. 2009)
- tjenestekode 12 Omsorgsbolig (utgått f.o.m.2019, erstattet av tjenestekode 29 bolig til helse- og omsorgsformål)
- tjenestekode 13 Annen bolig (utgått f.o.m.2019, erstattet av tjenestekode 29 bolig til helse- og omsorgsformål)
- tjenestekode 16 Rehabilitering/habilitering utenfor institusjon (utgått f.o.m.2019, rapporteres nå som en personopplysning)

2) Kommuner som bruker DIPS CosDoc står for majoriteten av tjenestetypekode 12, 13 og 16 i 2023. Kommuner som bruker Visma Profil står for majoriteten av tjenestetypekode 10 i 2023

Figur 9 Antall personer med manglende timeregistrering, for tjenestetyper hvor timeregistrering er påkrevd

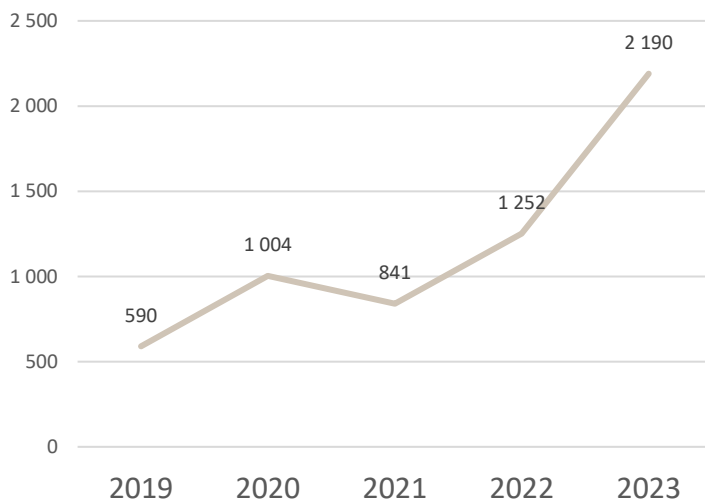


Figur 10 Antall personer med tjenesteomfang **over** 168 timer i uken⁵

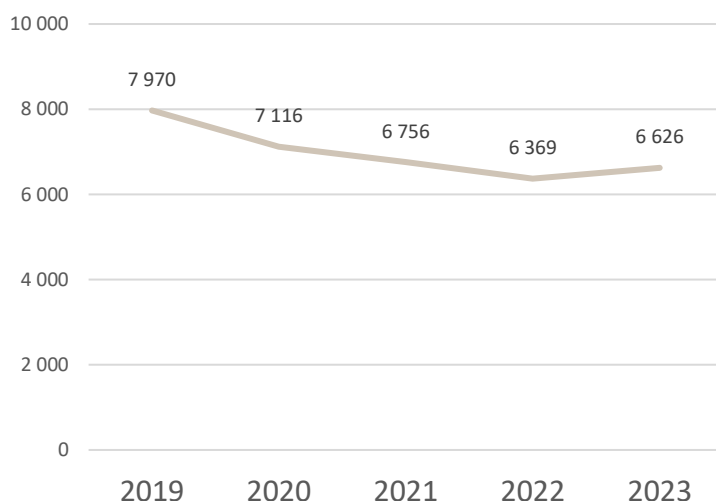


⁵ Skal ikke være mulig ettersom det er 168 timer i en uke (24*7)

Figur 11 Antall personer med tjenester hvor oppstartdato er registrert som senere enn sluttdato



Figur 12 Antall personer med tjenester med manglende dato for oppstart, men gyldig sluttdato



Begreper og definisjoner

Bruker: en person som mottar minst én form for kommunal helse- og omsorgstjeneste.

Tjenestetypen og andre aspekter ved KPR helse og omsorg beskrives nærmere i [Veileder for registrering av helse- og omsorgsdata i kommunen](#).

Vedlegg: Større endringer i antall brukere fra 2022 til 2023 med kommentar fra kommunen

