



[ID-nr]	Enerom med eget bad og WC	
1. Definisjon	Andel brukertilpassede enerom i institusjon med eget bad og WC	
2. Sektor	Kommunale helse- og omsorgstjenester	
3. Fagområde	Omsorgstjenester	
4. Type	Struktur	
5. Primær dimensjon av kvalitet (Velg en)	Tilgjengelig og rettferdig fordelt	
6. Evt. sekundær dimensjon av kvalitet	Samordnet og preget av kontinuitet	
7. Fokusområde	Tilgang og fordeling av tjenester	
<b>Godkjenning</b>		
8. Godkjent dato først gang	Saksnr i 360-13/10391 August 2013	
9. Godkjent av	Helsedirektoratet	
10. Revisjonshistorikk	2.0-mars 2017-revidert	
<b>Faglig begrunnelse/målsetning</b>		
11. Begrunnelse for valg	<p>Formålet med indikatoren er å måle om kommunen oppfyller kravet i kvalitetsforskriften (1) om at rommene skal tilpasses beboers behov. Enerom bidrar til at beboere får:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• selvstendighet og styring av eget liv</li><li>• følge en normal livs- og døgnrytme</li><li>• mulighet for ro og skjermet privatliv</li><li>• ivaretatt personlig hygiene og ha eget toalett</li><li>• en verdig livsavslutning i trygge og rolige omgivelser</li><li>• tilbud om eget rom ved langtidsopphold</li></ul> <p>Enerom med eget bad og WC er spesielt viktig for dem som bor lenge på sykehjem. De som bor der for en kortere periode vil ha mindre behov for dette.</p>	
12. Målsetning	Formålet med denne indikatoren er å måle om kommunene oppfyller bestemmelser om tilpasning av rom ut fra beboers behov, jmf kvalitetsforskriften (1). Den viser kommunens bostandard for institusjonsbeboere.	
13. Målgruppe for denne indikatoren (Beskriv formål med denne indikatoren per aktuell målgruppe)	8.1. Politiske aktører	Politiske aktører blir varslet om det er store variasjoner mellom kommuner/fylker.
	8.3. Ledelse i sektor	Nasjonal, fylkeskommunal og kommunal ledelse kan benytte resultatet for tilsyn, planlegging og forbedring av tilgjengelighet av tjenesten.
	8.4. Helsepersonell	Helsepersonell kan benytte resultatet til bedre tilpassede tjenester for brukere.
	8.2. Innbygger/ pasient/bruker/ pårørende/media	Informasjon til søker og pårørende om andel enenrom med eget bad og WC
14. Begrepsavklaringer	<p><b>Institusjon:</b> Forskrift om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon (2). § 1. Institusjon etter helse- og omsorgstjenesteloven og institusjon under den kommunale helse- og omsorgstjenesten etter pasientskadeloven. Som institusjon etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og institusjon under den kommunale helse- og omsorgstjenesten etter pasientskadeloven § 1 regnes:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester for barn og unge under 18 år som bor utenfor foreldrehjemmet som følge av behov for tjenester (barnebolig), herunder avlastningsboliger</li><li>Institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester for rusmiddelavhengige</li><li>Aldershjem</li><li>Sykehjem</li><li>Døgnplasser som kommunen oppretter for å sørge for tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig</li></ol>	

