

## Aktivitet i øyeblikkelig hjelp døgntilbud 2021

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

**Ved spørsmål vedrørende rapporteringen kontakt:**

Navn: Silje Mortensen

Tlf: 92 84 95 04

Mail: [pbx160300asks@helsedir.no](mailto:pbx160300asks@helsedir.no)

## Til forsiden

### 0.1 Administrative data

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

Kommunennummer: 5021  
Kommunens navn: Oppdal  
Skjema fylt av av: Turi Teksum

Kontaktperson i kommunen:  
Navn: Turi Teksum  
direkte telefon: 95112681  
e-post: turi.teksum@oppdal.kommune.no

Oppstartsdata for tilbudet: Somatikk: 08.10.2015 Psykisk helse/rus: 01.11.2017

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

### 0.2 Antall øyeblikkelig hjelp-døgnplasser i drift ved utgangen av 2021:

Antall plasser totalt: 2,2  
herav plasser for somatikk: 1,2  
herav plasser for psyk/rus: 1

### 0.3 Hvor er tilbudet lokalisert?

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

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

LMS=Lokalmedisinsk senter. DMS=distriktsmedisinsk senter.

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

Kommentar:  
Plassene er organisert ved forsterket hjelp i hjemmet. Samarbeid mellom hjemmetjenesten, psykisk helse og rusjeneste, fastleger og legevakt.

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

Sett kryss  
Ja   
Nei

Hvis ja, hvilke kommuner inngår i samarbeidet?

Kommunenr:	Kommunenavn
5021	Oppdal



Kommunen hvor tilbudet er lokalisert

**Til forsiden**

**1.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021**

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

Dersom mulig, ber vi om at kommunene skiller mellom innleggelser i det somatiske behandlingstilbudet og i det nye behandlingstilbudet for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer.

Dersom kommunen ikke har slike opplysninger, ber vi om at totalt antall innleggelser fylles ut etter pasientens bostedskommune.

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

Kommune hvor pasienten bor:		Antall innleggelser i somatisk behandlingstilbud	Antall innleggelser i døgntilbud for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Totalt antall innleggelser	
Kommunenr.:	Kommunenavn:				
5021	Oppdal	22	2	24	Vertskommune eller kommune hvor tilbudet er registrert
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
					Samarbeidskommune
Kommune ikke registrert/andre kommuner					Andre kommuner
Totalt		22	2	24	

## Til forsiden

### 2.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten kom fra og hvem som har henvist pasienten

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

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

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

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

Kommunens navn kommer automatisk ved registrering av administrative data.

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)	Antall innleggelser etter hvor pasienten kommer fra:			
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
5021	Oppdal	22	22	0	0	0

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)	Antall innleggelser etter hvem som har henvist pasienten:				
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Legevakslege	Fastlege	Annen lege i kommunen	Lege i akuttmottak eller spesialisthelsetjenesten	Annet
5021	Oppdal	15	3	8	0	3	1

### 2.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten kom fra og hvem som har henvist pasienten for psykisk helse og rus

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

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Antall innleggelser etter hvor pasienten kommer fra:			
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
5021	Oppdal	2	2			

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Antall innleggelser etter hvem som har henvist pasienten:				
Kommunenr.:	Kommunenavn:		Legevakslege	Fastlege	Annen lege i kommunen	Lege i akuttmottak eller spesialisthelsetjenesten	Annet
5021	Oppdal	2	1	1			

## Til forsiden

### 3.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt.

Her skal alle innleggelseser inkluderes, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer. Dette angis samlet uavhengig av hvilken kommune pasienten kommer fra.

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

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

Tid på døgnet	Antall innleggelseser
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	19
Kveld hverdager (15.31-23.00)	2
Natt hverdager (23.01-07.59)	0
Helg og høytidsdager	1
<b>Totalt</b>	<b>22</b>

#### Merknad

### 3.1 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt for psykisk helse og rus.

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

Tid på døgnet	Antall innleggelseser
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	1
Kveld hverdager (15.31-23.00)	
Natt hverdager (23.01-07.59)	
Helg og høytidsdager	1
<b>Totalt</b>	<b>2</b>

#### Merknad



## Til forsiden

### 5.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021, fordelt på innleggelsesdiagnose (kapitler ICPC)

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

Hovedkapitler i ICPC-2	Antall innleggelser
A Allmenn og uspesifisert	
B Blod, bloddannende organer og immunsystem	11
D Fordøyelsessystemet	
F Øye	
H Øre	
K Hjerte-karsystemet	3
N Nervesystemet	
P Psykisk (inklusive rus)	
R Luftveier	5
S Hud	2
T Endokrine, metabolske, ernæringsforhold	
U Urinveier	
W Svangerskap, fødsel, familieplanlegging	
X Kvinnelige kjønnsorganer (inkl bryst)	
Y Mannlige kjønnsorganer	
Z Psykososiale og sosiale problemer	1
L Muskel-skjelett-systemet	
<b>Totalt</b>	<b>22</b>