Kommune	Observasjon	Kommentar fra kommunen
1101 Eigersund	tjenestetypen 9 (Støttekontakt) har falt med 30 %	Tj.9: Vi har blitt mer restriktive med å tildele timer til støttekontakt, samtidig som vi ikke bruker alle timer pga rekrutteringsproblemer
1103 Stavanger	tjenestetypen 11 (Omsorgstønad) har økt med 27 %	Tj.11: Dette (123 brukere i 2022 og 156 brukere i 2023) er ikke tall vi klarer å gjenskape når vi tar ut tallene fra vårt EPJ system
1135 Sauda	tjenestetypen 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har falt med 25 %	Tj.1: Endringen er reel – antall personer som får denne tjenesten er redusert fra 2022 til 2023
1146 Tysvær	tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 40 %	Tj.29: Vi har overrapportert tidligere og vi kjenner til årsaken.
1149 Karmøy	tjenestetypen 4 (Dagaktivitetstilbud) har falt med 59 %	Tj.4: Dette er nok korrekt da vi tidligere har rapportert inn TiO og aktiviteter som turgrupper osv, men det ble konkludert/bestemt at dette var lavterskeltilbud og skulle ikke rapporteres til KPR.
1505 Kristiansund	tjenestetypen 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 27 %, tjenestetypen 8 (Avlasting i institusjon) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 47	Tj.1: Det er telling i 2 system, dette kan ha gitt en liten feilmargin. Vi skiftet system 4.november 2023. Men økning på 20 % er mere reelt. Håper tallene er mere riktige ved neste rapportering. Tj.8: Mangler tall fra 2022, som var 42. Tallet nå i 2023 er 47.
1506 Molde	tjenestetypen 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 21 %	Tj.15: Det har vært en gjennomgang på psykisk helse og noe av det som har vært registrert under tj.15 er et lavterskeltilbud og ikke vedtaksbasert
1507 Ålesund	tjenestetypen 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 31 %, tjenestetypen 8 (Avlasting i institusjon) har økt med 23 %, tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 65 %	Tj.4: Tallene fra 2023 er de riktige Tj.8: Tallene fra 2023 er de riktige Tj.29: Det vart i 2022/2023 oppretta ei arbeidsgruppe som gikk gjennom alle boligene som Ålesund Kommunale Eigendom tildeler. Boliger som har en nærhet til knutepunkt og personale vart flytta over frå Ålesund KE til Helse og omsorg. Man må ha helsebehov i bunnen for å få en slik bolig, og den skal tildeles av

		koordinering og tildeling. Jeg er usikker på hvor langt dette arbeidet med det siste har kommet, men disse boligene vart lagt inn med adressene i Helseplattformen. Tallene dere viser til stemmer med funnene gjort i gjennomgangen av boligregistrering. Så vi tror at svaret ligger her.
1531 Sula	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 46 %	Tj.1: I forbindelse med overgang fra Gerica til Helseplattformen har vi oppdagat en feilføring av denne tjenestetypen i Gerica. Vi rettet opp dette når vi migrerte data til Helseplattformen
1560 Tingvoll	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 21 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
1812 Sømna	tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 209 %	Tj.4: Økning da vi har startet med vedtak for de som er på dagsenter. Vi har tildeling av dagtilbud 2 x i året. Annet: Etter å ha gått igjennom tallene fra vår kommune ser jeg at vi har rapportert feil på tvang. Vi har ikke brukt tvang til psykisk utviklingshemming i 2023
1840 Saltdal	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har falt med 24 %	Tj.1: Nedgang skyldes rydding i tildelte tjenester. Det var flere som var registrert med aktiv tjeneste etter at tjenesten var avsluttet. En annen årsak er også økning i betaling som førte til at noen sa opp tjenesten.
1851 Lødingen	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 54 %	Tj.15: Tjenesten «Psykiatri» er inkludert i 2023-tall, men ikke i 2022. Dette kommer av at vi ikke inkluderte psykiaritjenesten i tj.15 i forbindelse med SIO prosjektet. Da prosjektet ble avsluttet knyttet vi etter hvert tjenesten tilbake til tj.15, men det er mulig dette først ble gjort til 2023.
1865 Vågan	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 53 % I tillegg: Tj.6 (Trygghetsalarm) -11% Tj.28 (Digitalt tilsyn) -21%	Tj.2: skyldes nok en endring i hvordan vi håndterer søknader til rus- og psykiaritjenesten Annet: <i>Trygghetsalarm</i> kan hende er en rimelig endring. Totalt antall bruker har gått litt ned og kanskje vi har nådd et punkt hvor mange i behov allerede har alarmer og derfor blir ikke endringen fra år til år så voldsom? <i>Digitalt tilsyn</i> er, så vidt jeg vet, et vedtak vi i stor grad foreløpig kun bruker på sykehjemmene, så også her kan det hende at det skyldes at vi allerede har gjort vedtak for flertallet som er på sykehjem? Dog er tallet såpass stort at jeg tviler på at