	<p>hjelp. Denne indikatoren omfatter bare bokstav c (aldershjem) og d (sykehjem).</p> <p><b>Enenrom:</b> Rom dimensjonert for en person</p> <p><b>Brukertilpasset:</b> Rommet er innredet/utformet slik at beboers behov er møtt, samtidig som nødvendig pleie kan skje på en hensiktsmessig måte.</p> <p><b>Eget bad og WC:</b> Eget bad og WC med direkte adkomst fra beboerens rom.</p>
<b>Beregning</b>	
<b>15. Utvalg i fokus (teller)</b>	Antall brukertilpassede enerom med eget bad og WC. Hentet fra KOSTRA skjema 5 (Helse og omsorgsinstitusjoner)
<b>16. Sammenligningsgrunnlag (nevner)</b>	Antall plasser i institusjon Hentet fra KOSTRA skjema 5 (Helse og omsorgsinstitusjoner)
<b>17. Hovedmåltall</b>	Andel brukertilpassede enerom med eget bad og WC
<b>18. Andre måltall</b>	
<b>19. Presiseringer rundt utvalg</b>	<p>1) Enerommene har bad og WC, men rommene er ikke innredet med tanke på fysisk funksjonshemming. Det er ikke uvanlig at pasientene enten er sengeliggende eller i rullestol. Da må vedkommende benytte bad på gangen, istedenfor det på rommet. Disse rommene skal IKKE telles med.</p> <p>2) På et sykehjem er alle rom beregnet for én beboer, og de er brukertilpasset. Bad og WC er plassert mellom to rom, slik at to pasienter benytter samme bad og WC. Ingen av plassene skal telles med som brukertilpasset med eget WC og bad.</p>
<b>20. Manglende rapportering</b>	Ikke relevant
<b>21. Teknisk beregning av indikator</b>	Ikke relevant
<b>22. Nivå for publisering eksternt</b>	Land, fylker, kommuner og kostragrupper
<b>23. Standard klassifikasjoner</b>	Ikke relevant
<b>Datainnsamling/kilder</b>	
<b>24. Datakilder</b>	KOSTRA (Kommune-Stat-Rapportering)/SSB
<b>25. Bearbeiding/revisjon av data</b>	SSB kvalitetssikrer dataene ved å gjennomføre sammenligninger mellom kommuner og over tid, samt sjekker eventuell inkonsistens. SSB samler dataene og summerer både teller og nevner.
<b>26. Type datakilde og lovhjemmel</b>	Kommuner og fylkeskommuner plikter etter kommuneloven å gi informasjon om ressursbruk og tjenesteyting til bruk i nasjonale informasjonssystemer (3,4).
<b>27. Hyppighet for innsamling av data hos datakilde</b>	Årlig
<b>28. Aktualitet og hyppighet ved publisering som nasjonal kvalitetsindikator</b>	Årlig
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>29. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	Resultatet fra denne indikatoren egner seg for sammenlikning mellom kommuner over tid og til sammenligning innad i egen kommune.
<b>30. Feilkilder og usikkerhet</b>	<p>Mengden av kortids- og langtidsplasser i kommunen vil påvirke behovet for enerom med bad og wc. Kommuner med mange korttidsplasser kan ha prioritert å bygge ut færre rom med eget bad/wc fordi oppholdene er av begrenset varighet for den enkelte bruker.</p> <p>Leie/utleie over kommune-/bydelsgrenser eller i kombinasjon med statlige plasser kan gi et annet romtilbud til kommunens/bydelens innbyggere enn det indikatoren viser.</p>
<b>31. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren</b>	Enkelte beboere ønsker å bo på dobbeltrom i stedet for enerom. Det er derfor ikke nødvendigvis negativt om andelen enerom med eget bad og WC ikke er 100%.
<b>32. Relaterte indikatorer</b>	Ingen relaterte indikatorer.
<b>Videreutvikling</b>	

<b>33. Videre utvikling av datakilder/indikator</b>	Ingen konkrete planer om videreutvikling.
<b>Publisering</b>	
<b>34. Publiseringsarena</b>	<a href="http://www.helsenorge.no">www.helsenorge.no</a>
<b>35. Andre publiseringsarena</b>	<a href="http://www.helsedirektoratet.no">www.helsedirektoratet.no</a> <a href="http://www.ssb.no">www.ssb.no</a>
<b>Referanser</b>	
<b>36. Referanser</b>	<p>1. Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting etter lov av 19. november 1982 nr. 66 om helsetjenesten i kommunene og etter lov av 13. desember 1991 nr. 81 om sosiale tjenester m.v.</p> <p><a href="https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-27-792">https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-27-792</a></p> <p>2. Forskrift om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon: <a href="https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1254">https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1254</a></p> <p>3. Lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven), § 49 a. Kommunalt rapporteringsregister <a href="https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1992-09-25-107">https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1992-09-25-107</a></p> <p>4. Forskrift om rapportering fra kommuner og fylkeskommuner <a href="https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2000-12-15-1425">https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2000-12-15-1425</a></p>