9

### 5.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter særlig relevante diagnoser.

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

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

**Til forsiden**

**6.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter varighet på oppholdet**

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

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

Kommunenr.	Kommune	Antall innleggelser etter oppholdets varighet								Totalt Antall innleggelser
		Mindre enn ett døgn	Ett døgn	To døgn	Tre døgn	Fire døgn	Fem døgn	Seks til ti døgn	Flere enn 10 døgn	
5021	Oppdal	17			3	1	1			22
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
Kommune ikke registrert/andre kommuner										0
<b>Totalt</b>	<b>Totalt</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>

**6.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter varighet på oppholdet**

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

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

Kommunenr.	Kommune	Antall innleggelser etter oppholdets varighet								Totalt Antall innleggelser
		Mindre enn ett døgn	Ett døgn	To døgn	Tre døgn	Fire døgn	Fem døgn	Seks til ti døgn	Flere enn 10 døgn	
5021	Oppdal			1	1					2
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
										0
Kommune ikke registrert/andre kommuner										0
<b>Totalt</b>	<b>Totalt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>



## Til forsiden

### 7.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten skrives ut til

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

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

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

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

Værtskommune/kommune hvor tilbudet er:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)	Pasienten ble utskrevet til:			
Kommunenr:	Kommune:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
5021	Oppdal	22	21		1	

### 7.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten skrives ut til for psykisk helse og rus

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

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

Værtskommune/kommune hvor tilbudet er:		Antall innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer	Pasienten ble utskrevet til:			
Kommunenr:	Kommune:		Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten	Annet
5021	Oppdal	2	2			

**Legg gjerne igjen kommentarer eller tilbakemeldinger til rapporteringen:**

På grunn av store Covid-relaterte kapasitetsproblemer, har somatisk ØHD ikke vært operativ store deler av året. Det har imidlertid vært gjennomført polikliniske behandlinger (blodtransfusjoner, i.v infusjoner, blodprøvetaking etc). Det har vært tilstrebte normal drift fra august 2021, dette har stort sett gått bra, og fra årsskiftet er det normal kapasitet på ØHD.

## Til forsiden

### 0 Adm. data

#### 0.1 Administrative data

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

#### 0.2 Hvor er tilbudet lokalisert?

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

#### 0.3 Antall øyeblikkelig hjelp-døgnplasser som var i drift ved utgangen av 2021

Her oppgis det antall plasser/senger som var i drift ved utgangen av 2021. Vi ber om totalt antall plasser, samt antall plasser knyttet til somatikk og antall plasser for pasienter med psykiske helse og/eller rusproblemer.

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

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

### 1 Innleggelseser

#### 1.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021

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

«Antall innleggelseser» er alle opphold ved kommunenes ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet. Dersom tilbudet har startet opp senere enn 1.1.2021 er det perioden fra oppstart til og med 31.12.2021 som rapporteres.

### 2 Henvisninger

#### 2.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten kom fra og hvem som har henvist pasienten

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

«Innleggelseser fra hjemme» er alle innleggelseser der pasienten er hjemmeboende, uavhengig av om vedkommende mottar kommunale helse- og omsorgstjenester eller ikke på innleggelsesstidspunktet.

«Spesialisthelsetjenesten» kan være pasienter som først blir vurdert i sykehus og deretter, i samråd med ansvarlig lege i kommunen, lagt inn i et kommunalt ø-hjelp tilbud. Pasienter som har vært igjennom det som kalles for diagnostisk sløyfe, registreres som henvist fra lege i akuttmottak eller i spesialisthelsetjenesten.

#### 2.1 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten kommer fra og hvem som har henvist pasienten særskilt for psykisk helse og rus

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

### 3 Tid på døgnet

#### 3.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt.

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

#### 3.1 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt for psykisk helse og rus.

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

### 4 Kjønn og alder

#### 4.0 Antall pasienter (ikke innleggelseser) i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter kjønn og alder.

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

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

#### 4.1 Antall pasienter (ikke innleggelseser) i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter kjønn og alder særskilt for psykisk helse og rus

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

### 5 Diagnosegrupper

#### 5.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 fordelt på innleggelsesdiagnose.

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

#### 5.1 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter særlig relevante diagnoser.

Helseledningsrådet er kjent med at noen kommuner registrerer informasjon om årsak til innleggelse knyttet til særlig relevante diagnoser. Dersom kommunene har slike opplysninger om årsaken til innleggelsen, ber vi om at denne informasjonen fylles ut. Dersom du har fylt ut tabell 5.0, er det ikke nødvendig å i tillegg fylle ut tabell 5.1.

### 6 Oppholdstid

#### 6.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter varighet på oppholdet.

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

#### 6.1 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter varighet på oppholdet særskilt for psykisk helse og rus

Dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelseser som er relatert til psykisk helse og/eller rus. Kommunens/kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per

### 7 Ut til

#### 7.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten skrives ut til.

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

#### 7.0 Antall innleggelseser i perioden 1.1.2021 til 31.12.2021 etter hvor pasienten skrives ut til særskilt for psykisk helse og rus

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