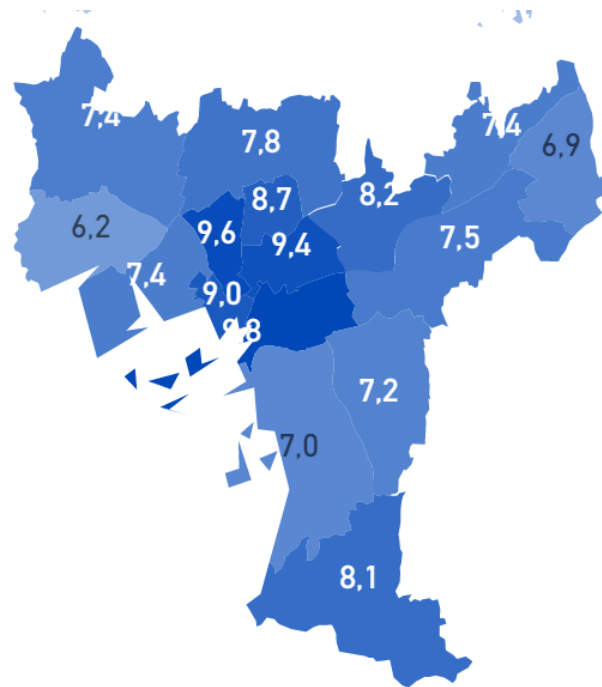


# Styringsinformasjon helsefelleskap



6. September 2023

Lars Rønning

Analysesjef

Helse Sør-Øst

## **Del 1 - Styringsdata til helsefelleskapene**

- Over 20 år med helsereform – hvor står vi nå ?
- Utvikling av styringsdata for helsefelleskapene
- Pågående utviklingsarbeid med Oslo

## **Del 2 – smakebiter fra Oslo på det som er på vei....**

- Skrøpelige eldre
- Barn og unge i psykisk helsevern(BUP)

## **Veien fremover**

## **Del 1 - Styringsdata til helsefelleskapene**

- Over 20 år med helsereform – hvor står vi nå ?
- Utvikling av styringsdata for helsefelleskapene
- Pågående utviklingsarbeid med Oslo

## **Del 2 – smakebiter fra Oslo på det som er på vei....**

- Skrøpelige eldre
- Barn og unge i psykisk helsevern(BUP)

## **Veien fremover**

## 4 store endringsbølger helsereformen 2002 - 2023



### Fase 1; 2002 – 2007

#### «Økonomisk kontroll»

- Sikre øk. balanse
- Indikator fokus
- Resultat budsjett

### Fase 2; 2008 – 2012

#### «Økonomisk styring»

- Bærekraftig økonomi
- Kunnskapsfokus
- Investeringer

### Fase 3; 2013 – 2021

#### «Pasientens helsetjeneste»

- Pasientens helsetjeneste
- Helsepolitiske prioriteringer
- Ventetidsfokus

### Fase 1; 2022 – 202x

#### «Helse styring» (NHSP)

- Digitale løsninger gir nye arenaer og tjenester for pasientene
- Redusere uønsket variasjon
- Fokus på å forebygge (AI teknologi)
- Styring av helsetilbud og kapasitetsutnyttelse på tvers av fag, HF og sektorer (helsefelleskap)
- Framskrivninger og prognoser

