

Veileder

IS-1929

”Fra tro til kunnskap”

Veileder i bruk av IPLoS-sumrapporter

Versjon 1.0

Heftets tittel: "Fra tro til kunnskap"
Veileder i bruk av IPLOS-sumrapporter

Utgitt: November/2011

Publikasjonsnummer: IS-1929

Utgitt av: Helsedirektoratet
Kontakt: Statistikk
Postadresse: Pb. 7000 St Olavs plass, 0130 Oslo
Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo

Tlf.: 810 20 050
Faks: 24 16 30 01
www.helsedirektoratet.no

Forord

Behovet for kommunale helse- og omsorgstjenester er økende, blant annet fordi antall eldre øker og fordi kommunene er blitt og blir tillagt nye oppgaver. Det er derfor behov for god kunnskap for å kunne planlegge for framtidens utfordringer. IPLOS har som mål å gi styringsinformasjon for tjenesten og kommuneledelsen og bidra til bedre kvalitet i saksbehandlingen og i tjenesten.

Gjennom IPLOS-registeret er det mulig å få kommunal statistikk om lovpålagte helse- og omsorgstjenester. Det er utviklet 14 sumrapporter for at kommunene lokalt skal kunne ta ut statistikk til styring og utvikling av helse- og omsorgstjenestene. Sumrapportene kan gi stor nytteverdi for kommunene ved at det nå, gis mulighet til å ta ut rapporter basert på IPLOS dokumentasjon etter eget ønske og behov.

Forutsetningene for god nytteverdi av sumrapportene er:

- gode dokumentasjonsrutiner lokalt
- oppdatert og god kvalitet på grunnlagsdata

Sumrapportene og veilederen er utviklet av Helsedirektoratet i samarbeid med representanter fra kommunene, fylkesmannen, KS og Statistisk sentralbyrå.

Vi håper at sumrapportene blir nyttige redskap for kommunene.

Vi takker alle som har bidratt i arbeidet med utvikling av sumrapportene og veilederen.

Innhold

1	Leseveiledning	4
2	Om IPLOS	5
3	Personvern og informasjonssikkerhet	6
	3.1 Tilgangsstyring	6
	3.2 Anonymisering av tjenestemottakere	6
	3.3 Taushetsplikt	7
4	Anvendelsesområder og målgrupper for de lokale sumrapportene	8
	4.1 Kommuneledelse – politikere og administrasjon	8
	4.2 Tjenesteledere	8
	4.3 Saksbehandlere og tjenesteutøvere	8
5	Bistandsbehov og samlemål	10
	5.1 IPLOS samlemål	10
	5.2 Behandling av skår 9 ikke-relevant funksjonsverdi og uoppgitt skår.	10
	5.3 Konsekvenser for sumrapportene ved feil/ubevisst bruk av skår 9	11
6	Beskrivelse av sumrapportene	12
	6.1 Tre typer statistikk kan vises i sumrapportene:	13
	6.2 Datagrunnlag	13
	6.3 Omfangsvalg og grupperingsvalg	14
	6.4 Eksempel på utforming av omfangsvalg og grupperingsvalg.	14
	6.4.1 Administrativ nivå	14
	6.4.2 Tidspunkt/periode	15
	6.4.3 Aldersgrupper	15
	6.4.4 Standardgrupper	15
	6.4.5 Tjenestegrupper	15
	6.5 Diagnosegrupper	15
7	Rapportspesifikasjoner	17
	7.1 S01: Tjenestemottakere fordelt etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenestemottakere)	17
	7.2 S02: Tjenester fordelt etter mottakernes bistandsbehov per dato (fokus på tjenester)	19
	7.3 S03: Tildelte timer per uke etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenestemottakere)	21
	7.4 S04: Tildelte timer per uke gruppert etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenester)	23
	7.5 S05: Vedtak og saksbehandlingstid etter bistandsbehov i periode	25
	7.6 S06: Sammenligning av bistandsvariablene ved tjeneste start og	

	tjeneste slutt for mottakere av tidsbegrenset opphold re-/ habilitering i institusjon i periode	28
7.7	S07: Tvang i systematiske tiltak etter sosialtjenesteloven og helsehjelp med tvang etter pasientrettighetsloven i periode	30
7.8	S08: Tjenestemottakere vurdert av lege og tannhelsepersonell siste året fra dato	32
7.9	S09: Bistandsbehov ved start av tjeneste til de som begynte langtidsopphold i institusjon i periode	34
7.10	S10: Tjenestemottakere etter antallet tjenester og bistandsbehov per dato	36
7.11	S11: Antall tjenestemottakere med kombinasjon av hjemmetjenester per dato	38
7.12	S12: Bruk av tidsbegrenset opphold og avlastningsopphold i institusjon/bolig etter type opphold i periode	40
7.13	S13: Fordeling av verdier på bistandsvariablene per dato	42
7.14	S14: Varigheten av tjenesten langtidsopphold i institusjon for aktive tjenestemottakere per dato	44
8	Appendix	45
8.1	IPLOS-samlemål	45
	8.1.1 Beregning av samlemålet:	45
8.2	Aldersinndeling:	46
	8.2.1 Standard aldersinndelinger	47
8.3	Tjenestegrupper:	47
	8.3.1 Kontroll for gjensidig utelukkende tjenester	49
8.4	Standardgrupper	50

1 Leseveiledning

Formålet med denne veilederen er å bidra til at kommunene får god anvendelse av IPLOS-data gjennom bruk av sumrapporter (statistikk).

Innledningsvis kan du lese om IPLOS-registeret, personvern, taushetsplikt, anvendelsesområder, bistandsbehov og samlemål, samt beskrivelser av sumrapportene og ulike valgmuligheter.

Under hver sumrapport er det fylldige beskrivelser på omfangsvalg, grupperingsvalg, diagnosegrupper og aldersinndelinger. Videre er det eksempler på hva de enkelte sumrapportene kan brukes til. Vær oppmerksom på at eksempellisten ikke er utømmende. Gjennom erfaring og bruk kan du finne flere nytte og bruksområder for sumrapportene.

Sumrapportene har benevnelser fra S01 til S14.

I appendiks kan du se figurer med skjematisk inndeling av valgmulighetene som finnes i sumrapportene.

Sumrapportene kan vises på skjerm og skrives ut i papirformat. Sumrapportene kan enkelt overføres til regneark (for eksempel MS Excel), til tekstbehandlingssystem (f.eks MS Word) eller annet egnet dataprogram for videre bearbeiding og presentasjon, som for eksempel grafisk framstilling og tabelloppsett.

2 Om IPLOS

IPLOS er et sentralt (pseudonymt) helseregister med standardiserte data om opplysninger av betydning for vurdering av bistands- og tjenestebehov. Registeret gir landsdekkende statistikk om alle lovpålagte helse- og omsorgstjenester. IPLOS er utviklet for at helsemyndighetene nasjonalt, regionalt og lokalt:

- kan utvikle tjenestene på grunnlag av kunnskap om søkeres/tjenestemottakeres bistandsbehov
- skal kunne følge med på utviklingen innenfor helse- og omsorgsektoren

IPLOS omfatter informasjon om alle søkere og mottakere av kommunale helse- og omsorgstjenester og inneholder opplysninger om:

- person og boforhold
- søker/tjenestemottaker er vurdert av tannhelsepersonell/lege
- behov for bistand/assistanse
- syn og hørsel
- samfunnsdeltakelse
- relevant(e) diagnose(r)
- om kommunale tjenester
- bruk av tvang
- døgnopphold i spesialisthelsetjenesten
- det er utarbeidet individuell plan

IPLOS knytter opplysninger om søker/tjenestemottakers situasjon og rammebetingelser til:

- tid mellom søknad, vedtak/beslutning om tjeneste og tjenestestart
- personens bistandsbehov i dagliglivets aktiviteter og helsetilstand
- hvilke tjenester som mottas og omfanget av tjenester
- bevegelser mellom kommunale tjenester og ikke- kommunale døgntilbud

I kommunene er IPLOS-opplysningene en del av den ordinære saksbehandlingen og dokumentasjonen.

For å få en mer utfyllende grunnforståelse av IPLOS vises det til IPLOS hjemmeside: <http://www.helsedirektoratet.no/iplos/> samt IPLOS veileder for registrering: http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/veiledere/iplos_veileder_for_person_ell_i_kommunale_helse_og_sosialtjenester_436194

Hjemmelsgrunnlag

IPLOS-registeret er hjemlet i lov av 18. mai 2001 nr. 24 om helseregistre og behandling av helseopplysninger (helseregisterloven) og forskrift av 17. februar 2006 nr. 204 om pseudonymt register for individbasert pleie- og omsorgsstatistikk (IPLOS-forskriften). IPLOS er obligatorisk i alle kommuner fra denne dato.

3 Personvern og informasjonssikkerhet

IPLOS-forskriften regulerer et landsomfattende pseudonymt register for individbasert pleie- og omsorgsstatistikk (IPLOS). Forskriften gir bestemmelser for innsamling og behandling, utlevering og lagring av opplysninger i registeret.

Norm for informasjonssikkerhet i helse-, omsorgs- og sosialsektoren (Normen) er et omforent sett av krav til informasjonssikkerhet, basert på lovverket.

Normen omfatter alle krav som må tilfredstilles for å oppfylle lov- og forskriftskrav til informasjonssikkerhet i helse-, omsorgs- og sosialsektoren. Normen kan også stille strengere krav enn det som følger av lovverket. Alle aktører i sektoren som er tilknyttet Norsk Helsenett er avtalerettslig forpliktet til å følge Normen.

<http://www.helsedirektoratet.no/normen/kommune/>

3.1 Tilgangsstyring

Kontinuerlig tilgangsstyring skal sikre at helse- og personopplysninger kun er tilgjengelig etter tjenestelige behov. Brukere skal autentiseres på en betryggende måte, tilgang tildeles, administreres, kontrolleres og fjernes etter behov og i samsvar med gjeldende bestemmelser om taushetsplikt.

http://www.helsedirektoratet.no/normen/faktaark/alle/14_tilgangsstyring_663594

Tilgangen til administrative nivåer og opplysninger om tjenestemottakere i fagsystemene styres av tilgangsrettigheter den enkelte har. Muligheten til å ta ut sumrapporter følger disse rettighetene. Uttak av sumrapporter for hele kommunen eller for flere administrative enheter kan bare gjøres av personell med de nødvendige tilgangsrettigheter som følger tjenestelig behov.

3.2 Anonymisering av tjenestemottakere

Sumrapporter der enkeltpersoner kan gjenkjennes skal ikke publiseres som offentlige dokumenter, verken i planer, budsjettsaker eller i annen sammenheng. Personidentifiserbare sumrapporter skal heller ikke gjøres tilgjengelig for personer som ikke har de nødvendige tilgangsrettighetene.

