

23.11.2022

## Skjema 5: Helse- og omsorgsinstitusjonar

Endringar for rapportering i 2023 (tal per 31.12.2022):

### Punkt 2 Opplysningar om institusjonen

Felt for namn, adresse og kontaktinfo er no sperra. Feil/oppdateringar meldast til [vof@ssb.no](mailto:vof@ssb.no) eller direkte til Einingsregisteret gjennom kommunen sin økonomiavdeling.

### Kva skal rapporterast?

Kommunen skal rapportera eige skjema for kvar verksemd som er ein del av det offentlege tilbodet og kan reknast som helse- og omsorgsinstitusjon etter helse- og omsorgstjenestelovens § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c, jf. [forskrift om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon](#), dvs.:

- Sjukeheim
- Aldersheim
- Barnebustad eller avlastningsbustad
- Døgnplassar augeblikkeleg hjelp/kommunal akutt døgneining (ØHD/KAD)
- Institusjon for personar med rusmiddelproblem/rusomsorgsinstitusjon (med kommunal drift)

Institusjonen kan ha kommunal eller privat eigarform<sup>1</sup>.

**Eit kjenneteikn ved alle institusjonar som skal innrapporterast i skjema 5 er at bebuarane ikkje eig eller leiger bustaden og ikkje betaler husleige.** Institusjonsplass betalast normalt etter [Foreskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester](#), kapittel 1. Det betalast likevel ikkje eigenandel ved korttidsopphald for å avlaste pårørande eller ved døgnopphald for augeblikkeleg hjelp, jf. § 1, andre og tredje ledd. Når det gjeld institusjon med helse- og omsorgstenester heile døgnet for barn og unge (barnebustad) er det heller ikkje eigenandel, med mindre barnet har sjølvstendig inntekt, jf. § 3, tredje ledd.

### Finna institusjon, utfylling og innsending

Ved innlogging til KOSTRA sin rapporteringsportal på <https://skjema.ssb.no/Login.aspx> får ein opp ei liste av institusjonar i kommunen/bydelen når ein vel «nytt skjema» og så «5. Helse- og omsorgsinstitusjonar». Dersom det manglar institusjonar i lista, kan kommunen informere SSB i e-post til [kommunal-helse-omsorg@ssb.no](mailto:kommunal-helse-omsorg@ssb.no).

## 2. Opplysningar om institusjonen

### Organisasjonsnummer og namn på institusjon

Vel organisasjonsnummeret til institusjonen du skal fylle inn skjema for frå lista over helse- og omsorgsinstitusjonar i innrapporteringsportalen.

Førehandsutfylte opplysningar om institusjonen er henta frå Einingsregisteret. Dersom du meiner organisasjonsnummer på ein institusjon er feil, skal du likevel senda inn skjemaet med det angjeve organisasjonsnummer, og anten opplyse om dette i merknadsfelt i skjema for aktuell institusjon, eller kontakte SSB. Dersom institusjonen har endra namn eller andre opplysningar, ver vennleg å retta oppføringane ved å senda ein e-post til [vof@ssb.no](mailto:vof@ssb.no), eller kontakta Einingsregisteret direkte gjennom kommunen sin økonomiavdeling.

---

<sup>1</sup> Med unntak av rusomsorgsinstitusjonar der me berre tek med dei kommunale

### *Typar tilstand*

- Ordinær drift
- Opphøyr drift
- Mellombels ute av drift (t.d. ved ombygging)
- Ikkje institusjon
- Verksemda er ukjend for kommunen
- Verksemda har ikkje avtale med kommunen

NB! Dersom drifta ved institusjonen er opphøyr - mellombels eller permanent - ved slutten av året, skal berre dato for opphøyr og årsak om permanent opphøyr fyllast ut. Dei resterande felte skal ikkje fyllast ut.

### *Kontroll mot Einingsregisteret*

Følgjande opplysningar er utfylte på førehand frå Einingsregisteret:

- Namn
- Adresse (lokaliseringsadresse)
- Kontaktinformasjon (e-post, telefon (NB! Ikkje personleg) )
- Status (om verksemda er i drift eller ikkje)
- Næring (verksemda sin hovudaktivitet)
- Sektor (verksemda sitt eigarforhold)

Viss det er avvik mellom opplysningane i Einingsregisteret og i opplysningane om institusjonstype i spørsmålsgruppe «3 Plasser og rom», gis det ein åtvaring.