### Hvordan påvirkes virksomhetsstyringen?

#### Kontroll



Indikator perspektiv

#### Økonomisk styring



Kunnskaps basert utvikling

#### Pasientfokus



Produktivitet og kapasitetsutnyttelse som virkemiddel

#### Forløp, prediksjon og forebygging på tvers



Tverrgående og bærekraftig fokus

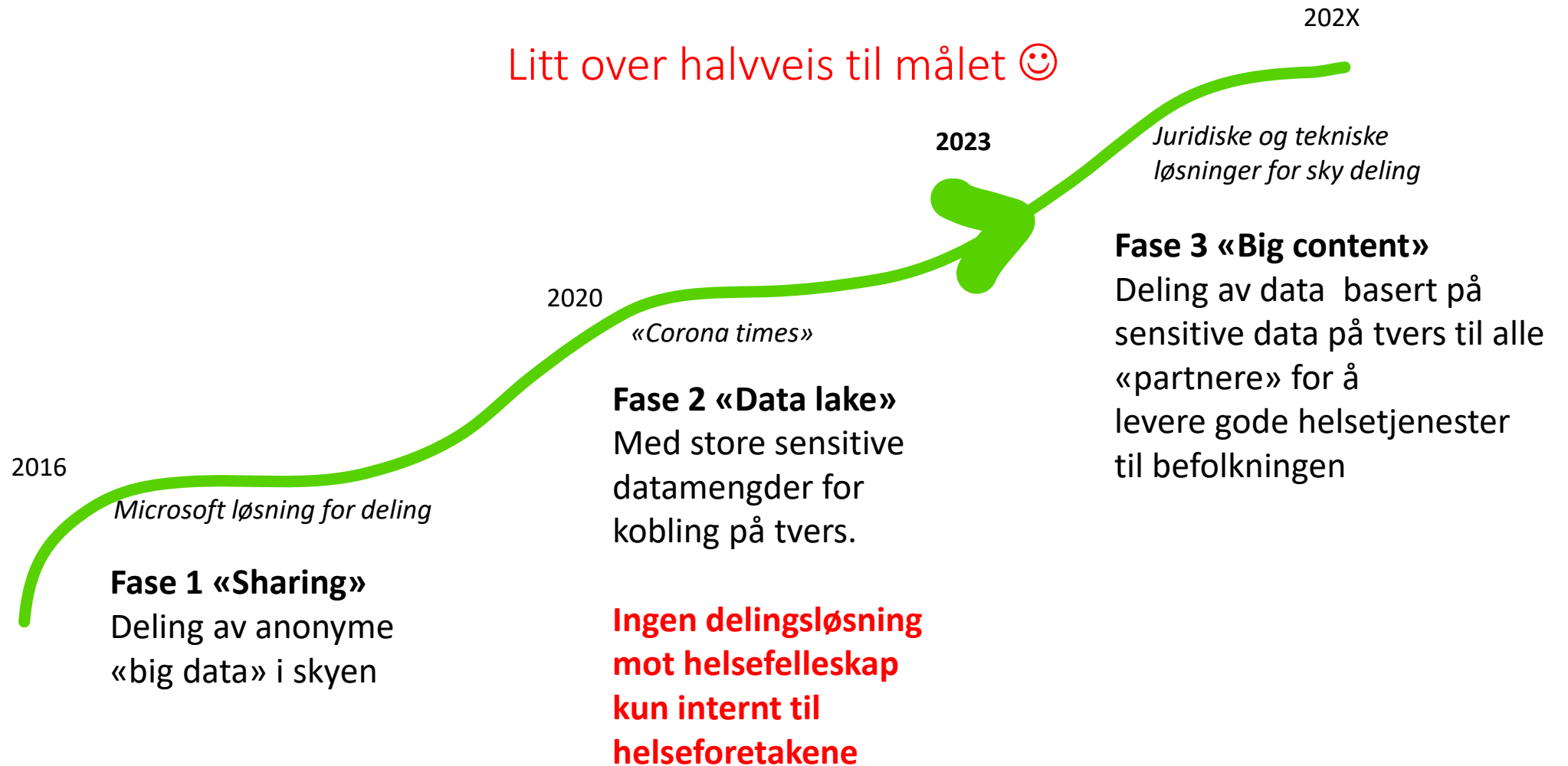
## **Del 1 - Styringsdata til helsefelleskapene**

- Over 20 år med helsereform – hvor står vi nå ?
- Utvikling av styringsdata for helsefelleskapene
- Pågående utviklingsarbeid med Oslo

