



aje, 06.05.2013

Til stades: Marianne Moi (Buskerud fylkeskommune), Geir Fjerdings (Vestfold fylkeskommune), Peter Marstrander (Troms fylkeskommune), Aril Jul Nilsen (Den norske tannlegeforening), Maren Mathiesen Wilberg (Helsedirektoratet), Ragnhild Elin Nordengen (Helsedirektoratet), Heidi Lyshol (Nasjonalt folkehelseinstitutt (FHI)), Trond Ekornrud SSB, Arne Jensen SSB (ref.)

Kopi til: Kjell Rønnesdal (Helse- og omsorgsdepartementet), Odd Sigurd Vegsund (Kommunal- og regionaldepartementet), Jens Otto Ulseth (fylkestannlegen i Sør-Trøndelag), Espen Ottesen Vattekar (SSB)

Referat frå møte i arbeidsgruppa for KOSTRA tannhelsetenesta 6. mai 2013

Dagsorden

1. Arbeidsgruppa sitt mandat
2. Publisering 15. mars 2013
3. Forslag til endringar (publisering og rapportering)
4. Rapport om udekte behov for tannlegetenester
5. Orientering om nordisk kvalitetsindikatorarbeid
6. Barnevern – ønskje om ny rapportering i KOSTRA
7. Rapportering av kommunedata på enkeltindikatorar
8. Eventuelt

Oppsummering av vedtak

- *Alle i arbeidsgruppa har eit ansvar for å styrke informasjonsutvekslinga med omverda.*
- *Alle i arbeidsgruppa burde sørgje for å spele inn saker til arbeidsgruppemøte i god tid før møtedato, bl.a. for at arbeidsgruppeleiar kan sende ut dagsorden og sakspapir tidleg.*
- *Representantane for fylkeskommunane bringer informasjon frå informasjons- og vedtakssaker vidare til fylkeskommunane/fylkestannlegane dei representerer, inkludert vidareformidling av referat frå arbeidsgruppemøte til fylkestannlegane sitt arbeidsutval.*
- *Fylkeskommunane/fylkestannlegane inviterer SSB til fylkestannlegemøte ved behov og SSB/arbeidsgruppeleiar spelar inn eventuelle ønskjer om deltaking til relevante partar i arbeidsgruppa*
- *SSB publiserer endelege tal 17. juni, medan rapporten til Samordningsrådet blir sendt seinast 1. juli. DS-publiseringa blir i første halvdel av juli.*
- *Geir Fjerdings (Vestfold fylkeskommune) sjekkar ut høvesvis korleis informasjon om ulike brukargrupper (årskull) blir registrert i OPUS, og kva for vaskerutinar det er for å ha kontroll på populasjonen i OPUS i forhold til folkeregisteret. Tilbakemelding blir sendt til heile arbeidsgruppa.*
- *Geir Fjerdings (Vestfold fylkeskommune) og Peter Marstrander (Troms fylkeskommune) har i oppdrag å utreie og fremje forslag til korleis å definera undersøkt/behandla i gruppa for vakse betalande klientell. Forslag blir sendt til heile arbeidsgruppa på høyring.*
- *Geir Fjerdings (Vestfold fylkeskommune) sjekkar mulegheita for å kunne skilje ut dei som er undersøkt/behandla hos spesialistar i OPUS.*



- *Trond Ekornerud (SSB) konfererer med arbeidsmarknadsstatistikken om mulegheita til å skilje tilsette ved kompetansesenter og universitetsklinikkar ut frå statistikken over årsverka. Det blir skriven eit notat i saka som vil gå til arbeidsgruppa.*
- *Trond Ekornerud (SSB) kontaktar leiar av arbeidsgruppa for KOSTRA barnevern for å avklare tidspunkt for neste arbeidsgruppemøte. Intensjonen er å sjekke mulegheita for at Helsedirektoratet kan kome og leggje frem sine behov og forslag.*
- *Arbeidsgruppa KOSTRA tannhelse melder eit ønske til arbeidsgruppa KOSTRA barnevern om forslag til endring i noverande rapportering. Når det gjeld meldarar i barnevernssaker er det ønskeleg at den nyetablerte kategorien lege/sjukehus/tannlege blir splitta opp i tre kategoriar. Dette vil gi lokale og sentrale helsemyndigheiter informasjon om alle dei tre tenestene si meldingsaktivitet, og ein vil unngå dobbelrapportering som er tilfelle nå.*
- *Maren Mathiesen Wilberg (Helsedirektoratet), Ragnhild Elin Nordengen (Helsedirektoratet) følgjer opp forslaget om inkludering av nokre spørsmål i skjema for barnevern med arbeidsgruppa KOSTRA barnevern når Trond Ekornerud (SSB) har oppretta kontakt.*
- *Heidi Lyshol (Nasjonalt folkehelseinstitutt (FHI)) følgjer opp saka med innsamling av data på kommunenivå for å publisere nokre tannhelseindikatorar i folkehelseprofilar overfor HOD.*
- *Ragnhild Elin Nordengen (Helsedirektoratet) kontaktar arbeidsgruppe for KOSTRA psykisk helsearbeid og rusarbeid med omsyn til innspel om evalueringa av tilbodet til rusmiddelmisbrukarar direktoratet skal gjennomføre hausten 2013.*