		kategorien digitalt tilsyn utelukkende er sykehjem, så det vil jeg få sjekket opp.
1870 Sortland	tjenestetypen 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 21 %	Tj.2: Årsaken her kan være at det har blitt registrert med en annen tjenestekode. Vi vil se på dette å prøve å rette opp neste år.
3005 Drammen	tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 106	Tj.29: I 2023 gjorde de en gjennomgang på de ulike boligene for å registrere riktig.
3007 Ringerike	tjenestetypen 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 32 %	Tj.1: Stemmer nok. Vi har hatt en dreining av våre tjenester slik at flere av våre vedtak har blitt omgjort til Praktisk bistand vedtak. Dette er relatert til at vi tidligere hadde praktisk bistand som ikke var betalingstjeneste som tjenester i hjemmet. Vi er fremdeles ikke i mål så denne utviklingen vil fortsette også i 2024 før det stabiliserer seg.
3014 Indre Østfold	tjenestetypen 4 (Dagaktivitetstilbud) har falt med 35 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
3016 Rakkestad	tjenestetypen 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 30 %	Tj.1: Bakgrunnen for økningen er at enhetene som bistår personer med utviklingshemning tidligere innvilget praktisk bistand som hjemmehjelpstjeneste innunder tjeneste 2 selv om det var en betalingstjeneste som da ikke ble fakturert. Enhetene endret praksis senhøsten 2023.
3017 Råde	tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 128 %	Tj.29: Vedtak og tiltak på boliger blir nå registrert i Gerica.
3019 Vestby	tjenestetypen 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 22 %, tjenestetypen 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 36 %	[FHI: Ser ut som at det er registrert feil begge årene ettersom rapportert antall brukere til KPR HOM er langt høyere enn det som oppgis her] Tj.1: Jeg har sjekket tallene for 2022 og 2023 og da var det henholdsvis 155 og 150 som fikk denne tjenesten dvs en nedgang til 2023 [FHI: til KPR HOM ble det rapportert 274 og 334] Tj. 2: Vi har 69 brukere i både 2022 og 2023 [FHI: til KPR HOM ble det rapportert 111 og 71]
3020 Nordre Follo	tjenestetypen 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 46 %	Tj.15: Det har vært jobbet bevisst med å få mer korrekt rapportering med særlig fokus på tjenestetypen 15 (demens, kreft osv). Det har vært jobbet intensivt med å få med

	<p>I tillegg:</p> <p>Tjenestetype 24 <i>helsehjelp med tvang</i> har økt med 73 %</p>	<p>alt som skal rapporteres og gode rutiner for innrapportering ifht til helsetjenester i hjemmet og helsehjelp med tvang, så dette kan stemme.</p>
3021 Ås	<p>tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har økt med 22 %,</p> <p>tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 60 %</p>	<p>Tj.2: [FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]</p> <p>Tj.15: Det stemmer nok, for det har vært litt diskusjoner om psykisk samtaletjeneste er en helsetjeneste i hjemmet og når vi har lest innholdet for denne tjenesten så har vi tolket det dithen at det gjelder tjenester som ytes til hjemmeboende. Derfor har vi endret til at de skal rapporteres inn på lik linje med hjemmesykepleie. Det gjenstår mye rydding før vi er helt i mål, så godt mulig at det går ned igjen neste år. Jeg har ryddet etter beste evne, men resten må tjenesten ta.</p>
3022 Frogn	<p>tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 26 %,</p> <p>tjenestetype 7 (Avlastning - utenfor institusjon) har økt med 159 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 24 %</p>	<p>Tj.1: Flere i 2023 som mottok tjenesten for en begrenset periode. Noen dødsfall hvor tjenesten ble videreført på ektefelle.</p> <p>Tj.7: I 2023 startet vi et tilbud med avlastning i hjemmet for pårørende til personer med demens</p> <p>Tj.29: Ny bolig har åpnet</p>
3023 Nesodden	<p>tjenestetype 9 (Støttekontakt) har økt med 46 %,</p> <p>tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 156 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt fra 126 til [skjult: mellom 0 til 4]</p>	<p>Tj.9 – Datagrunnlaget har bedre kvalitet etter overgang til ny EPJ-løsning [fra DIPS CosDoc til Visma Profil]. Vi forutsetter derfor at tallene er korrekte.</p> <p>Tj.15: I forbindelse med overgang til nytt EPJ-system, ble alle tjenester og tjenestekoder revidert. Datagrunnlaget har derfor nå bedre kvalitet enn tidligere. Vi forutsetter derfor at tallene er korrekte.</p> <p>Tj.29: Vi har vært i dialog med leverandør av kommunens nye EPJ-løsning, og det viser seg at leverandør ikke har informert tilstrekkelig om nødvendig konfigurasjon for korrekt rapportering. Dette er nå korrigert og fremtidige rapporteringer vil derfor være korrekte.</p>
3024 Bærum	<p>tjenestetype 2 (Praktisk bistand -</p>	<p>[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra</p>

