Kommunale helse- og omsorgsdata

Notat om årsdata for 2024

Datakilde: Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)

FHI
Folkehelseinstituttet

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 2023 til 2024 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

399 461 personer mottok kommunale helse- og omsorgstjenester i 2024. Dette utgjør 7,2 prosent av befolkningen.[1] Kvinner utgjør 57,1 prosent av brukerne. 59,0 prosent av alle brukerne er 67 år eller eldre.

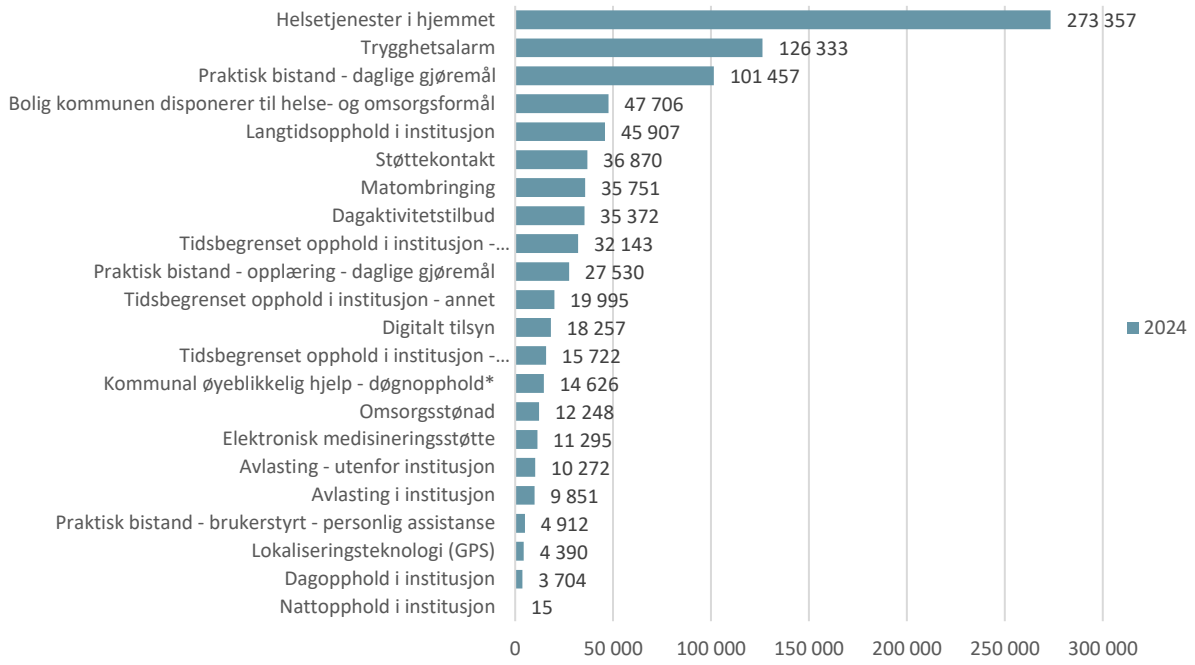
Tabell 1 Antall brukere per tjenestetype i KPR Helse og omsorg 2023-2024

	2023		2024	
TOTALT ANTALL BRUKERE	397 547	*(+1.8%)*	399 461	*(+0.5%)*
Praktisk bistand - daglige gjøremål	101 764	*(+1.6%)*	101 457	*(-0.3%)*
Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål	27 589	*(-0.2%)*	27 530	*(-0.2%)*
Praktisk bistand - brukerstyrt - personlig assistanse	4 746	*(+4.8%)*	4 912	*(+3.5%)*
Dagaktivitetstilbud	34 966	*(+2.3%)*	35 372	*(+1.2%)*
Matombringing	35 072	*(+0.2%)*	35 751	*(+1.9%)*
Trygghetsalarm	122 010	*(+4.9%)*	126 333	*(+3.5%)*
Avlastning utenfor institusjon	10 148	*(+3.8%)*	10 272	*(+1.2%)*
Avlastning i institusjon	9 366	*(+4.9%)*	9 851	*(+5.2%)*
Støttekontakt	37 266	*(-0.4%)*	36 870	*(-1.1%)*
Omsorgsstønad	12 163	*(+2.4%)*	12 248	*(+0.7%)*
Helsetjenester i hjemmet	274 204	*(+1.7%)*	273 357	*(-0.3%)*
Dagopphold i institusjon	3 800	*(-5.5%)*	3 704	*(-2.5%)*
Tidsbegrenset opphold - utredning/behandling	32 181	*(-4.3%)*	32 143	*(-0.1%)*
Tidsbegrenset opphold - habilitering/rehabilitering	16 065	*(-2.1%)*	15 722	*(-2.1%)*
Tidsbegrenset opphold - annet	20 237	*(+0.3%)*	19 995	*(-1.2%)*
Langtidsopphold i institusjon	45 633	*(-2.2%)*	45 907	*(+0.6%)*
Nattopphold i institusjon	24	*(+0%)*	15	*(-37.5%)*
Kommunal øyeblikkelig hjelp - døgnopphold[2]	14 437	*(-3.8%)*	14 626	*(+1.3%)*
Lokaliseringsteknologi (GPS)	3 806	*(+12.3%)*	4 390	*(+15.3%)*
Elektronisk medisineringsstøtte	9 327	*(+23.5%)*	11 295	*(+21.1%)*
Digitalt tilsyn	15 183	*(+33.8%)*	18 257	*(+20.2%)*
Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål[3]	49 337	*(-0.4%)*	47 706	*(-3.3%)*

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

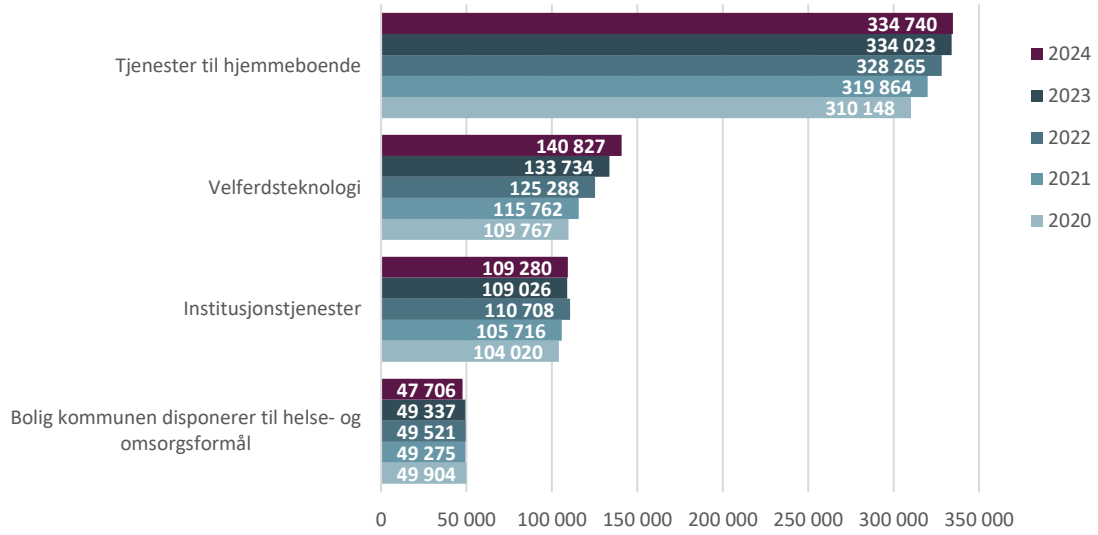
[1] Bruker befolkning per 1 januar 2024
[2] Gjelder kun personer som allerede mottar en eller flere tjenester
[3] Det er mulig at antall brukere som får bolig til helse- og omsorgsformål underregistreres som følge av at boligregistreringer gjøres i et separat fagsystem i noen kommuner

Figur 1 Antall brukere per tjenestetype i KPR Helse og omsorg 2024



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

Figur 2 Antall brukere per tjenestetype-kategori i KPR Helse og omsorg 2020-2024



Figurnote

Tjenester til hjemmeboende: *Praktisk bistand - daglige gjøremål; Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål; Praktisk bistand - brukerstyrt - personlig assistanse; Dagaktivitetstilbud; Matombringing; 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 68% 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.

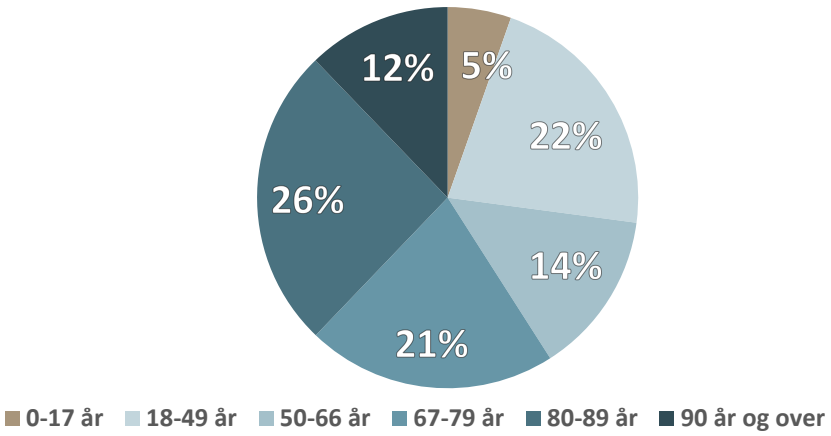
Kommunen rapporterer også om det benyttes tvang til KPR Helse og omsorg. Tabell 2 viser antall personer det har blitt rapportert bruk av tvang overfor. Det rapporteres om tre forskjellige typer for tvang, som er basert på lovgrunnlaget.