Sak 1. Arbeidsgruppa sitt mandat v/SSB

Dokumentasjon:

- Notatet "KOSTRA tannhelse – sakspapir arbeidsgruppemøte 06.05.2013"
- Notatet "Mandat for arbeidsgruppene i KOSTRA for 2013"
- PP-presentasjonen "Arbeidsgruppa sitt mandat"

Mandatet for arbeidsgruppa sitt arbeid blei gjennomgått. Gruppa sitt arbeidsfelt skal dekkje funksjon 660 Tannhelseteneste – Fellesfunksjonar og funksjon 665 Tannhelseteneste – Pasientbehandling, samstundes som gruppa jobbar etter det generelle mandatet som gjeld for KOSTRA.

Arbeidsgruppa er underlagt Helse- og omsorgsdepartementet og skal blant anna jobbe med å følgje utviklinga på området med særleg vekt på å samordne teneste- og økonomidata for å sikre kvalitet på nøkkeltala, sikre ein hensiktsmessig og effektiv dataflyt frå kommunane til staten, og utvikle og vurdere kvalitetsindikatorar i tråd med vedteke modell for utvikling og fastsetting av slike indikatorar. Viktige område for KOSTRA i 2013 er å publisere brukerreitta informasjon, å vurdere bruk av registerbasert årsverksopplysningar, og evaluere og vidareutvikle kvalitetsindikatorar. Registerbasert årsverkinformasjon er allereie innført på området.

Samansettinga av arbeidsgruppa blei diskutert. Helse- og omsorgsdepartementet har p.t. ikkje utpeika eit nytt arbeidsgruppemedlem som erstatning for Hanne C. Lundemo. Helsetilsynet er ute av arbeidsgruppa etter at dei gav tilbagemelding til SSB om at dei ikkje hadde ressursar til å bidrege i KOSTRA arbeidsgrupper.

Det blei diskutert korleis arbeidsgruppa på ein best muleg måte kan ivareta behovet for å bringe informasjon vidare til andre miljø, og teke høgde for dei ofte relevante diskusjonane som går utanfor arbeidsgruppa. Det blei slått fast:



- at representantane for fylkeskommunane sit i gruppa på vegne av alle fylkestannlegane, og at dei difor må bringe informasjon frå informasjons- og vedtakssaker vidare. Det inneber bl.a. å sende referata frå KOSTRA arbeidsgruppemøta til fylkestannlegane sitt arbeidsutval.
- at SSB kan få invitasjon til å delta og/eller føreslå eigen deltaking på fylkestannlegemøte.
- at alle arbeidsgruppemedlemma bidreg med å spele inn saker i god tid før møta, bl.a. for at sakspapir kan bli sendt ut i god tid før møtedato. Det gjer det muleg for arbeidsgruppemedlemma å diskutere saker internt i eigen etat før arbeidsgruppemøte.

Det blei diskutert kor hyppig arbeidsgruppa burde kome saman i møte. Det er fleire som ønskjer at det blir to møte i året, eit på våren og eit på hausten. Det er òg fleire som ønskjer at kvar av dei varar ein halv dag. SSB tek det til etterretning og vil vurdere om det er rom for to arbeidsgruppemøte i året.

