

Aktivitet i øyeblikkelig h

[Bruerveile](#)

[Administrative data](#)

[Totalt antall innleggelser](#)

[Innleggelser etter hvor pasient kommer fra og hvem som har henvist](#)

[Innleggelser etter tid på døgnet](#)

[Ev.kommentarer/tilb](#)

Ved spørsmål vedrørende rapporteringen kontakt:

Navn: Silje Mortensen

Tlf: 92 84 95 04

Mail: silje.mortensen@helsedirektoratet.no

[hjelp døgntilbud 2019](#)

[edning](#)

[Pasienter etter kjønn og alder](#)

[Innleggelser etter diagnosegrupper](#)

[Innleggelser etter oppholdets varighet](#)

[Innleggelser etter utskrevet til](#)

[bakemeldinger](#)

0.1 Administrative data

Skjema skal fylles ut av den kommunen der tilbud

Kommunenummer: |

Kommunens navn: |

Skjema fylt ut av: |

Kontaktperson i kommunen; |

Navn: |

direkte telefon: |

e-post: |

Oppstartsdato for tilbudet: |

Hvilket elektronisk dokumentasjons- eller
journalssystem benyttes i tilbudet?

0.2 Antall øyeblikkelig hjelp-døgnplasser i drift v

Antall plasser totalt:

herav plasser for somatikk:

herav plasser for psyk/rus:

0.3 Hvor er tilbudet lokalisert?

Det er mulig å sette flere kryss dersom kommune

	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 pl

0.4 Er det kommunale tilbudet for øyeblikkelig h

	Sett kryss
Ja	☐

Nei

Hvis ja, hvilke kommuner inngår i samarbeidet?

[illegible]

sedirektoratet

let er lokalisert. Dersom flere kommuner samarbeider om

Somatikk:

--

--

ed utgangen av 2019:

on har lokalisert tilbudet sitt flere steder.

o.

lassene for somatikk, hvor er de lokalisert?

Kommentar:

--

hjelp etablert i samarbeid med andre kommuner?

[illegible]

tilbudet sendes det inn kun ett skjema.

Psykisk helse/rus:



Kommunen hvor tilbudet er lokalisert

1.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019

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

Dersom mulig, ber vi om at kommunene skiller mellom innleggelser i det somatiske og psykiatriske tilbudet.

Dersom kommunen ikke har slike opplysninger, ber vi om at totalt antall innleggelser oppgis.

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall innleggelser i de følgende kolonnene.

Kommune hvor pasienten bor:		Antall innleggelser i somatisk behandlingstilbud	Antall innleggelser i døgntilbud for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer
Kommunenr.:	Kommunenavn:		
Kommune ikke registrert/andre kommuner			
Totalt		0	0

av varighet.

ø behandlingstilbudet og i det nye behandlingstilbudet for pasienter med psykiske lidelser fylles ut etter pasientens bostedskommune.

er per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gje

Totalt antall innleggelser	
	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
	Andre kommuner
0	

ik helse- og rusmiddelproblemer.

lder samlet.

2.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 et

I de to følgende matrisene skal totalt antall innleggelser oppgis, uavh
Dette angis samlet, uavhengig av hvilken kommune pasienten komm
Antall innleggelser er alle opphold ved kommunens ø-hjelp døgntilbu
Pasienter som har vært igjennom det som kalles for *diagnostisk sløyf*

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)
Kommunenr.:	Kommunenavn:	
		0

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)
Kommunenr.:	Kommunenavn:	
		0

2.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 et

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer
Kommunenr.:	Kommunenavn:	

		0
--	--	---

Vertskommune/ kommune hvor tilbudet er lokalisert:		Innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer
Kommunenr.:	Kommunenavn:	
		0

ter hvor pasienten kom fra og hvem som har henvist pasienter

hengig av om det er relatert til somatisk sykdom eller psykisk helse- og ru
er fra.

id, uavhengig av varighet.

fe, registreres som henvist fra *lege i akuttmottak eller i spesialisthelsetjen*

Antall innleggelser etter hvor pasienten kommer fra:		
Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten

Antall innleggelser etter hvem som har henv		
Legevaktslege	Fastlege	Annen lege i kommunen

ter hvor pasienten kom fra og hvem som har henvist pasienter

ø som over, men KUN for behandling av pasienter med psykisk helse- og i

Antall innleggelser etter hvor pasienten kommer fra:		
Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten

--	--	--

Antall innleggelser etter hvem som har henv		
Legevaktslege	Fastlege	Annen lege i kommunen

1
isproblemer.

esten.