Tabell 2 Rapportert bruk av tvang, antall personer, KPR Helse og omsorg 2023-2024

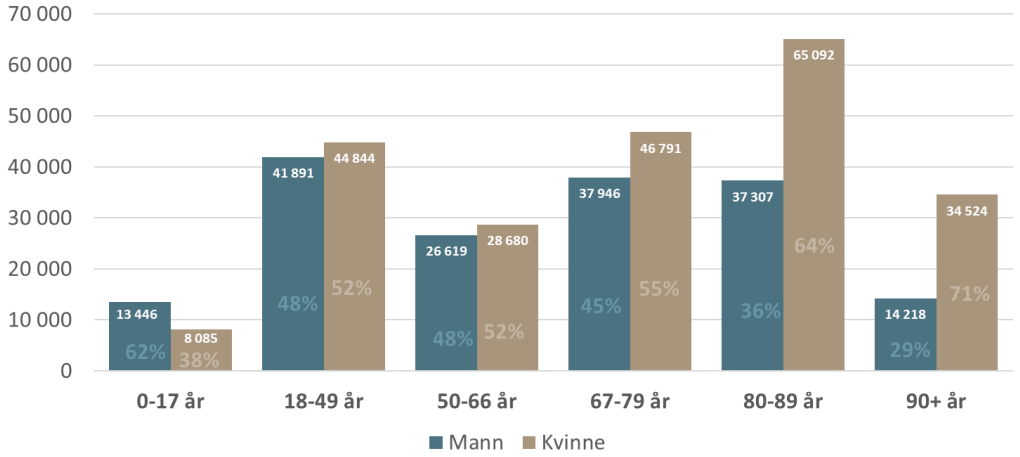
	2023	2024
Bruk av tvang psykisk utviklingshemning - planlagte tiltak	1 312 *(+18.6%)*	1 339 *(+2.1%)*
Bruk av tvang psykisk utviklingshemning - nødssituasjoner	1 131 *(-2.2%)*	1 075 *(-5%)*
Helsehjelp med tvang	2 021 *(+19.3%)*	2 291 *(+13.4%)*

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 (21 531 personer).

Figur 3 Aldersfordeling i KPR Helse og omsorg 2024



Figur 4 Kjønns- og aldersfordeling i KPR Helse og omsorg 2024



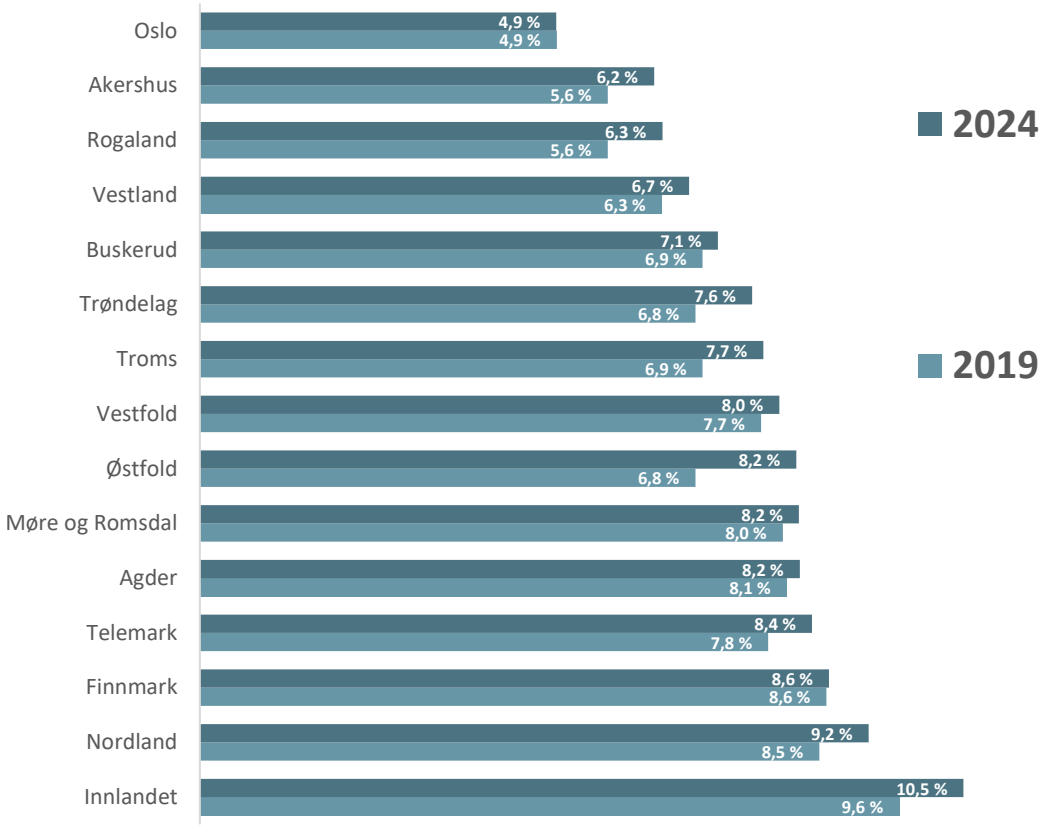
Regionale nøkkeltall og utviklingstrekk

Tabell 3 Antall personer i hvert fylke som mottar kommunale helse- og omsorgstjenester 2023-2024

		2023	2024
Hele landet		397 547 (+2%)	399 461 (+0%)
Sør-Øst	**Oslo**	34 912 (+0%)	35 117 (+1%)
	Agder	26 705 (+1%)	26 328 (-1.4%)
	Innlandet	38 289 (+3%)	39 434 (+3%)
	Akershus	Viken: 89 467	45 434
	Buskerud		19 181
	Østfold		25 546
	Vestfold	Vestfold og Telemark: 35 480	20 389
	Telemark		14 877
	Totalt	223 486 (+2%)	224 653 (+1%)
Vest	**Vestland**	43 705 (+2%)	43 740 (+0%)
	Rogaland	31 216 (+2%)	31 701 (+2%)
	Totalt	74 809 (+2%)	75 339 (+1%)
Midt-Norge	**Møre og Romsdal**	22 802 (+0%)	22 252 (-2%)
	Trøndelag	36 028 (-1%)	36 593 (+2%)
	Totalt	58 763 (-0%)	58 786 (+0%)
Nord	**Nordland**	22 194 (+2%)	22 306 (+1%)
	Troms	Troms og Finnmark: 19 479	13 117
	Finnmark		6 480
	Totalt	41 585 (+1%)	41 787 (+0%)

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 2019 og 2024



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.[4] Oslo, Akershus, Rogaland, Vestland og Buskerud har lavere andel brukere enn landsgjennomsnittet på 7.2 prosent i 2024. 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

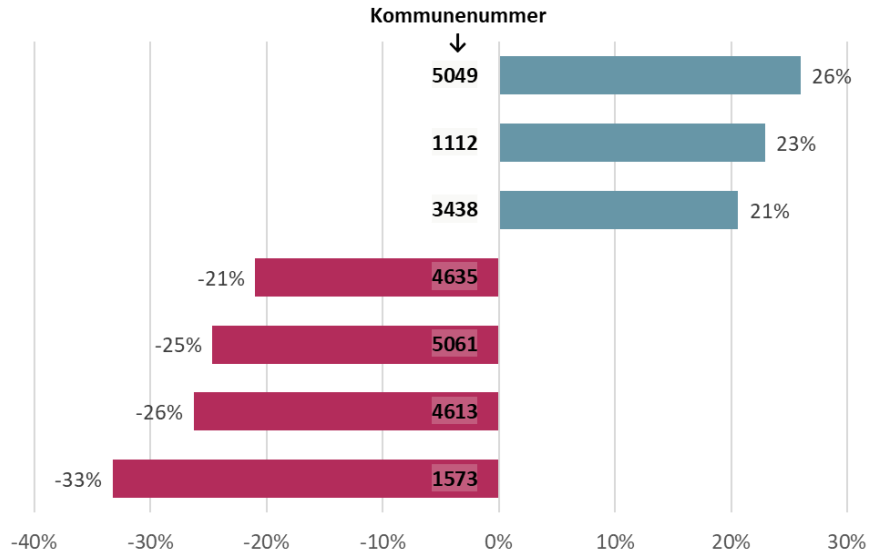
- Alle kommunene har rapportert inn data for 2024.

- 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* tallene i figur 6 tyde på at det har vært en endring i datakvaliteten ettersom det er lite sannsynlig at totalt antall brukere i en kommune endres med 20% i løpet av ett år. Figur 6 viser at 7 kommuner har hatt en endring på minst 20% for totalt antall brukere. Det er derimot 157 kommuner som har en endring på minst 20% i antall brukere for minst én av

[4] Bruker befolkning per 1 januar samme år

tjenestetypene i KPR HOM; se vedlegget til notatet som også inneholder kommentarer fra kommunene om hva som kan være årsaken til de markante endringene.

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



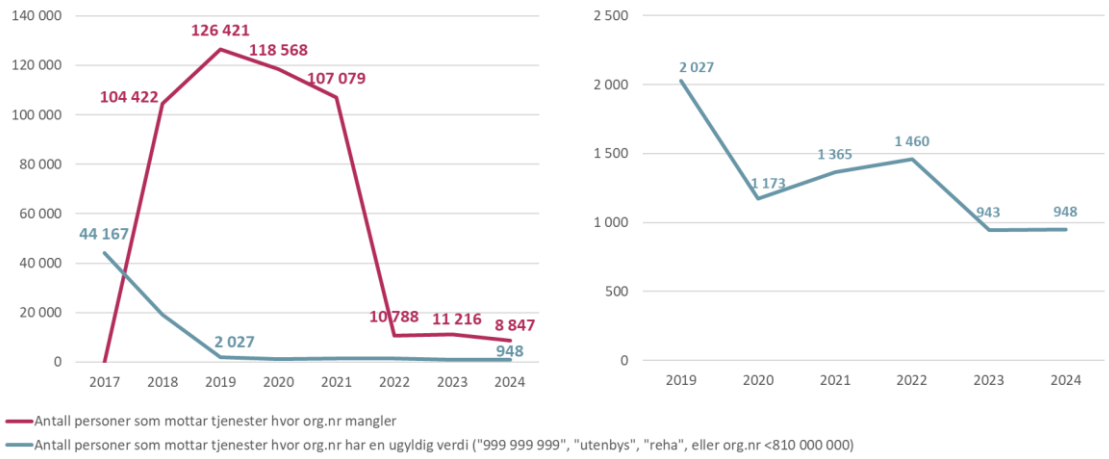
Figurnote
1) Disse endringene tyder på at det kan ha vært en endring i datakvaliteten, men figuren forteller oss ikke om datakvaliteten har blitt bedre eller verre
2) Det er flere kommuner som har markante endringer hvis vi ser på antall brukere per tjenestetype istedenfor totalt antall brukere; se vedlegget 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

- Det er anslått å være 17 fiktive testbrukere[5] i 2024-dataene som kommunene har glemt å fjerne før innsending. 1 av disse «brukerne» er oppgitt i 96 kommuner.