Vedtak:

- *Alle i arbeidsgruppa har eit ansvar for å styrke informasjonsutvekslinga med omverda.*
- *Alle i arbeidsgruppa burde sørge for å spele inn saker til arbeidsgruppemøte i god tid før møtedato, bl.a. for at arbeidsgruppeleiar kan sende ut dagsorden og sakspapir tidleg.*
- *Representantane for fylkeskommunane bringer informasjon frå informasjons- og vedtakssaker vidare til fylkeskommunane/fylkestannlegane dei representerer, inkludert vidareformidling av referat frå arbeidsgruppemøte til fylkestannlegane sitt arbeidsutval..*
- *Fylkeskommunane/fylkestannlegane inviterer SSB til fylkestannlegemøte ved behov og SSB/arbeidsgruppeleiar spelar inn eventuelle ønskjer om deltaking til relevante partar i arbeidsgruppa.*

Sak 2. Publisering 15. mars 2013 v/SSB

Dokumentasjon:

- Notatet "KOSTRA tannhelse – sakspapir arbeidsgruppemøte 06.05.2013"
- PP-presentasjonen "Publisering 15. mars"

Det blei publisert førebelse 2012-tal på KOSTRA Tannhelse for både rekneskap (fylkesrekneskapen) og tenestedata (skjema 43 og registerbaserte årsverk) i samband med KOSTRA publiseringa 15. mars. Samlege fylkeskommunar innrapporterte skjema 43 innan tidsfristen. Nokon fylkeskommunar har i etterkant levert inn endra tal for nokre av punkta i skjema. Desse vil bli oppdatert til junipubliseringa.

Det var nokre interne problem i Aa-registeret som gjorde at det ikkje var muleg mulege å henta ut og publisera 2012-tal for Oslo. Feila let seg ikkje rette opp i til junipubliseringa, og for tannhelse har resultatet blitt at tala for 2011 òg har blitt brukt i 2012-publiseringa. Ei fotnote under faktaark og i statistikkbank gjer brukarane merksame på dette.

Det blei ikkje inkludert nokre nye spørsmål i skjema 43 for rapporteringa av 2012-tal, og det er heller ikkje publisert nokre nye indikatorar for 2012 på tannhelseområdet. Fylkestannlegane rapporterte SIC-indeks for 12-åringar via skjema 43 for tredje gang. Talet på 12- og 18-åringar og personar i Gruppe B som har blitt undersøkt/behandla i løpet av dei tre siste åra, blei også rapportert gjennom skjema.

Det blei gjort ein gjennomgang av nokre tal frå publiseringa av førebelse 2012-tal. Bl.a. blei det løfta fram at dei totale brutto driftsutgiftene var på 2,93 mrd. kroner (konserntal) i 2012, noko som er ein auke på i overkant av 0,2 mrd. kroner frå 2011. Brutto driftsutgifter per innbyggjar er dessutan redusert frå 2011 til 2012. Det blei kommentert at alle tal på utgifter i KOSTRA blir



presentert i kontinuerlege prisar. SSB skal reise spørsmål til KOSTRA regnskapsgruppa om det let seg gjere å publisere talet på utgifter i faste priser i tillegg.

Det blei understreka at tal som blir publisert i mars er førebelse. Bl.a. er det grunn til å understreke at metoden for oppblåsing av rekneskap ved marspubliseringa ikkje slår særleg heldig ut på tannhelseområdet. Dette har blitt drøfta med KOSTRA regnskapsgruppa. Det er ikkje aktuelt å endre metode, men arbeidsgruppa kan for framtida velje å unngå å publisere førebelse tal i mars.

Det blei kommentert at det i 2012 var lågast tannlegedekning (flest innbyggjarar pr tannlege) i Sør-Trøndelag, og at tannlegedekninga haldt seg stabil frå 2011 til 2012 på landsnivå. Det blei vidare påpeika at det var lågast tannpleiardekning (flest innbyggjarar pr tannpleiar) i Oppland, og at tannpleiardekninga auka frå 2011 til 2012 på landsnivå. Når det gjaldt DMFT > 9 for 18-åringar har det vore ein nedgang på landsnivå, medan det for DMFT = 0 for 18-åringar har vore ein auke. Det er ganske store fylkesvise forskjellar, noko som kan vere eit teikn på ulik innkallingspraksis. Det er viktig å understreke at indikatoren viser delen av undersøkte/behandla. Når det gjaldt SIC-indeksen har det vore ei auke i Finnmark, medan landstala viser nedgang.