Annet

rist pasienten:	
Lege i akuttmottak eller spesialisthelsetjenesten	Annet

1 for psykisk helse og rus
rusmiddelp problemer.

Annet

Frist pasienten:	
Lege i akuttmottak eller spesialisthelsetjenesten	Annet

3.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter tid på dø

Her skal alle innleggelser inkluderes, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom.

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.

Tid på døgnet	Antall innleggelser
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	
Kveld hverdager (15.31-23.00)	
Natt hverdager (23.01-07.59)	
Helg og høytidsdager	
Totalt	0

Merknad

3.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter tid på dø

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, men

Tid på døgnet	Antall innleggelser
Dagtid hverdager (08.00-15.30)	
Kveld hverdager (15.31-23.00)	
Natt hverdager (23.01-07.59)	
Helg og høytidsdager	
Totalt	0

Merknad

ignet pasienten ble innlagt.

kdom eller psykisk helse- og rusproblemer.

fra inndeling i tabell. Bruk den inndelingen dere har tilgjengelig, men fyll inn inf

ignet pasienten ble innlagt for psykisk helse og rus.

en KUN for behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer.

formasjon i tekstboksen under tabellen om hvor tidskillet er satt i tabellen.

Her ønsker vi at alle pasienter inkluderes, uavhengig av om det er relatert til somati

[illegible]

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, me

[illegible]

				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
				0		
Kommune ikke registrert/andre kommuner				0		
Totalt	Totalt	0	0	0	0	0

.9 etter kjønn og alder

isk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer.

re som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder samlet.

[illegible]

9 etter kjønn og alder for psykisk helse og rus

en KUN for patienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer.

re som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder samlet.

[illegible]

[illegible]

		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
		0	0	0	0
0	0	0	0	0	0

5.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019, fordelt på innle

Med «innleggelsesdiagnose» mener vi den diagnosen som angis som årsak til akuttinnleie. Hvis en pasient med KOLS legges inn med urinveisinfeksjon, er det urinveisinfeksjon som da er årsaken til innleie («Urinveier»). Benytt diagnose ved utskrivning dersom det av ulike årsaker ikke er mulig å angi årsak til innleie.

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

5.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter særlig rele

Noen kommuner har tatt i bruk følgende kategorier for klassifisering av årsak til innleie:

Særlig relevante diagnoser	Antall innleggelser
1 Infeksjoner	
2 Smerter	
3 Dehydrering	
4 KOLS	
5 Hjertesvikt	
6 Obstipasjon/forstoppelse	
7 Observasjon annet	
8 Psykisk helse	
9 Rus	
10 Annet	
Totalt	0

innleggelsesdiagnose (kapitler ICPC)

innleggelse i det kommunal ø-hjelps tilbudet. Dersom f.eks en innleggelse registreres som «innleggelsesdiagnose» med kapittel «U» skal man benytte diagnose ved innleggelse.

Relevante diagnoser.

innleggelsen. Dersom kommunen har disse opplysningene ønsker vi at denne informasjonen

nasjonen fylles ut.

Her skal alle innleggelser inkluderes, uavhengig av om det er relatert til somatisk sykdom. Liggedøgn defineres som utskrivningsdato minus innskrivningsdato.

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall innleggelser per kommune

[illegible]

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningene som over, men

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall innleggelser per kommune

[illegible]

Kommune ikke registrert/andre kommuner			
Totalt	Totalt	0	0

på oppholdet

dom eller psykisk helse- og rusproblemer.

ne som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder sa

[illegible]

på oppholdet

1 KUN for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer

ne som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene gjelder sa

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
0	0	0	0

7.0 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 et

Her skal alle innleggelser inkluderes, uavhengig av om det er relatert
Dette angis samlet, uavhengig av hvilken kommune pasienten komr
Antall innleggelser er alle opphold ved kommunens ø-hjelp døgntilbø

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall in

Vertskommune/kommune hvor tilbuder er:		Totalt antall innleggelser (både somatisk behandling og behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer)
Kommunenr:	Kommune:	
		0