Ved bruk av sumrapporter til den type formål som er nevnt ovenfor, skal innholdet i rapporten være anonymt. Antallet personer i den enkelte tabellcelle skal alltid være fem eller flere. Celler med under fem personer skal anonymiseres ved at tallet erstattes med en prikk eller et annet symbol. I tilfeller der det er mulig å regne tilbake til den opprinnelige verdien via summer, vil det være nødvendig å "prikke" en ekstra celle av de cellene som inngår i summen. I krysstabeller hvor sum presenteres både horisontalt og vertikalt vil prikking av en celle pga. størrelsen, medføre at det i tillegg må prikkes minimum tre andre celler.

”Prikkingen” gjøres etter at statistikken er produsert, men før den skrives ut og distribueres. ”Prikking” kan unngås ved å slå sammen celler i tabellen. Alternativt kan det gis en omtale av hovedinnholdet i prosaform.

3.3 Taushetsplikt

Enhver som utfører tjeneste eller arbeid i kommunenes helse- og omsorgstjeneste har taushetsplikt etter forvaltningsloven §§ 13-13 e, kommunehelsetjenesteloven § 6-6 og sosialtjenesteloven § 8-8. Helsepersonell er i tillegg underlagt taushetsplikt etter helsepersonelloven § 21.

IPLOS-forskriften kapittel 4 omtaler taushetsplikt, informasjonssikkerhet og internkontroll.

I § 4-2 er følgende å lese: *”Enhver som behandler opplysninger etter denne forskriften har taushetsplikt etter Helseregisterloven § 15.”*

<http://www.lovdato.no/for/sf/ho/xo-20060217-0204.html#map001>

Den enkelte ansatte (helse- og sosialarbeider, saksbehandler, m.v.) har et selvstendig ansvar i henhold til gjeldende regelverk for å overholde taushetsplikten og andre plikter innen personvern og informasjonssikkerhet. Taushetsplikten følger av helsepersonelloven, sosialtjenesteloven, forvaltningsloven m.fl.

Taushetsplikten skal etterleves ved all håndtering av taushetsbelagt informasjon. Plikten omfatter både en passiv plikt til å tie og en aktiv plikt til å hindre at taushetsbelagte opplysninger lekker ut og eller kommer på avveie. Taushetsplikten skal sikre at den registrerte kan være trygg på at informasjon ikke blir gitt videre til uvedkommende.

Alle som arbeider med sumrapportene har taushetsplikt, jf. forvaltningsloven og helsepersonelloven. Alle sumrapportene inneholder en standard fotnote som gir en påminnelse om personvern og taushetsplikten.

4 Anvendelsesområder og målgrupper for de lokale sumrapportene

4.1 Kommuneledelse – politikere og administrasjon

For kommuneledelsen – politikere og administrasjon kan sumrapporter danne grunnlag for budsjettarbeid og kommunale planer samt evaluering/rapportering (tertial, halvår, år) i forhold til øremerkede midler, reformer og handlingsplaner.

Sumrapportene kan benyttes til å:

- vurdere kvalitet på tjenestene
- vurdere ressursbruk
- sikre likeverdige og virkningsfulle tjenester
- prioritere
- planlegge for den videre utvikling
- følge med på hvordan ulike brukergrupper og tjenestene endrer seg med gjennomføring av ulike handlingsplaner og reformer
- sammenligne med nasjonal statistikk og andre kommuner

4.2 Tjenesteledere

Tjenesteledere kan benytte sumrapportene til å:

- kvalitetssikre:
 - rutiner ved saksbehandling
 - dokumentasjon
 - tjenester:
 - likeverdige tjenester
 - målrettede og virkningsfulle tjenester
- evaluere ressursbruk og tiltak på avdeling/distrikt
- sammenligne med andre avdelinger/distrikter innen kommunen
- ressursplanlegge i avdeling/distrikt, dvs. planlegging knyttet til ressursbehov og diverse planarbeid
- lage innspill til budsjett

4.3 Saksbehandlere og tjenesteutøvere

Saksbehandlere og tjenesteutøvere kan benytte sumrapportene til å:

- kvalitetssikre saksbehandling og dokumentasjon
- kvalitetssikre tjenester i forhold til grupper av tjenestemottakeres behov
- følge utvikling hos grupper av tjenestemottakere
- planlegge og evaluere for grupper av tjenestemottakere
- resultatmåle og iverksette tiltak overfor grupper av tjenestemottakere
- drive fagutvikling
- gi grunnlag for kontroll og kvalitetssikring av IPLOS-opplysningene

- rapportere status/utvikling til nærmeste ledelse/kommuneledelse

Tips:

- Sumrapportene kan sees i sammenheng med annen statistikk, som for eksempel personellstatistikk.
- Flere av sumrapportene kan sees i sammenheng.
 - Informasjon fra en sumrapport kan utløse nye spørsmål, som du kan få mer utdypende svar på i en annen sumrapport.

5 Bistandsbehov og samlemål

5.1 IPLOS samlemål

I IPLOS er det i dag 17 bistandsvariabler som måler ulike sider ved bistandsbehovet til mottakerne av helse- og omsorgstjenester. De 17 bistandsvariablene i IPLOS skal registreres med skår på en skala fra 1–5, eventuelt 9 hvis opplysningen er vurdert som ikke relevant (se IPLOS - veileder for registrering (IS-1112) s. 22- 27).

Enkle gjennomsnittsberegninger av de 17 bistandsvariablene gir et misvisende bilde av brukernes bistandsbehov og egner seg ikke for statistikk eller som grunnlag for planlegging i kommunen. For å kunne lage håndterbare fremstillinger av sammenhengen mellom brukers bistandsbehov og tjenestemottak er det laget samlemål som sammenfatter resultatene fra et utvalg av 15 bistandsvariabler. Syn og hørsel er holdt utenfor fordi de ikke hadde tilstrekkelig signifikans i faktoranalysene som la grunnlaget for samlemålet.

Samlemålet er laget ut fra registrerte verdier på bistandsvariablene og har som formål å redusere informasjonen i variablene slik at man kan gi oversiktlige framstillinger i statistikkstabeller. Samlemålet som er utarbeidet har inndeling i tre grupper etter grad av bistandsbehov, basert på vekting fra 1-5 for 15 bistandsvariabler. De tre bistandsnivåene er:

- 1: noe/avgrenset behov for bistand
- 2: middels til stort behov for bistand
- 3: omfattende behov for bistand

Samlemålet skal være en indikator som sier noe om de store trekkene i behovsfordeling og benyttes i sumrapportene og i den nasjonale statistikken. Nærmere beskrivelse av samlemål og utregning se appendiks side 46 og 47.

Vær oppmerksom på at:

Sumrapportene har relevans for grupper av tjenestemottakere og gir ikke grunnlag for gjøre direkte slutninger om enkeltmottakere av tjenester og må aldri brukes slik. IPLOS og samlemålet alene er ikke presist nok til ressurstildeling i forbindelse med enkeltvedtak.

5.2 Behandling av skår 9 ikke-relevant funksjonsverdi og uoppgitt skår.

Skår 9 "Ikke relevant" er et alternativ som kan benyttes dersom opplysningen ikke er relevant for å kartlegge tjenestemottakers ressurser og vurdere behov for bistand til grunnleggende aktiviteter i dagliglivet.

Det vil si at dersom skår 9 er benyttet, foreligger det *ikke* bistands-/ assistansebehov på registreringstidspunktet og opplysningen er ikke relevant for en helhetlig vurdering.

5.3 Konsekvenser for sumrapportene ved feil/ubevisst bruk av skår 9

Vær oppmerksom på at: Samlemålet beregnes *kun* med utgangspunkt i bistandsvariablene med skår fra 1 til 5.

I sumrapportene (1-14) er det lagt til rette for at bistandsvariabler med skår 9 (*ikke relevant*) skal kunne tolkes enten som verdi 1 (*utgjør ingen problem/utfordring*) eller som manglende registrering (*uoppgitt*) i sumrapportene. Dette er valgalternativer ved uttak av sumrapporter der bistandsbehov vises. Et unntak er sumrapport S13 der hensikten er å analysere bruken av skår 9.

Viktig:

Dersom man velger at skår 9 skal tolkes som skår 1, betyr det at data blir beregnet inn i samlemålet under verdien for "skår 1: utgjør ingen problem/utfordring". Dersom man velger at skår 9 skal tolkes som "uoppgitt" vil data ekskluderes fra samlemål.

Hvis det for eksempel på institusjoner rutinemessig registreres skår 9 på flere av variablene (alminnelig husarbeid, skaffe seg varer og tjenester, lage mat) begrunnet i at personene ikke "behøver" å utføre disse oppgavene med bakgrunn i institusjonens organisering, vil dette få store konsekvenser for samlemålet i sumrapportene. Utslaget kan bli at disse institusjonsbeboerne kommer i en annen kategori enn hva som er den reelle situasjonen. (For eksempel i kategorien 1: noe/avgrenset bistandsbehov!!)

Se IPLOS veileder for registrering side 25.

6 Beskrivelse av sumrapportene

Det er utarbeidet 14 sumrapporter:

- S01: Tjenestemottakere fordelt etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenestemottakere)
- S02: Tjenester fordelt etter mottakernes bistandsbehov per dato (fokus på tjenester)
- S03: Tildelte timer per uke etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenestemottakere)
- S04: Tildelte timer per uke gruppert etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenester)
- S05: Vedtak og saksbehandlingstid etter bistandsbehov i periode
- S06: Sammenligning av bistandsvariablene ved tjeneste start og tjeneste slutt for mottakere av tidsbegrenset opphold re-/habilitering i institusjon i periode
- S07: Tvang i systematiske tiltak etter sosialtjenesteloven og helsehjelp med tvang etter pasientrettighetsloven i periode
- S08: Tjenestemottakere vurdert av lege og tannhelsepersonell siste året fra dato
- S09: Bistandsbehov ved start av tjeneste til de som begynte langtidsopphold i institusjon i periode
- S10: Tjenestemottakere etter antallet tjenester og bistandsbehov per dato
- S11: Antall tjenestemottakere med kombinasjon av hjemmetjenester per dato
- S12: Bruk av tidsbegrenset opphold og avlastningsopphold i institusjon/bolig etter type opphold i periode
- S13: Fordeling av verdier på bistandsvariablene per dato
- S14: Varigheten av tjenesten langtidsopphold i institusjon for aktive tjenestemottakere per dato

6.1 Tre typer statistikk kan vises i sumrapportene:

Tverrsnittstatistikk gir et situasjonsbilde på et valgt tidspunkt, (dato). (sumrapportene: S01, S02, S03, S04, S08, S10, S11, S13, S14)

Periodisk statistikk tar utgangspunkt i en angitt tidsperiode (fra dato til dato). Summen av tjenestemottakerne eller tjenester i perioden er grunnlaget for statistikken. (sumrapportene: S05, S07, S09, S12)

Forløpsstatistikk følger de samme tjenestemottakere over tid for å vise utviklingsforløp. Forløpsstatistikk gir muligheter til å kunne belyse prosesser og utviklingstrekk i helse- og omsorgstjenesten (sumrapportene S05 og S06).

