

**Høydepunkter fra KOSTRA-publisering:**

- Veksten i yngre brukere fortsetter
- Flere demensplasser
- Flere legetimer i sykehjem
- Færre med IP

2015 tall er publisert

[Her](#) er tabeller og artikkel.

Temadager

Temadager i alle fylker er i gang. Troms og Buskerud er avholdt. Invitasjon sendes fra Fylkesmann. Er du påmeldt?



© Solveig Marie Herbern/HelseDirektoratet
(illustrasjonsbilde)

Spørsmål til variablene for ernæring og legemiddelgjennomgang

Vi har fått spørsmål om ernæringsvariablene og variabelen for legemiddelgjennomgang. For å tydeliggjøre følger her noen presiseringer. Dette er også et punkt på temadagene. Variablene skal publiseres som nasjonale kvalitetsindikatorer på helsenorge.no [her](#). Kvalitetsindikatorer for ernæring og legemiddelgjennomgang publiseres ikke før i 2017. Ulike hjelpemidler i arbeidet med ernæring og legemidler kan du finne [her](#).

Presisering av variablene for legemiddelgjennomgang (LMG)

- Opplysning om LMG skal sendes inn for alle mottakere av tjenester som skal rapporteres til IPLOS-registeret.
- Ikke relevant skal kun brukes der du er sikker på at det faktisk ikke er en relevant opplysning. Dersom du ikke har kjennskap til om det er gjennomført eller om det er relevant så skal nei brukes.

Hvordan kan dette gjøres dette i praksis:

1. Start med det enkleste – der dere har opplysninger
2. Send meldinger eller ta en telefon til fastlegen og etterspør opplysning om LMG.
3. Opplysninger om LMG kommer inn som standard i meldingene.

Hvorfor

1. Det er et område med stort forbedringspotensial.
2. LMG er legens ansvar, men hjemmetjenesten ser pasienten og har ofte bedre oversikt over legemiddelbruk.
3. Det å etterspørre LMG vil bidra til bedre rutiner og sikker legemiddelbehandling.

Her er noen relaterte artikler: <https://www.nrk.no/troms/suksess-med-medisinprosjekt-1.8215947>

<http://www.utviklingssenter.no/riktig-legemiddelbruk-ved-rossfjord-sykehjem.5078029-185788.html>

<http://fontene.no/fagartikler/utviklingshemmede-far-feil-legemidler-6.47.361482.6711db5397>

© Jim Jianhua Yang (illustrasjonsbilde)

**Presisering av variablene for ernæring**

- Opplysning om ernæring skal sendes inn for alle mottakere av tjenester som skal rapporteres til IPLOS-registeret.
- Ikke relevant skal kun brukes dersom du er sikker på at det faktisk ikke er en relevant opplysning. Dersom du ikke har kjennskap til om det er risiko for underernæring så skal nei brukes.

Hvordan gjøres dette i praksis:

1. Start med det enkleste – der dere har opplysninger
2. Hvis tjenesten ikke har hovedansvar for ernæring, ta det opp ved neste møte med tjenestemottaker eller pårørende for å få informasjon.
3. En ernæringsplan skal alltid være individuelt tilpasset, men den kan være enkel og innebære enkle tiltak som for eksempel et tilbud om et enkelt måltid.

Kosthåndboken finner du [her](#).

Vega har 0 % av skår 9 på funksjonsvurderingene

Vega kommune har ingen registreringer av skår 9 i 2015! Her er en oversikt over de beste kommunene med lavest andel av skår 9.