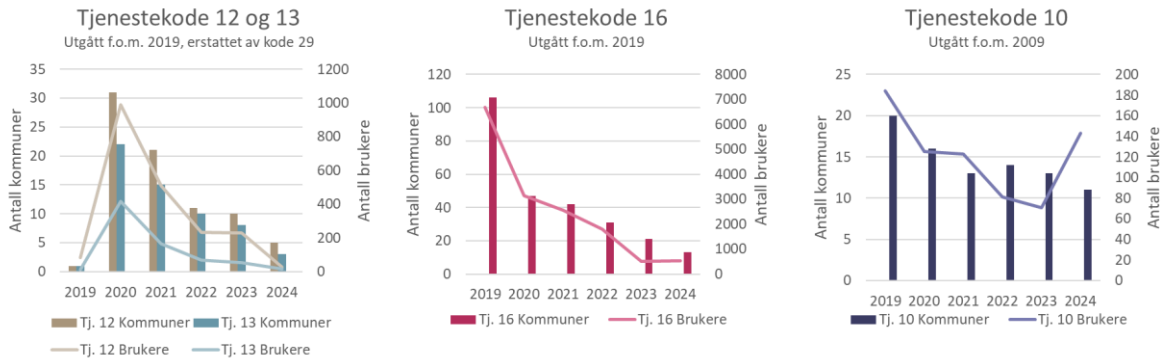
- Figur 7 til 12 viser noen tilfeller av manglende/feilregistreringer de siste årene.

[5] «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



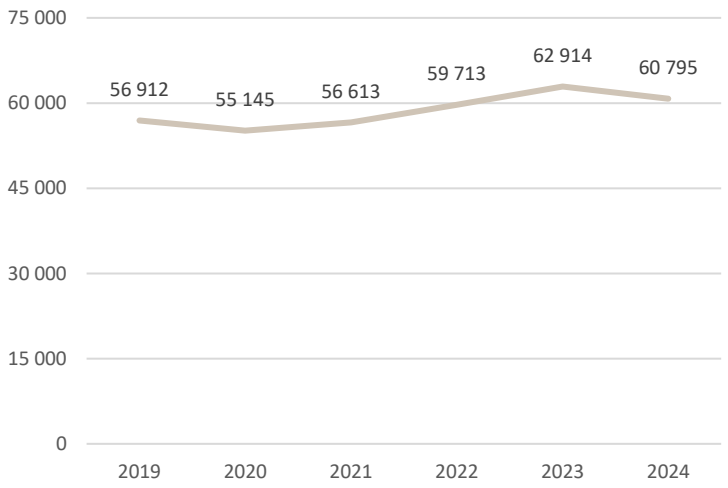
Figurnote

1) Navn for de utgåtte tjenestetypekodene:

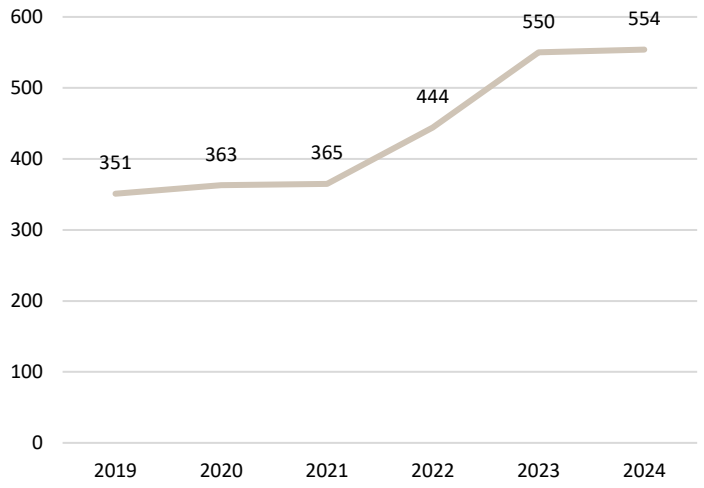
- *tjenestekode 10 Institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester (utgått f.o.m. 2009)*
- *tjenestekode 12 Omsorgsbolig (utgått f.o.m.2019, erstattet av tjenestekode 29 bolig til helse- og omsorgsformål)*
- *tjenestekode 13 Annen bolig (utgått f.o.m.2019, erstattet av tjenestekode 29 bolig til 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 2024. Kommuner som bruker Visma Profil står for majoriteten av tjenestetypekode 10 i 2024

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

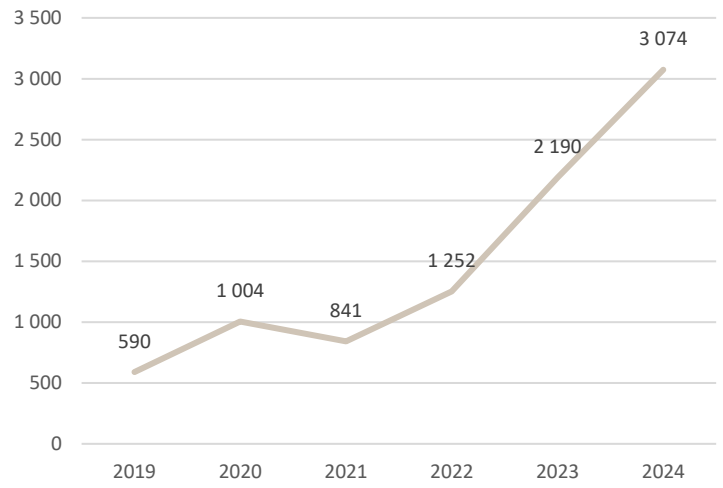


*Figur 10 Antall personer med tjenesteomfang **over** 168 timer i uken*[6]

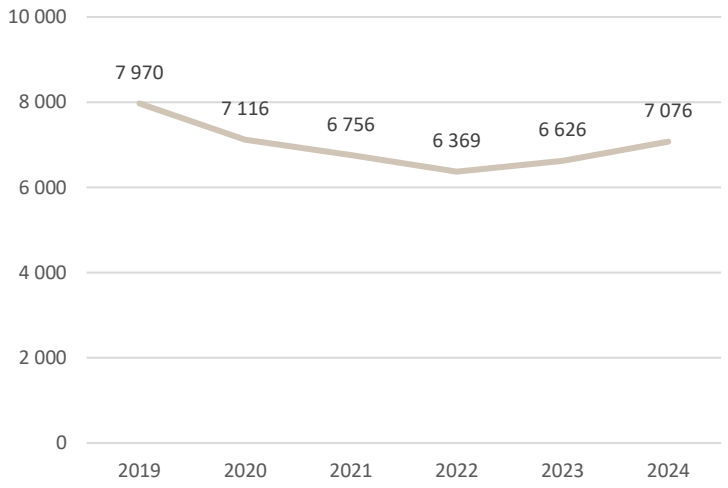


[6] Skal ikke være mulig ettersom det er 168 timer i en uke (24*7)

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. Tjenestetyper 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 2023 til 2024 med kommentar fra kommunen

Denne oversikten viser endringer i antall unike brukere på minst 20 % (og minst 20 personer) per tjenestetype. Tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har blitt slått sammen. Oversikten har blitt sendt ut til kontaktpersoner i kommunene slik at de kan kommentere på hva som kan være årsaken til de større endringene. Det er 157 kommuner som har hatt en endring på minst 20 % for minst én tjenestetype.

Kommune	Observasjon	Kommentar fra kommunen
0301 Oslo	tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har økt med 29 %	Tj.8: Ja, det er riktig. Årsaken er at det blir fattet flere vedtak om avlastning i institusjon, i tillegg til at enkelte sykehjem nå har egne avlastningsplasser.
1101 Eigersund	tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 35 %	
1103 Stavanger	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 83 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 22 %	Tj.27: Dette er en reell økning av elektronisk medisineringsstøtte i Stavanger kommune. Det ble i 2024 etablert en ressursgruppe med frikjøpte ansatte som jobbet med innføring og økning av velferdsteknologiske løsninger. Tj.28: Når det gjelder økningen av digitale tilsyn skyldes dette blant annet implementering av nytt pasient varslingssystem på sykehjem hvor digitale tilsyn er en del av løsningen
1106 Haugesund	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 162 %	Tj.27: Denne økningen er reell, og er ett resultat av aktiv satsing/bredding av elektronisk medisineringsstøtte i 2024.
1108 Sandnes	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 34 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har økt med 33 %	Tj.28: Det er en reell endring. Det er tatt mer i bruk i eksempelvis sykehjem og boliger. Tj.9: Dette er en reell økning. Skyldes et politisk vedtak i 2024 om at beboere i boliger med heldøgnsomsorg også kan få fritidskontakt (støttekontakt)
1112 Lund	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 38 %	**Svar fra hjemmetjenesten**: Det er ikke registrert noen reell økning i hjemmetjenesten. I 2024 ble det fattet ca. 21 nye vedtak på hjemmesykepleie, men vi har ikke sammenlignbare tall fra 2023. Dette kan derfor skyldes naturlig variasjon eller endringer i registreringspraksis. Har ikke data for 2023 til sammenligning. **Svar fra psykisk helse**: Dette er en reell økning. I november 2024 ble det skrevet mange nye og oppdaterte vedtak på tjenester i hjemmet for personer som tidligere ikke hadde vedtak.
1114 Bjerkreim	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 20	Tj.29: Datakvaliteten foregående år 2023 har vært for dårlig. Tallene for 2024 er riktige.
1119 Hå	tjenestetype 7 (Avlasting - utenfor institusjon) har økt med 167 %,	Tj.7: Tall for 2024 er korrekte, men vi har rapportert feil tall tidligere. Vi har jobbet med å