Hver rapportspesifikasjon har en skissemessig beskrivelse som eksempelet vist i tabellen under:

Omfangvalg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. nivå	1. Alle mottakere	Antall mottakere				Sum
2. Tidspunkt	2. Aldersgruppe	Kolonnenum og delsum for grupperinger				
3. Aldersgruppe	3. Standardgr. 1	Prosentfordeling av mottakere				100 %
4. Standardgr. 1	4. Standardgr. 1 x Aldersgr.	Kolonnenum og delsum for grupperinger				

Fargekoder

Standard visning	Grønn farge i tabellen er standard visning av tabellen og viser sumrapportens innhold dersom det ikke gjøres spesifikke valg. Utgangspunktet for sumrapportene er alle søkere og tjenestemottakere. Utvalgsmetoden gir god fleksibilitet og mange muligheter ved hver enkelt sumrapport.
Alternative visninger	Rosa farge viser alternativt innhold som kan velges i tillegg til eller istedenfor standard visning. De ulike muligheter for inndeling kan du se i appendiks fra side 47.

6.2 Datagrunnlag

Det er viktig at IPLOS-opplysningene er oppdatert i den enkeltes journal/dokumentasjon, slik at sumrapportene viser den faktiske situasjonen i kommunen på talletidspunktet. Retningslinjene er gitt i IPLOS-veilederen.

Tjenestemottakere eller tjenester er grunnlaget for sumrapporten.

Det er viktig å være bevisst på om det er **tjenestemottakere** eller **tjenester** som telles fordi:

Hvis det er antallet tjenestemottakere som ønskes, vil tabeller som viser antallet tjenester overstige det faktiske antallet tjenestemottakere. Det er fordi tjenestemottakerne vil telles i alle kategoriene i en tabell de har mottatt tjeneste. For at ikke disse perspektivene skal forveksles, er det valgt og ikke blande dem i en og samme sumrapport.

Sumrapporter med fokus på **tjenestemottakere**: (S01, S03, S08, S10 og S13).
Sumrapporter med fokus på **tjenester**: (S02, S04, S06, S09, S12 og S14).

Dette vil bli beskrevet nærmere under hver enkelt sumrapport.

6.3 Omfangsvalg og grupperingsvalg

Med omfangsvalg menes valg som kan gjøres for å avgrense dataomfanget i sumrapportene, det vil si hvilken populasjon man ønsker sumrapport på. Med grupperingsvalg menes hvordan data skal grupperes i sumrapportene og hvordan det skal organiseres i tabellen. Ytterligere informasjon om detaljeringsgrad kan du lese om i hver sumrapport.

Vær oppmerksom på: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten. Dette gjelder både omfangsvalg og grupperingsvalg.

6.4 Eksempel på utforming av omfangsvalg og grupperingsvalg.

Omfangsvalg

- Adm. nivå
- Aldersgruppe
 - Inndeling 1
 - 0-66 år
 - 67-79 år
 - 80+ år
 - uoppgitt
 - Inndeling 2
 - Inndeling 3
- Standardgruppe 1
 - Husstand
 - Bor alene
 - Bor sammen med andre
 - Bor sammen med foreldre
 - Omsorg for barn under 18 år
 - ... tilsv. for de andre variablene i standardgr.

Grupperingsvalg

- Aldersgruppe
 - Inndeling 1
 - Inndeling 2
 - Inndeling 3
- Standardgruppe 1
 - Husstand
 - Omsorg for barn under 18 år
 - ... tilsv. for de andre variablene i standardgr.

I kolonnen omfangsvalg, er det i dette eksempelet valgt følgende populasjoner: to aldersgrupper, 0-66 år og 67- 79 år. Videre er det fra standardgruppe 1 valgt, "bor sammen med andre" og "bor sammen med foreldre".

I kolonnen grupperingsvalg, er det valgt en gruppering av gangen: aldersgruppe inndeling 1 og omsorg for barn under 18 år fra standardgruppe 1.

6.4.1 Administrativ nivå

Sumrapporter kan omfatte hele kommunen bydeler/distrikter/soner/institusjoner/avdelinger/poster ut fra lokal organisering. **Dette forutsetter at kommunen har registrert inn slike koder.**

6.4.2 Tidspunkt/periode

Det må det angis enten en periode eller en dato som datagrunnlaget skal hentes fra.

6.4.3 Aldersgrupper

Alle sumrapportene kan vises for alle aldersgrupper eller avgrenses for standard definerte aldersgrupper. Det er definert tre faste aldersinndelinger. Innen en inndeling kan det velges en eller flere aldersgrupper. Se appendiks på side 47-48.

6.4.4 Standardgrupper

I noen av sumrapportene (S01, S03, S08, S09, S10, S13) kan datagrunnlaget til sumrapporten avgrenses etter 3 ulike standardgrupper. Standardgrupper er et sett med alternativer (variabler) det kan velges mellom for inndeling av statistikken i sumrapportene. Standardgruppe 1 benyttes i tabeller hvor alle tjenestemottakerne er med. Standardgruppe 2 benyttes i de tabellene som viser timer per uke. Standardgruppe 3 benyttes i de tilfellene det ikke er interessant å dele statistikken inn etter tjenester. Standardgruppene er beskrevet mer i appendiks på side 51.

6.4.5 Tjenestegrupper

I noen av sumrapportene (S01, S03, S04, S08, S13) kan datagrunnlaget til sumrapporten avgrenses etter tjenestegrupper. Tjenestene er gruppert på to hovedmåter. I tjenestegruppe 1 inngår de enkelte tjenestetypene, mens tjenestegruppe 2 benytter tjenestehovedgrupper som er basert på nasjonal statistikk. De to tjenestegruppene er videre inndelt i undergrupper (a, b, osv). Tjenestegrupper beskrevet mer i appendiks på side 48-50.

6.5 Diagnosegrupper

I journalen registreres relevante diagnoser som kommunene mottar fra fastlege/behandlende lege eller spesialisthelsetjenesten. Diagnosene registreres med navn og kode i henhold til gjeldende versjoner av ICPC og ICD.

I kommunehelsetjenesten brukes primært *Internasjonal Classifcation of Primary Care (ICPC)*, i spesialisthelsetjenesten brukes *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD)*.

Det er ICPC-koder som benyttes i sumrapportene og ICD-kodene skal derfor alltid konverteres til ICPC-koder. Dette skjer automatisk i IT-programmet.

Diagnose-opplysninger er gruppert i diagnosegrupper i sumrapportene, og inngår som mulig valg i alle standardgrupper.

Diagnosegruppene er tilrettelagt slik at tjenestemottakere som har mer enn en

diagnose, bare skal telles en gang i rapportene.

Det er mulig å hente ut rapporter på følgende diagnosegrupper:

- psykisk utviklingshemming
- demens
- psykisk lidelse
- kronisk rusmiddelmissbruk
- hjerte-kar,
- kombinasjonsgruppe for psykisk utviklingshemming og demens
- kombinasjonsgruppe for demens og hjerte-kar
- kombinasjonsgruppe for demens og psykisk lidelse
- kombinasjonsgruppe for psykisk lidelse og kronisk rusmiddelmissbruk
- andre diagnoser
- ikke oppgitt diagnose

7 Rapportspesifikasjoner

7.1 S01: Tjenestemottakere fordelt etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenestemottakere)

Omfangsvalg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. nivå	1. Alle mottakere	Antall mottakere				Sum
2. Tidspunkt	2. Aldersgruppe	Kolonesum og delsum for grupperinger				
3. Aldersgruppe	3. Standardgr. 1	Prosentfordeling av mottakere				100 %
4. Standardgr. 1	4. Standardgr. 1 x Aldersgr.	Kolonesum og delsum for grupperinger				

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPILOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S01 gir informasjon om alle tjenestemottakere fordelt etter bistandsbehov på en angitt dato. De tjenestemottakere som mottar tjenester (registrert som aktive) på et angitt tidspunkt kommer med. De med to eller flere tjenester telles én gang.

Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangsvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Alternativt kan det også gjøres avgrensninger på aldersgrupper, og på én, flere eller alle variablene fra standardgruppe 1, herunder tjenestegruppe 2a og diagnosegrupper (se tabell 2 og 4 i appendiks side 49 og 50).

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle tjenestemottakerne fordelt på bistandsbehov.

Du har følgende valgmuligheter:

- aldersgruppe fordelt på bistandsbehov
- én eller flere opplysninger fra standardgruppe 1 fordelt på bistandsbehov
- én eller flere opplysninger fra standardgruppe 1 og aldersgrupper fordelt på bistandsbehov

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9 settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å vurdere ressursbehovene over tid og fordeling av bistandsbehovet mellom grupper. Sumrapporten vil kunne vise forskjeller mellom geografiske grupper, aldersgrupper eller tjenester. Sumrapportene kan brukes til å belyse likheter og ulikheter mellom kommuner.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå.

Dersom diagnoser er lagt inn i datagrunnlaget kan man for eksempel se bistandsbehovet fordelt på ulike diagnosegrupper. Gjennom å endre tidspunkt kan man se utvikling over tid.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten vise utvikling av tjenestebehovet over tid.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten:

- Er personalressurser fordelt ut fra brukerbehov?
- Har brukernes behov endret seg over tid?
- Er det noen spesielle grupper av brukere som bør prioriteres høyere på bakgrunn av bistandsbehovet?
- Er det noen spesielle grupper av brukere som bør prioriteres ned på bakgrunn av bistandsbehovet?

7.2 S02: Tjenester fordelt etter mottakernes bistandsbehov per dato (fokus på tjenester)

Omfangvalg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. nivå	1. Alle tjenester	Antall tjenester				Sum
2. Tidspunkt	2. Aldersgruppe	Kolonnenum og delsum for grupperinger				
3. Aldersgruppe	3. Tjenestegr. 1a	Prosentfordeling av tjenester				100 %
4. Tjenestegr. 1a	4. Tjenestegr. 1a x Aldersgr.	Kolonnenum og delsum for grupperinger				

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLUS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S02 har fokus på tjenester og gir informasjon om alle tjenester til aktive tjenestemottakere fordelt etter bistandsbehov på en angitt dato. De tjenestemottakerne som mottar tjenester (registrert som aktive) på angitt tidspunkt kommer med. De med to eller flere tjenester telles i alle kategorier det mottas tjenester.

Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Alternativt kan du velge én, flere eller alle aldersgrupper fra standard aldersinndeling (se appendiks side 46 og 47) og/eller velge én, flere eller alle tjenester fra tjenestegruppe 1a (se tabell 1 i appendiks side 48).

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle tjenester til aktive tjenestemottakere fordelt på bistandsbehov.