	opplæring - daglige gjøremål) har falt med 40 %	kommunen]
3025 Asker	I tillegg: Tjenestetypen 6 trygghetsalarm har økt med 96 % Tjenestetypen 20 tidsbegrenset opphold i institusjon – annet har falt med 86 %	Tj.6: Vi har sett over tallene for 2022 og 2023, og fra det vi ser har vi underrapportert i 2022. Jeg tror vi har hatt noe feil i oppsettet i 2023 siden vi har rapportert 12 brukere for mye – dette skal vi gå gjennom og kontrollere. Tj.20: Vi har både sak/tjeneste Tidsbegrenset opphold og Tidsbegrenset opphold over 60 døgn. Tjenesten og tilbudet er det samme, endringen går kun på selve betalingen for oppholdet. I desember 2023 oppdaget jeg at disse to sakstypene hadde to ulike tjenestetyper hos oss. Tidsbegrenset opphold hadde tj.18, mens Tidsbegrenset opphold over 60 døgn hadde tj.20. Siden det er tjenesten som skal rapporteres, uavhengig av betaling, endret vi tjenestetypen for Tidsbegrenset opphold over 60 døgn til tj.18 (tidsbegrenset opphold – utredning/behandling).
3026 Aurskog-Høland	tjenestetypen 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 32 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
3028 Enebakk	I tillegg: Tjenestetypen 2 (Praktisk bistand opplæring daglige gjøremål) har økt fra 27 til 44	Tj.2: Skyldes ca. 20 brukere som har flyttet inn i en omsorgsbolig med tilsyn. Disse får oppfølging fra psykisk helsetjeneste. Tidligere bodde disse brukerne hjemme og mottok en ambulerende tjeneste som ble rapportert på tjenestetypen 3.
3029 Lørenskog	tjenestetypen 8 (Avlastning i institusjon) har økt med 49 %, tjenestetypen 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 36 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
3033 Ullensaker	tjenestetypen 7 (Avlastning - utenfor institusjon) har økt med 36 %, tjenestetypen 11 (Omsorgsstønad) har økt med 25 %	Tj.7 og 11: Dette er en reell økning. Begge tjenestetypene har økt vesentlig i antall søknader og innvilgede vedtak.
3034 Nes	tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 36 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
3036 Nannestad	tjenestetypen 9 (Støttekontakt) har økt med 26 %	Tj.9: Dette er en reel økning. Antall som får tj.9 har økt med 25 % fra 2022 til 2023.
3048 Øvre Eiker	tjenestetypen 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 29 %	Tj.4: Det har vært vanskelig å få brukere til å benytte dagtilbudet etter pandemien.

	I tillegg: tjenestetypen 6 (Trygghetsalarm) har økt med 2415 %	Det har løsnet i 2023. Økningen forklares i fortsatt pandemistilstander i 2022 og at flere av brukerne våre vil benytte tilbudet i 2023. Tj.6: Dette skyldes en endring i veilederen som nå ikke er spesifikk på at det er alarmer som er gitt i stedet for annen helse og omsorgstjeneste som skal rapporteres. Nå tolker vi det at det er alle trygghetsalarmer som er ute i kommunen. Derfor økningen.
3401 Kongsvinger	tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 35 %	Tj.29: Slik vi ser dette så henger det sammen med feilføringer ifht noen av våre korttidsleiligheter, i tillegg til at vi har tatt i bruk en ny leilighet med tjenestetypen 29.
3413 Stange	tjenestetypen 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 21 %	Tj.15: Det er en økning fordi vi har etter mye vurdering lagt til noen tjenestetyper som vi ikke har hatt på denne tjenesten tidligere.
3416 Eidskog	tjenestetypen 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har økt med 60 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
3427 Tynset	I tillegg: Tjenestetypen 6 trygghetsalarm har falt med 76 % Tjenestetypen 21 Langtidsopphold i institusjon har økt fra 46 til 61 brukere Tjenestetypen 28 digitalt tilsyn har økt med 179 %	Tj.6: Dette skyldes at vi for 2022 rapporterte alle trygghetsalarmer. For 2023 har vi kun rapportert trygghetsalarmer som er i drift som helsehjelp. I utgangspunktet får alle som ønsker en trygghetsalarm fra Tynset kommune, uten videre faglig vurdering. Vi er nå bevisst på å dokumentere de som har behov for trygghetsalarm som helsehjelp, derfor denne endringen i rapportering. Tj.21: Vi har gjenåpnet 2 paviljonger. Tj.28: Økning i digitalt tilsyn er økt som følge av at mer velferdsteknologi er tatt i bruk i løpet av 2023.
3430 Os (Innlandet)	tjenestetypen 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 82 %, tjenestetypen 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 35 %, tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt fra 29 til [skjult: mellom 0 til 4]	Tj.1: feilregistrering i Helseplattformen (alle pasienter i psykisk helse og rus ble medregnet), det riktige tallet er 28 brukere (ikke 62) Tj.15: stemmer med antall nye brukere som mottar tjenester Tj.29: feilregistrering i Helseplattformen, antall boliger som kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål er 27.