7.1 Antall innleggelser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 et

Dersom slike opplysninger finnes, ønsker vi de samme opplysningen

Kommunene(s) navn kommer automatisk ved registrering av administrative data. Oppgi antall in

Vertskommune/kommune hvor tilbuder er:		Antall innleggelser ved behandling av pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer
Kommunenr:	Kommune:	
		0

etter hvor pasienten skrives ut til

t til somatisk sykdom eller psykisk helse- og rusproblemer.

ner fra.

ud, uavhengig av varighet.

anleggelser per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene

Pasienten ble utskrevet til:		
Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten

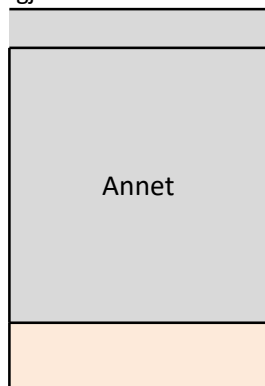
etter hvor pasienten skrives ut til for psykisk helse og rus

e som over, men KUN for pasienter med psykisk helse- og rusmiddelproblemer

anleggelser per kommune som dekkes av tilbudet. Dersom det ikke kan skilles på kommune, angi at tallene

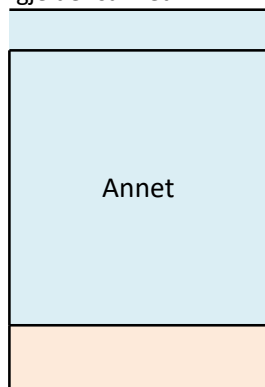
Pasienten ble utskrevet til:		
Hjemmet	Kommunal institusjon eller bolig med heldøgns omsorgstjenester	Spesialisthelsetjenesten

gjelder samlet.



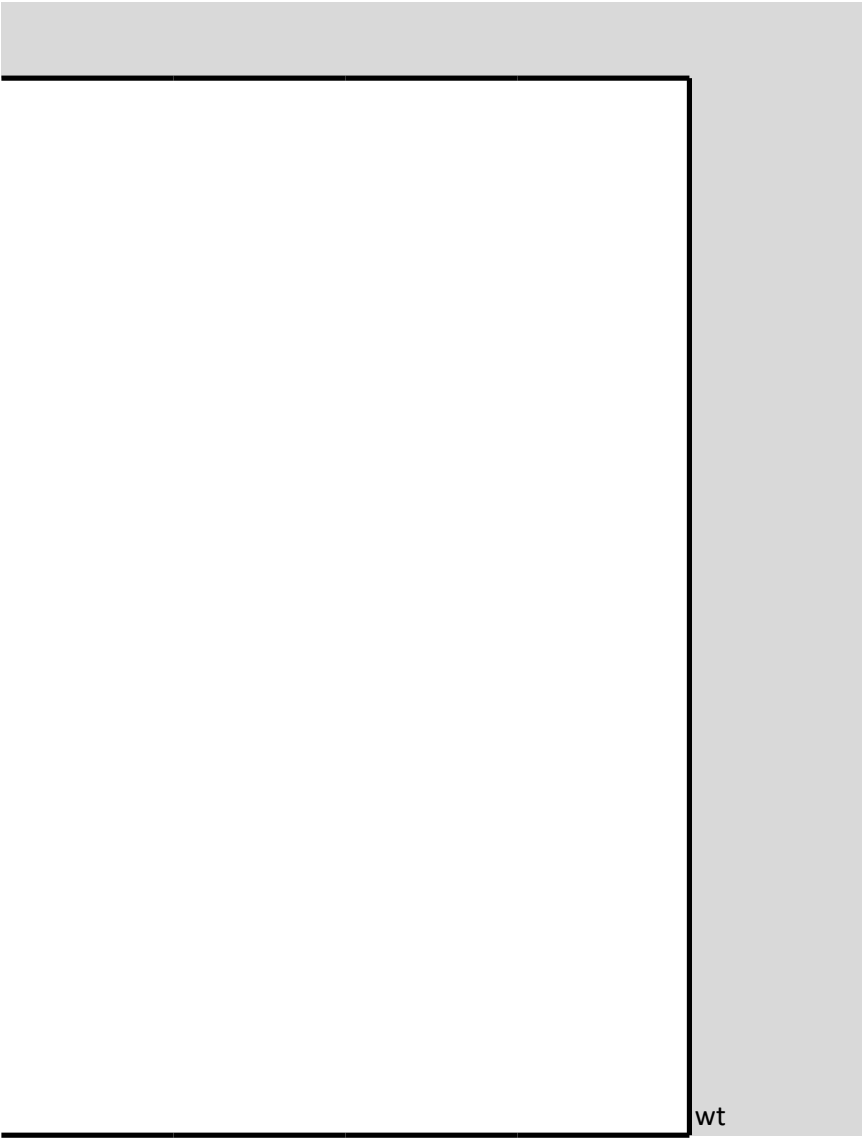
ner.

gjelder samlet.