Du har følgende valgmuligheter:

- aldersgruppe fordelt på bistandsbehov
- én eller flere opplysninger fra tjenestegruppe 1a fordelt på bistandsbehov
- én eller flere opplysninger fra tjenestegruppe 1a og aldersgrupper fordelt på bistandsbehov

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9 settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å følge med på om tildeling av antall tjenester samsvarer med tjenestebehovet/bistandsbehovet og hvilke tjenestetyper som øker eller reduseres i omfang.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten brukes til å følge med på om tildeling av antall tjenester samsvarer med tjenestebehovet. Det gir også muligheter for å dokumentere og rapportere endringene til kommuneledelsen.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten:

- Gis det tjenester i forhold til bistandsbehovet?
- Har tildeling av tjenester knyttet til bistandsbehovet endret seg over tid?
- Er det ulik profil i tildeling av tjenester mellom aldersgrupper?

7.3 S03: Tildelte timer per uke etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenestemottakere)

Omfangvalg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgått	
1. Adm. Nivå	1. Alle med timevedtak	Gj.sn. antall timer per mottaker				Gj.sn.
2. Tidspunkt	2. Aldersgruppe	Kolonesum og delsum for grupperinger				
3. Aldersgruppe	3. Standardgr. 2	Antall mottakere				Sum
4. Standardgr. 2	4. Standardgr. 2 x Aldersgr.	Kolonesum og delsum for grupperinger				
		Sum timer				Sum
		Kolonesum og delsum for grupperinger				

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvernensyn (se Veileder i bruk av IPOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S03 gir informasjon om gjennomsnittlig tildelte timer tjeneste, i henhold til vedtak, fordelt etter bistandsbehov. Sumrapporten viser tjenestemottakere som mottar minst én av tjenestetypene som inngår i tjenestegruppe 1b (se tabell 1 i appendiks side 48). Brukere med flere tjenestetyper telles kun én gang og det er summen av timer på alle tjenestetyper som inngår i tjenestegruppe 1b, som beregnes i gjennomsnittet. Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

På alder kan det gjøres avgrensninger på én eller flere grupper etter en standard aldersinndeling. Omfangsvalget kan også avgrenses på variabler fra standardgruppe 2, herunder tjenestegruppe 2b og diagnosegrupper (se tabell 4 i appendiks side 50), men kun én variabel i hver gruppe kan velges om gangen.

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle tjenestemottakerne med tildelte timer per uke fordelt på bistandsbehov.

Du har følgende valgmuligheter:

- aldersgruppe fordelt på bistandsbehov
- én opplysning fra standardgruppe 2 fordelt på bistandsbehov
- én opplysning fra standardgruppe 2 og aldersgruppe fordelt på bistandsbehov

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9 settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å følge med på utviklingen i antall tjenestemottakere og summen av vedtakstimer totalt eller fordelt på de ulike bistandsnivåene. Dette gir ledelsen styringsinformasjon om tildelingspraksis og om hvilket tjenestenivå kommunen tilbyr tjenester på.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå. I tillegg kan sumrapporten gi tjenesteleder informasjon om utviklingen knyttet til enkelte grupper av tjenestemottakere. Utvikling av bistandsbehov og behov for tjenester for en gruppe tjenestemottakere over tid kan gi bedre informasjonsgrunnlag for de tiltak og prioriteringer som må iverksettes.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten for eksempel gi informasjon om tjenestebehovet for brukere i ulike aldersgrupper og/eller diagnosegrupper.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten:

- Er det en sammenheng mellom tildelte timer og bistandsbehov?
- Prioriteres det ulikt mellom aldersgrupper?
- Endrer antall tildelte timer fordelt på bistandsbehovet seg over tid?
- Er det forskjeller mellom ulike distrikter/soner /avdelinger?

7.4 S04: Tildelte timer per uke gruppert etter bistandsbehov per dato (fokus på tjenester)

Omfangsvalg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. Nivå	1. Alle med timevedtak	Gj.sn. antall timer per mottaker				Gj.sn.
2. Tidspunkt	2. Aldersgruppe	Kolonnenum og delsum for grupperinger				
3. Aldersgruppe	3. Tjenestegr. 1b	Antall mottakere				Sum
4. Tjenestegr. 1b	4. Tjenestegr. 1b x Aldersgr.	Kolonnenum og delsum for grupperinger				
		Sum timer				Sum
		Kolonnenum og delsum for grupperinger				

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S04 gir informasjon om gjennomsnittlig tildelte timer tjeneste, i henhold til vedtak, fordelt etter bistandsbehov. Sumrapporten viser alle tjenestemottakere innenfor hver av tjenestetypene som inngår i tjenestegruppe 1b (se tabell 1 i appendiks side 48). Brukere med flere tjenestetyper telles med på hver av tjenestetypene de mottar som inngår i tjenestegruppe 1b. Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangsvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

På alder kan det gjøres avgrensninger på én eller flere grupper etter en standard aldersinndeling. Omfangsvalget kan også avgrenses på variabler fra tjenestegruppe 1b, men kun en variabel kan velges om gangen.

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle tjenestemottakerne med tildelte timer per uke fordelt på bistandsbehov.

Du har i tillegg følgende valgmuligheter:

- aldersgruppe fordelt på bistandsbehov
- én eller flere opplysninger fra tjenestegruppe 1b fordelt på bistandsbehov
- én eller flere opplysninger fra tjenestegruppe 1b og aldersgruppe fordelt på bistandsbehov

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9

settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å følge med på utviklingen i antall tjenestemottakere og sum vedtakstimer totalt eller fordelt på de ulike bistandsnivåene. Dette gir ledelsen styringsinformasjon om tildelingspraksis og på hvilket tjenestenivå kommunen tilbyr tjenester. Kommunene får gjennom denne sumrapporten muligheten til å sammenlikne antall tjenestemottakere og nivå på tjenestetildeling innenfor flere av tjenestetypene til hjemmeboende.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå. I tillegg kan sumrapporten gi tjenesteleder informasjon om totalt ressursbehov fordelt per tjenestetype. Utvikling på bistandsbehov og behov for tjenester over tid kan gi bedre informasjonsgrunnlag for de tiltak og prioriteringer som må iverksettes.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå. Utvikling av bistandsbehov og behov for tjenester over tid kan gi bedre informasjonsgrunnlag for de tiltak og prioriteringer som må iverksettes.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten

- Er det tjenester hvor tildelingspraksis endrer seg over tid?
- Prioriteres det forskjellig mellom ulike soner/distrikter?
- Hvordan varierer bistandsbehovet mellom ulike tjenestetyper?

7.5 S05: Vedtak og saksbehandlingstid etter bistandsbehov i periode

Omfangvalg	Gruppering	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. Nivå		Antall vedtak				
2. Periode	Vedtak – totalt	Antall				Sum
	Vedtak – innvilget	Antall				Sum
	Vedtak – avslag	Antall				Sum
		Prosentfordeling av vedtak				
	Vedtak – totalt	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
	Vedtak – innvilget	Prosentfordeling				%
	Vedtak – avslag	Prosentfordeling				%
		Prosentfordeling av vedtak etter bistandsbehov				
	Vedtak – totalt	Prosentfordeling				100 %
	Vedtak – innvilget	Prosentfordeling				100 %
	Vedtak – avslag	Prosentfordeling				100 %
		Gjennomsnittlig tidsbruk i dager				
	Tid fra søknad til vedtak	Gj.sn. antall dager				Gj.sn.
	Tid fra vedtak til tjen.start	Gj.sn. antall dager				Gj.sn.
	Tid fra søknad til tjen.start	Gj.sn. antall dager				Gj.sn.

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLUS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S05 gir informasjon om vedtak og saksbehandlingstid etter bistandsbehov i en angitt periode.

- Sumrapporten gir informasjon om gjennomsnittlig antall dager fra søknadstidspunkt til vedtak, fra vedtak til tjeneste start og fra søknadstidspunkt til tjeneste start i en gitt periode.
- Avslag på søknad om tjenester vil også komme fram i rapporten.

Perspektivet er tjenester og de med to eller flere tjenester telles i alle kategorier det mottas tjenester.

Denne sumrapporten er en kombinasjon av periodisk statistikk, (det vil si en angitt tidsperiode fra dato til dato) og forløpsstatistikk som gir muligheter til å følge de samme tjenestemottakere over tid for å avdekke utviklingsforløp. Dette gir muligheter til å kunne belyse prosesser og utviklingstrekk i helse- og omsorgstjenesten.

Omfangvalg

Her velger du en fritt valgt periode og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Grupperingsvalg

I denne sumrapporten er grupperingsvalgene angitt i tabellen.

Bearbeiding av statistikken

A) Gjennomsnittstid fra vedtak til tjeneste start: Her inngår alle vedtak i valgt periode med tjeneste start innen ett år (365 dager) etter vedtaket.

B) Gjennomsnittstid fra søknad til tjeneste start: Her inngår alle tjeneste start i beregningen A, med registrert søknadstidspunkt innen et år (365 dager) før vedtakstidspunktet.

I tilfeller hvor vedtaks- og søknadstidspunkt er like eller kommer etter tjenestestart, settes gjennomsnittstiden lik én dag

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9 settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å følge med på vedtak og saksbehandlingstid etter bistandsbehov i en periode.

Ønsker kommunen å sammenligne seg internt mellom ulike administrative enheter kan dette blant annet benyttes til:

- sammenligning av tid fra søknad til vedtak og fra søknad til tjenestestart (saksbehandlingstid)
- sammenligning av tid mellom vedtak og start av tjeneste mellom ulike administrative enheter sett opp mot bistandsbehov (saksbehandlingstid)
- sammenligning av resultat av vedtak (innvilget/avslag) mellom ulike grupper av tjenestemottakeres søknader sett opp mot bistandsbehov
- sammenligning mellom de ulike administrative enhetene, hyppigheten av avslag og tildeling av tjenester
- kvalitetssikring av søknadsprosesser sett opp mot kravene til saksbehandling i forvaltningsloven (likeverdig behandling av søknader)

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå. Sumrapporten vil også bidra til kvalitetssikring av søknadsprosesser sett opp mot kravene til saksbehandling i forvaltningsloven (likeverdig behandling av søknader) og faglig utvikling.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten:

- Er det ulik vedtakstildeling på ulike deler av året (sommer/vinter/hytteturister/ulik saksbehandlingspraksis)?

- Hvis det er ulik saksbehandlingstid på ulike deler av året, hva skyldes dette (vakans, ferieavvikling, endring i befolkningsrunnlaget eller lignende)?
- Følger kommunene kravene til saksbehandling i henhold til forvaltningsloven, er det forskjell mellom soner og distrikter?
- Er det likeverdig behandling av søknader (avslag/tildelte tjenester) hos søkere/tjenestemottakere med tilnærmet likt bistandsbehov?

