

Kommunehelse

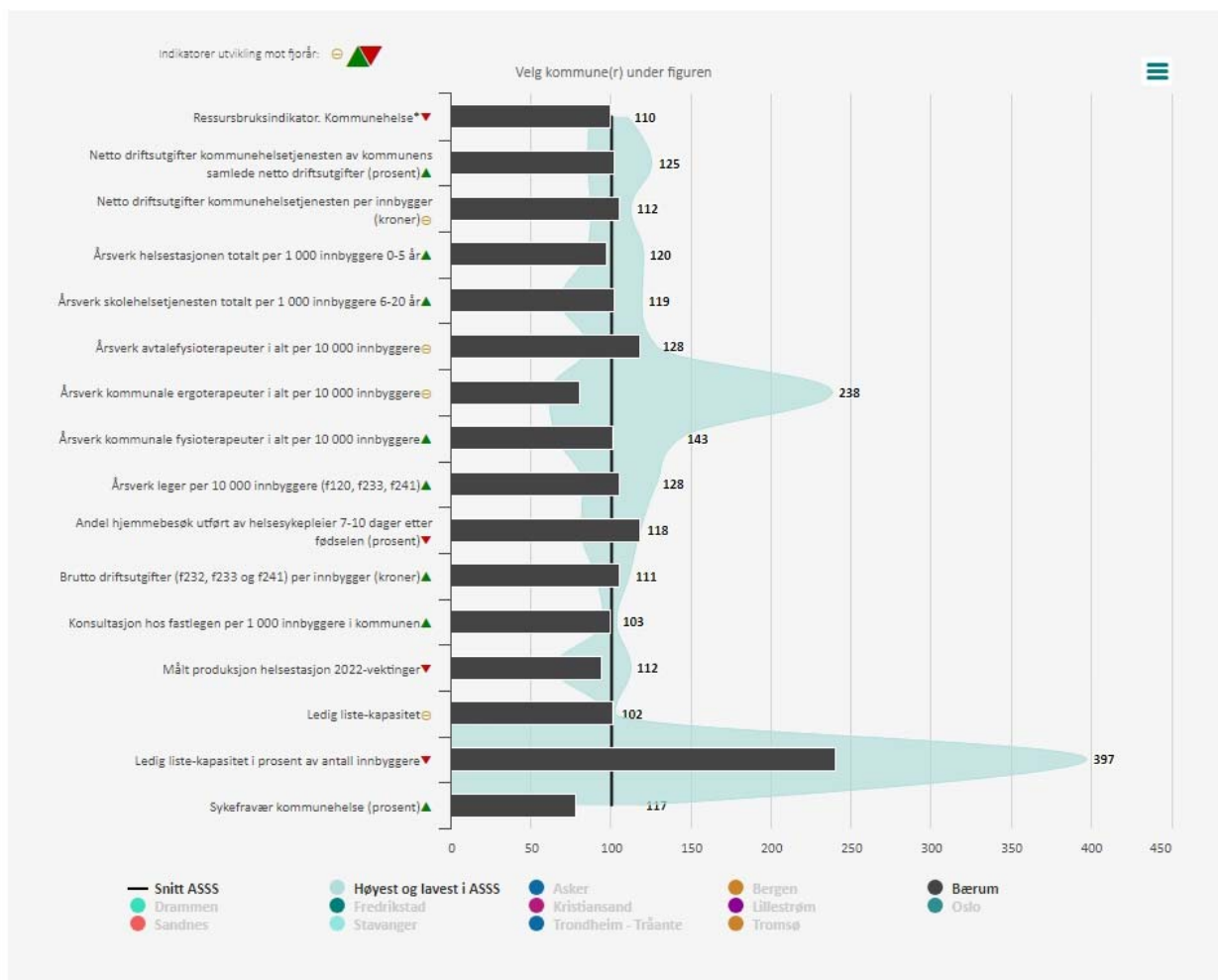
Dette området omfatter flere kommunale tjenester og Kostra funksjoner: Forebygging, helsestasjons- og skolehelsetjeneste, annet forebyggende helsearbeid, diagnose, behandling og rehabilitering.

Bærum kommune videreførte trenden fra 2022 i 2023 og lå på gjennomsnittet for ASSS kommunene når det gjelder ressursbruken for kommunehelse.

Bærum kommer på 24. plass i Kommunebarometeret 2024 innen tjenestområdet kommunehelse. Det viser noe tilbakegang fra 2023, da Bærum havnet på en 9. plass.