	tjenestetype 9 (Støttekontakt) har økt med 41 %	forbedre kvaliteten på KPR rapportering. Tj.9: Også her er tall for 2024 korrekte, men vi har rapportert feil tall tidligere. Vi har jobbet med å forbedre kvaliteten på KPR rapportering.
1122 Gjesdal	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 22 %	Tj.29: Årsaken til økningen på 22 % er at det har vært større utskifting av beboere i boligene enn tidligere av naturlige årsaken.
1124 Sola	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 44 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 31 %	Tj.2: Reel reduksjon. Flere av personene som tidligere hadde tj.2, har etter en ny vurdering i 2024 endret tjeneste til enten tj.15 eller tj.1. Tj.28: er en reel økning. Antall personer har økt med 31% fra 2023 til 2024
1127 Randaberg	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 24 %	Tj.17/18/19/20/22: Dette er en reel økning. Antall personer som får tj. har økt med 24% fra 2023 til 2024. Årsaken har en sammenheng med åpning av nye sykehjemsplasser og dermed økt kapasitet.
1130 Strand	tjenestetype 9 (Støttekontakt) har økt med 283 %, tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 53 %	Tj.9 Støttekontakt: Etter å ha kontrollert tallene opp mot fagsystemet ser vi at det var en underrapportering i 2023. Tallet for 2024 ser ut til å stemme. Tj.27: Her har vi hatt en reell økning i fagsystemet. Dette er knyttet mot bruk av elektronisk multidoselisten hos fastlege og en satsing på EMS i 2024.
1133 Hjelmeland	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 31	
1146 Tysvær	tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 67 %	Tj.5: Etter en gjennomgang av våre rapporteringsdata ble det avdekket feil. Dette er rettet opp i og vi har konkludert med at tallene for 2024 stemmer.
1505 Kristiansund	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 34 %, tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 80 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 37 %, tjenestetype 7 (Avlasting - utenfor institusjon) har falt med 27 %, tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har økt med 45 %	Vi ser at en stor andel av tallene stemmer, men vi ligger lavt på ernæringskartlegging av hjemmeboende og av pasienter i institusjon. Dette har vi avdekket er fordi vi har gjort det feil i løsningen. Det samme gjelder legemiddelgjennomgang i institusjon. Dette har vi tatt tak i, og tallene vil bli mer riktig ved neste rapportering. Dette er første året med nytt journalsystem, Helseplattformen og en del oppstarts utfordringer har vi derfor hatt. Vi har en god prosess med å finne ut av dette for å få riktigere rapportering for 2025.
1506 Molde	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har falt med 51 %	Tj.27: Har nå fått snakket med forvaltningskontoret hos oss og fått bekreftet at tallet knyttet til elektronisk medisineringsstøtte er feil. Vi skal ha 62. Dette har visst skjedd fordi opplæringen om hvordan man legger inn dette

		riktig i Helseplattformen har vært feil.
1508 Ålesund	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 84 %	Tj.2: Etter gjennomgang ser vi at talla for 2024 stemmer. Avvik mellom 2023 og 2024 kan ha flere årsaker. Vi hadde en kommunedeling 1.1.2024 [Haram kommune ble reetablert], vi ser at de fleste tallene i tabellen har gått ned fra 2023 til 2024. I tillegg hadde vi dårlig datakvalitet for 2023, vi skifta journalsystem dette året og det ble sendt inn tall fra to system. I forbindelse med dette byttet avsluttet vi ikke aktive tjenester som fortsatt stod aktive i journalsystemet.
1511 Vanylven	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 27 %	Tj.6: Det er eit reelt auke da vi har kjøpt inn fleire tryggleiksalarmar og tildelt.
1514 Sande	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 25	Tj.28: Talet er reelt då det er montert varlingsutstyr på fleire brukarar etter ein behovskartlegging.
1515 Herøy	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 52 %	Tj.28: Kommunen har gjort innkjøp av Somnofy til alle pasientrom. Og difor har kommunen hatt ei stor auke på digitalt tilsyn. Kommunen har eit satsningsområde på bruk av digitalt tilsyn med Somnofy. Og tala for 2024 er reelle tal. Vi starta prosessen i 2023 og tala for 2023 var noko underrapportert.
1517 Hareid	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 45 % tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har falt med 75 %	Tj.6: stemmer nok. Tj.28: Stemmer nok ikkje heilt. På grunn av brukarfeil har ikkje alle tenestane vorte registrert rett. Vi vil rydde opp i dette frå no.
1531 Sula	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 22 %, tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 93 %, tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har falt med 23 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 57 %, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 22 %	Tj. 15: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). I Gerica var det vanskeligere å fange opp de som ikkje lenger mottok tjenesten. Brukere kunne derfor ligge inne med tjenestetype 15 uten å bli avsluttet. Ved migrering over til HP ble dette ryddet opp i. I HP har vi rapporter som fanger opp disse. Rapporten «Tjenesteepisoder uten lenket besøk siste 3 måneder- mine avdelinger» er et verktøy her. Tj.2: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). *Det var manglende kunnskap om hvilken tjeneste som skulle registreres i Gerica. Dette ble forbedret ved overgang til HP.* Tj.4: Undersøkt, klarer ikke finne årsaken. Tj.5: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). *Kjøkkenet på Sulatunet drifter Matombringing i kommunen. Når de avslutter tjenesten er det ingen automatikk i at tjenesten fjernes fra HP da de ikke bruker*

		systemet. Tiltakskontoret får ikke beskjed om dette. Dette var også situasjonen når vi brukte Gerica. Ved migrering over til HP gikk vi over alle aktive brukere som mottok tjenesten. Det var mange som «hadde» tjenesten i Gerica, men som ikke mottok tjenesten lenger. Tj.6: Dette stemmer. Flere har mottatt trygghetsalarm i 2024. Tjenesten har også fått flere alarmer. Fra 01.01.2023- 31.12.2023 var antallet på HBO Ytre 78. Fra 01.01.2024-31.12.2024 har antallet økt med 30 alarmer for HBO Ytre. Fra 01.01.2023- 31.12.2023 var antallet på HBO Indre 47. Fra 01.01.2024- 31.12.2024 har antallet økt med 20 alarmer for HBO Indre.
1532 Giske	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har falt med 89 %, tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 167, tjenestetype 21 (Langtidsopphold i institusjon) har økt med 192 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har falt med 40 %	Tj.1/2: Giske kommune hadde i 2024 ein omfattande gjennomgang av tenesta PB og den fordelinga som no er på tenestetype 1 og 2 skal vere meir korrekt enn åra før. Tidlegare år har vi hatt for lite innrapportert på tenestetype 2. Tj.21: Pr 01.01.24 gjorde kommunen 16 bustadar i bukollektiv om til institusjonsplassar. Talet på LTO i institusjon auka då frå 8 til 24. Tj.28: Etter nokre år med testing av digitale tilsyn i bukollektiv-institusjon og private heimar, ser det ut til at vi i 2024 har eit meir realistisk antal.
1535 Vestnes	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 26 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har økt med 49 %	Tj.15 Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer. (bedre datakvalitet i 2024). Tj. 9: Dette er en reel økning. Antall personer som får tj.9 har økt med 49 % fra 2023 til 2024
1539 Rauma	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 23 %	Tj.15: Vi opplever at Helseplattformen ikke fanger opp tjenestekode 15 når det ikke foreligger et vedtak. Dette ser ut til å være en systemisk feilkilde. Etter gjennomgang av dataene, antar vi at dette kan være et generelt problem for kommuner som benytter Helseplattformen som EPJ.
1547 Aukra	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 87 %, tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt fra 39 til [skjult: mellom 0 til 4], tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har falt fra 21 til [skjult: mellom 0 til 4]	Tj.29: Rapportert feil for 2024. Skal være 46 brukere i 2024. Tj.17/18/19/20/22: Rapportert feil for 2024 for Tidsbegrenset opphold – annet, Tidsbegrenset opphold -habilitering/rehabilitering, Tidsbegrenset opphold - utredning. Totalt 45 bruker er registrert med korttidsopphold i 2024. Vi evner ikke å skille mellom «annet, habilitering og utredning» selv om vi har definert dette i Journalsystem HP. Vi velger allikevel å rapportere dette det slik vi har notert det nå i denne tabellen, etter å ha gjort en kvalifisert vurdering av fordelingen. Vi kommer til