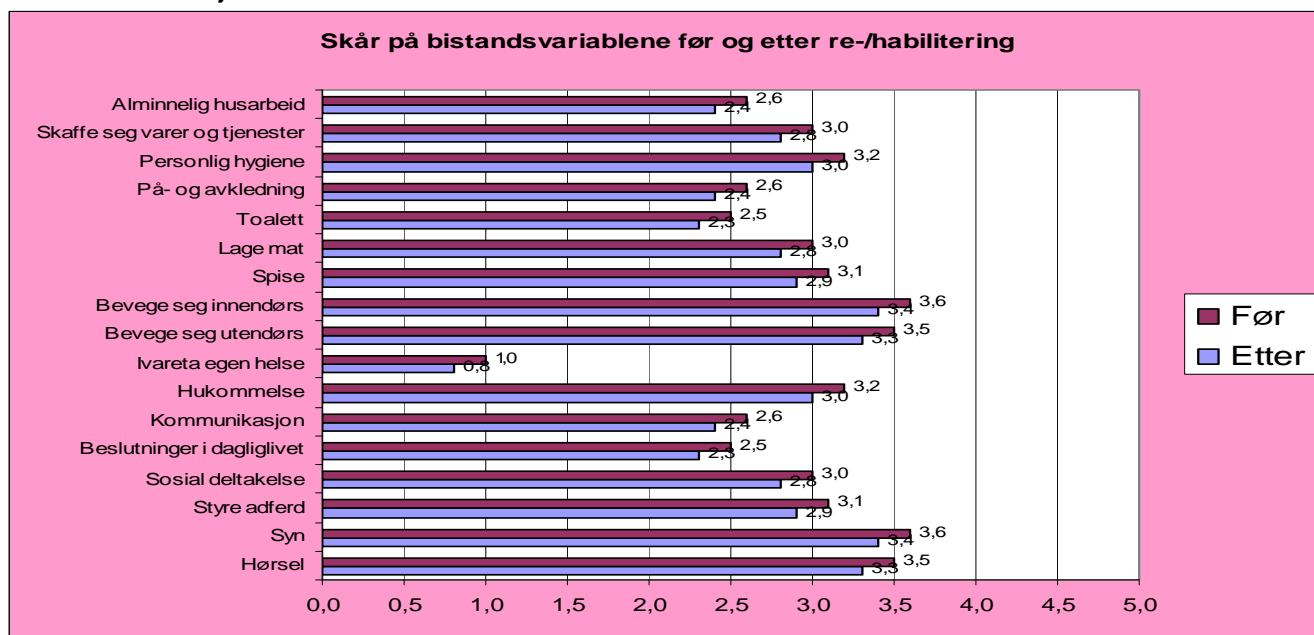
7.6 S06: Sammenligning av bistandsvariablene ved tjeneste start og tjeneste slutt for mottakere av tidsbegrenset opphold re-/ rehabilitering i institusjon i periode

Omfangsvalg	Grupperings valg	Bistands- og sansevariabler					Mottakere i alt	Gj.snittlig verdi
		1	2	3	4	5 Uoppgitt		
1. Adm. nivå	1. Bistandsvariablene	Fordeling av mottakere ved tjenestestart						
2. Periode	2. Aldersgr. x Bistandsvariablene	Antall mottakere					Sum	Gj.sn.
		Prosentfordeling av mottakere					100 %	
		Fordeling av mottakere ved tjenesteslutt						
		Antall mottakere					Sum	Gj.sn.
		Prosentfordeling av mottakere					100 %	
		Differanse mellom tjenesteslutt og tjenestestart						
Antall mottakere					Sum	Gj.sn.		
Prosentfordeling av mottakere					100 %			

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Diagram: Verdi på bistandsvariablene før og etter re-/habilitering

Antallet tjenestemottakere i alt fordelt etter de 17 bistandsvariablene.



Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S06 gir en sammenligning av bistandsvariablene ved tjenestestart og tjenesteslutt (innen 1 år (365 dager) etter start) for mottakere av tidsbegrenset opphold re-/ rehabilitering i institusjon i en fritt valgt periode.

Perspektivet er tjenester og de med to eller flere opphold i perioden telles flere ganger. Det er alder ved tjenestestart som benyttes. Bistandsregistreringene som benyttes er de som er gyldig ved henholdsvis tjenestestart og to uker (14 dager) etter tjeneste slutt. Denne sumrapporten er forløpsstatistikk, det vil si at du kan følge de samme

tjenestemottakere over tid for å avdekke utviklingsforløp. Det gir muligheter til å kunne belyse prosesser og utviklingstrekk i helse- og omsorgstjenesten.

Gjennomsnittskåren for bistandsvariablene beregnes på bakgrunn av verdiene 1-5. Skår 9 kan velges lik "1" eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis den settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes i denne sumrapporten.

Omfangvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle bistandsvariablene fordelt på bistandsnivåene. Du kan velge at sumrapporten inndeles i aldersgruppe (bare én alderskategori om gangen).

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelsen kan sumrapporten brukes til å følge med på om tiltakene viser resultat etter planlagte mål for tjenesten. Ved å ta ut sumrapport for hele kommunen gir det muligheter til å sammenligne seg med andre kommuner. Ønsker kommunen å sammenligne seg internt mellom ulike re-/habiliterings avdelinger i institusjon gir sumrapporten muligheter for det.

Sumrapporten gir også informasjon om tjenestemottakernes behovsprofil (aktiviteter i dagliglivet – bistandsvariablene) ved start og slutt av tjenesten.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten brukes til å følge med på om tiltakene viser resultat etter planlagte mål for tjenesten. Sumrapporten gir også informasjon om tjenestemottakernes behovsprofil (aktiviteter i dagliglivet – bistandsvariablene) ved start og slutt av tjenesten.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten:

- Oppnås de ønskede resultatene med denne tjenesten?
- Er mål og tiltak på individnivå definert godt nok?
- Er det behov for ytterligere tjenester ved utskrivning?
- Blir resultatene påvirket av fag-/personellsituasjonen?
- Er det behov for å styrke kompetansen i forhold til re-/habiliteringstjenesten?

7.7 S07: Tvang i systematiske tiltak etter sosialtjenesteloven og helsehjelp med tvang etter pasientrettighetsloven i periode

Omfangsvalg	Grupperingsvalg	Tiltakstype			I alt
		Beslutninger - Sos.tjenesteloven	Vedtak - Sos.tjenesteloven	Vedtak - Pasientrettighetsloven	
1. Adm. nivå	1. Alle vedtak/beslutninger	Antall vedtak/beslutninger			Sum
2. Periode	2. Vedtak/beslutninger x Aldersgruppe				
3. Aldersgruppe		Kolonne- og delsum for grupperinger			

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S07 gir informasjon om alle beslutninger/ vedtak om tvang som er gjort innenfor valgt periode. Dette gjelder både tvang i systematiske tiltak etter sosialtjenesteloven og helsehjelp med tvang etter pasientrettighetsloven. Perspektivet er tjenester og de som det er tatt to eller flere beslutninger/vedtak for, telles flere ganger. Denne sumrapporten gir periodisk statistikk som tar utgangspunkt i en angitt tidsperiode (fra dato til dato). Det er summen av vedtak i denne perioden som er grunnlaget for statistikken.

Omfangsvalg

Her velger du periode og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Alternativt kan det gjøres valg av én, flere, eller alle aldersgrupper fra standard aldersinndeling.

Grupperingsvalg

Her har du følgende valgmuligheter. Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle vedtak og beslutninger om tvang som er gjort innenfor perioden fordelt på de ulike tiltakstypene.

Du kan i tillegg velge at sumrapporten inndeles i aldersgruppe fordelt på tiltakstyper.

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelsen kan sumrapporten brukes til å følge med på antall tvangsvedtak i forhold til de ulike lovene. Her kan man se utvikling over tid. Dette kan brukes for å iverksette tiltak og eventuelt vurdere ressursbruk/ressursbehov opp mot antall tvangsvedtak. Rapporten kan benyttes i forbindelse med Fylkesmannens tilsyn, men da kun som oversikt over antall vedtak knyttet opp mot hele kommunen, de ulike tjenestestedene eller aldersgrupper.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten brukes til å følge med utviklingen av antall tvangsvedtak knyttet til de ulike lovverkene.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten

- Er det sammenheng mellom tvangsvedtak, lovverk og tjenestested?
- Er det ulikheter i bruk av tvangsvedtak i sammenlignbare tjenestesteder?
- Er det endringer i antall tvangsvedtak over tid?
- Kan endringer i antall tvangsvedtak skyldes ytre rammer og forhold?

7.8 S08: Tjenestemottakere vurdert av lege og tannhelsepersonell siste året fra dato

Omfangsvalg	Grupperingsvalg	Vurdert av lege siste år	Vurdert av tannhelsepersonell siste år	Tjenestemottakere i alt	Vurdert med rett til fri tannhelsetjeneste	Tjenestemottakere med rett til fri tannhelsetjeneste i alt	Prosent vurdert av lege	Prosent vurdert av tannhelsepersonell	Prosent vurdert med rett til fri tannhelsetjeneste
1. Adm. nivå	1. Alle mottakere	Antall mottakere	Antall mottakere	Antall mottakere	Antall mottakere	Antall mottakere	Mottakere i prosent	Mottakere i prosent	Mottakere i prosent
2. Tidspunkt	2. Aldersgruppe								
3. Aldersgruppe	3. Standardgr. 1								
4. Standardgr. 1	4. Standardgr. 1 x Aldersgr.	Kolonesum og delsum for grupperinger							

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S08 gir informasjon om tjenestemottakere som har blitt vurdert av lege og/eller tannhelsepersonell siste år på fritt valgt dato. Utvalget varierer i de ulike kolonnene og er definert som henholdsvis alle aktive tjenestemottakere som er vurdert av lege/ tannhelsepersonell (kolonne 3 og 4). Kolonne 6 beskriver de som har rett til tannhelsetjeneste og som har mottatt denne tjenesten, videre viser kolonne 7 alle tjenestemottakere som har rett til fri tannhelsetjeneste totalt. Kolonne 10 viser hvor mange prosent av de som har rett til fri tannhelsetjeneste som faktisk har mottatt tjenesten. De med to eller flere tjenester telles én gang i hver av kolonnene, men kolonnene er ikke ekskluderende seg i mellom slik at tjenestemottakerne kan telles i flere kolonner.

Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt

Her det viktig å være klar over følgende:

De som har rett til offentlig tannhelsetjeneste uten å betale egenandel, er

- barn og unge i alderen 0–18 år
- rusavhengige som mottar tjenester fra kommunen
- personer med utviklingshemning
- mottakere som har mottatt hjemmesykepleie i mer enn tre måneder sammenhengende
- beboere som har bodd i sykehjem mer enn tre måneder
- andre grupper som den enkelte fylkeskommune velger å prioritere

Kategorien rett til fri tannhelsetjeneste genereres på bakgrunn av tjenestemottakere med minst et av de overnevnte kjennetegnene.

Vurderingen av lege/ tannlege skal være gjort i løpet av det siste året (365 dager) fra utrekktidspunktet.