Tjenesteprofil for kommunehelse

Tjenesteprofil for Kommunehelse. ASSS-snitt =100



Kilde: ass.no

Figuren er en tjenesteprofil for Kommunehelse. Den viser hvordan Bærum kommer ut på utvalgte indikatorer for tjenesten, sett i forhold til snittet for ASSS kommunene.

I det følgende går vi nærmere inn på de ulike indikatorene fra tjenesteprofilen med hovedvekt på prioritering, dekningsgrader, produktivitet, enhetskostnader og sykefravær. Vi sammenligner Bærum med ASSS gjennomsnittet, legger frem grafer og tabeller og gjør en analyse av de ulike indikatorene. I tilfeller hvor det ikke foreligger indikatorer som viser et ASSS gjennomsnitt, vil vi bruke «KOSTRA gruppe 12» som inkluderer kommuner med 75 000 til 300 000 innbyggere, samt «KOSTRA gruppe 13» som er Oslo kommune.

Nøkkeltall for kommunehelse

Indikatorene i tjenesteprofilen for Kommunehelse:

Indikator	Bærum			Snitt ASSS	Høyest ASSS	Lavest ASSS
	2021	2022	2023	2023	2023	2023
Prioritering						
KHT Ressursbruksindikator. Kommunehelse*	1,101	1,016	0,999	1,000	1,096	0,862
KHT Netto driftsutgifter kommunehelsetjenesten av kommunens samlede netto driftsutgifter (prosent)	6,92	5,90	5,59	5,46	6,81	4,63
KHT Netto driftsutgifter kommunehelsetjenesten per innbygger (kroner)	4 910	4 409	4 378	4 170	4 680	3 611
Dekningsgrader						
KHT Årsverk helsestasjonen totalt per 1 000 innbyggere 0-5 år	3,71	3,79	3,83	3,94	4,73	3,33
KHT Årsverk skolehelsetjenesten totalt per 1 000 innbyggere 6-20 år	2,21	2,06	2,16	2,12	2,53	1,44
KHT Årsverk avtalefysioterapeuter i alt per 10 000 innbyggere	5,47	5,42	5,38	4,57	5,87	3,88
KHT Årsverk kommunale ergoterapeuter i alt per 10 000 innbyggere	2,57	2,71	2,80	3,51	8,34	2,14
KHT Årsverk kommunale fysioterapeuter i alt per 10 000 innbyggere	4,09	4,00	4,50	4,46	6,39	2,94
KHT Årsverk leger per 10 000 innbyggere (f120, f233, f241)	9,54	9,55	9,92	9,45	12,09	7,80
KHT Andel hjemmebesøk utført av helseyskepleier 7-10 dager etter fødselen (prosent)	102,16	101,17	101,62	86,23	101,62	70,23
Produktivitet og enhetskostnader						
KHT Brutto driftsutgifter (f232, f233 og f241) per innbygger (kroner)	6 038	5 015	5 244	4 985	5 530	4 495
KHT Konsultasjon hos fastlegen per 1 000 innbyggere i kommunen	733	744	740	742	762	708
KHT Målt produksjon helsestasjon 2022-vektinger	35,84	34,94	34,90	37,24	41,75	23,66
Utfyllende indikatorer/kvalitet						
KHT Ledig liste-kapasitet	102,1	101,8	101,7	100,7	102,8	96,5
KHT Ledig liste-kapasitet i prosent av antall innbyggere	2,20	1,84	1,84	0,76	3,04	-3,51
KHT Sykefravær kommunehelse (prosent)	5,02	5,76	5,74	7,35	8,58	5,50

Om kommunehelse i Bærum

Ressursbruk

Bærum kommune lå i 2023 på gjennomsnittet for ASSS kommunene når det gjelder ressursbruken for kommunehelse.

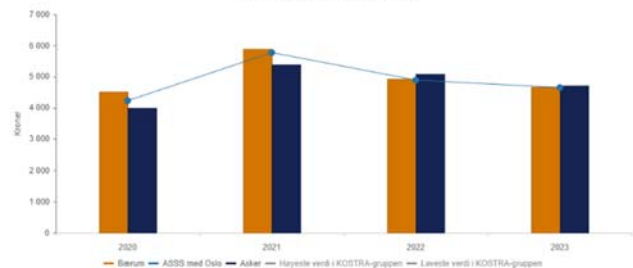
Prioritering og behov

Figuren viser utviklingen i netto driftsutgifter pr innbygger til Kommunehelse i årene 2020-2023 for Bærum, sammenlignet med Asker og ASSS-gjennomsnittet. Bærum kommune følger gjennomsnittet for ASSS kommunene, med en nedgang fra 2022.