## **Del 2 – smakebiter fra Oslo på det som er på vei....**

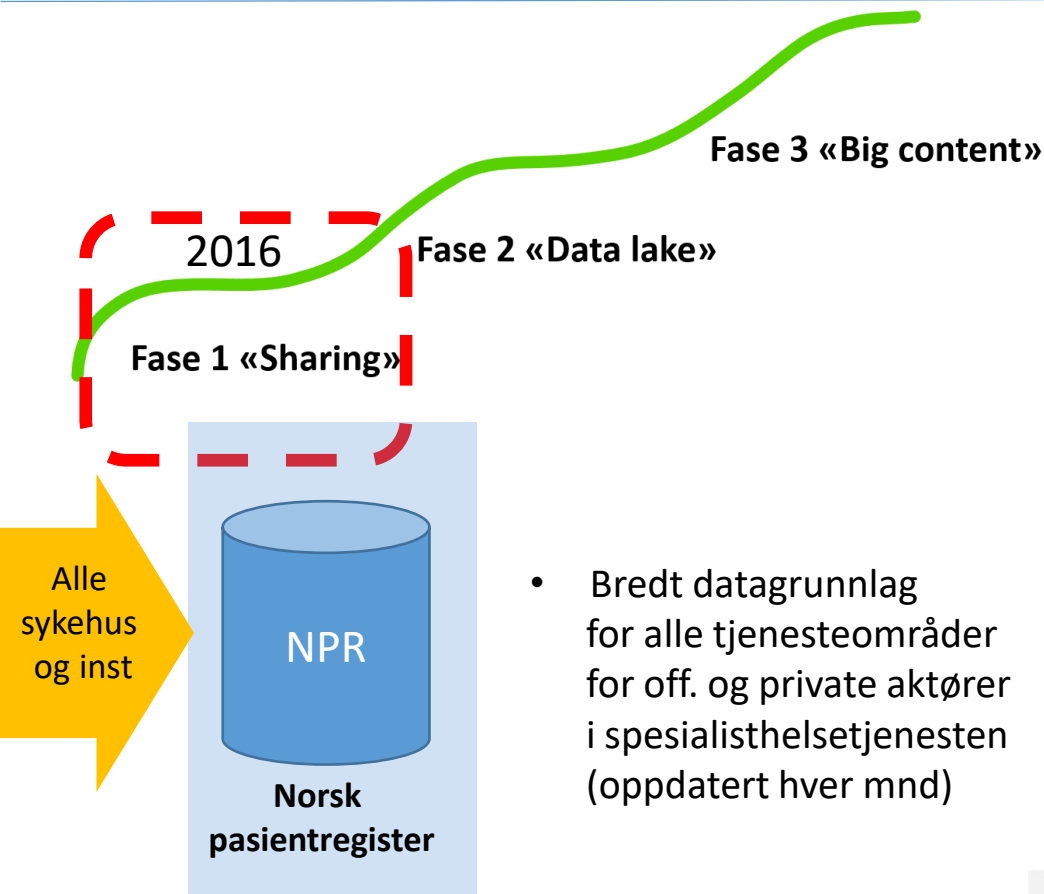
- Skrøpelige eldre
- Barn og unge i psykisk helsevern(BUP)

## **Veien fremover**



# HISTORISK (OG I DAG)

Styringsdata til  
helsefelleskapene:  
Åpen løsning  
på hjemmesidene  
til helseforetakene



- Bredt datagrunnlag for alle tjenesteområder for off. og private aktører i spesialisthelsetjenesten (oppdatert hver mnd)

Kun anonyme data

Anonym helsestatistikk (Mnd)