Omfangsvalg

Her velger du periode og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen,

eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Alternativt kan det også gjøres avgrensning på aldersgrupper og valg av en kategori fra standardgruppe 1, herunder tjenestegruppe 2a og diagnosegrupper (se tabell 2 og 4 i appendiks side 49 og 50).

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle tjenestemottakerne og kategoriene som vist i figuren.

Du har følgende valgmuligheter:

- aldersgruppe fordelt på kategorier som er vist i figuren
- én opplysning fra standardgruppe 1 fordelt på kategorier som er vist i figuren
- én opplysning fra standardgruppe 1 og aldersgruppe fordelt på kategorier vist som er vist i figuren.

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Nytteverdi

For kommuneledelsen kan sumrapporten brukes til å følge med på om brukergruppene som har rett til fri tannhelsetjeneste har blitt vurdert av tannhelsepersonell det siste året. Sumrapporten gir kun informasjon om vedkommende faktisk har blitt vurdert og ikke om vedkommende har fått tilbud og takket nei. Sumrapporten kan også brukes til å følge med på om tjenestemottakerne har blitt vurdert av lege. Lege kan være andre enn fastlegen.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten brukes til å følge med på om de aktuelle tjenestemottakerne får det tannhelsetilbudet de har krav på. Sumrapporten kan også brukes til å følge med på om tjenestemottakerne får medisinsk oppfølging og eller har blitt vurdert av lege. Dette kan for eksempel brukes for å få oversikt over hvorvidt ulike aldersgrupper eller diagnosegrupper blir vurdert av lege.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten:

- Har tjenestemottakere som har krav på fri tannhelse blitt vurdert av tannhelsepersonell det siste året?
- Har tjenestemottakerne blitt vurdert av lege det siste året?
- Er det forskjeller mellom tjenestestedene om tjenestemottakerne blir vurdert av tannhelsepersonell / lege?

7.9 S09: Bistandsbehov ved start av tjeneste til de som begynte langtidsopphold i institusjon i periode

Omfang valg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. nivå	1. Alle mottakere	Antall mottakere				Sum
2. Periode	2. Aldersgruppe	Kolonesum og delsum for grupperinger				
3. Aldersgruppe	3. Standardgr. 3	Prosentfordeling av mottakere				100 %
4. Standardgr. 3	4. Standardgr. 3 x Aldersgr.	Kolonesum og delsum for grupperinger				

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLoS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S09 gir informasjon om bistandsbehovet ved start av tjenesten langtidsopphold i institusjon i en angitt periode. Mottakere med flere opphold i perioden telles for hvert opphold. Verdier for alder og standardgruppe 3 beregnes ved tjenestestart.

Denne sumrapporten gir periodisk statistikk som tar utgangspunkt i en angitt tidsperiode (fra dato til dato).

Hvis det er tjenestemottakere man ønsker statistikk over, vil det i periodisk statistikk være summen av tjenestemottakerne i perioden som vil være grunnlaget for statistikken.

Omfang valg

Her velger du periode og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Alternativt kan du velge én, flere eller alle aldersgrupper fra standard inndeling og valg av en kategori fra standardgruppe 3 (se tabell 4 i appendiks side 50).

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise antallet tjenestemottakere i alt fordelt etter bistandsbehov.

Du har følgende valgmuligheter:

- aldersgruppe fordelt på bistandsbehov
- én opplysning fra standardgruppe 3 fordelt på bistandsbehov
- én opplysning fra standardgruppe 3 og aldersgruppe fordelt på bistandsbehov

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9 settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å følge med på brukernes bistandsbehov ved start av institusjonsopphold. Uttak av sumrapporter for ulike tidsperioder kan gi informasjon om bistandsbehov ved start av tjenesten er endret over tid.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på deres avgrensede tjenesteområde. Uttak av sumrapporter etter standardgruppe 3 vil kunne gi informasjon om hvilke gruppekjennetegn som er fremtredende og hvordan de er endret over tid.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten brukes til å følge med på brukernes bistandsbehov ved start av institusjonsopphold. Uttak av sumrapporter etter standardgruppe 3 vil kunne gi informasjon om hvilke gruppekjennetegn som er fremtredende og hvordan de er endret over tid.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten

- Kan bistandsbehov ved start av tjenesten fortelle noe om terskelen for tildeling av sykehjemsplass?
- Er bistandsbehov ved tildeling av sykehjemsplass endret over tid?
- Har noen kjennetegn ved tjenestemottakerne endret seg over tid?
- Hvordan er bistandsbehovet ved tildeling av sykehjemsplass sammenlignet med andre kommuner/bydeler?

7.10 S10: Tjenestemottakere etter antallet tjenester og bistandsbehov per dato

Omfangsvalg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. Nivå	1. Mottakergrupper	Antall mottakere				Sum
2. Tidspunkt	2. Mottakergrupper x Aldersgruppe	Kolonne- og delsum for grupperinger				
3. Aldersgruppe	3. Mottakergrupper x Standardgr. 3	Prosentfordeling av mottakere				100 %
4. Standardgr. 3	4. Mottakergrupper x Standardgr. 3 x Aldersgr.	100%	100%	100%	100%	

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S10 gir informasjon om tjenestemottakere etter antall tjenester og bistandsbehov på en fritt valgt dato.

Sumrapporten viser alle tjenestemottakere som mottar minst en tjeneste fra tjenestegruppe 1c (se tabell 1 i appendiks side 48). Brukere med flere tjenestetyper telles én gang. Brukerne fordeles i grupper etter antall tjenester de mottar; 1 tjeneste, 2-3 tjenester eller mer enn 4 tjenester.

Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangsvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten.

På administrativt nivå for datagrunnlaget er hele kommunen eller bydel standard omfang. Alternativt kan det også gjøres avgrensning på aldersgrupper og på én av variablene under standardgruppe 3 herunder diagnosegrupper (se tabell 4 i appendiks side 50).

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise mottakergrupper fordelt på antall mottakere og deres bistandsbehov.

Du har følgende valgmuligheter:

- mottakergrupper inndelt i aldersgrupper fordelt på bistandsbehov
- mottakergrupper inndelt i standardgruppe 3 fordelt på bistandsbehov
- mottakergrupper inndelt i standardgruppe 3 og aldersgruppe fordelt på bistandsbehov

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9

settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten kunne brukes til å ha oversikt over antall tjenestemottakere som mottar flere tjenestetyper og hvilket bistandsbehov de har, sammenlignet med de med færre tjenester.

For tjenesteledere, kan sumrapporten kunne brukes til å ha oversikt over antall tjenestemottakere som mottar flere tjenestetyper og hvilket bistandsbehov de har, sammenlignet med de med færre tjenester.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten kunne brukes til å ha oversikt over antall tjenestemottakere som mottar flere tjenestetyper og hvilket bistandsbehov de har, sammenlignet med de med færre tjenester.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten

- Er det en sammenheng mellom bistandsbehov og antall tjenester som tjenestemottakerne mottar?
- Hvor mange brukere har et sammensatt tjenestetilbud fra kommunen?

7.11 S11: Antall tjenestemottakere med kombinasjon av hjemmetjenester per dato

Omfangvalg	Grupperingsvalg	Bistandsbehov				I alt
		Noe/avgrenset	Middels/stort	Omfattende	Uoppgitt	
1. Adm. Nivå	1. Tjenester i valgt kombinasjon	Antall mottakere				Sum
2. Tidspunkt	2. Tjenester i valgt kombinasjon x Aldersgr.	Sum timer				Sum
3. Tjeneste-kombinasjon		Gj.sn. timer per mottaker				Gj.sn
4. Aldersgruppe						.

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S11 gir informasjon om antall tjenestemottakere med kombinasjon av hjemmetjenester på en fritt valgt dato. Sumrapporten viser tjenestemottakere som mottar minst to tjenester fra valgt tjenestekombinasjon fra tjenestegruppe 1b på et angitt tidspunkt. Perspektivet er tjenestemottakere og de med to eller flere tjenester telles en gang. Tjenestegruppe 1b omfatter alle tjenestene der det kreves registrering av timer per uke (se tabell 1 i appendiks side 48).

Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i rapporten.

På administrativt nivå er datagrunnlaget hele kommunen eller bydel standard omfang. Fritt valg av to eller flere tjenester i kombinasjon fra tjenestegruppe 1b (bare en kombinasjon kan velges av gangen). Tjenestegruppe 1 b har mange mulige kombinasjoner. Du kan fritt velge mellom disse kombinasjonene, men bare én om gangen. Sumrapporten vil vise resultater for aktive tjenestemottakere på valgt tidspunkt og kombinasjon.

Tjenestemottakerne kan ha andre tjenester i tillegg.

Tjenestemottakere som mangler timeregistrering på alle tjenestene valgt i kombinasjonen, ekskluderes. Er det likevel timeregistrering på minst en tjeneste i valgt kombinasjon, inkluderes tjenestemottakeren og det antall timer som er oppgitt i beregningen.

Alternativt kan du velge én, flere, eller alle aldersgrupper fra standard aldersinndeling (se appendiks side 48).

Grupperingsvalg

Hvis rapporten skal gi mening må du velge to eller flere tjenester i kombinasjon. Sumrapporten vil da vise antall mottakere i valgt tjenestekombinasjon fordelt på bistandsbehov.

Du kan deretter velge:

- tjenester i valgt kombinasjon og aldersgrupper fordelt på bistandsbehov

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Basert på samlemålsberegningen fordeles tjenestemottakerne i grupper etter bistandsbehov. Du må velge om skår 9 skal behandles som 1 eller "uoppgitt". Hvis skår 9 settes lik skår 1, følges vanlige beregningsregler slik dette er forhåndsdefinert. Hvis skår 9 settes lik "uoppgitt" behandles den som "missing" og ekskluderes fra sumrapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å følge med på hvilke tjenester som ytes samtidig og om bistandsbehov og evt. tjenestemottakernes alder har betydning for antall tjenester. Sumrapporten vil kunne gi informasjon om ressursbruk knyttet til tjenestemottakere med kombinasjon av flere hjemmetjenester.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten

- Hva er ressursbruken til tjenestemottakere som mottar flere typer hjemmetjenester samtidig sett i forhold til bistandsbehov?
- Hvordan er denne ressursbruken sammenlignet med andre kommuner/bydeler?
- Hvilke kombinasjoner av ulike typer hjemmetjenester er mest ressursbesparende?

7.12 S12: Bruk av tidsbegrenset opphold og avlastningsopphold i institusjon/bolig etter type opphold i periode

Omfangsvalg	Gruppering	Antall mottakere	Antall oppholds-døgn	Antall opphold	Gj.sn oppholds-døgn per mottaker	Gj.sn oppholds-døgn per opphold	Gj.sn antall opphold-per mottaker
1. Adm.nivå	Utredning/behandling				Antall		
2. Periode	Re-/habilitering				Antall		
	Avlastning i institusjon/bolig				Antall		
	Annet				Antall		

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvernensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrappporter).