Netto driftsutgifter per innbygger til kommunehelse økte i årene 2020 og 2021 som følge av koronapandemien.

Netto driftsutgifter pr. innbygger til Kommunehelse (B)

*) Tallene er inflasjonsjustert med endelig deflator (TBU).
**) Graf er justert med utgiftsbehov

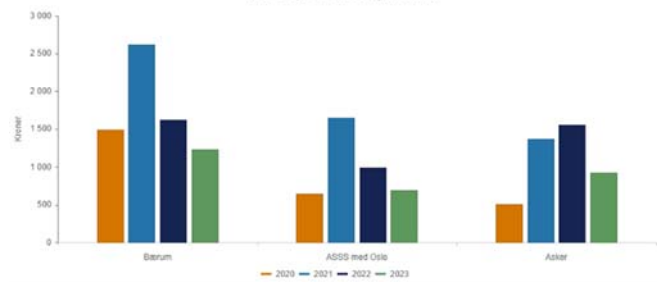


	2020	2021	2022	2023
Bærum	4 512	5 898	4 935	4 673
ASSS med Oslo	4 224	5 772	4 887	4 647
Asker	3 986	5 387	5 072	4 705

Figuren viser utviklingen i netto driftsutgifter pr innbygger for formål 233 annet forebyggende helsearbeid for Bærum, sammenlignet med Asker og ASSS-gjennomsnittet. Annet forebyggende helsearbeid omfatter blant annet det samfunnsmedisinske arbeidet. Det omfatter også psykisk helsetjeneste for barn og unge, barnekoordinatorer SLT (Samordning av Lokale rus- og kriminalitetsforebyggende Tiltak), ergo- og fysioterapi. Bærum og ASSS kommunene har hatt en reduksjon fra 2022, hovedsakelig grunnet koronapandemien. Bærum ligger over snittet, og dette kan knyttes til føringspraksis mellom 233 og 241.

Netto driftsutgifter per innbygger (233) annet forebyggende helsearbeid (B)

*) Tallene er inflasjonsjustert med endelig deflator (TBU).
**) Graf er justert med utgiftsbehov

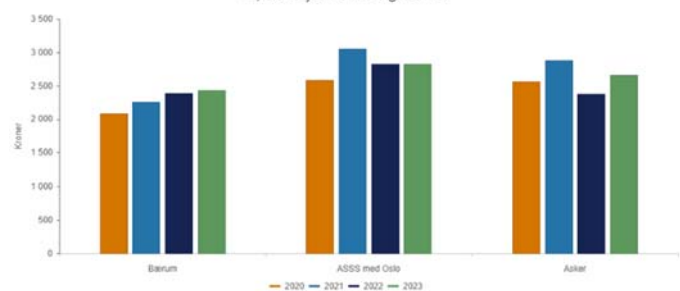


	2020	2021	2022	2023
Bærum	1 486	2 616	1 616	1 227
ASSS med Oslo	647	1 642	994	691
Asker	505	1 365	1 554	928

Figuren viser utviklingen i netto driftsutgifter pr innbygger for formål 241 diagnose behandling re-/habilitering for Bærum, sammenlignet med Asker og ASSS-gjennomsnittet. Figuren viser at Bærum har hatt en jevn økning, men ligger fremdeles under ASSS-snittet. Dette formålet omfatter basistilskudd til fastleger, det kommunale legekantoret, legevakt, fengselshelse-tjenesten, turnusleger, fysioterapi, ergoterapi, samt formidling av hjelpemidler.

Netto driftsutgifter per innbygger (241) diagnose behandling re-/habilitering (B)

*) Tallene er inflasjonsjustert med endelig deflator (TBU).
**) Graf er justert med utgiftsbehov

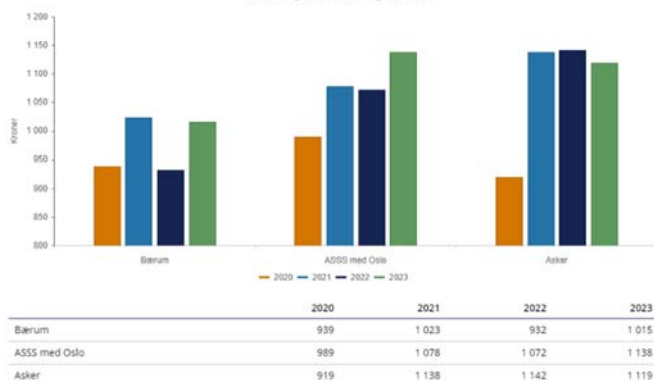


	2020	2021	2022	2023
Bærum	2 087	2 258	2 387	2 431
ASSS med Oslo	2 588	3 052	2 821	2 819
Asker	2 562	2 884	2 376	2 658