Dagens løsning

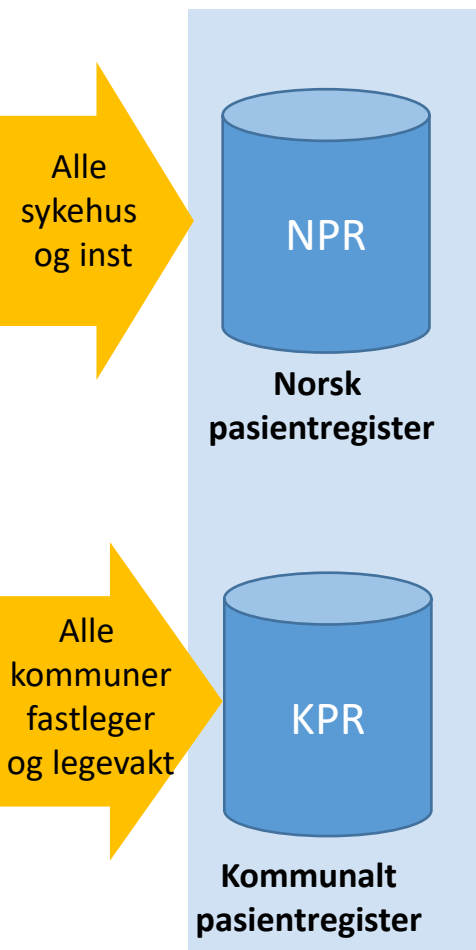
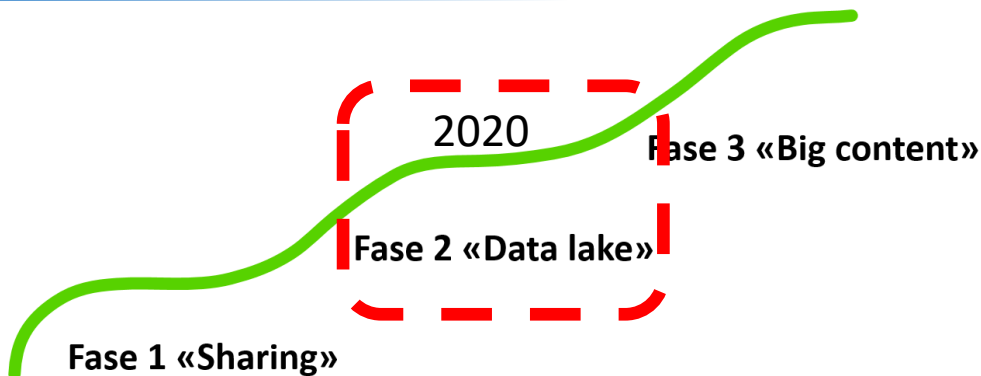
Sky hos Microsoft



Link:

<https://oslo-universitetssykehus.no/avdelinger/direktorens-stab/stab-fag-pasientsikkerhet-og-samhandling/avdeling-for-samhandling-helsekompetanse-og-likeverdige-helsetjenester/styringsdata>