Vedtak:

- SSB publiserer endelege tal 17. juni, medan rapporten til Samordningsrådet blir sendt seinast 1. juli. DS-publiseringa blir i første halvdel av juli.

Sak 3. Forslag til endringar (publisering og rapportering) v/Alle

Dokumentasjon:

- Notatet "KOSTRA tannhelse – sakspapir arbeidsgruppemøte 06.05.2013"
- PP-presentasjonen "Forslag til endringar"

Det blei drøfta om det er ønskjer om endringar i høvesvis faktaark og statistikkbank, KOSTRA skjema og rettleiar, funksjonskontoplanen eller kvalitetsindikatorar.

Det einaste innspelet som var kome inn før arbeidsgruppemøte, handla om indikatorane:

- Delen undersøkt/behandla i løpet av dei tre siste åra, 12-åringar
- Delen undersøkt/behandla i løpet av dei tre siste åra, 18-åringar
- Delen undersøkt/behandla i løpet av dei tre siste åra, psykisk utviklingshemma 18 år og eldre

Bakgrunnen til innspelet var først og fremst utfordringar knytt til inn- og utflyttingar internt i fylka eller mellom fylke. Desse utfordringane gjer seg særleg gjeldande med omsyn til kva for populasjon delen eigentleg seier noko om, kven som blir rekna med og kor mange i kvar av kategoriane som eventuell blir telt med fleire gonger. Det var einigheit om at det er nokre utfordringar, men at det må gjerast nokre undersøkingar før det blir gjort nokre endringar i indikatorane.

Det er ulik innkallingspraksis mellom fylka for indikatorkulla (5-, 12- og 18-åringar). Medan enkelte fylke innkallar på same måte for indikatorkulla som resten av gruppe A, innkallar andre opp mot 100 prosent av 5-, 12- og 18-åringane. På møtet drøfta ein om det burde koma ei tilråding i rettleiaren om innkallingspraksis for indikatorkulla. SSB understreka at dei ikkje har mandat til å gjera noko slikt overfor fylkeskommunane og dei sjølv står fritt til å velja praksis, så ei eventuell tilråding må koma frå helsemyndighetene. Helsedirektoratet er i gang med å



utarbeida retningslinjer for den offentlege tannhelsetenesta, og vil ta dette innspelet med i vurderinga.

Bakgrunnen for eit ønske om felles innkallingspraksis er ein mistanke om at det er vanskeleg å samanlikna DMFT-tal på tvers av fylke når prosentdelen undersøkt/behandla er så forskjellig i dei ulike fylke. Det er ein mistanke om at fylke med ein høgare prosentdel undersøkt/behandla vil gi lågare kariesførekomst enn fylke med lågare del undersøkt/behandla. Teorien her er at eit fylke som innkallar alle vil ha ein høgare del med DMFT=0, som eigentleg ikkje ville blitt innkalla. Det var usemje mellom representantane frå dei ulike fylkeskommunane om dette var tilfelle, og om ein skulle etablera ein felles praksis. Arbeidsgruppa fatta ikkje noko vedtak om å følgja opp denne saka på ein eller annan måte.

Det blei også drøfta om det er utarbeidd ein tydeleg definisjon av undersøkt/behandla vakse betalende klientell. Rettleiaren for skjema 43 er ikkje tydeleg på dette, og det kan henda at det er ulik registrering og rapporteringspraksis mellom fylkeskommunar. Geir Fjerdingen (Vestfold fylkeskommune) og Peter Marstrander (Troms fylkeskommune) blei bedne om å utreia og fremja forslag til korleis undersøkt/behandla skal definerast for vaksne 21 år og eldre. Elles stilte Fjerdingen spørsmål med nytteverdien av å rapportera undersøkt/behandla blant vakse betalende klientell. Den seier lite om tannhelsa i den vaksne befolkninga (gruppe F) då dei fleste vaksne bruker den private tannhelsetenesta. Fjerdingen meinte at den offentlege tannhelsetenesta truleg vil ha meir nytte av ei rapportering på ressursbruken. Følgjande kan vera mulege rapporteringar i framtida:

- Talet på arbeidstimar nytta på gr. F
- Innarbeida honorar gruppe F (frårekt tannteknikar)
- Innarbeida honorar gruppe F pr. time (frårekt tannteknikar)

SSB presiserte at det er viktig å ha oversikten over alle som bruker den offentlege tannhelsetenesta, også dei vaksne. Ei rapportering som fokuserer på ressursbruken brukt på vakse betalende klientell bør i så fall koma i tillegg til rapporteringa som finst i dag.