3442 Østre Toten	<p>tjenestetypetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 45 %,</p> <p>tjenestetypetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 46 %</p>	<p>Tj.2: Årsaken her kan være at det har blitt registrert med en annen tjenestekode. Vi vil rette opp dette til neste år.</p> <p>Tj.29: Det er boliger som ikke lenger er i drift samt at det er noen feilregistreringer. Feilregistreringer tar vi sikte på å rette opp til neste år.</p>
3447 Søndre Land	<p>tjenestetypetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har falt med 47 %,</p> <p>tjenestetypetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 57 %</p> <p>I tillegg:</p> <p><i>Betydelig antall personer som rapporteres med vedtaksdato mange år før tjenestestartdato</i></p>	<p>Tj.4 og tj.29: Vi har prøvd å forstå avvikene i statistikkene og rapporter fra fagsystemet stemmer ikke med det som er rapportert til KPR. Vi tar en gjennomgang i oppsettet for å kunne sende inn tall med høyere kvalitet i neste års innsending.</p> <p><i>Vedtaksdato:</i> Feil i uttrekket til registeret, der ny dato for tjenestestart ved en forlengelse kobles til opprinnelig vedtak. Opprinnelig tjenestestart ser ut til å ikke bli sendt til KPR ved en slik registrering. Vi har startet arbeidet med å få rettet opp dette til neste rapportering.</p>
3808 Notodden	tjenestetypetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 40 %	Tj.29: Vi har gjort om 16 omsorgsbolig plasser til institusjon. [FHI: Endringen er på -127 brukere så tror ikke at dette forklarer nedgangen]
3818 Tinn	tjenestetypetype 21 (Langtidsopphold i institusjon) har falt med 26 %	Tj.21: Nedgangen i 2023 er reell da vi hadde en topp i 2022. Tinn hadde en del ledig kapasitet på langtidsplasser i 2023
3824 Tokke	tjenestetypetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 23 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
4201 Risør	tjenestetypetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 112 %	Tj.29: Årsaken er at det har vært en feilrapportering de siste årene da gamle vedtak på kommunal bolig og omsorgsbolig ikke ble revurdert da tjenestetypetypekode 29 ble innført. Dette ble rettet i år før innsending.
4202 Grimstad	tjenestetypetype 21 (Langtidsopphold i institusjon) har økt med 29 %	Tj.21: Det er reelt at antall brukere har økt med 29%, dette pga. pasientene som kom inn på langtidsopphold gikk bort etter nokså kort tid som førte til stort gjennomtrekk på langtidsplassene.
4203 Arendal	tjenestetypetype 8 (Avlastning i institusjon) har økt med 35 %	Tj.8: I 2023 endret kommunen rutiner for rullerende opphold slik at disse i hovedsak skal innvilges som avlastningsopphold. I tillegg har det sannsynligvis vært en økning i antall avlastningsopphold til barn og unge
4211 Gjerstad	tjenestetypetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 25 %	Tj.15: Etter en gjennomgang ser vi at vi har en økning i brukere på tj.15, men det er

		også et tallavvik for 2023 da flere har blitt lagt inne med aktiv tjeneste også etter at tjenesten er avsluttet. Vi skal ta en gjennomgang og rydde opp i dette til neste års-rapportering
4215 Lillesand	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har økt med 31 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
4217 Åmli	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 30 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
4218 Iveland	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 30 %	Tj.15: Psykisk helsetjeneste i kommunen (hjemmebaserte tjenester) har endret sin vedtakspraksis i 2023 og er årsak til «nedgangen».
4225 Lyngdal	I tillegg: tjenestetype 20 (Tidsbegrenset opphold i institusjon – annet) har økt med 225 %	Tj.20: kan forklares med mange «gjestepasienter» /kjøp av tjenester fra andre kommuner i 2023.
4601 Bergen	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 25 %, tjenestetype 3 (Praktisk bistand - brukerstyrt - personlig assistanse) har økt med 23 %	Tj.1: Reell økning. Henger sammen med at tjenesten i dag i større grad enn tidligere blir benyttet som en tjeneste i påvente av iverksettelse av andre tjenester, f.eks døgnavlastning. Tj.3: Jeg tenker dette er en reel økning, da det stemmer at antall personer som får tjenesten har økt fra 157 til 193 (iverksatt) fra 2022 til 2023, økning på antall brukere som har fått innvilget vedtak er fra 166 brukere til 202 brukere. Reell økning i søknader om å få organisert ordinære kommunale tjenester inn i BPA-ordning til både barn og voksne. Nasjonalt og lokalt satsingsområde og pårørende er i dag mer klar over sine rettigheter i forhold til BPA og skal bidra til likeverd, likestilling og samfunns- deltakelse for personer med nedsatt funksjonsevne og stort behov for bistand.
4612 Sveio	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 67 % I tillegg: Har rapportert de utgåtte tjenestetypekodene 12 og 13 istedenfor riktig tjenestetypekode 29	Tj.15: PSL, psykisk helse lavterskel har i 2023, for første gang iverksatt tjeneste til alle som har tilbud om dette.