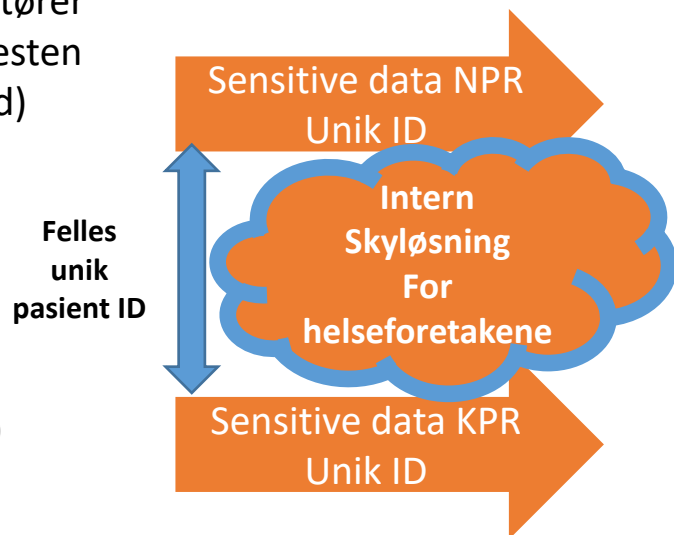
# STATUS I DAG



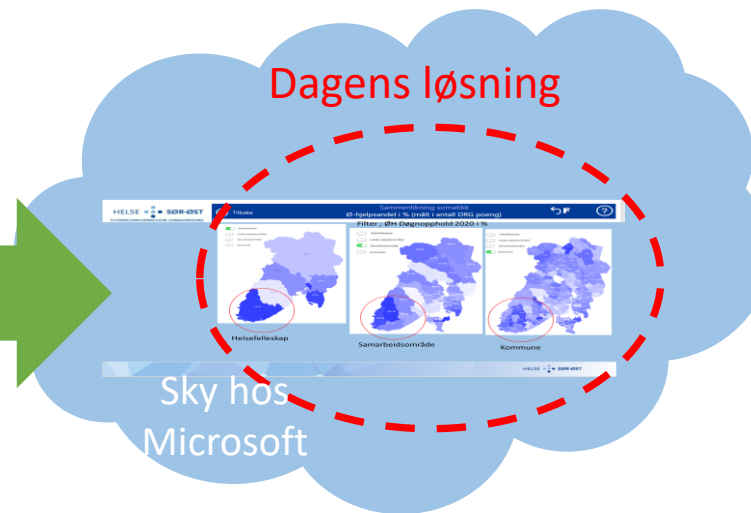
- Bredt datagrunnlag for alle tjenesteområder for off. og private aktører i spesialisthelsetjenesten (oppdatert hver mnd)

- KUHR data (Tertial)
- Iplos data (År)

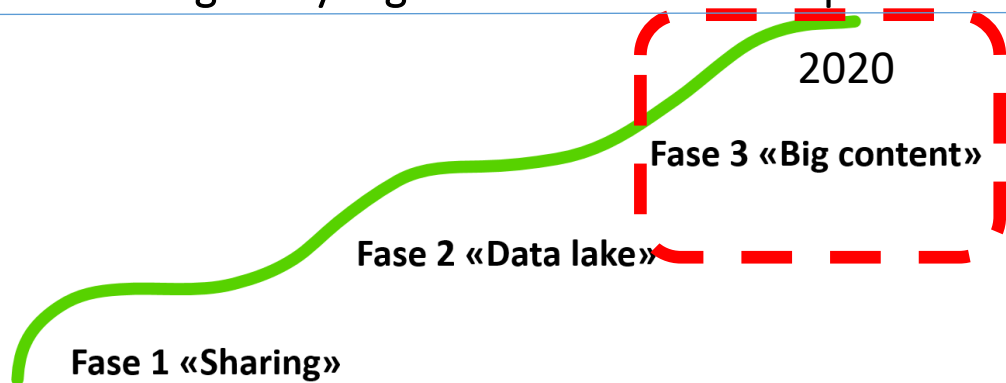
To typer dataleveranser



Styringsdata til helsefelleskapene:  
Åpen løsning på hjemmesidene til helseforetakene