Figuren viser utviklingen av netto driftsutgifter per innbygger innenfor forebyggende helsestasjon og skolehelsetjeneste for Bærum, sammenlignet med Asker og ASSS-gjennomsnittet. Figuren viser at Bærum de siste 3 årene ligger under ASSS gjennomsnittet. Formål 232 omfatter jordmortjeneste, helsestasjon 0-5 år, helsestasjon for ungdom og skolehelsetjeneste.

Netto driftsutgifter per innbygger (232) forebygg. helsestasjons- og skolehelsetjeneste (B)

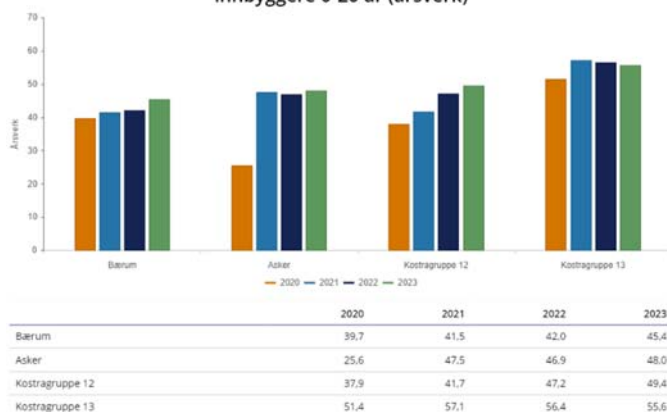
*) Tallene er inflasjonsjustert med endelig deflator (TBU).
**) Graf er justert med utgiftsbehov



Dekningsgrader

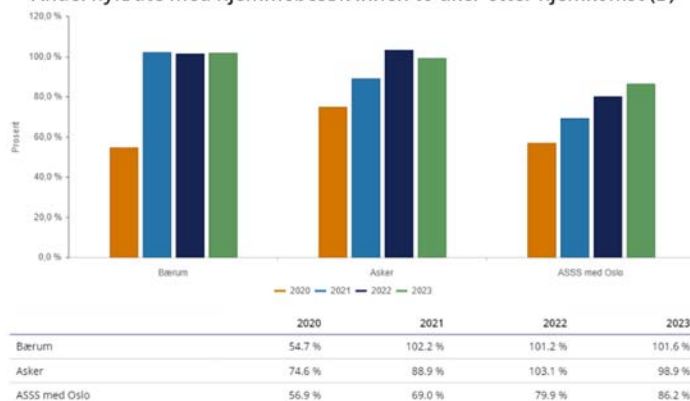
Figuren viser utviklingen av antall årsverk i helsestasjon- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere (0-20 år) for Bærum, sammenlignet med Asker og andre store kommuner (Kostragruppe 12 og 13). Bærum kommune ligger noe under gjennomsnittet i 2023, men viser samtidig en økning i antall årsverk fra 2022 som har sammenheng med en styrking.

Avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere 0-20 år (årsverk)



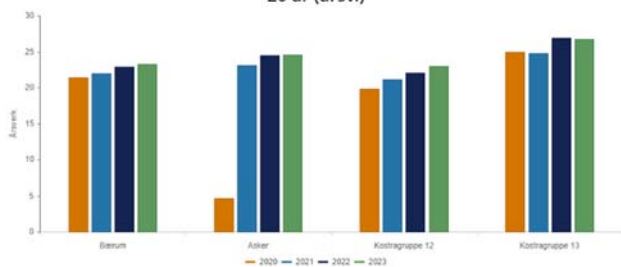
Figuren viser utviklingen av andel nyfødte med hjemmebesøk innen 2 uker etter hjemkomst i prosent, sammenlignet med Asker og ASSS-kommuner. Bærum ligger over ASSS gjennomsnittet i årene fra 2021 og fremover, mens lavt tall i 2020 skyldes koronapandemien.