Når det gjeld kvalitetsindikatorar har alle KOSTRA arbeidsgruppene i år fått i oppgåve å foreta ein gjennomgang på området. Arbeidsgruppa skal under eige punkt i rapport til samordningsrådet orientera om det eventuelle arbeidet som har blitt gjort, og skissera eventuelle planar for kvalitetsindikatorane på området i framtida. Det kom ingen innspel om nye indikatorar i forkant av eller under arbeidsgruppemøte, og det blei bestemt at ingen av dei eksisterande 9 kvalitetsindikatorane blir fjerna.

Når det gjeld indikatoren ”*Delen 2-åringar vist frå helsestasjon til tannhelsetenesta*” er den utforma og skal bli inkludert i Elektronisk pasientjournal (EPJ) på helsestasjonane. Helsedirektoratet følgjer inkluderinga i EPJ opp internt i direktoratet, medan spørsmål blir inkludert i KOSTRA skjema 1 for kommunehelsetenesta. Det er grunn til å tru at det er muleg å få tal frå og med rapporteringsåret 2013 til publiseringa i 2014. Det krev blant anna at spørsmål om kva for eit geografisk nivå tala skal publisierast på blir avklart. Spørsmålet har ikkje blitt inkludert i KOSTRA skjema 1 enno. Helsedirektoratet vil orienterte om status for indikatoren, og kva som står att før den kan inkluderast i skjema 1.

Peter Marstrander (Troms fylkeskommune) fremja forslag om at approximalkaries kan vera ein betre indikator enn DMFT i framtida. Dette vil uansett krevja ei meir grundig utreining. Det blei ikkje vedteke noko i forhold til dette forslaget, men ein vart einige om at ein kan drøfta dette vidare på neste arbeidsgruppemøte.



Det blei elles gitt ei kort orientering om korleis årsverktala i SSB sin statistikk er trekt ut og rekna. Generelt er det registerbasert helse- og sosialpersonellstatistikk som er kjelda til tala som blir publisert på tannhelseområdet, og då med vekt på Arbeidsgivar/arbeidstakarregisteret (Aa-registeret). Det blei bestemt at det på neste arbeidsgruppemøte skal vere ein bolk der SSB sin arbeidsmarknadsstatistikk informerer om statistikken. Inntil då er det òg muleg å sjekke ut statistikken her: <http://www.ssb.no/arbeid-og-lonn/statistikker/hesospers/aar/2012-06-13#content>

Vedtak:

- *Geir Fjerdingen (Vestfold fylkeskommune) sjekkar ut høvesvis korleis informasjon om ulike brukargrupper (årskull) blir registrert i OPUS, og kva for vaskerutinar det er for å ha kontroll på populasjonen i OPUS i forhold til folkeregisteret. Tilbakemelding blir sendt til heile arbeidsgruppa.*
- *Geir Fjerdingen (Vestfold fylkeskommune) og Peter Marstrander (Troms fylkeskommune) har i oppdrag å utreie og fremje forslag til korleis å definera undersøkt/behandla i gruppa for vakse betalande klientell. Forslag blir sendt til heile arbeidsgruppa på høyring.*
- *Geir Fjerdingen (Vestfold fylkeskommune) sjekkar mulegheita for å kunne skilje ut dei som er undersøkt/behandla hos spesialistar*
- *Trond Ekornrud (SSB) konfererer med arbeidsmarknadsstatistikken om mulegheita til å skilje tilsette ved kompetansesenter og universitetsklinikkar ut frå statistikken over årsverka. Det blir skriven eit notat i saka som vil gå til arbeidsgruppa.*

Sak 4. Rapport om udekte behov for tannlegetenester v/SSB

Dokumentasjon:

- Notatet "KOSTRA tannhelse – sakspapir arbeidsgruppemøte 06.05.2013"
- Rapporten "Udekt behov for tannlegetenester. Internasjonale samanlikningar og analysar av sosiale og regionale skilnader i Noreg"

Det blei orientert om at SSB publiserte ein rapport i februar 2013 om udekt behov for tannlegetenester på oppdrag frå Helsedirektoratet. Rapporten blei òg delt ut til medlemmane i arbeidsgruppa.