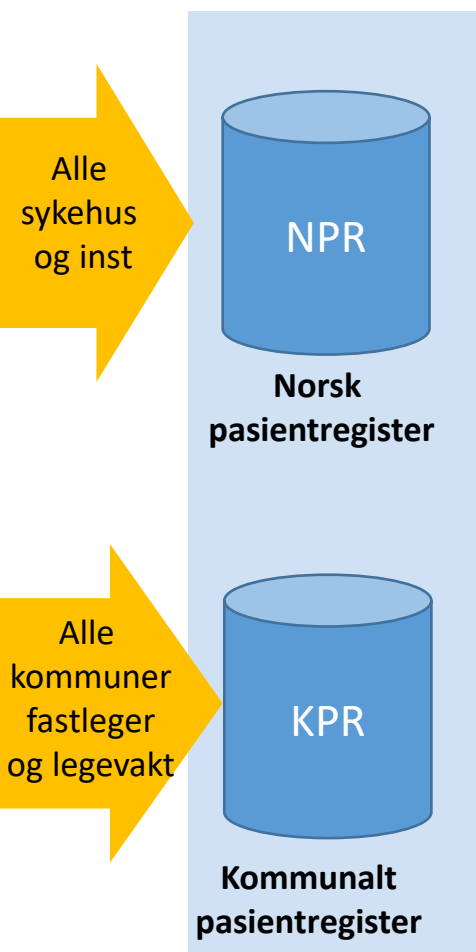


Ingen deling



## FREMTID

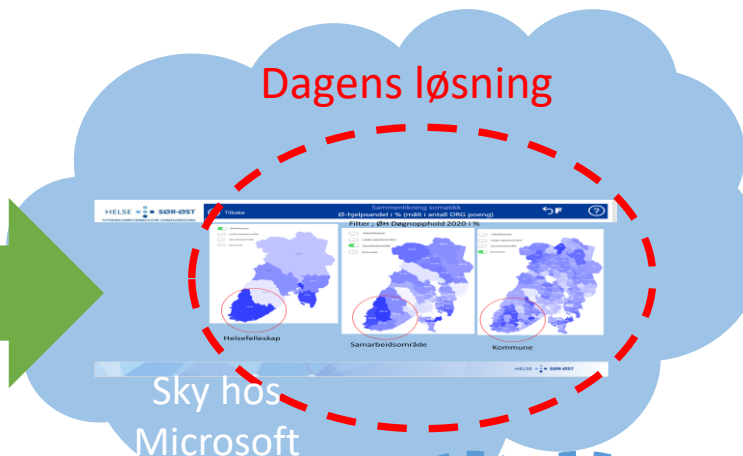
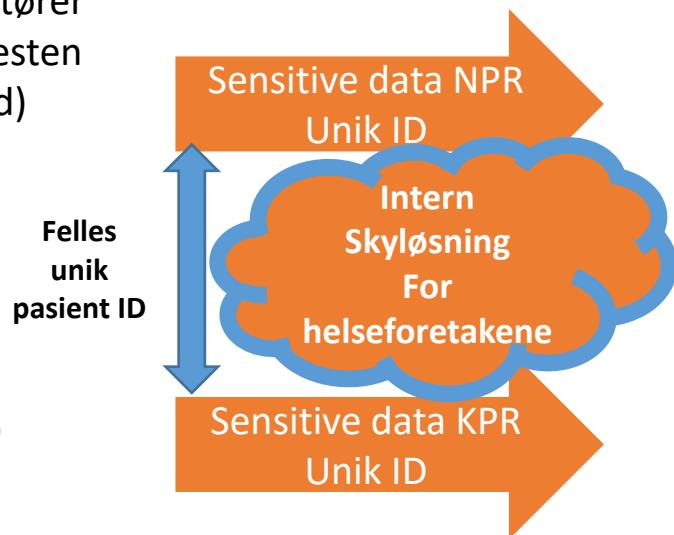
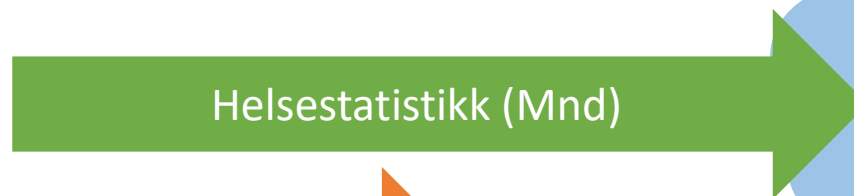
Styringsdata til helsefelleskapene:  
Åpen løsning på hjemmesidene til helseforetakene



- Bredt datagrunnlag for alle tjenesteområder for off. og private aktører i spesialisthelsetjenesten (oppdatert hver mnd)

- KUHR data (Tertial)
- Iplos data (År)

To typer dataleveranser



UTOPI ?