Vega	0 %
Ulvik	0,02 %
Bø (Nordland)	0,03 %
Trondheim	0,05 %

Loppa	0,07 %
Kautokeino	0,10 %
Aremark	0,12 %
Siljan	0,14 %

Gildeskål	0,15 %
Namdalseid	0,15 %
Elverum	0,15 %

Mottakere av habilitering og rehabilitering med Individuell plan

Nasjonale kvalitetsindikatorer er publisert på Helsenorge.no. To nye indikatorer med tall fra IPLOS-registeret er publisert. Følg med på kvalitetsindikatorer for egen kommune [her](#). 25.8.2016 blir disse nye kvalitetsindikatorene publisert:

Ventetid for helsetjenester i hjemmet
Ventetid for langtidsopphold i sykehjem

Ventetid for støttekontakt
Ventetid for dagaktivitetstilbud

Rapportering av Øyeblikkelig hjelp til IPLOS-registeret og KOSTRA

- Til IPLOS-registeret rapporteres individdata for brukere som allerede mottar omsorgstjenester (og som da har IPLOS opplysninger dokumentert i journal)
- Skal registreres med start –slutt og organisasjonsnummer. Organisasjonsnummeret vil vise om plassene er i egen kommune eller evt. i en annen kommune.

Per nå rapporteres det ikke individdata for gruppen som blir innlagt på ØHD plasser og som ikke mottar omsorgstjenester – men altså antall plasser fanges opp i KOSTRA. Det betyr at det i en periode nå ikke fanger opp all aktiviteten nasjonalt – kun de som mottar omsorgstjenester samtidig. I KOSTRA rapporteres plasser, KOSTRA tallene og IPLOS rapporteringen sees i sammenheng. Les mer [her](#).



© Jim Jianhua Yang (illustrasjonsbilde)

Tips til vurdering av bistandsvariablene

Psykiske helse og rus

Vi får tilbakemeldinger om at funksjonsvurdering for psykisk helse og rus kan være vanskelig.

Her er et case der vi har gjort en vurdering sammen med en kommunen. Det er en jente på 20 år som er rusmisbruker. Ved spørsmål ta kontakt med oss.

Delmål -bistandsvariabel	skår	Begrunnelse
Sosial fungering		
Sosial deltakelse	2	Utrykker at det er synd at hun har mistet kontakt med sitt tidligere nettverk.
Beslutninger i dagliglivet	3	Tar ikke tak i egen situasjon. Men tar flere selvstendige beslutninger
Styre atferd	1	Ingen problemer
Kognitiv svikt		
Hukommelse	1	Husker fint. Ingen problemer med hukommelse.
Kommunikasjon	1	Ingen problemer.
Ivareta egen helse		
Ivareta egen helse	4	Beskrivelser fra tjenesten: Går til grunne, destruktivt, tvangsinnlegges p.ga fare for liv og helse, trenger mye bistand.
Husholdningsfunksjoner		
Skaffe seg varer og tjenester	3	Glemmer å kjøpe dagligvarer som dopapir. Men handler noe.
Alminnelig husarbeid	3	Vasker ikke tøy, det er skittent hjemme. Men ivaretar noe.
Lage mat	3	Lager ikke middag og sammensatte måltider. Men enkle brødmåltider.
Egenomsorg		
Personlig hygiene	3	Dårlig tannhygiene, men ivaretar deler av det som er beskrevet i variabel selv.
På- og avkledning	1	Ingen problemer, men tøyet kan være skittent.
Spise	1	Ingen problemer
Toalett	1	Ingen problemer
Bevege seg innendørs	1	Ingen problemer
Bevege seg utendørs	1	Ingen problemer
Ivareta egen økonomi	3	Betaler ikke regninger, har ofte ikke penger til å kjøpe mat fordi hun prioritere rus.
		Middels til stort bistandsbehov. Samlemål: 2,67

God sommer!



Kontaktinformasjon

Helsedirektoratet, avdeling statistikk og kodeverk

E-post: iplos@helsedirektoratet.no

Internett: www.helsedirektoratet.no/iplos

IPLOS-teamet i Helsedirektoratet:

Teamleder: Elisabeth Vatten

Mette Odden Grimeland

Eirik Jønsberg

Julie Kjølvik

Yvonne Solberg