		å sende en forespørsel til Helseplattformen på hvorfor rapporteringen (LPR) ikke rapporterer de tre nevnte områdene, og samtidig ber de om en detaljert rapport som viser de tydelige tallene. Eventuelt hva vi gjør feil i registreringen/saksbehandlingen. Tj.27: Foreløpig ikke registrert i HP, men vi jobber med saken. Per 31.12 hadde vi 22 brukere.
1554 Averøy	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 210 %	Tj.27: Det var ikke blitt rapportert riktig året før. 2024 tall er de riktige, men altså ikke en økning med 210 % siden vi hadde mange året før også.
1563 Sunndal	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 97 %	Tj.17/18/19/20/22: På grunn av nytt journalsystem innført i november 2024 var det en feilregistrering i 2024.
1566 Surnadal	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 425 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 36 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 63 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har falt med 30 %	Tj.27: Dette er en reell økning da vi har hatt særlig fokus på innføring av elektronisk medisineringsstøtte i 2024. Tj.28: Dette er en reell økning da vi har hatt særlig fokus på innføring av digitalt tilsyn i både 2024 og 2023. Tj.5: Årsaken til økning her er at det tidligere ikke har vært fokus på å skrive vedtak på tjenesten. Dette har kommet i gang etter overgang til Helseplattformen. Tj.9: Dette er en reell nedgang da færre ble tildelt tjenesten i 2024 enn tidligere.
1573 Smøla	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 80 %, tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 39 %	
1578 Fjord	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 30 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt fra 57 til [skjult: mellom 0 til 4]	
1579 Hustadvika	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 50 %, tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har falt med 60 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 24, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 27 %,	Tj.17/18/19/20/22: Ser at Hustadvika ikke har rapportert KAD tidligere, og den er inne i nye tall. Det er ikke fall med 50 % men det er annerledes fordeling på tjenestene. Og det stemmer nok at vi har hatt et stort fall i antall brukere på korttid siden vi har hatt mange med langtidsvedtak på korttidsavdelingen vår. Tj.27: Dette stemmer, det har vært innmeldt feil tall fra tidligere. Tj.28: Dette stemmer kommunen har tatt i bruk Varda care matter

	tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 26 %	Tj.29: Dette stemmer, jeg har nå opprettet alle vedtakene på nytt og det stemmer Tj.5: Tildelingskriterier har blitt strengere ifht. Matombringing
1806 Narvik	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 22 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 1680 %	Tj.2: Etter gjennomgang virker data for Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål å være korrekte. Avviket fra 2023 skyldes vridning i gitte tjenester. Tj.28: Digitalt tilsyn var underrapportert for 2023, og korrigeringen for å rette feil for 2024 medfører noe av økningen som sees her. I tillegg til dette har kommunen de siste årene hatt en massiv satsing på området så noe økning skulle det vært uansett. % tallet her er også veldig høyt da 2023 tallet var meget lavt.
1812 Sømna	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 45 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 61 %	Tjenestetype 17/18/19/20/22: Mindre rehabilitering etter at helgelandrehabiliteringen ble nedlagt. Gått igjennom de andre tjenestetypene vi har mindre inne på korttid på sos. Har brukt avlastning i institusjon mer enn tidligere. noen kommer direkte inn fra tjenestetype 15 til tjeneste 21. Tjenestetype 5: Kommunen har fått integrert faktura system. Vi er blitt flinkere til å skrive vedtak på matombringing.
1813 Brønnøy	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 28 %	Tj. 6 - etter gjennomgang har vi konkludert med at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024).
1820 Alstahaug	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 51 %	Tj.18,19: Dette er en reel reduksjon. Kommunen kjøpte tjenesten rehabilitering fra Helgeland Rehabilitering. Denne ble nedlagt fra 01.01.2024. Videre kjøpte kommunen flere kortidsopphold utredning/behandling fra nabokommuner i 2023 enn i 2024. Tj. 20: når jeg teller opp antallet brukere med vedtak kommer jeg til 23 stk. Ser her at det er rapportert 21 stk. Videre har vi [færre enn 5] stk. på tj.19 og [færre enn 5] stk. på tj.17. Disse regner jeg ikke blir tatt med grunnet personvernhensyn.
1824 Vefsn	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 190 %	Tj. 28: Dataene for 2024 skal nok stemme ja. Forklaringen er at sykehjemmene i 2024 har begynt å registrere digitalt tilsyn (som bevegelsessensor, dørsensor, Somnyfy osv) som tjeneste på hovedkort som så rapporteres inn til KPR. Så det er gledelig at vi har fått fokus og mer riktig registrering av denne tjenesten. I tillegg har det nok også vært en reell økning av denne tjenesten også for hjemmeboende, altså oppskalering av bruk av velferdsteknologi
1828 Nesna	tjenestetype 29 (Bolig kommunen	Tj.29: Etter gjennomgang har vi konkludert at

	disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 23	tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024).
1834 Lurøy	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 65 %	Tj.6: Dette er en kombinasjon av reel øking, bedre datakvalitet og korrekt registrert tjeneste/vedtak. Tallavvik ligger på 2023, tall for 2024 stemmer.
1840 Saltdal	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 51 %	Tj. 17/18/19/20/22: Vi har hatt en økning i denne tjenestetypen i 2024. Dette sett i sammenheng med endret/ bedre kvalitet på registrering av tjenestene er årsak til den store økningen.
1851 Lødingen	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 76, tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har falt fra 74 til [skjult: mellom 0 til 4]	Vi har endret IPLOS tjeneste type på trygghetsalarm fra tjenestetype 26 Lokaliseringsteknologi til tjenestetype 6 Trygghetsalarm. Dette fordi den reelle tjenesten er trygghetsalarm og vi mener det er riktig å også benytte iplos tjenestetype Trygghetsalarm da.
1860 Vestvågøy	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 25 %	Økning av helsetjenester i hjemmet, har nok hatt en effekt – mer rehabilitering hjemme, samt også at det på korttid ble liggende dårligere pasienter over lenger tid. Mindre rotasjon på plassene
1865 Vågan	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 26 %, tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 35 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har falt med 35 %	
1870 Sortland	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 24 %, tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 68 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 163	Tj.17/18/19/20/22: Det har vært innvilget færre korttidsopphold pga en korttidsavdeling der mange av pasienten har vedtak om langtidsopphold. Tj.2: Vi gikk over til Sortlandshjelpa 7. mars 2023. Det var iplos registrering på alle som ble henvist til oss som om helsetjenester i hjemmet. Vi ble én lavterskel tjeneste og i tildeling av tjenester opprettet vi tjenesten Sortlandshjelpa som ikke utløser Iplos registrering. Tj.29: Sannsynlig etterslep i endring av IPLOS-koder i EPJ etter kodeendringen i 2019.
1875 Hamarøy	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 24 %	Vi tenker at det er korrekt. Vi har foretatt innstramminger i måten vi registrerer på, og vi vil fortsette med det. Blant annet vil det bli endring på praktisk bistand opplæring kontra praktisk bistand. Her har vi kun 1 tjenestetype som ikke hensyntar forskjellen på Praktisk bistand renhold (med egenandel) Praktisk bistand daglige gjøremål

		Praktisk bistand opplæring. Og vi har flere med omsorgsstønad i år.
3101 Halden	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 49 %	Tj.27: Det er reelt at vi har hatt stor økning i antall medisindispensere Vi har jobbet med å få ut flere dispensere, samtidig som vi ser at kanskje ikke all rapportering kom med i 2023-tallene. Vi har ryddet opp i rutinene våre.
3107 Fredrikstad	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 55 %, tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 52 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 62 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 53 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 37 %	Tj.26: Dette er en reel økning, da vi har hatt stor satsning på dette området i 2024 Tj.27: Dette er en reel økning, da vi har hatt stor satsning på dette området i 2024 Tj.28: Dette er en reel økning, da vi har hatt stor satsning på dette området i 2024 Tj.29: Tallene er reelle. En ny praksis i kommunen har ført til opprettelse av andre tjenester/type boliger, og flere avslag på tjeneste 29 Tj.5: Tall for 2024 er de riktige tallene. Dette fordi vi nå registrere mer korrekt enn hva vi gjorde i 2023.
3110 Hvaler	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 21 %, tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 37 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 119 %	Tj.15: Dette er fordi flere tjenester som ikke er helsetjenester i hjemmet er lagt inn under her. F.eks. psykisk helsetjeneste utenom hjemmet (lavterskel tj. 52). Vi skal opprette nye tjenester i nær fremtid. Tj.17/18/19/20/22: Dette er reelle tall, pga stor pågang. Tj.5: Tall for 2024 er de riktige tallene. Dette fordi vi nå registrere mer korrekt enn hva vi gjorde i 2023.
3112 Råde	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 42 %	
3118 Indre Østfold	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 58 %	Tj.28: Dette er en reel økning. Kommunen har forenklet dokumentasjon av digitalt tilsyn, noe som har ført til at det er enklere å igangsette denne tjenesten. Dette gjelder digitalt tilsyn på sykehjem.
3120 Rakkestad	tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 29 %	Tj.5: Reell økning med bakgrunn i raskere utskrivning fra sykehjem og sykehus samt mulighet til å bo hjemme lengre. I tillegg nyinnflyttede i omsorgsbolig.
3122 Marker	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 49 %	
3124 Aremark	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 25	Tj.6: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024)
3201 Bærum	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt	

	med 22 %, tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 298 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 175	
3203 Asker	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 119 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 91, tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har økt med 24 %	Tj.26: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). Tallavvik i 2023 skyldes manglende rapportering av GPS hos brukere som bor på langtidsopphold på institusjon. Tj.28: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). Tallavvik i 2023 skyldes manglende rapportering av digitalt tilsyn hos både hjemmeboende og hos brukere som bor på langtidsopphold på institusjon. Tj.8: Dette er en reel økning. Antall personer som får tj.8 har økt med 24% fra 2023 til 2024.
3205 Lillestrøm	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 986 %, tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 29 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 141 %	Tjeneste 26, 27 og 28 er reelle økninger. Lillestrøm kommune er i gang med teknologi som førstevalg og mange av disse tjenestene er i Institusjoner som har fått moderne pasientvarsling og tjenester
3207 Nordre Follo	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 336 %	Tj.28: Årsak til økning er oppstart av RoomMate på alle kommunens sykehjem i 2024
3212 Nesodden	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 105	Tj.29: Årsaken til den markante endringen er relatert til at vi internt har endret praksis etter fjorårets rapportering som var første året vi rapporterte data fra nytt fagsystem Visma Profil. Ved forrige rapportering ble det ikke rapportert data på tjenestetype 29, da det etter bytte av fagsystem i ettertid viste seg å være mangler knyttet til oppsett i løsningen. Endringen er således et resultat av bedre datakvalitet sammenliknet med 2023.
3214 Frogn	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 44 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 132, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 31 %	Tj.27: Det er 19 flere med medisineringsstøtte 31.12.24 enn det var i 2023. Tj.28: Sykehjemmet har tatt i bruk RoomMate Tj.5: Det er en økning med 26 brukere, vi har bl.a. økt plasser i omsorgsbolig
3216 Vestby	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 35 %, tjenestetype 7 (Avlasting - utenfor institusjon) har økt med 65 %	Tj.1: I forhold til Praktisk bistand, er det riktig ut ifra det vi kan se. Det er flere avdelinger som har tatt i bruk denne tjenesten. Tj.7: I forhold til avlastning utenfor institusjon, så