4620 Ulvik	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 25 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
4623 Samnanger	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 34 %	Tj.15: Da har vore ei auka i helseteneste til heimebuande det siste året, spesielt psykisk helse. Men kan ikkje sei heilt sikkert at tala stemmer. Veit med prøvde å gå gjennom alle pasienter før innrapportering og fjerne dei som låg aktive men ikkje mottok helseteneste. Det har vore ei auka spesielt i praktisk bistand og psykiatritenesta.
4631 Alver	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 210	Tj.29: Det har vore feilføring/manglande føring i fagsystemet som har gjort at dette ikkje har kome med for 2022
4635 Gulen	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 55 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 629 %	Tj. 15: Feil. Vi fikk nytt journalsystem 01.01.2023 (fra DIPS CosDoc til Visma Profil) og måtte legge inn alt kodeverk på nytt. Vi har kobla feil i kodeverket med praktisk bistand da vi har kobla praktisk bistand egenomsorg på kode 15. Tj.29: korrekt i 2023, vi må ha rapportert feil tidligere år. Per nå har vi totalt 55 omsorgsboliger i kommunen der noen står ledige
4641 Aurland	tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 23, tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 45 %, tjenestetype 21 (Langtidsopphold i institusjon) har falt fra 33 til [skjult: mellom 0 til 4], tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt fra 22 til [skjult: mellom 0 til 4]	Tj.8: Feil. Avlastning i institusjon var kopla til feil tjenestetype. Dette medførte auke i antal. Tj.15: Feil. Det har blitt nytta feil tjenestetype ved tildeling av tjenester. Dette kan sjåast i samanheng med at blant anna talla knytt praktisk bistand og praktisk bistand opplæring har sunket. Tj.21: Feil. Langtidsopphald i institusjon var kopla til feil tjenestetype. Dette medførte at tallet minka. Tj.29: Årsaka til feilen er todelt. Vedtak om omsorgsbustad frå tidlegare journalsystem har ikkje fulgt med i alle sakene [skiftet EPJ 01.01.2023: fra Gerica til Visma Profil]. Fleire tjenestemottakarar har difor ikkje fått tildelt omsorgsbustad i systemet. I tillegg har me oppdaga ein feil knytt til tildeling/innskriving av bustad som er utført.
4643 Årdal	tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud)	Tj.4: Tallavviket ligger på 2022, tall for 2023

	har økt med 48 %	stemmer.
5001 Trondheim	<p>tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har økt med 37 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 24 %</p> <p>I tillegg: Nedgang på rundt 300 brukere som får opphold i institusjon (tjenestetype 18-21)</p> <p>tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har falt fra 91 til 0 brukere</p>	<p>Vi mener å ha kunnskap om årsaker til at noen av våre innrapporterte tall for 2023 har endret seg, og har som målsetning å korrigere dette for rapporteringsåret 2024.</p> <p>Tj.2: - Benyttes i økt grad i hjemmetjenestene, hvor trening på å ta seg støttestrømper selv prøves ut - Det har pågått/pågår gjennomgang av vedtak og tjenestetilbud til oppfølging av psykisk utviklingshemmede, noe som kan ha medført økt fokus og bruk av tjenesten. - Ved overgang til nytt fagsystem så er denne tjenesten kanskje blitt mer synlig gjennom manuell migrering samt i ny arbeidsflyt i fagsystemet, noe som kan ha medført økt fokus på å benytte tjenesten til riktig formål</p> <p>Tj.18-21: Kapasiteten på institusjonsplasser er ikke endret i 2023. Det er ikke foretatt noen form for organisasjonsendringer som skulle tilsi at vi har redusert antallet plasser på institusjoner hvor disse ulike type tjenestene foregår. Heller tvert imot. Vi tenker det kan være flere faktorer som kan ha forårsaket endringen: - 2022 KPR innrapportering. Vi er langt fra sikker på at dette var riktige tall jf den reelle tjenesteytingen som har pågått i 2022. Det var til dels store avvik mellom 2021 tall (tjenestedata fra tidligere fagsystem) og 2022 tall (koblede tjenestedata, både fra nytt og tidligere fagsystem). Av den grunn kan sammenligningsgrunnlaget også være en dårlig datakilde. - Sluttbruker feil i nytt fagsystem. Til tross for at Trondheim kommune innførte nytt fagsystem så foregår det dessverre feil i saksbehandling og hos tjenesteytere, som kan ha på virket disse tjenestekategoriene. - En del tilfeller av svært langvarige Tidsbegrensede opphold i 2023. Tildelingskontoret vårt har gitt uttrykk for at vi har hatt flere pasienter i 2023 som har hatt tidsbegrensede opphold på institusjon over svært lang tid, og således kan ha blokkert</p>