Andel nyfødte med hjemmebesøk innen to uker etter hjemkomst (B)



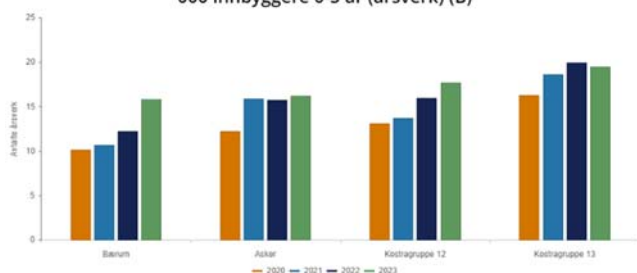
Figuren viser utviklingen i antall helsesykepleier årsverk i helsestasjon og skolehelsetjenesten 0-20 år, sammenlignet med Asker og andre store kommuner (Kostra gruppe 12 og 13). Bærum holder en stabil kurve og ligger omtrent på gjennomsnittet.

Helsesykepleier avt. årsv. i helsest.- og skolehelsetj. per 10 000 innbyggere 0-20 år (årsv.)



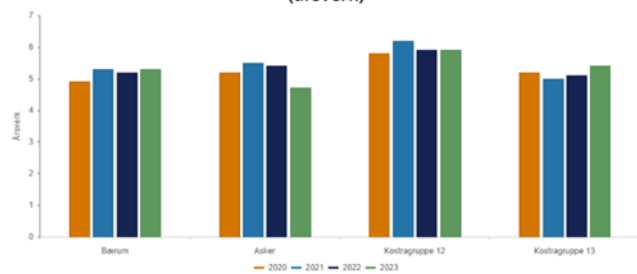
Figuren viser utviklingen i antall årsverk jordmødre i helsestasjon per 10 000 innbyggere 0-5 år fra 2020-2023 for Bærum sammenlignet med Asker og andre store kommuner (Kostra gruppe 12 og 13). Figuren viser at Bærum har hatt en jevn vekst i perioden og økningen til 2023 har sammenheng med en styrking. Bærum ligger fortsatt noe under gjennomsnittet.

Jordmor avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere 0-5 år (årsverk) (B)



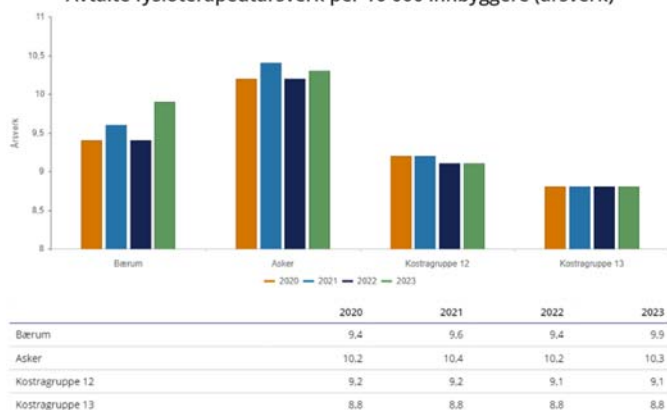
Figuren viser utviklingen i antall årsverk for ergoterapeuter innenfor kommunehelse og omsorg innenfor formål 241 – Diagnose, behandling og re/habilitering fra 2020-2023 for Bærum, sammenlignet med Asker og andre store kommuner (Kostra gruppe 12 og 13). Figuren viser at Bærum kommune hadde noe økning fra 2020 til 2021, og deretter har ligget jevnt. Kommunen har ligget noe under gjennomsnittet gjennom perioden. En del ergoterapeuter som jobber på korttidsinstitusjoner er ført på formål 253 (Helse- og omsorgstjenester på hjem/sykehjem).

Ergoterapeutårsverk per 10 000 innbyggere (kommunehelse+omsorg) (årsverk)

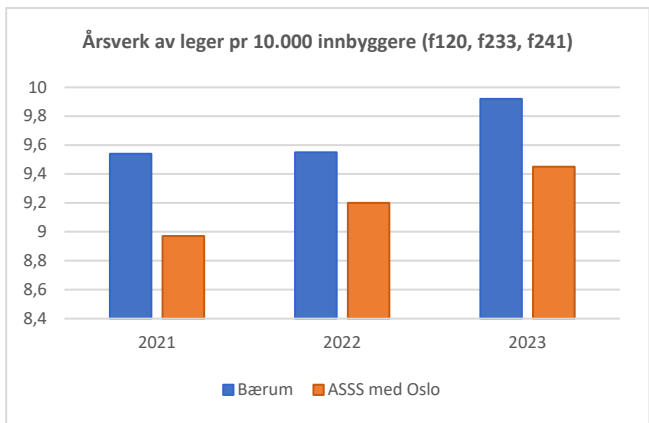


Figuren viser utviklingen i antall avtalte fysioterapeutårsverk pr 10 000 innbyggere for Bærum, sammenlignet med Asker og andre store kommuner (Kostra gruppe 12 og 13). Figuren viser at Bærum har hatt noe økning i 2023, og ligger noe over gjennomsnittet. Bærum kommune ligger svakt over snitt for ASSS i antall årsverk kommunale fysioterapeuter pr 10 000 innbyggere (f232). Kommunen ligger fortsatt over snitt for ASSS på årsverk private fysioterapeuter (f241).