		har vi opprettet flere trygghetsleiligheter som ikke er på institusjon.
3218 Ås	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 21 %	Tj.15: Endringen i Tjenestetype 15 for Ås kommune skyldes at vi f.o.m. 2024 har tatt med psykisk samtaletjeneste som tjeneste til hjemmeboende.
3222 Lørenskog	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 36, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 128 %, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 21 %	
3228 Nes	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 55, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 376 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har falt med 23 %	Tj.27: Endringen skyldes feilrapportering i 2023. Vi har rettet opp IPLOS-nr. på tjenestene. Innrapporteringen for 2024 er korrekt. Tj.5: Endringen skyldes feilrapportering for 2023. Tjeneste som manglet IPLOS-nr. Innrapporteringen for 2024 er korrekt. Tj.9: Endringen skyldes reell nedgang i antall tjenestemottagere i 2024.
3230 Gjerdrum	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 56 %	Tj.15: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik skyldes endring i tjenesten til psykisk helse, hvor det i 2023 var flere vedtak på helsetjenester i hjemmet, mens i 2024 flere lavterskeltilbud utenfor hjemmet, uten vedtak (kurs, jobbstøtte etc.).
3234 Lunner	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har falt med 21 %	Etter en gjennomgang har vi konkludert med at fallet på 21% stemmer og årsaken er at det er færre søkere til denne tjenesten, samt at flere av brukerne har fått deler av denne tjenesten som helsehjelp i hjemmet.
3236 Jevnaker	tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 32 %	Tjenestetype 5, tjenesten er revurdert og antall mottakere er derfor redusert etter opphør av tjenesten, så en villet endring og tallet stemmer.
3238 Nannestad	tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 37 %	Tj.5: Rapportert feil for 2024. Dette er fordi kjøkkenet har nytt system og har ikke avsluttet pasienter i EPJ. Tall for matombringing skal være 45 i 2024.
3242 Hurdal	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 30	Tj.29: Det lå feil Iplosnummer slik at omsorgsboliger ikke har vært registrert. Antall 30 omsorgsboliger er riktig pr. 31.12. 2024
3301 Drammen	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 63 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 47 %	Tj.28: Her har det vært en større utbredelse av denne type tjeneste i kommunen. Tj.29: Her har arbeidet med å gjennomgå kommunes boliger fortsatt. Pluss at en ny bolig er oppført som havner under denne tjeneste typen
3305 Ringerike	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 21 %,	Tj.17/18/19/20/22: Det er politisk besluttet etter en prøveperiode å redusere antall korttidsplasser (12 stk). Flere ivaretas i eget hjem etter

	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 29 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 40 %	sykehusopphold Tj.28: RK er en hjem-kommune og dette er et ledd i oppfølgingen av hjemmeboende Tj.5: Tildelingskontoret fatter ikke lenger vedtak på dette – så antall vil gå nedover i årene som kommer
3312 Lier	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 32 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 87	Tj.27: Antall tjenestemottakere har økt betraktelig og tallene ser ut til å stemme, dette i tråd med økt fokus på å tilby velferdsteknologiske løsninger Tj.28: Tjenestene har ikke registrert digitalt tilsyn etter formålet tidligere. Det er satt økt fokus på å registrere løsninger som hører inn under kategorien digitalt tilsyn. Tjenestene har antakelig ikke endret seg, men registreringen er satt i system.
3316 Modum	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 23 %	Tj.17/18/19/20/22: Vi har sett litt på tallene for 2024, og ser at tjenestene har økning fra 2023 til 2024 på antall liggedøgn, så en forklaring vi kan se for at nedgangen som poengtert i meldingen kan stemme, ligger i at færre personer får innvilget lengre opphold / tjeneste i påvente av langtidsopphold.
3322 Nesbyen	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 29 %	Tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon): Etter gjennomgang finner vi at antall avlastningsopphold har økt betydelig, og det er dermed færre registrerte korttidsopphold. Det er også flere pasienter som har blitt liggende over lengre tid i mangel på faste plasser.
3334 Flesberg	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 41 %	
3405 Lillehammer	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 29 %, tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 58 %, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har falt med 26 %, tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har økt med 39 %	Tj.28. ja det stemmer, det er tatt mer i bruk. Tj.4, ja det stemmer, det er rapportert riktig nå, som dagaktivitetstilbud, (tidligere Dagopphold i institusjon) Tj.6 ja, vi driver et større arbeid med å registrere det som helsehjelp. Tj.8 ja, det stemmer
3407 Gjøvik	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har økt med 45 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 62 %, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 37 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har falt	Tj.1: Gjøvik kommune har endret sine tjenestebeskrivelser og mange brukere har dermed fått endret sine vedtak eller deler av vedtak fra Praktisk bistand, opplæring til Praktisk bistand, daglige gjøremål. Tj.28: Gjøvik kommune jobber for tiden med innføring av VFT i alle våre virksomheter. Digitalt tilsyn er innført i flere heldøgns boenher og det er naturlig at antall pasienter som har dette har økt

	med 38 %	betraktelig. Tj.6: Vi underrapporterte tjenesten trygghetsalarm siste år. Vi klar over dette, men klarte ikke finne feilen. Vi var da også i kontakt med KPR om dette. Vi har nå klart å identifisere feilen, rettet denne og rapporterer nå korrekt. Tj.9: Det ble i starten av 2024 gjort en stor «ryddejobb» når det gjelder registrerte støttekontakttjenester og nåværende tall skal derfor være korrekte.
3411 Ringsaker	tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har økt med 27 %	Tj.8: Etter sjekk så er dette en reel økning av tjenesten. Det har i 2023 året blitt brukt lite av denne tjenesten, så når flere mottar tjenesten så blir avviket i % virkende som stort.
3422 Åmot	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 79 %	Dette er en reel øking, da vi hele tiden bygger ut det helseteknologiske tilbudet i kommunen og antall vedtak på denne tjenesten hadde en økning i 2024.
3423 Stor-Elvdal	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 105, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har falt fra 112 til [skjult: mellom 0 til 4]	
3426 Tolga	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 22 %	Tolga kommune har opprettet et tildelingskontor hvor vi har hatt en stor gjennomgang av brukere og tjenester vi gir. Det har vist seg at det er har registrert mange brukere som ikke har aktive tjenester. Jeg vil anta at dette er grunnen for denne store endringen fra 2023 til 2024.
3427 Tynset	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 32	Tj.26: Dette er en reel økning. Vi tilbyr teknologi som vi ikke har tatt i bruk tidligere, samt registrering av bruk av teknologi blir utført på riktig måte.
3428 Alvdal	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 114 %	Tj.28: Dette er en reel økning. Antall personer som får tj.28 har økt med 114% fra 2023 til 2024
3430 Os (Innlandet)	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 26	Tj.29: Komm.bolig med helse og omsorgsformål ble ikke registrert i EPJ i 2023. Derfor økning til 26 stk, som er det reelle tallet for kommunen.
3431 Dovre	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 22 %	Tj.15: Ca 25 stk fra 2024 med vedtak i ROP utløst IPLOS. 14 brukere hos Ruskonsulent med vedtak, minus 5 som var i ROP tjenesten i fra tidligere. 4- 5 brukere flere fikk hverdagsrehabilitering i 2024 mot 2023. Det forklarer ca. 39 flere brukere mer i 2024.
3432 Lesja	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 27 %	
3434 Lom	tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 49 %	
3438 Sør-Fron	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 32 %	Tj.15: Vi har gått igjennom 2024 dataene, og funnet ut at tallene stemmer. Vi er klar over at det er en markant økning i bruk av tjenestetype 15. Dette skyldes flere eldre skrøpelige og yngre

		hjelpetrengende brukere.
3439 Ringebu	tjenestetype 1 (Praktisk bistand - daglige gjøremål) har falt med 31 %, tjenestetype 21 (Langtidsopphold i institusjon) har økt med 145 %, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har falt med 22 %	Tj.1- har falt med 31% pga. HDO-plasser ble endret til langtidsplasser og at de da ikke trengte denne tjenesten. Tj.21 - økt med 145% fordi tidligere HDO- ble omregulert til langtidsplasser Tj.6- falt med 22% fordi man etter kriterier fant tjeneste 74- Behovsprøvd trygghetsalarm, mer korrekt, som en del av helsehjelpen.
3441 Gausdal	tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 121 %, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har falt med 31 %	Tj.4: Reell økning. Dette skyldes at vi 2024 gikk bort fra å ha dagaktivitetstilbud på dagsentra registrert som "dagopphold i institusjon". Tj.6: Kommunen har definert flere trygghetsalarmer som helsehjelp, og dermed satt IPLOS-tjeneste "helsetjenester i hjemmet" i stedet for trygghetsalarm. Mulig vi har tenkt feil, men det er forklaring på nedgangen.
3447 Søndre Land	tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 63 %	
3448 Nordre Land	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 26 %	Tjenestetype 17/18/19/20/22: Fra 2024 er ikke disse tjenester som har varighet under 14 dager blitt saksbehandlet og dermed ikke rapportert inn. Tidsbegrensede opphold som varer utover 14 dager saksbehandles og blir rapportert inn som tidligere.
3453 Øystre Slidre	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 40 %	Tj.28: Kommunen har gjennom 2024 hatt stort fokus på rett registrering av digitale tilsyn og dermed bedre kvalitet på innrapporteringen. Avviket er ikke så stort som det framkommer i rapporteringen, da det nok i 2023 var en del underrapportering
3901 Horten	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 31, tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 68 %	Tj.27: Dette er en reel økning. Vi har startet med elektronisk medisineringsstøtte i 2024. Tj.4: Dette er reel økning. Vi har endret fra dagopphold i institusjon (reell nedgang), til Dagaktivitetstilbud, da det er mer riktig mtp. innhold. Annet: Vi har endret «Tidsbegrenset opphold – annet», til «tidsbegrenset opphold hab/rehab» (økt med 135 %), da dette er det riktige innholdet i tjenesten. «Annet» sier veldig lite om tjenestens innhold.
3903 Holmestrand	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har falt med 23 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 49 %	Tj.28: Dette er en tjeneste som avdelingene selv har ansvar for å sette på når de har informert brukere om at vi har mulighet for digitalt tilsyn. De kan motsette det, men svært få gjør dette. Vi antar derfor at denne nedgangen er feil. Vi melder ut til tjenestene nå at rutinene må skjerpes slik at rapporteringen blir riktig. Det er nok ikke reelt å få til å endre tilbake i tid her.