Fargekoder: Standard visning

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S12 gir informasjon om bruken av tidsbegrenset opphold og avlastningsopphold i institusjon/bolig etter type opphold i en angitt periode.

Tjenestemottakere telles én gang innenfor hver tjeneste. Hvert opphold den enkelte har i perioden skal telles.

Antall døgn for det enkelte opphold beregnes fra tjeneste start til tjeneste slutt. For opphold som har startet opp før valgt periode, settes tjeneste start lik starten på valgt periode. For opphold som ikke er avsluttet ved slutten av valgt periode, settes tjeneste slutt lik periodens slutt.

Antallet opphold er summen av alle opphold som enten har tjeneste start eller tjeneste slutt i løpet av valgt periode.

Denne sumrapporten gir periodisk statistikk, som tar utgangspunkt i en angitt tidsperiode (fra dato til dato). Hvis det er tjenestemottakere man ønsker statistikk over, vil det i periodisk statistikk være summen av tjenestemottakerne i perioden som vil være grunnlaget for statistikken.

Omfangsvalg

Her velger du periode og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i rapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Grupperingsvalg

I denne sumrapporten er grupperingsvalgene angitt i figuren (tjenester fordelt etter kategoriene som vist i diagrammet). Sumrapporten gir informasjon om:

- antall mottakere
- antall oppholdsdøgn
- antall opphold

- gjennomsnittlig oppholdsdøgn per mottaker
- gjennomsnittlig oppholdsdøgn per opphold
- gjennomsnittlig opphold per mottaker
- gruppert etter type opphold

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Nytteverdi:

For kommuneledelsen kan sumrapporten brukes til å følge med på er gjennomstrømningen og utvikling i tjenestetilbudet tidsbegrenset opphold og avlastning i institusjon.

For tjenesteledere kan sumrapporten gi tilsvarende informasjon på sitt organisatoriske nivå.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapporten brukes til å følge med på er gjennomstrømningen og utvikling i tjenestetilbudet tidsbegrenset opphold og avlastning i institusjon. Du vil også kunne se fordelingen mellom de ulike type tidsbegrenset opphold, og avlastning i institusjon.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten:

- Er det gjennomstrømning på plassene?
- Er det forskjell på antall liggedøgn innenfor de ulike grupperingene?
- Brukes alle grupperingene innenfor tidsbegrenset opphold?

7.13 S13: Fordeling av verdier på bistandsvariablene per dato

Omfangsvalg	Grupperingsvalg	Bistands- og sansevariabler							I alt
		1	2	3	4	5	9	Uoppgitt	
1. Adm. nivå	1. Bistandsvariablene	Antall mottakere							Sum
2. Tidspunkt	2. Aldersgr. x Bistandsvariablene	Prosentfordeling av mottakere							100 %
3. Aldersgruppe	3. Standardgr. 1 x Bistandsvariablene								
4. Standardgr. 1									

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvern hensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S13 gir informasjon om hvordan verdiene (bistandskår 1-5 og 9) er fordelt på bistandsvariablene 1-17. Perspektivet er aktive tjenestemottakere og de med to eller flere tjenester telles én gang. Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangsvalg

Her velges tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget i sumrapporten. Her kan du velge å ta ut sumrapport for alle søkere/ tjenestemottakere. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Alternativt kan du velge én, flere, eller alle aldersgrupper fra standard aldersinndeling og eller valg av én kategori fra standardgruppe 1, herunder tjenestegruppe 2a og diagnosegrupper (se tabell 2 og 4 i appendiks side 49 og 50).

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil sumrapporten vise alle bistandsvariablene fordelt etter bistandsskår.

Du har følgende valgmuligheter:

- aldersgrupper og bistandsvariablene fordelt på bistandsskår
- standardgruppe 1 og bistandsvariablene fordelt på bistandsskår

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

I denne sumrapporten er det ingen valgmuligheter når det gjelder tolkning av skår 9.

Nytteverdi:

For kommuneledelse kan sumrapporten brukes til å følge med på datakvaliteten fordi den synliggjør hvor mange (antall og prosent) av mottakerne som er ufullstendig registrert. Høy prosent av uoppgitt registrering av funksjonsnivå for bistands- og sansevariable vil

svekke påliteligheten av dataene og kan i ytterste konsekvens føre til at sumrapportene blir ubrukelige til de fleste formål. Målet bør være null i kategorien uoppgitt registrering.

For tjenesteledere kan sumrapportene gi tilsvarende informasjon for eget tjenesteområde. Sumrapporten viser de enkelte brukergruppers bistandsprofil fordelt på en skala med fem bistandsnivåer samt ikke relevant (9), og gir mulighet for å se dataene som ligger bak de tre samlemålnivåene som benyttes i de øvrige sumrapportene. Slik gir sumrapporten mulighet for å sammenligne de enkelte brukergruppers bistandsprofil på en mer detaljert skala.

For saksbehandlere og tjenesteutøvere kan sumrapportene gi grunnlag for kontroll av registrerte data og oversikt over manglende og ufullstendige registreringer.

Eksempler på spørsmål som kan reises ved bruk av denne sumrapporten

- Hvor stor andel av aktive tjenestemottakere har ufullstendige eller manglende registreringer?
- Hvilke variable er ikke registrert/ er ufullstendig registrert?
- Er datakvaliteten på sum rapportene god, dvs er antallet manglende eller ufullstendige registreringer tilnærmet lik null?
- Er datakvaliteten for dårlig, dvs er andelen aktive tjenestemottakere med manglende eller ufullstendige registreringer større enn 5 prosent?

7.14 S14: Varigheten av tjenesten langtidsopphold i institusjon for aktive tjenestemottakere per dato

Omfangsvalg	Grupperingsvalg	Tjenestens varighet					Mottakere i alt	Døgn i gjennomsnitt
		<1 mnd (<30 døgn)	1-<6 mnd (30-<180 døgn)	6-<12 mnd (180-<365 døgn)	1-<2 år (365-<730 døgn)	2-<5 år (730-<1825 døgn)		
1. Adm. nivå	1. Alle opphold	Antall tjenester					Sum	Gj.sn.
2. Tidspunkt	2. Aldersgruppe	Kolonnenum og delsum for grupperinger						
3. Aldersgruppe		Prosentfordeling av tjenester					Sum	Gj.sn.
		Kolonnenum og delsum for grupperinger						

Viktig: Er det færre enn 5 personer i en celle skal ikke uvedkommende ha tilgang til rapporten på grunn av personvernensyn (se Veileder i bruk av IPLOS-Sumrapporter).

Fargekoder: Standard visning Alternative visninger

Overordnet informasjon om innholdet

Sumrapport S14 gir informasjon om varighet av tjenesten langtidsopphold i institusjon til aktive tjenestemottakere per en fritt valgt dato. Sumrapporten vil vise alle aktive langtidsopphold i institusjon og antallet tjenester vil være lik antallet tjenestemottakere. Tjenestens varighet beregnes fra tjeneste start til valgt tidspunkt.

Denne sumrapporten gir tverrsnittstatistikk, det vil si statistikk som gir et situasjonsbilde på et fritt valgt tidspunkt.

Omfangsvalg

Her velger du tidspunkt og administrativt nivå for datagrunnlaget du ønsker å få med i sumrapporten. Du kan velge å ta ut sumrapport med alle tjenestemottakere i kommunen, eller du kan velge soner, distrikt, avdelinger eller institusjoner dersom det er tilrettelagt i fagprogrammet med geografisk/organisatorisk kodeverk.

Alternativt kan du velge én, flere, eller alle aldersgrupper fra standard aldersinndeling (se appendiks side 46-47).

Grupperingsvalg

Hvis du ikke gjør spesifikke valg vil rapporten vise alle aktive langtidsopphold fordelt på tjenestenes varighet.

Du kan i tillegg velge aldersgrupper fordelt på tjenestenes varighet.

Husk: Jo mer detaljert du velger, desto større er sannsynligheten for at du må prikke rapporten.

Forbehold:

Denne sumrapporten viser gjennomsnittlig liggetid for de som fortsatt er beboere. Flere forhold vil påvirke resultatene. Spesielt vil mange nyinnskrivninger trekke tallene ned. Få nyinnskrivninger vil trekke tallet opp.

Nytteverdi:

Viser hvordan oppholdstiden fordeler seg på aktive tjenestemottakere.

8 Appendix

8.1 IPLOS-samlemål

Et samlemål er et sammensatt statistisk mål som består av flere variabler (indikatorer). Hovedhensikten med et samlemål er en forenkling av analyse og et ønske om å lage et sammenfattet uttrykk for behov.

Samlemålet er kun utarbeidet for statistiske formål og skal gi en indikasjon av bistandsbehovet på et generalisert nivå.

Bistandsvariablene i IPLOS, er kvantitative uttrykk for graden av bistandsbehov en tjenestemottaker har, for å kunne fungere på sentrale områder i det daglige. Bistandsvariablene fanger ikke opp alle sidene ved bistandsbehovet, men tar utgangspunkt i overordnede kategorier i ICF (international classification of functions). Det gir et fugleperspektiv på behov og sier noe om de store trekkene i behovsfordeling.

Samlemålet har relevans for grupper av tjenestemottakere og *gir ikke grunnlag for gjøre direkte slutninger om enkeltmottakere av tjenester og må aldri brukes slik*. Samlemålet er ikke presist nok til å brukes ved ressurstildeling i forbindelse med enkeltvedtak. Ulike kombinasjoner av skår på bistandsvariablene kan gi samme totalskår på samlemålet, men vil ofte bety ulik ressurstildeling fordi sammensetningen av behov er ulikt.

Eksempel: Selv om tjenestemottakere kommer i den "letteste" kategorien, kan noen ha store behov knyttet til enkelte bistandsvariabler. Det er årsaken til at benevnelsen "avgrenset bistandsbehov" inngår i kategorinavnet. Det behøver derfor ikke være unormalt eller feil at tjenestemottakere registrert med "noe/avgrenset bistandsbehov" mottar omfattende timebistand fra hjemmetjenesten eller har opphold i institusjon. Samlemålet vil være nyttig for å belyse de store mønstrene. Samlemålet er et hjelpemiddel til innsikt, men må brukes med nøkternhet. Det gir alene ikke grunnlag for å trekke bastante konklusjoner, men gir et grunnlag til å stille spørsmål som kan gi grunn til å gå dypere inn i materialet og finne årsakene.

8.1.1 Beregning av samlemålet:

Trinn 1.

Bistandsvariablene i IPLOS deles inn i fem grupper av variabler. 15 av bistandsvariablene inngår direkte i gruppene. To bistandsvariabler er holdt utenfor fordi de ikke hadde tilstrekkelig signifikans i faktoranalysene som var grunnlaget for grupperingene. Variablene som er holdt utenfor de fem gruppene er sansevariablene

”syn” og ”hørsel” fordi de er relativt svakt korrelert med de andre variablene, noe som medfører at de ikke naturlig hører inn under noen av de fem gruppene. (Argumentet er at disse variablene ikke utløser tjenester, men kun påvirker personens evne til å utføre egenomsorgen og husholdsfunksjonen i dagliglivet).