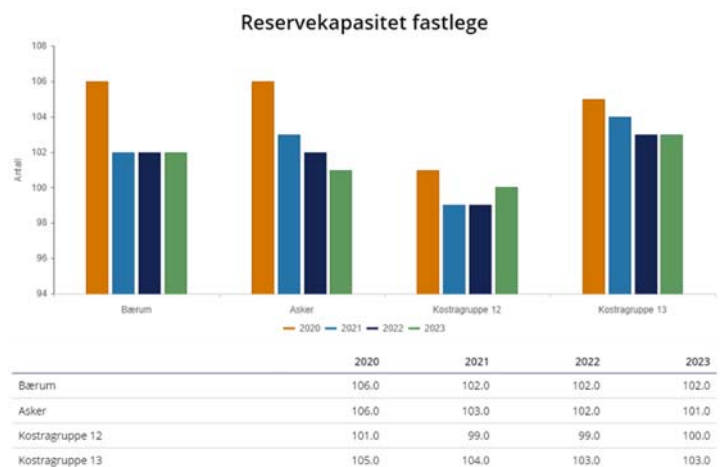
Avtalte fysioterapeutårsverk per 10 000 innbyggere (årsverk)



Figuren viser antall årsverk av leger pr. 10 000 innbyggere for funksjon 120 felles administrative tjenester, 233 annet forebyggende helsearbeid og 241 diagnose, behandling og re/habilitering i perioden 2020-2023 for Bærum, sammenlignet med ASSS-gjennomsnittet. Figuren viser at Bærum har hatt en økning fra 2022 til 2023, og at kommunen har ligget over snittet gjennom perioden. Økningen er både i antall fastleger, turnusleger, og kommunalt ansatte leger. Økningen har blant annet sammenheng med anmodning om økt LIS1-legeårsverk.



Figuren viser utviklingen i reservekapasitet fastlege i perioden 2020-2023 for Bærum, sammenlignet med Asker og ASSS-gjennomsnittet. Figuren viser at Bærum ligger jevnt fra 2021 og over gjennomsnittet.



Viser til SSB-rapportering om at det arbeides med å få inn tall fra legevaktene, med mål om å få sammenlignbare indikatorer i neste års KOSTRA-rapportering. Utfordringsbildet er at kommunene drifter og rapporter svært ulikt, så det er krevende å finne grunnlaget for indikatorer.

Produktivitet/enhetskostnader

Brutto driftsutgifter per innbygger innenfor kommunehelse har siden 2022 økt fra kr 5 015 til kr 5 244. I 2023 ligger Bærum over snittet for ASSS kommunene som lå på kr 4 985 i 2023.