		<p>seng/plass for andre som normalt skulle fått effektivert sitt opphold.</p> <p>Tj.27: Nei, det stemmer ikke at vi har 0 pasienter med elektronisk medisineringsstøtte i vår kommune. Har mål om at vi får dette på plass for rapporteringsåret 2024.</p> <p>Annet: Vi har ikke lagt til fysioterapi - og ergoterapitjenester i uttrekk til KPR fordi det ikke fattes vedtak. Likevel så har vi hatt under vurdering å gjøre endring i uttrekk til KPR akkurat på disse tjenestene. Dette fordi vi kan forstå veileder for KPR slik at tjenester uten vedtak også kan inkluderes til KPR grunnet at det er tatt en faglig avgjørelse på nødvendig tjenesteyting. Vi vurderer at det aller meste av det som foregår av tjenesteyting i disse tjenesteområdene tydelig kan defineres under tjenestekode 15 - Helsetjenester i hjemmet.</p>
5014 Frøya	tjenestetypen 21 (Langtidsopphold i institusjon) har falt med 65 %	<p>Tj.29: I januar 2022 flyttet PLO til nytt Helsehus. Da ble institusjonsplasser omgjort til 40 heldøgns omsorgsboligplasser særskilt tilrettelagt og 36 institusjonsplasser som omfatter langtidsplasser, korttidsplasser, rehab, lindrende etc.</p> <p>Dette kan nok forklare tallene da mange av sykehjemsbeboerne nå bor i omsorgsbolig (tjenestetypen 29)</p> <p>[FHI: hvordan kan dette stemme når det har vært en nedgang på 18 % for tj.29?]. Frøya: Vi oppdaget (for sent) at vi ikke hadde registrert riktig, de hadde blitt registrert med Bofelleskap.</p>
5025 Røros	<p>tjenestetypen 9 (Støttekontakt) har økt med 103 %,</p> <p>tjenestetypen 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 31 %,</p> <p>tjenestetypen 21 (Langtidsopphold i institusjon) har falt med 26 %</p>	<p>Tallavvik ligger på 2022, tallene for 2023 stemmer. Unntak er Støttekontakt. Her har vi ikke funnet ut hva som forårsaker avvik og er i dialog med Helseplattformen.</p>
5026	tjenestetypen 1 (Praktisk bistand -	For tjenestetypen 1 og 15 vil jeg tro det

Holtålen	<p>daglige gjøremål) har falt med 72 %,</p> <p>tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 30 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt fra 47 til [skjult: mellom 0 til 4]</p>	<p>skyldes re-kartlegging av tjenester ved overgang til Helseplattformen.</p> <p>Tj.29: det er en kjent brukerfeil hvor man benytter feil tjeneste i tjenestetabellen. For å rapportere fra vedtaket Kommunal bolig til KPR må man benytte «Bolig som kommune disponerer til helse- og omsorgsformål» i tjenestetabellen.</p>
5028 Melhus	<p>tjenestetype 7 (Avlastning - utenfor institusjon) har økt med 57 %,</p> <p>tjenestetype 11 (Omsorgstønad) har økt med 37 %</p>	<p>Tj.7: Reel endring, da vi kreativt bruker boliger som avlastning og det ble opprettet egne avlastnings leiligheter utenfor institusjon.</p> <p>Tj.11. Reelt. Flere som fikk tilbud om omsorgstønad da det var mangel på avlastningsplasser. Samt flere eldre med demens som er hjemmeboende.</p>
5034 Meråker	tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 124 %	Tj.4: Endringene skyldes nok at dagsenter psykiatri og Inn på tunet-deltagere ikke har blitt registrert på riktig måte tidligere. Så økningen er reell.
5035 Stjørdal	tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 29 %	Tj.4: Reel økning. Antall plasser har økt med 4 for demente siden åpning av Fosslia omsorgssenter.
5037 Levanger	<p>tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 81 %,</p> <p>tjenestetype 8 (Avlastning i institusjon) har økt med 64 %</p>	Nytt journalsystem, Helseplattformen, i februar 2023 medførte en gjennomgang av alle tjenester og endringer i hvordan vi registrerer tjenester. Det er trolig en del feil og mangler i registreringen som skyldes oppstarts og usikkerhet i hvor og hvordan registrering skulle gjøres.
5038 Verdal	<p>tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har falt med 27 %,</p> <p>tjenestetype 8 (Avlastning i institusjon) har økt med 267 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 57</p>	<p>Tj.4: det er nok en realitet at vi har hatt en nedgang i 2023 på denne brukergruppen. Den tar seg opp igjen nå i 2024.</p> <p>Tj.8: det har vært en økt mengde tjenester knyttet til avlastning så jeg vil tro at denne stemmer. En del avlastningstjenester ytes i heldøgns omsorgsboliger så jeg er usikker på om det er riktig at all avlastning skal være registrert som avlastning i institusjon.</p> <p>Tj.29: Ser ikke ut som om det har vært riktig registrert i 2022 da det ikke har vært noen stor endring mellom 2022 og 2023.</p>
5049 Flatanger	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 35 %	Tj.15: Riktig. Det ble ansatt psykiatrisk sykepleier i 100 % stilling i oktober 2023,