		Tj.5: Denne nedgangen er reell. Kommunen har skjerpet sine rutiner for hvem som får levert mat fra kommunen.
3907 Sandefjord	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 43 %, tjenestetype 7 (Avlasting - utenfor institusjon) har falt med 35 %, tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har økt med 58 %	Tj.29: Mange boliger har tidligere blitt rapportert med feil tjenestetype 29, noe som har resultert i alt for høyt antall tidligere. Dette er nå ryddet opp i. Tj.7/8: En del tjenestebrukere har tidligere fått tjenesten avlastning utenfor institusjon, på tross av at tjenesten har vært gitt i institusjon. Dette har gjort at begge tjenestetypene 7 og 8 tidligere har vært rapportert med feil antall.
3909 Larvik	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 21 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 34 %, tjenestetype 7 (Avlasting - utenfor institusjon) har økt med 62 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har falt med 20 %	Tj.27: Dette er en reell økning Tj.29: Det ble ryddet i 2023/24 slik at innrapportert tall for 2024 er mere riktig Tj.7: Dette er ryddet, dette er et reelt tall Tj.9: Dette er helt korrekt
4003 Skien	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 35 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har økt med 34 %	Tj.28: Dette er en reel økning. Antall er riktig ift. at datagrunnlaget har blitt bedre. Ansatte har blitt mer bevist på å iverksett tjenesten, da flere ikke hadde denne tjenesten som iverksatt i EPJ tidligere. Tj.9: Reell økning, da den er tatt i bruk som en tjeneste i boligene, så bedre datakvalitet, da dette er en tjeneste som er iverksatt i EPJ.
4005 Notodden	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 52 %	Tj.29: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). Endret på dette i Profil midt på året da vi oppdaget at noe hadde blitt feil i fjor.
4010 Siljan	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 20 %	Tj.15: Økning av hjemmetjenester i Siljan på 20 % skyldes økning av vedtak knyttet til trygghetsalarmen
4012 Bamble	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 32 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 24 %	Tj.26: Endel bytter fra stasjonær trygghetsalarm til mobil trygghetsalarm på brukerne våre. Da oppretter vi også tjenesten GPS siden mobil trygghetsalarm har sporing i seg. Det kan forklare noe av økningen. Tj.28: Mangelfull oppfølging av rutine for å legge inn tjenesten i avdelingene. Har nå lagt inn tjenesten på alle opphold i avd. med mulighet for DIG. Tallene vil ikke for 2024 være reelle da tjenesten er iverksatt på alle. Umulig å huske tilbake hvem som takket nei til tjenesten og

		dermed ikke skulle vært iverksatt og ikke komme med i innsendinga.
4014 Kragerø	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 30 %	
4018 Nome	tjenestetype 5 (Matombringing) har falt med 27 %	Tj.5: Dette er en reel nedgang hovedsakelig pga. endring i organisering av mattilbudet i boliger for mennesker med nedsatt funksjonsevne.
4022 Seljord	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 26 %	Tj.15: Seljord kommune har gjort ei omorganisering som omfattar psykisk helse og rus. Det er i løpet av 2024, ei vesentleg auke i tildeling av helsetenester i heimen. Dei var tidlegare organisera under annan eining som ikkje er knytt til Profil/IPLOS/ KPR inn sendig (altså utan vedtak). Auka er reell. Det er og gjort ein ryddejobb (bruk av detaljrader) både i eining for tilrettelagte tenester, der dei utfører helsetenester i heimen og i psykisk helse og rus, som me tenker kan ha påverknad på auka.
4036 Vinje	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 41 %	
4202 Grimstad	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 65 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 68 %	Tj.27; Skyldes sannsynligvis bedre datakvalitet enn i 2023 Tj.28: Skyldes sannsynligvis bedre datakvalitet enn i 2023
4203 Arendal	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 61, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 65 %	Tj.27 Dette tallet stemmer. Vi har hatt opplæring og kjøpt inn medisindispensere og nå fått i gang tjenesten i større skala Tj.28 Ja økningen stemmer. Vi har nå digitalt tilsyn i stor skala på helsehuset og andre lokasjoner
4204 Kristiansand	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 20 %	Tj.28: Det skyldes økt fokus på bruk av digitale løsninger, og registrering når det brukes.
4206 Farsund	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 169 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 68 %, tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 29 %	Tj.27: Tallene stemmer. Kommunen har hatt fokus på å øke andel velferdsteknologi hvor velferdsteknologi kan avlaste. Farsund er i følge Dignio den kommunen som har flest multidosedispensere i bruk sammenlignet med innbyggerantall. I dag er det 34 i bruk. Tj.29: Har tatt ut statistikk for 2024 på bare denne tjenesten. Ser det er flere dødsfall, noe som gjør at samme bolig benyttes 2 ganger. Noen har også blitt flyttet til institusjon da vi måtte åpne rom på en institusjonsavdeling som egentlig var lagt ned. I dag er det 99 personer med kommunal bolig. Tj.4: Dagtilbudene har økt opp antall plasser og åpningsdager- så tallene stemmer med statistikk i journalsystemet for 2023
4207 Flekkefjord	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 164 %	Tj.28: Dette skal stemme. Vi har hatt en gjennomgang og registrert tjenesten på flere som har hatt teknologi som samsvarer med dette, og som ikke var registrert fra før + vi har tatt i bruk

		nytt system som gjør at vi kan registrere flere på denne tjenesten
4213 Tvedestrand	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 41 %	Tj.17/18/19/20/22: vi har hatt færre ledig plasser for korttidsopphold på institusjon, grunnet økende behov for langtidsplasser. Disse har økt med 12,3 % Dette har det blitt kompensert for ved å bruke korttidsplasser ved egen «hybelavdeling» -disse plassene er døgnbemannete og er betjent av hjemmesykepleien.
4216 Birkenes	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 34 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 61	Tj.17/18/19/20/22: Det er flere korttidsplasser som benyttes i påvente av ledige langtidsplasser. I 2024 ble det derfor ikke solgt plasser til nabokommuner tilsvarende i 2023. Tj.5: Vi har tidligere ikke registrert denne tjenesten i EPJ. Ny praksis forklarer denne endringen.
4223 Vennesla	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 24 %	Tj.15: Dette handler om at vi har startet med Venneslahjelpa tjeneste som er lavterskel tilbud, dette var derfor som forventet. Tjenesten gis nå som lavterskel uten vedtak. Fra før har vi ligget mye høyere enn andre kommuner så vi håpet det ville jevne seg ut i år 2024.
4601 Bergen	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 21 %	Tj.26: Det er flere og flere som har fått øynene opp for hva som er nyttig med GPS, både for de som har kognitiv svikt og de som trenger den som mobil trygghetsalarm. Noe som gjør at både helsepersonell henviser mer og at brukere søker om GPS på egenhånd.
4602 Kinn	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 21 %	Det er reell auke av digitale tilsyn. Auka bruk av teknologi på sjukeheimar og HDO bustader har økt. Det er 21 fleire personar som får denne tenesta.
4612 Sveio	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 64	Det ser ikkje ut for at dette er rapportert i 2023, medan talet for 2024 stemmer overeins med det som Sveio kommune disponerer til helse- og omsorgsformål
4613 Bømlo	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 35 %, tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 117 %	Tj.15: Iplos tjenestetype 15 har blitt skrudd av for tenesta fysioterapi, det er hovudårsaka til den store endringen. Me veit det er obligatorisk å rapportere, men tjenesta har ikkje noko godt system eller kapasitet for oppfølging av dette pr i dag. Tj.28: Digitalt tilsyn er i ein innføringsfase i kommunen, og bruken har auka sterkt etter at rutinar for kartlegging og bruk er oppdatert. Auken er reell.
4614 Stord	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har falt med 30 %	I 2024 tok kommunen i bruk KOBO og det vart gjort ein stor rydde jobb og gjennomgang av alle bustadane våre. Fleire har vært registrert feil tidlegare. Dette er forklaring på den store nedgangen.
4617 Kvinnherad	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 27	I 2024 gjennomførte Kvinnherad kommune eit prosjekt på digitalt tilsyn i institusjon - auke i