Legg gjerne igjen kommentarer eller tilbakemeldinger til rapporteringen:





[Til forsiden](#)

0 Adm.data

0.1 Administrative

Fylles ut av den ko

0.2 Hvor er tilbude

Noen kommuner h
tilbudet geografisk

0.3 Antall øyeblikk

Her oppgis det ant

0.4 Er tilbudet etal

Kryss av for «ja» de

1 Innleggelse

1.0 Antall innlegg

Kommunens/komr
gjelder samlet. Der
kolonnen for totalt
«Antall innleggelse

2 Henvisninge

I denne matrisen s
hjemmet» er alle i
«Spesialisthelsetje
lege i akuttmttak

2.1 Antall innlegg

Dersom slik inform

3 Tid på døgn

3.0 Antall innlegg

I denne matrisen s
tilgjengelig. Dersor

3.1 Antall innlegge

Dersom slik inform

4 Kjønn og al

4.0 Antall pasient

I denne matrisen s
kommunene ikke k
Her det antall unik

4.1 Antall pasient

Dersom slik inform

5 Diagnosegr

5.0 Antall innlegg

Diagnose registrert
da registreres som

5.1 Antall innlegg

Helsedirektoratet er
Dersom du har fylt i

6 Oppholdstid

6.0 Antall innlegg

I denne matrisen s

6.1 Antall innlegg

Dersom slik inform

7 Ut til

7.0 Antall innlegg

I denne matrisen s

7.0 Antall innlegg

Dersom slik inform

0. data

kommunen der tilbudet er lokalisert («primærkommunen»). Det er viktig at alle felt fylles ut, spesielt

0.1. lokalisert?

har etablert et delt tilbud med både sentraliserte og desentraliserte senger. Derfor er det mulig at tilbudet er plassert i eller i tilknytning til legevakten.

0.2. hjelpeplasser som var i drift ved utgangen av 2019

antall plasser/senger som var i drift ved utgangen av 2019. Vi ber om totalt antall plasser, samt antall

0.3. samarbeid med andre kommuner. Hvis ja, hvilke kommuner inngår i samarbeidet?

Dersom to eller flere kommuner samarbeider om tilbudet. Kryss av for «nei» dersom kommune

1. innlegg

1.1. innlegg i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019

Kommunenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis dersom slik informasjon finnes, ønsker vi at det skilles mellom innleggelser som har bakgrunn i skole og i arbeidstid.

«er» er alle opphold ved kommunenes ø-hjelp døgntilbud, uavhengig av varighet. Dersom tilbudet

2. innlegg

skal alle innleggelse tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus. Primærinnleggelser der pasienten er hjemmeboende, uavhengig av om vedkommende mottar kommunetjenesten» kan være pasienter som først blir vurdert i sykehus og deretter, i samråd med ansvarlig lege, overføres til spesialisthelsetjenesten.

2.1. innlegg i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter hvor pasienten kommer fra og hvem som har hatt innleggelse
nasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus.

3. innlegg

3.1. innlegg i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt.

skal alle innleggelse tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og/eller rus. Tall skal oppgis dersom tids skillet avviker fra inndeling i tabellen bes dette oppgis i kommentarfeltet.

3.2. innlegg i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter tid på døgnet pasienten ble innlagt for psykisk helse og rus
nasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus.