		som har samtaler med brukere. Det er også ansatt psykolog i 20 % stilling i 2023.
5054 Indre Fosen	<p>tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 92 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt fra 159 til [skjult: mellom 0 til 4]</p>	<p>Tj.2: Vi mener å ha kunnskap om årsaker til at noen av våre innrapporterte tall for 2023 har endret seg, og har som målsetning å korrigere dette for rapporteringsåret 2024.</p> <p>Tj.29: Her har det skjedd en feil (dårligere datakvalitet i 2023), vi sikter på å rette dette opp til neste år.</p> <p>Annet: Tj.27 Elektronisk medisineringsstøtte. Her har det skjedd en feil (dårligere datakvalitet i 2023). Har som målsetning å korrigere dette for rapporteringsåret 2024.</p>
5057 Ørland	<p>tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 47 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 30 %</p> <p>I tillegg:</p> <p>tjenestetype 19 (tidsbegrenset opphold i institusjon – habilitering/rehabilitering) falt fra 36 til 6 brukere</p> <p>tjenestetype 21 (Langtidsopphold i institusjon) økte fra 79 til 96 brukere</p>	<p>Avvikene i sin helhet skyldes stort sett overgang til nytt journalsystem (fra Gerica til Helseplattformen) og rydding i pasientlister.</p> <p>Tj.15: I 2022 ble pasientene som fikk vedtak på tjenester innen psykisk helse registrert under tj.15, mens de nå i nytt system fatter svært få vedtak på denne tjenesten. I tillegg til at det ble ryddet og gamle vedtak ble avsluttet. Anser tall fra 2023 som korrekt.</p> <p>Tj.29 Noen feilregistreringer i nytt system. Vi skal forsøke å rette opp i dette. Noe avvik vil uansett forekomme, da vi ser at vi tidligere har registrert boliger som vi nå ikke benytter til dette formålet.</p> <p>Tj.19 og tj.21: I 2023 hadde vi et krevende år når det gjelder plasser på institusjon. Korttidsavdelingen hadde få muligheter til å ta imot pasienter på tidsbegrenset opphold, de fleste pasientene hadde vedtak på langtidsopphold. Anser tall fra 2023 som korrekt.</p>
5058 Åfjord	<p>tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 21 %,</p> <p>tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 80</p>	<p>Tj.15: ser at vi har rapportert inn 194 brukere på kpr for 2023. I vårt journalprogram så får jeg et treff på 209. Litt usikker på hvorfor det ikke stemmer med innrapporterte tall. Nedgang kan forklares med overgang til nytt journalprogram (fra Visma Profil til</p>

		Helseplattformen) Tj.29 antall 80 er riktig tall for Åfjord kommune for 2023
5403 Alta	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 50 %	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
5405 Vadsø	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt fra 24 til [skjult: mellom 0 til 4]	Tj.2: De 24 brukerne fra 2022 er flyttet til tj.1, da vi så at tj.2 blir feil å bruke. Vi vil bruke dette året på å gå gjennom tjenestene og tjenestekodene for å se om vi har riktige tjenester for å rapportere inn på blant annet tj.2.
5423 Karlsøy	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 29 %	Tj.15: Dette er delvis en reel økning. Antall personer som får tj.15 har økt med 20% fra 2022 til 2023. Vi finner ikke årsaken til differansen mellom innrapporterte tall (økning på 29%) og det vi ser i fagsystemet (økning på 20%). I fagsystemet vårt får jeg ut følgende tall på brukere med helsetjenester i hjemmet. 2022: 133 brukere 2023: 182 brukere
5429 Kvæningen	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 24 %	Tj.15: Har vært i kontakt med systemleverandør som ikke klarer å tyde hvorfor innrapportering avviker i 2023. Vi har gjort manuell optelling på aktuelle tjenestetyper, og antall stemmer for 2022. Riktig antall er 2022: 141 2023: 132
5437 Kárášjohka-Karasjok	tjenestetype 9 (Støttekontakt) har falt med 35 %	Tj.9: Reell nedgang. Dette kan ha en sammenheng med at tjenestekriteriene i kommunen etterfølges og at brukere som har hatt mange timer støttekontakt ukentlig enten har gått bort eller flyttet på institusjon.
5438 Lebesby	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt fra 22 til [skjult: mellom 0 til 4]	[FHI: vi har ikke mottatt kommentar fra kommunen]
5443 Båtsfjord	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 22	Tj.29: Det må være en feil i rapporteringen fra 2022. Vi har alltid hatt 22 boliger, blir disponert av kommunen og kommunalt boligselskap
5444 Sør-Varanger	tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har falt med 32 %	Tj.4: Kilden dagsenter ble avviklet fra og med 16.05.2023.

DIPS	Noen kommuner som bruker DIPS har oppgitt de ugyldige verdiene 101-106 for variabelen 'individuell plan' (poIndPlan) under innsending av 2023-data	Jeg setter dette på backloggen vår slik at dette skal være ok til neste innsending, i januar 2025.
Helseplattformen	Mange kommuner har manglende registrering/store nedganger i rapportering av tjenestetypen 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) Flere tilfeller hvor det sendes tomme personopplysningsrader	Tj.29: Vi ser det er utstrakte feilregistreringer av vedtak blant kommuner som gikk live på Helseplattformen i november 2022, som fører til ingen eller veldig lav rapportering av tj.29. Vi er i gang med å lage ekstra opplæringsmaterieell slik at kommunene kan rette feilene.