		vedtak stammer frå prosjektet.
4619 Eidfjord	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har falt fra 42 til [skjult: mellom 0 til 4]	Tj.6: Dette er ei reell endring. I 2023 vart dei stasjonære tryggleiksalarmane skifta ut til mobile tryggleiksalarmar med GPS.
4624 Bjørnafjorden	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 140 %	Tj.28: Denne økningen er nok reel: Begge sjukeheimene våre er nå utstyrt med digitalt tilsyns muligheter i løpet av 2024 og det brukes til stort sett i alle rom. I 2025 håper vi at det og vil tas i bruk i hjemmespl.
4628 Vaksdal	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 24 %, tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har falt med 38 %	Vi har sett på desse tala og dei stemmer. Vi har betydeleg færre brukarar som mottek dagtilbod. I 2023 hadde psykiatritenesta betydeleg fleire heimebesøk til sine brukarar, i 2024 vart fleire av desse gitt eit lågterskel-tilbod.
4629 Modalen	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 73 %	Tj.17/18/19/20/22: Me har hatt leigeplasser får Alver i 2023/24 og frå Masfjorden i 2024. Rapportering frå 2024 er rett uten at Alver og Masfjorden er teke med i rapporteringa. I rapportering frå 2023 var leigeplasser frå Alver og Masfjorden teke med ved ein feil.
4630 Osterøy	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 75 %	Tj.2: Dette er ei reel endring. Det har vore variernade praksis, samt ei usikkerheit for når dei ulike typane tenester skulle nyttast.
4635 Gulen	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 33 %	Tj.15. Etter gjennomgang har vi sett at det er korrekt at tenestetype 15 har falt med 33 % i 2024 (grunna betre datakvalitet i 2024).
4638 Høyanger	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 28 %	Tj.15: Høyanger kommune har gjennomgått talla for 2024 for tenestetype 15. Det er tall materialet for 2023 som ikkje er riktig. Vi har avdekka feilkilde i form av manglande iverksetting av tenester i heimen, i stor grad gjeve av psykiatritenesta, har resultert til at desse brukarane ikkje kom med i innsendinga for 2023. 2024 tall materialet har betre datakvalitet då vi har hatt støtte fokus på denne typen feilkilde.
4640 Sogndal	tjenestetype 9 (Støttekontakt) har falt med 32 %	Tj.9: Har hatt ein større revurdering av sakene i 2024, og er gjort vurderinger ut frå det totale tjenestetilbudet til pasientene. Ein god del vedtak er avslutta i henhold til lovverk. Tala frå 2023 og 2024 stemmer.
4641 Aurland	tjenestetype 21 (Langtidsopphold i institusjon) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 25, tjenestetype 8 (Avlasting i institusjon) har falt fra 23 til [skjult: mellom 0 til 4]	Tj.21: Etter gjennomgang har me konkludert med at tallavvik ligger på 2023 og at talla for 2024 stemmer. Tj.8: Etter gjennomgang har me konkludert med at tallavvik ligger på 2023 og at talla for 2024 stemmer.
4643 Årdal	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 21 %	Nedgang på tjeneste 18, 19, og 20. Dette stemmer, vore nedgang i antall pas på korttidsopphold i 2024.
4649 Stad	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 93 %	
5001 Trondheim	tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har økt	Tj.2: Økning med 65 % ansees som en reell økning. Fokus på tjeneste opplæring i

	med 65 %, tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 56 %, tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 204	tjenesteutøvelsen/vedtak. Tj.26 og tj.27: Årsak til økning i 2024 skyldes korrigering av feil registrering av disse tjenestene i fagsystemet. Innrapporterte data for 2023 var av dårligere datakvalitet.
5007 Namsos	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 25	Tj.28: Digitalt tilsyn har tidligere ikke vært registrert, derfor økning i 2024. Dette er korrekte tall.
5014 Frøya	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt med 78 %	Tj.28: Dette er en reell økning. Antall personer som får tj.28 har økt med 78% fra 2023 til 2024.
5021 Oppdal	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 47 %, tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 64 %	Tj.17/18/19/20/22: Nedgang er reell. Økning i langtidsopphold i institusjon har medført kapasitetsmangel for tidsbegrensede opphold i institusjon i 2024 sammenlignet med 2023. En konsekvens av kapasitetsmangelen har vært mange liggedøgn med betaling etter ferdigbehandling på sykehus som sekundært har påvirket andelen med behov for korttidsopphold. Tj.4: Økning er reell. Beboere ved Bo og aktivitetssenter/Heldøgns omsorg er tidligere ikke registrert med egne vedtak tilknyttet Dagaktiviseringstilbud. Praksis endret.
5022 Rennebu	tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 94 %	Tj.6: Tallene for 2024 stemmer. Vi vet at antall brukere med trygghetsalarm har økt. Trolig skyldes økningen også bedre datakvalitet.
5025 Røros	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 29 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har falt med 51 %	Tj.29: Dette er en reell økning. I løpet av 2024 har vi åpnet fire HDO-plasser som er «lagt ned» igjen også i løpet av 2024. Det har også vært flere pasienter i omløp som har flyttet inn og ut av samme boliger, dvs. flere antall vedtak. Tj.9: Vi har en mistanke om at det var en feilrapportering i 2023. Tall for 2024 ser riktig ut.
5028 Melhus	tjenestetype 7 (Avlasting - utenfor institusjon) har økt med 30 %, tjenestetype 9 (Støttekontakt) har økt med 23 %	Tj.7: Dette er en reell økning da vi har opprettet egen avlastningsavdeling utenfor institusjon. Tj.9: Det er noe forhøyt her. Det foretas en oppryddning nå i avdelingen for støttekontakt. Har sjekket og det var 121 vedtak. De som administrerer støttekontakt hadde 131 brukere pr. i dag [13 februar 2025]. Det var 10 personer hvor vedtaket var utgått, men tjenesten blir fortsatt gitt.
5029 Skaun	tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 106 %	Tj.4: Rapportert feil for 2024. Ifølge Helseplattformen mottok 61 personer tj.4 i 2024.
5032 Selbu	tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 667 %	Tj.29: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (feilregistrering i 2023, bedre datakvalitet i 2024).
5034 Meråker	tjenestetype 28 (Digitalt tilsyn) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 30	Tj.28: Dette er en reell økning. Sykehjemmet har tatt i bruk Nattugla som er et verktøy for digitale

		tilsyn på natt.
5037 Levanger	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 68 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 477 %	Pga nytt journalsystem innført i februar 2023 var det feilregistreringer i 2023. Dette gjelder for begge punktene dere etterspør.
5038 Verdal	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 25 %, tjenestetype 2 (Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål) har falt med 28 %, tjenestetype 4 (Dagaktivitetstilbud) har økt med 34 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 256 %	Tj.17/18/19/20/22: Denne ser vi som reell i og med at det har åpnet for flere plasser i 2024. Tj.2: Denne registreringen er også reell. Tj.4: Feil registrert i 2023, derfor vises stor økning. Tj.5: Feil registrert i 2023, derfor vises stor økning.
5049 Flatanger	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 29 %	Lavterskel tilbud- støttesamtaler i psykiatri tjenesten er medregnet her.
5054 Indre Fosen	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 29, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 150	Tj.27: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). Tj.29: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024).
5055 Heim	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 31 %, tjenestetype 6 (Trygghetsalarm) har økt med 79 %	
5057 Ørland	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 92 %	Tidsbegrenset opphold i institusjon: Dette er en reell økning, som kommer av mer tilgjengelighet på korttidsplasser. I tillegg ser vi en generell økning i behov. Tallene stemmer.
5058 Åfjord	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 137 %	Det stemmer med økning fra 2023 til 2024. Pasientene har vært lenger på korttidsopphold før innvilget langtidsplass. Og vi har hatt flere korttidspasienter.
5060 Nærøysund	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 23 %, tjenestetype 29 (Bolig kommunen disponerer til helse- og omsorgsformål) har økt med 26 %	
5061 Rindal	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 40 %	Tj.15: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024)
5501 Tromsø	tjenestetype 26 (Lokaliseringsteknologi (GPS)) har økt med 22 %,	Dette er en reell økning. Antall personer som får tjenesten GPS og elektronisk medisineringsstøtte

	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 30 %	har økt med henholdsvis 22% og 30% fra 2023 til 2024.
5530 Senja	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 71 %	Tj.17/18/19/20/22: Reel økning fra 2023 til 2024. Tj.18: Dette er en reell økning fra 2023 til 2024; Tj.19: Dette er en reell nedgang fra 2023 til 2024; Tj.20: Dette er en reell økning pga ny tjeneste fra 14.02.24 som heter avklaringsplass i institusjon.
5532 Balsfjord	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 41 %	
5544 Nordreisa	tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 157 %	Tj.5: I 2024 opprettet kommunen et bo- og servicetilbud med mulighet for å kjøpe varmmat som bringes til bolig av personell. Boligen brukes også hyppig til avlastning med gratis middag. Økning er reell.
5601 Alta	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 41 %, tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt med 129 %, tjenestetype 5 (Matombringing) har økt med 20 %	Tj.17/18/19/20/22: Tallene er reell. De skyldes blant annet mangel på langtidsplasser, lengre opphold på korttidsopphold før langtidsplasser blir innvilget, samt omorganisering/etablering av Tjenestekontoret – med dedikerte saksbehandlere som følger tettere opp den enkelte pasient, samt utarbeidelse av interne rutiner (kriterier). Tj.27: Økning skyldes aktiv satsing i kommunen. Det er i 2024 opprettet en ressursgruppe med frikjøpte ansatte som har jobbet med innføring av velferdsteknologi. Tj.5: Økning skyldes forbedring i rutiner i forhold til tjenesteregistrering. Tjenestene har systematisk gjennomgått brukernes/pasientenes tjenester og deretter tjenesteregistrert matombringing slik at dette stemmer opp mot de bruker/pasient som mottar tilbudet.
5607 Vadsø	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har falt med 37 %, tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har økt med 135 %	Tj.15: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallavvik ligger på 2023 og at tallene for 2024 stemmer (bedre datakvalitet i 2024). Tj.17/18/19/20/22: Etter ny organisering har vi opprettet nye tjenester på Korttidsavdelingen (institusjon), samt tatt en gjennomgang på hvilke tjenester korttidsavdelingen tilbyr og derfor opprettet nye tjenester.
5610 Kárášjohka - Karasjok	tjenestetype 17/18/19/20/22 (Dag-/Natt-/Tidsbegrenset opphold i institusjon) har falt med 75 %	
5622 Porsanger - Porsáŋgu - Porsanki	tjenestetype 15 (Helsetjenester i hjemmet) har økt med 20 %	Tj.15: Etter gjennomgang har vi konkludert at tallene for 2024 stemmer: Porsanger kommune har en ny stilling tilknyttet rus og psykiatritjenesten, som ungdomsveileder. I tillegg har vi utvidet tjenestetilbudet med miljøarbeider, som er tilknyttet rus og psy.tjenesten Kommune psykolog var borte i 2023, og ikke i 2024

5634 Vardø	tjenestetype 27 (Elektronisk medisineringsstøtte) har økt fra [skjult: mellom 0 til 4] til 31	Tj.27: Ja tallene stemmer, vi har hatt en stor satsning på vellferdsteknolig og har kjøpt inn 31 medisindispensere som vi har tatt i bruk i 2024.