Kommunen skal då endra opplysningane slik ein meiner er korrekt, i spørsmålsgruppe «2 Opplysningar om institusjonen» under feltet «kontroll mot Einingsregisteret» og i spørsmålsgruppe «3 Plasser og rom» under feltet «Institusjonstype». SSB vil i løpet av året retta oppføringar i Einingsregisteret.

## **3. Plassar og rom**

### *Typar institusjonar*

- Sjukeheim
- Kombinert aldersheim og sjukeheim
- Sjukeheimsavdeling kombinert med statleg verksemd (sjukestove /fødestove, psykiatrisk avd., distriktsmedisinsk senter mv.)
- Aldersheim
- Institusjon med heildøgns helse- og omsorgstenester for barn og unge (barnebustad)
- Avlastingsinstitusjon/-bustad
- Privat forpleiing (t.d. «grøn omsorg» på gard)
- Rusomsorgsinstitusjonar (kun kommunalt drifta)
- Augeblikkeleg hjelp – døgnopphald

### *Augeblikkeleg hjelp døgnopphald*

Augeblikkeleg hjelp døgnopphald gjeld både medisinske plassar og plassar innan psykisk helse- og rusområde, etablert etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5, som skal førast på KOSTRA-funksjon 256. Eventuelle kommunale tryggingsplassar skal førast under "Anna type tidsavgrensa plassar".

### *Privat forpleiing*

"Privat forpleiing" gjeld heimla opphald hos privatpersonar, på gard ("Grøn omsorg") og liknande..

## **Plassar**

### *Type plass*

Institusjonstype styrar kva for slags type plass som er tilgjengeleg for utfylling:

- Sjukeheimsavdeling
- Aldersheimavdeling
- Augeblikkeleg hjelp – døgnopphald»
- Anna type avdeling
  - barnebustad
  - avlastningsbustad/-institusjon
  - privat forpleiing
  - rusomsorgsinstitusjon

Feltet "Anna type avdeling" er sperra når institusjonstypen er:

- Sjukeheim (berre sjukeheimplassar og ø-hjelp-plassar)
- Kombinert alders- og sjukeheim
- Sjukeheimsavdeling kombinert med statleg verksemd (sjukestove/ fødestove, psykiatrisk avd., distriktsmedisinsk senter mm.)
- Aldersheim (berre aldersheimplassar)
- Augeblikkeleg hjelp - døgnopphald

Avlastningsplassar i sjukeheim skal først i «sjukeheimsavdeling».

Plassar spesielt tilpassa personar med demens og ulike typar tidsavgrensa opphald skal inkluderast i sjuke- eller aldersheimavdeling under punkt 3. I tillegg skal slike spesialplassar først under punkt 4 "Spesielle tilbod".

*Talet på plassar (kapasitet) slik bygningen er utforma per 31.12., uavhengig om plassane er i bruk eller ikkje på teljetidspunktet*

Dette er planlagt kapasitet, slik at rom som er tenkt til ein person, skal teljast som berre ein plass sjølv om det ved særskild behov kan vera to bebuarar på rommet.

Tilgjengelege plassar som ikkje er i bruk skal reknast med, medan plassar som ikkje er tilgjengelege pga. f.eks. ombygging, ikkje skal teljast med.

*Ledige plasser (ikkje i bruk siste år, t.d. reserveplassar eller ikke-budsjetterte plassar)*

Plassar som ikkje er aktuelle som heildøgns bebuarrom skal ikkje reknast med. Rom som er tenkt til ein person, men har plass til to, t.d. ektepar, reknast som 1 plass.

*Talet på plassar i drift mot slutten av året*

Skjemaet regner automatisk ut "Talet på plassar i drift mot slutten av året", som summen av talet på plassar i alt (inkl. ev. ØHD) minus talet på ledige plasser.