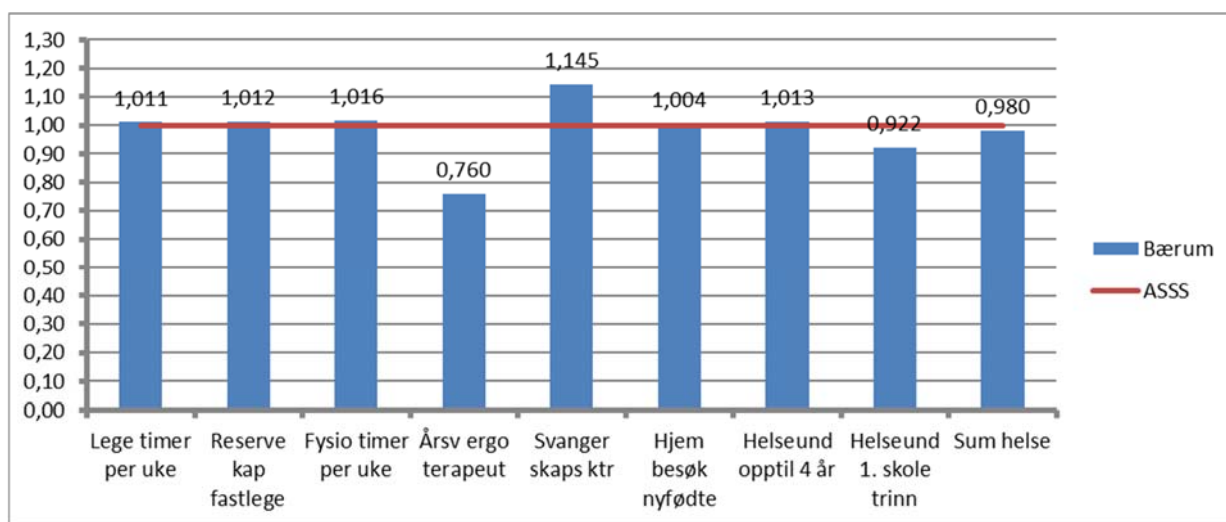
Sykefravær

Sykefravær for kommunehelse i Bærum kommune lå på 5,74% i 2023, omtrent likt som i 2022. Dette er lavere enn snitt for ASSS kommunehelse som var på 7,35 % i 2023. Dette bildet reflekterer det gode arbeidet som gjøres med forebygging av sykefravær.

Produksjonsindeks

En produksjonsindeks er et samlemål for kommunens tjenestetilbud basert på produksjonsindikatorer. I produksjonsindeksen trekkes det inn flere faktorer som påvirker behovet for tjenester enn rene alderskriterier (dekningsgrader). Det vil si at indeksen beregnes i forhold til behovskorrigerede nivåer. Indeksen sier noe om nivået på produksjonen i forhold til størrelsen på målgruppen på tjenestene. Indeksen er ment å vise hvor godt tjenestetilbud som blir gitt innbyggere i ulike målgrupper.

Figuren nedenfor viser Bærums score på kriteriene som inngår i produksjonsindeksen for kommunehelsetjeneste.



I 2023 var Bærums produksjon innenfor kommunehelse 2,0 prosent lavere enn ASSS-snippet. Bærum hadde lavest score på indikatoren årsverk ergoterapeut som lå 24,0 prosent under ASSS-snippet. Bærum hadde høyest score på indikatoren svangerskapskontroller som lå 14,5 over ASSS-snippet. Tabellen under viser hvordan produksjonen innenfor kommunehelsetjeneste i Bærum har endret seg fra 2022 til 2023. Endringen i produksjon innenfor helsetjenester beregnes ved å ta den prosentvise endringen i hver indikator for seg, og så vekte sammen disse endringene. Samlet sett gikk produksjonen i Bærum opp med 1,4 prosent, mens det var en økning 3,4 prosent for ASSS-kommunene samlet.

Tabell BÆR 8.1.1 Endring i produksjon kommunehelsetjeneste fra 2022 til 2023

	Bærum	ASSS
Legetimer per uke	4,8	4,2
Reservekap fastlege	0,0	0,1
Fysiotimer per uke	1,4	2,4
Årsv ergoterapeut	4,3	5,1
Svangerskaps ktr	0,4	5,2
Hjembesøk nyfødte	-1,1	9,1
Helseund opptil 4 år	-2,8	-0,1
Helseund 1. skole trinn	-18,4	3,4
Sum helse	1,4	3,4

Kommunebarometeret

Bærum kommer på 24. plass i Kommunebarometeret 2024 innen tjenesteområdet kommunehelse. Det viser noe tilbakegang fra 2023, da Bærum havnet på en 9. plass, mens kommunen havnet på 42. plass i 2022 og 155. plass i 2021.

De tyngste nøkkeltallene er legedekning, dekning av helsesykepleier, skolehelse, hjemmebesøk og vaksinasjonsgrad. Hvert av disse nøkkeltallene har en vekt på 10 prosent av sektoren.

Bærum topper listen på nøkkeltallene netto utgifter til forebygging (funksjon 233) per innbygger over 4 år, andel fødte med hjemmebesøk innen 14 dager, samt antall sykehusopphold pr 1000 innbyggere.

Av nøkkeltallene med 5 prosent eller mer av sektoren, har Bærum hatt en positiv utvikling på årsverk av jordmødre pr 10 000 fødte, vaksinasjonsgraden for 9-åring, andel helsesykepleierårsverk pr 10 000 innbyggere under 5 år, samt avtalte legeårsverk pr 10 000 innbyggere.

I 2023 toppet Bærum listen på indikatoren andel med fullført helseundersøkelse innen 1. skoleår, mens i 2024 havner kommunen på 224.plass på denne indikatoren. Dette skyldes ressursutfordring på helsesykepleier- og legesiden. Kommunen ligger lavest på årsverk av psykiatriske sykepleiere per 10 000 innbyggere. Merk at denne indikatoren kun omfatter de som favner under kommunehelse, ikke funksjon 254 pleie og omsorg.