4. innlegg

4.1. innlegg (ikke innleggelser) i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter kjønn og alder.

skal alle pasienter tas med, inklusiv pasienter som er innlagt for psykisk helse og/eller rusproblemer. Kommunen kan rapportere tall for den enkelte kommune føres sumtall i kolonnen for primærkommunen og i kolonnen for spesialisthelsetjenesten. Dersom samme pasient har vært innlagt flere ganger skal registreres, ikke antall innleggelser.

ter (ikke innleggelser) i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter kjønn og alder særskilt for psyki-
nasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for pasienter med psykisk helse- og/eller rus

upper

telser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 fordelt på innleggelsesdiagnose.

tes iht hovedkapitlene i ICD-10. Med «innleggelsesdiagnose» mener vi den diagnosen som er å
i «innleggelsesdiagnose» under kapittel U Urinveier. Benytt diagnose ved utskrivning dersom c

telser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter særlig relevante diagnoser.

r kjent med at noen kommuner registrerer informasjon om årsak til innleggelse knyttet til særlig releva
ut tabell 5.0, er det ikke nødvendig å i tillegg fylle ut tabell 5.1.

d

telser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter varighet på oppholdet.

skal alle innleggelse tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus. Komr

telser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter varighet på oppholdet særskilt for psykisk hels
nasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelser som er relatert til psykisk he

telser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter hvor pasienten skrives ut til.

skal alle innleggelser tas med, inklusiv innleggelser som er relatert til psykisk helse og rus. Kom

telser i perioden 1.1.2019 til 31.12.2019 etter hvor pasienten skrives ut til særskilt for psykisk
nasjon finnes, ønsker vi at det her oppgis tall KUN for innleggelser som er relatert til psykisk he

[Redacted]
esielt feltet for oppstartsdato.

g å krysse av for flere alternativ. For å

ntall plasser knyttet til somatikk og an

en har etablert et tilbud alene. Dersom

[Redacted]
oppgis per kommune. Dersom kommun
omatisk sykdom og psykisk helse og ru

det har startet opp senere enn 1.1 201

[Redacted]
ærkommunens navn kommer automa
unale helse- og omsorgstjenester elle
lig lege i kommunen, lagt inn i et kom

envist pasienten særskilt for psykisk
else og/eller rus. Tall skal oppgis samle

[Redacted]
Tallene oppgis samlet, uavhengig av p

helse og rus.
else og/eller rus.

[Redacted]
ematikk.Kommunens/kommunenenes i
og det oppgis at tallene gjelder samlet
gt 2 eller flere ganger skal vedkomme

kisk helse og rus

spørsmål om rusproblematikk.

årsak til akuttinnleggelse i det kommunale helsevesen. Kommunene har mulighet til å foreta undersøkelser av ulike årsaker ikke har mulighet til å foreta undersøkelser.

ante diagnoser. Dersom kommunene har mulighet til å foreta undersøkelser.

munens/kommunenenes navn kommer på listen over kommunene som har mulighet til å foreta undersøkelser.

e og rus

else og/eller rus. Kommunens/kommunenenes navn kommer på listen over kommunene som har mulighet til å foreta undersøkelser.

munens/kommunenenes navn kommer på listen over kommunene som har mulighet til å foreta undersøkelser.

helse og rus

else og/eller rus.

☐ krysse av f.eks for legevakt er det ikke nødvendig at tilbudet er formelt organisert inn under legevakt

☐ tall plasser for pasienter med psykiske helse og/eller rusproblemer.

☐ flere kommuner samarbeider skal alle de samarbeidende kommunene oppgis i matrisen.

☐ ene ikke kan rapportere tall for den enkelte kommune føres sumtall i kolonnen for primærkommunen
usproblemer. Dersom dere ikke har mulighet til å gjøre dette skillet, ber vi om at dere fyller inn totalt a

19 er det perioden fra oppstart til og med 31.12 2019 som rapporteres.

tisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis samlet for alle kommunene. «Innle
r ikke på innleggelsestidspunktet.

munalt ø-hjelp tilbud. Pasienter som har vært igjennom det som kalles for *diagnostisk sløyfe*, registrer

helse og rus

☐ et for alle kommunene.

asientens bostedskommune. På hverdagene ønsker vi å skille mellom dag og kveld ut fra den informas

navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per kommun
t.
nde registreres kun én gang.

male ø-hjelpstilbudet. Dersom f.eks en pasient med KOLS legges inn med urinveisinfeksjon er det urinv
t til å hente ut aggregerte data for innleggelsesdiagnose.

slike opplysninger om årsaken til innleggelsen, ber vi om at denne informasjonen fylles ut.

automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per kommune. Dersom korr

inenes navn kommer automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis per kc

automatisk ved registrering av opplysninger under pkt 0.1. Tall skal oppgis samlet for kommunene.