## **Rom – berre i sjukeheimar og aldersheimar**

Rapportera berre rom i sjukeheim og aldersheim, og ikkje rom i andre typar institusjonar.

Ta utgangspunkt i utforming av bygningen – slik bygningen er planlagt brukt, ikkje provisoriske løysningar.

Rom hovudsakeleg nytta til augeblikkeleg hjelp døgnopphald skal ikkje inkluderast i talet på rom. Årsaka er at ØHD ikkje er sjukeheimplassar og ofte er i fleirsengerom, slik at å inkludere slike rom vil gi misvisande tal for eineromsdekning i sjukeheim.

*Talet på brukartilpassa ein rom med eige WC og bad:*

Me presiserer:

- Rommet skal vere tilknytt BÅDE bad (med dusj) OG WC.
- Det skal vere eigen tilgang frå rommet til bad og WC.
- Både bad og WC i tillegg til rommet skal vere brukartilpassa.

Med "brukartilpassa" meiner ein at rommet er utforma/innreia slik at nødvendig pleie kan skje på ein tenleg måte for aktuelle beboere.

*Døme:*

1) Ein romma har bad og WC, men romma er ikkje innreia med tanke på fysisk funksjonshemming. Det er ikkje uvanleg at bebuarane anten er sengeliggjande eller i rullestol. Då må vedkommande nytte bad på gangen, i staden for det på rommet. Desse romma skal IKKJE teljast med som brukartilpassa ein rom med eige WC og bad.

2) På ein sjukeheim er alle rom for ein bebuar, og dei er brukartilpassa. Bad og WC er plassert mellom to rom, slik at to bebuarar nyttar same bad og WC. Ingen av romma skal teljast med som brukartilpassa ein rom med eige WC og bad.

#### **4. Spesielle tilbod**

Rapporter berre inn spesielle plasser i sjukeheim og aldersheim, og ikkje plassar i andre typar institusjonar. "Spesielle tilbod" gjeld plassar utover ordinære langtidsplassar.

*Plassar i forsterka tilrettelagt avdeling for personar med demens*

Her meinast eigne forsterka skjerma einingar for pasientar med ekstra krevjande åtferd. Dette er ikkje einingar oppretta i spesialisthelsetenesta, men heimla i lov om kommunale helse- og omsorgstenester. Desse plassane har vanlegvis større personellressursar enn ordinære demensplassar.

*Plassar i anna tilrettelagt avdeling for personar med demens*

Her meinast skjerma eining: Avdeling med 4-12 bebuarar som er definert i Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie, §4-7.

*Plassar i tilrettelagt avdeling for personar med psykiske lidningar*

Her skal det førast både langtidsplassar og korttidsplassar.

*Plassar i tilrettelagt avdeling for rusomsorg*

Her skal det førast både langtidsplassar og korttidsplassar.

*Tidsavgrensa plassar*

Gjeld medisinske plassar og plassar spesielt avsett for anna type tidsavgrensa opphald:

- Rehabiliteringsopphald (innretta mot meistring og å gjenvinna/ta vare på funksjonsevna)
- Avlastning
- Annan type ikkje-medisinske tidsavgrensa plassar (inkl. ev. kommunale tryggingplassar)
- Lindrande/palliative plassar
- Annan type medisinske plassar (ikkje ØHD/KAD)

### **5. Plassar disponerte av andre kommunar/bydelar**

I nokre tilfelle vil ein institusjonsplass vera kjøpt eller leigd av ein annan kommune/bydel enn den kommunen/bydelen som institusjonen ligg i geografisk. I slike tilfelle skal lokaliseringskommunen rapportera talet utleide plassar på institusjonstype og kommunen/bydelen som disponerer dei utleide plassane.

Det er ikkje mogleg å fylla ut fleire plassar disponerte av andre kommunar/bydelar enn det totale talet på plassar som var fylt ut i spørsmålsgruppe 3 «Plassar og rom».

### **Punkt 6. Integrerte tenester**

- For å identifisera eventuelle integrerte tenester, skal ein kryssa av for om institusjonen har personell som også yter andre typar omsorgstenester enn institusjonstenester.