Publikasjonen tek for seg det udekte tenestebehovet blant vaksne i eit nasjonalt og internasjonalt perspektiv ved hjelp av fleire datakjelder, der dei viktigaste var levekårsundersøkinga i 2008 (leveskårsundersøkinga om helse, omsorg og sosial kontakt), KOSTRA (kommune-stat-rapporteringa) og EU-SILC undersøkinga. Rapporten er den tredje i rekka av rapportar med tannhelse som tema som SSB har publisert sidan 2010. Dei to føregåande la vekt på å etablera eit faktagrunnlag og analysera tannhelsetilstanden og tenestebruken i den norske befolkninga.

Det blei orientert om at Helsedirektoratet skal arrangera eit seminar 7.juni om sosiale skilnader i tannhelsetenesta, der mellom anna SSB v/Arne Jensen og Trond Ekornrud er inviterte til å halda eit innlegg om funn i rapporten. Arbeidsgruppa sine medlemmar fekk invitasjon til å delta.

Vedtak:

- *Ikkje vedtakssak*

Sak 5. Orientering om nordisk kvalitetsindikatorarbeid v/Helsedirektoratet

Dokumentasjon:

- Notatet "KOSTRA tannhelse – sakspapir arbeidsgruppemøte 06.05.2013"
- PP-presentasjonen "Orientering om nordisk kvalitetsindikatorarbeid"



Det blei orientert om at Noreg var sekretariat for den nordiske arbeidsgruppa for kvalitetsindikatorar innanfor tannhelse i 2012. I samband med dette blei det publisert ein rapport som oppsummerar arbeidet gruppa gjorde i 2012. Rapporten er å finne her:

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/quality-indicators-in-oral-health-care-a-nordic-project-proceedings-in-2012/Sider/default.aspx>

Rapporten inneheld for det første oppdaterte tal for dei tolv etablerte kvalitetsindikatorane. For det andre dokumenterer den arbeid som blei gjort utover dette, som til dømes arbeidet indikator-definisjonar, vurdering av datakvaliteten på dei, og ei oppsummering av arbeidet knytt til etableringa av nye potensielle indikatorar.

Det er Sverige som har ansvar for sekretariatet for kvalitetsindikatorarbeidet i 2013. Dei har blant anna sendt ut ei spørjeundersøking til alle landa. Intensjonen er å lage ein rapport om samarbeidet og kva for resultat samarbeidet har gitt, som gir grunnlag for å stake ut kursen for det nordiske samarbeidet.

Vedtak:

- *Ikkje vedtakssak*

Sak 6. Barnevern – ønskje om ny rapportering i KOSTRA v/Helsedirektoratet

Dokumentasjon:

- Notatet "KOSTRA tannhelse – sakspapir arbeidsgruppemøte 06.05.2013"
- PP-presentasjonen "Barnevern – ønskje om ny rapportering i KOSTRA"

Det blei orientert om Helsedirektoratet si rapportering frå fylkestannlegane om meldingar frå tannhelsepersonell til barnevernet dei siste 2 åra. Nå revurderer Helsedirektoratet rapporteringa, og i samband med dette er dei interesserte i kva data som er mulege å få frå SSB.

Helsedirektoratet ønskjer informasjon om meldingar frå tannhelsepersonell i den offentlege tannhelsetenesta og samarbeid med tannhelsetenesta:

- Talet på meldingar frå Den offentlege tannhelsetenesta i kvart fylke
- Talet på tilbakemeldingar frå Barnevernet til tannhelsetenesta i kvart fylke
- Møteverksemd mellom barnevernet og tannhelsetenesta, t.d. talet på samarbeidsmøte i kvar kommune/fylke
- Samarbeidsavtalar med tannhelsetenesta
- Anna

Barnevernsstatistikken til SSB har per i dag ikkje informasjonen som Helsedirektoratet etterspør. Tannlege er ikkje ein eigen kategori av meldarar i barnevernssaker, men ei omlegging av barnevernsstatistikken frå og med 2013 gjer at tannlege blir ein del av kategorien "Lege/sjukehus/tannlege". Helsedirektoratet ønskjer at denne kategorien blir splitta opp, slik at ein rapporterer eit tal for kvar av dei tre kategoriane.