Helse

- **Bærum kommer på 24. plass i denne sektoren i endelig Kommunebarometer for 2024**
- **Sektoren utgjør 7,5% av den totale vekten i barometeret**
- **Sektoren inneholder 14 nøkkeltall**

De tyngste nøkkeltallene er **legedekning, dekning av helsesykepleier, skolehelse, hjemmebesøk og vaksinasjonsgrad**. Hvert av disse nøkkeltallene har en vekt på 10 prosent av sektoren.

Datakildene våre i denne sektoren er SSB, Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet.

Bærum brukte 1 487,78 kroner per innbygger over 4 år til forebyggende helsearbeid i 2023.

Det store bildet er at det blir stadig flere helsesykepleiere og jordmødre i Kommune-Norge. Tallene våre tar forbehold om at det er riktig stillingskode som er ført i den såkalte A-meldingen, slik at årsverkene registreres riktig.

Antall jordmødre i Bærum kommune tilsvarer et omregnet tall på 116,14 per 10 000 fødte. Nøkkeltallet ligger under gjennomsnittet av kommunene.

Dekningen av helsesykepleiere målt mot antall småbarn i Bærum kommune er 93,1 årsverk per 10 000 innbyggere i alderen 0-5 år.

Fordi vi opererer med årsverk per 10 000, kan tallet bli svært høyt for små kommuner med få barn. Regnestykket for Bærum er:

$$\left(\frac{e_1 \leftarrow 80,0}{d_1 \leftarrow 8593,0} \right) \cdot 10000 \approx \underline{93,10}$$

e_1 er antall årsverk med helsesykepleier, d_1 antall innbyggere mellom 0 og 5 år.

I Bærum fikk 92,9 prosent av barna helseundersøkelse innen utgangen av 1. skoletrinn, mot 100 prosent

året før.

Vaksinasjonsgraden for 2- og 9-åringene har stor betydning for kommunens rangering innenfor helsesektoren. I Kommune-Norge varierte vaksinasjonsgraden mellom 59,3 prosent og 98,9 prosent for 2-åringene, og mellom 86,6 prosent og 99,1 prosent for 9-åringene i 2023.

I Bærum er det ledig plass på 20,33 prosent av fastlegelistene. Kommunen ligger greit an på dette nøkkeltallet i forhold til andre kommuner.

Målt mot folketallet er det 0,31 psykiatriske sykepleiere per 10 000 innbyggere i Bærum kommune.

Totalt sett for helsesektoren kom Bærum kommune på **24. plass** i årets Kommunebarometer.

Ti beste innen helse

Plass	Kommune	Poengsum
1	3044 Hol	0,312
2	3825 Vinje	0,300
3	3043 Ål	0,296
4	1130 Strand	0,294
5	3451 Nord-Aurdal	0,293
6	4215 Lillesand	0,290
7	3420 Elverum	0,288
7	4672 Kvam	0,288
9	5037 Levanger	0,287
10	4602 Kinn	0,285

Rangering

	2019	2020	2021	2022	2023
HE01 Avtalte legeårsverk per 10000 innbyggere	299	290	282	291	270
HE02 Andel av fastlegelistene som er åpne	177	161	156	130	117
HE03 Andel av fastlegelistene som mangler lege	264	1	1	1	1
HE04 Andel ledige listeplasser	196	137	172	155	138
HE05 Andel helsesykepleier-årsverk per 10 000 innbyggere under fem år	209	234	237	239	220
HE06 Årsverk av psykiatriske sykepleiere, per 10 000 innbyggere	299	302	303	308	304
HE07 Årsverk av jordmødre per 10 000 fødte	198	196	204	193	148
HE08 Antall sykehusopphold per 1000 innbyggere	21	22	23	1	1
HE09 Andel med fullført helseundersøkelse innen 1. skoleår	214	201	186	1	224
HE10 Andel fødte med hjemmebesøk innen 14 dager	1	296	1	1	1
HE11 Vaksine, 2-åringer	80	75	85	52	57
HE12 Vaksine, 9-åringer	100	99	119	88	78
HE13 Legemiddelbruk per 10000 innbyggere ⁸	161	159	161		
HE14 Netto utgifter til forebygging (funksjon 233) per innbygger over 4 år	70	28	1	1	1

⁸Tall ikke publisert av FHI