Variabelsammensetningen i og betegnelsen på gruppene vises i tabellen under:

A. Sosial fungering

1. Sosial deltakelse
2. Beslutninger i dagliglivet
3. Styre atferd

B. Kognitiv svikt

4. Hukommelse
5. Kommunikasjon

**C. Ivareta egen
helsetilstand**

6. Ivareta egen helse

D. Husholdsfunksjoner

7. Skaffe seg varer og tjenester
8. Alminnelig husarbeid
9. Lage mat

E. Egenomsorg

10. Personlig hygiene
11. På- og avkledding
12. Spise
13. Toalett
14. Bevege seg innendørs
15. Bevege seg utendørs

Trinn 2. Beregning av gjennomsnittsverdier for de 5 variabelgruppene

Hver bistandsvariabel har en skår fra 1 til 5 (kun heltall). For hvert individ beregnes en uvektet gjennomsnittsskår for variablene i hver av de 5 variabelgruppene.

Trinn 3. Omdanning til bistandsnivåer for hver av de 5 variabelgruppene

Det gjøres så en omdanning av gjennomsnittsverdiene for hver av de 5 variabelgruppene ved følgende prosedyre (fortsatt på individnivå):

Gjennomsnittsverdier

- mindre eller lik 2,0 tilordnes verdien 1,5 (defineres som lite/ avgrenset bistandsbehov)
- større enn 2,0 og mindre eller lik 3,0 tilordnes verdien 3,0 (defineres som middels til stort bistandsbehov)
- større enn 3,0 tilordnes verdien 4,5 (omfattende bistandsbehov)

Trinn 4. Fra overordnet samlemål til endelige bistandsnivågrupper

Det beregnes til slutt et uveid aritmetisk gjennomsnitt av de 5 gruppene (A, B, C, D og E) med bakgrunn i de avledede verdiene. Verdien tilordnes bistandsnivåene ”lite/ avgrenset bistandsbehov”, ”middels til stort bistandsbehov” og ”omfattende bistandsbehov” i henhold til trinn 3.

8.2 Aldersinndeling:

Det er definert tre faste aldersinndelinger. I rapportene hvor aldersgruppe inngår kan man velge fritt mellom inndelingene, men bare en av gangen.

Alder er det antall år tjenestemottakeren fyller i løpet av det kalenderåret som

benyttes for statistikkdataene. Eksempelvis skal en tjenestemottaker som er 84 år ved et statistikkuttrekk 1. mars telles som en 85 åring i statistikken hvis han fyller år senere i kalenderåret.

8.2.1 Standard aldersinndelinger

Aldersinndeling 1

Aldersgrupper: 0-66 år, 67-79 år, 80 år og over, uoppgitt

Aldersinndeling 2

Aldersgrupper: 0-17 år, 18-49 år, 50-66 år, 67-79 år, 80-89 år, 90 år og over, uoppgitt

Aldersinndeling 3

Aldersgrupper: 0-17 år, 18-49 år, 50-66 år, 67-74 år, 75-79 år, 80-84 år, 85-89 år, 90 år og over, uoppgitt

8.3 Tjenestegrupper:

Tjenestene er delt i to grupper (tjenestegruppe 1 og 2). I *tjenestegruppe 1* inngår de enkelte tjenestetypene, mens *tjenestegruppe 2* er inndelt/gruppert på samme måte som nasjonal statistikk. (Se tabell 1 og 2).

Tjenestegruppe 1: er definert i forhold til de enkelte tjenestetypene og benyttes i rapporter som viser *antall tildelte tjenester*.

- *Tjenestegruppe 1a* omfatter alle pleie- og omsorgstjenester.
- *Tjenestegruppe 1b* omfatter alle pleie- og omsorgstjenester der det kreves registrering av timer/uke.
- *Tjenestegruppe 1c* benyttes bare i sumrapport S10 "Tjenestemottakere etter antall tjenester og bistandsbehov per dato".

Tabell 1: Tjenestegruppe 1 a, b og c og tjenester som inngår

Tjenestetype	Tjenestegruppe		
	1a	1b	1c
Praktisk bistand – daglige gjøremål (timer/uke)	X	X	X
Praktisk bistand – opplæring – daglige gjøremål (timer/uke)	X	X	X
Praktisk bistand – brukerstyrt – personlig assistanse (timer/uke)	X	X	X
Dagsenter/dagtilbud (timer/uke)	X	X	X
Matombringing	X		
Trygghetsalarm	X		
Hjemmesykepleie (timer/uke)	X	X	X
Avlastning – utenfor institusjon/bolig (timer/uke)	X	X	X
Støttekontakt (timer/uke)	X	X	X
Omsorgslønn (timer/uke)	X	X	X
Re-/habilitering utenfor institusjon	X		X
Omsorgsbolig, uten fast tilknyttet personell, del av ordinær boligmasse	X		
Omsorgsbolig, uten fast tilknyttet personell, ikke del av ordinær boligmasse	X		
Omsorgsbolig, fast tilknyttet personell deler av døgnet, del av ordinær boligmasse	X		
Omsorgsbolig, fast tilknyttet personell deler av døgnet, ikke del av ordinær boligmasse	X		
Omsorgsbolig, fast tilknyttet personell hele døgnet, del av ordinær boligmasse	X		
Omsorgsbolig, fast tilknyttet personell hele døgnet, ikke del av ordinær boligmasse	X		
Annen bolig, uten fast tilknyttet personell, del av ordinær boligmasse	X		
Annen bolig, uten fast tilknyttet personell, ikke del av ordinær boligmasse	X		
Annen bolig, fast tilknyttet personell deler av døgnet, del av ordinær boligmasse	X		
Annen bolig, fast tilknyttet personell deler av døgnet, ikke del av ordinær boligmasse	X		
Annen bolig, fast tilknyttet personell hele døgnet, del av ordinær boligmasse	X		
Annen bolig, fast tilknyttet personell hele døgnet, ikke del av ordinær boligmasse	X		
Tidsbegrenset opphold – utredning/behandling	X		
Tidsbegrenset opphold – habilitering/rehabilitering	X		
Tidsbegrenset opphold – annet	X		
Avlastning i institusjon/bolig (timer/uke)	X	X ¹⁾	X
Dagopphold i institusjon (timer/uke)	X	X	X
Nattopphold i institusjon	X	X	X
Langtidsopphold i institusjon	X		

1) Gjelder bare dersom det er rullerende avlastning

Tjenestegruppe 2: benytter samme definisjoner og inndeling som den nasjonale statistikken.

Tjenestegruppe to benyttes i rapporter som viser *antall tjenestemottakere*.

- *Tjenestegruppe 2a* består av alle pleie- og omsorgstjenester (se tabell)
- *Tjenestegruppe 2b* består av pleie- og omsorgstjenester med registrering av timer/uke. (se tabell).

Prinsippet i den nasjonale statistikken er at tjenestemottakeren bare skal telles en gang. For mottakere med to eller flere tjenester er det tjenesten med høyest rang som bestemmer i hvilken kategori mottakeren skal plasseres. Se tabellen under.

Tabell 2: Tjenestehovedgrupper 2 a og b og tjenester som inngår

Tjenestehovedgrupper	Tjenestegruppe	
	2a	2b
Bare praktisk bistand	X	X
Bare hjemmesykepleie	X	X
Både hjemmesykepleie og praktisk bistand	X	X
Andre tjenester til hjemmeboende	X	
Tidsbegrenset opphold i institusjon	X	
Langtidsopphold i institusjon	X	

8.3.1 **Kontroll for gjensidig utelukkende tjenester**

Gjensidig utelukkende tjenester er tjenester som det i prinsippet ikke skal være mulig å ha samtidig for en og samme tjenestemottaker. Et eksempel på dette er kombinasjonen av tjenestene *Langtidsopphold i institusjon* og *Praktisk bistand – daglige gjøremål*. En slik kombinasjon er ulogisk og må oppfattes som en feilregistrering. I sumrapporter inndelt etter tjenester eller som viser tverrsnittstatistikk, er det obligatorisk å kontrollere for gjensidig utelukkende tjenester. Denne kontrollen er lagt inn i IT-programmet og skal skje automatisk.

Dersom det finnes gjensidig utelukkende kombinasjoner for en tjenestemottaker skal tjenesten med høyest rang beholdes i statistikkgrunnlaget. Tjenester med lavere rang skal ekskluderes.(se tabell 3).

Tabell 3: Rangering av tjenestehovedgruppene.

Tjenestehovedgrupper	Rangering ¹⁾
Langtidsopphold i institusjon	1
Tidsbegrenset opphold i institusjon	2
Bare praktisk bistand	3
Bare hjemmesykepleie	3
Både hjemmesykepleie og praktisk bistand	3
Andre tjenester til hjemmeboende	4

¹⁾ 1 er høyest, 4 er lavest

8.4 Standardgrupper

Standardgrupper er et sett med alternativer (variabler) det kan velges mellom for inndeling av statistikken i rapportene. Det er definert tre standardgrupper. Den første benyttes i tabeller hvor alle tjenestemottakerne er med. Den andre benyttes i de tabellene som viser timer per uke. Den tredje er en spesialvariant som benyttes i de tilfellene det ikke er interessant å dele statistikken inn etter tjenester.

Tabell 4: Standardgruppe 1, 2 og 3 med hvilke variabler som inngår.

Variabler		Standardgruppe		
Personopplysninger	Tjeneste- og diagnosegrupper	1	2	3
Kjønn (<i>utledes av fødselsnummer</i>)		X	X	X
Husstand		X	X	X
Omsorg for barn under 18 år		X	X	X
Får privat, ikke betalt hjelp		X	X	X
Om boligen er egnet for søker/ tjenestemottaker		X	X	X
Behov for bistand arbeid og utdanning		X	X	X
Mottar bistand arbeid og utdanning		X	X	X
Behov for transport arbeid og utdanning		X	X	X
Mottar transport arbeid og utdanning		X	X	X
Behov for bistand org., kultur og fritid		X	X	X
Mottar bistand org., kultur og fritid		X	X	X
Behov for transport org., kultur og fritid		X	X	X
Mottar transport org., kultur og fritid		X	X	X
Individuell plan		X	X	X
	Tjenestegruppe 2a	X		
	Tjenestegruppe 2b		X	
	Diagnosegrupper	X	X	X



Veiledere fra Helsedirektoratet utarbeides innenfor helsefaglige temaområder der det er behov for utdypende beskrivelser av faglige spørsmål, lovverk, administrative, organisatoriske og institusjonelle forhold. Metode for utarbeiding er beskrevet i hver enkelt veileder.

Helsedirektoratet
Pb. 7000 St Olavs plass, 0130 Oslo
Tlf.: 810 20 050
Faks: 24 16 30 01
www.helsedirektoratet.no