Vedtak:

- *Trond Ekornrud (SSB) kontaktar leiar av arbeidsgruppa for KOSTRA barnevern for å avklare tidspunkt for neste arbeidsgruppemøte. Intensjonen er å sjekke mulegheita for at Helsedirektoratet kan kome og leggje frem sine behov og forslag.*
- *Arbeidsgruppa KOSTRA tannhelse melder eit ønske til arbeidsgruppa KOSTRA barnevern om forslag til endring i noverande rapportering. Når det gjeld meldarar i barnevernssaker er det ønskeleg at den nyetablerte kategorien lege/sjukehus/tannlege blir splitta opp i tre*



kategoriar. Dette vil gi lokale og sentrale helsemyndigheiter informasjon om alle dei tre tenestene si meldingsaktivitet, og ein vil unngå dobbelrapportering som er tilfelle nå.

- *Maren Mathiesen Wilberg (Helsedirektoratet), Ragnhild Elin Nordengen (Helsedirektoratet) følgjer opp forslaget med arbeidsgruppa KOSTRA barnevern når Trond Ekornerud (SSB) har oppretta kontakt.*

Sak 7. Rapportering av kommunedata på enkeltindikatorar v/FHI

Dokumentasjon:

- Notatet "KOSTRA tannhelse – sakspapir arbeidsgruppemøte 06.05.2013"
- PP-presentasjonen "Rapportering av kommunedata på enkeltindikatorar"

Det blei orientert om oppfølginga som har vore sidan FHI fremma ønskje om innspel til potensielle tannhelseindikatorar som kunne samlast inn på kommunenivå. Tanken var å etablere ei innsamling der dataa skulle bli publisert i FHI sine folkehelseprofilar. Arbeidsgruppa fremja forslag om at indikatorane som i dag berre blir samla inn og publisert på fylkesnivå *DMFT>9 for 18-åringar* og *DMFT=0 for 5-åringar* kunne vera gode indikatorar for å seia noko om tannhelsetilstanden.

Hausten 2012 var HOD i kontakt med både FHI og SSB om den vidare vegen for dette arbeidet. FHI har gjort nokre forundersøkingar blant fylkestannlegane, medan SSB informerte HOD om at det er muleg å bidra til innsamlinga på kommunenivå med to prosjekt: eit utreiingsprosjekt og eit innsamlingsprosjekt. Tanken var at ein så langt det let seg gjera bruker KOSTRA som innsamlingskanal. Det har ikkje kome noko tilbakemelding frå HOD om vidare oppfølging etter SSB sitt forslag til prosjekt.

Peter Marstrander (Troms fylkeskommune) kom med forslag om å utarbeida SIC-indeks for heile gruppe A på kommunenivå. Dagens indikatorar fungerer fint på fylkesnivå, men straks ein bryt det ned på kommunenivå blir tala små og lite robuste. Marstrander meinte vidare at ein årleg SIC-indeks for heile gruppe A vil vera eit betre alternativ enn å slå i saman data for fleire årangar (glidande gjennomsnitt), som blei føreslått av FHI.

Vedtak:

- *Heidi Lyshol (Nasjonalt folkehelseinstitutt (FHI)) følgjer opp saka med innsamling av data på kommunenivå for å publisere nokre tannhelseindikatorar i folkehelseprofilar overfor HOD.*

Sak 8. Eventuelt

Dokumentasjon:

- PP-presentasjon

Det blei orientert om at det er satt ned ei eiga arbeidsgruppe for KOSTRA psykisk helsearbeid og rusarbeid leia av SSB v/Borgny Vold. Eit viktig mål for denne gruppa er å etablere eit eiga faktaark på område. På kort sikt handlar det om å nytte eksisterande informasjon i KOSTRA og samla det på ein stad, på litt lengre sikt handlar det om å utvikle nye spørsmål og indikatorar på ulike tenesteområde, til dømes KOSTRA tannhelse.

Det blei kommentert at det kan bli henta ut informasjon om tilboda som blir gitt til desse gruppene. Helsedirektoratet skal dessutan gjennomføre ei evaluering av tilbod til rusmiddelmissbrukarar hausten 2013.



Statistisk sentralbyrå
Statistics Norway

Vedtak:

- *Ragnhild Elin Nordengen (Helsedirektoratet) kontakter arbeidsgruppe for KOSTRA psykisk helsearbeid og rusarbeid med omsyn til innspel om evalueringa av tilbodet til rusmiddelmisbrukarar direktoratet skal gjennomføre hausten 2013.*