Styringsdata til helsefelleskapene:  
Pålogget løsning

# Prosjekt allmennlegedata

*Prosjektet gir fastleger, kommuner og sentrale myndigheter et verktøy som skal bidra til å sikre god styring, forvaltning og kvalitetsutvikling i allmennlegetjenesten.*



# Allmennlegestatistikk gjennom pålogging

Dynamisk statistikk på egne data kun tilgjengelig for fastlegen selv gjennom pålogging



# Videre potensial for påloggingsløsninger



- Først ut: Påloggingsløsning for kommuneoverlegen → Kommunal pålogging
- Muligheter for å kunne koble data på tvers av tjenestenivå (med data fra NPR/KPR) for å kunne bredde kunnskap om helsetjenestene i stort
  - Eksempel: Samhandling i etterkant eller forkant av Innleggelse/utskrivelse

**Nøkeltall**

Denne seksjonen viser forskjellige nøkeltall for bruk av legemiddelgjennomgang. Merk at det er en forsinkelse i tallene vi har tilgjengelig, og perioden vises derfor til og med forrige måned.

NB: En del av nøkeltallene vil endre seg ettersom vi får flere datakilder tilgjengelig. Dagens nøkeltall tar kun utgangspunkt i innsendte refusjonsregninger. Når vi får inn data fra Fastlegeordningen (FLO) vil flere nøkeltall endres til å ta utgangspunkt i pasientlister og de anonyme tallene vil ta utgangspunkt i listepopulasjonen for valgt område.

Periode: Siste 18 måneder | 12.2020-06.2022 | Sammenlign med fastleger i: Stavanger

| DEMOGRAFISKE TALL                                                                                                                | MIN KOMMUNE | STAVANGER |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| > Gjennomsnittsalder på personer i din kommune som er registrert med legemiddelgjennomgang.                                      | 61 år       | 61 år     |
| > Medianalder på personer i din kommune som er registrert med legemiddelgjennomgang.                                             | 65 år       | 65 år     |
| > Andel personer over 67 år som har vært i kontakt med fastlege i din kommune, som også er registrert med legemiddelgjennomgang. | 21%         | 21%       |

| ANDRE TALL                                                                                                                  | MIN KOMMUNE | STAVANGER |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| > Antall regninger per 1000 regning hvor takst for legemiddelgjennomgang er tatt.                                           | 13,2        | 13,2      |
| > Andel personer som er registrert med takst for legemiddelgjennomgang hvor taksten er tatt mer enn én gang.                | 39,9%       | 39,9%     |
| > Andel personer som er registrert med takst for legemiddelgjennomgang hvor taksten er tatt mer enn tre eller flere ganger. | 18,6%       | 18,6%     |

## **Del 1 - Styringsdata til helsefelleskapene**

- Over 20 år med helsereform – hvor står vi nå ?
- Utvikling av styringsdata for helsefelleskapene
- Pågående utviklingsarbeid med Oslo

## **Del 2 – smakebiter fra Oslo på det som er på vei....**

- Skrøpelige eldre
- Barn og unge i psykisk helsevern(BUP)

## **Veien fremover**

## Pågående eller planlagt arbeid sammen med Oslo helsefelleskap (2023/2024)

- Bedre **styringsdata til Oslo Helsefelleskap**
  - Etablere en tilpasset «**Oslo kommune**» App ?
  - **BUP pasienter** på «tvers av sykehus/kommune» - videre analysesamarbeid
  - **Skrøpelige eldre**/Rehabilitering/reinnleggelser – videre analysesamarbeid
- Støtte til Ahus programmet «**Integrerte helsetjenester**» (Bistå pilot i OUS)
- Samarbeide med relevante enheter i Oslo kommune for å skape løsninger(pilot) for **deling av sensitive data til helsefelleskapene (Ref prosjekt fra Helsedirektoratet)**

## **Del 1 - Styringsdata til helsefelleskapene**

- Over 20 år med helsereform – hvor står vi nå ?
- Utvikling av styringsdata for helsefelleskapene
- Pågående utviklingsarbeid med Oslo

## **Del 2 – smakebiter fra Oslo på det som er på vei....**

- 4 prioriterte pasientgrupper
  - Skrøpelige eldre
  - Barn og unge i psykisk helsevern(BUP)

## **Veien fremover**

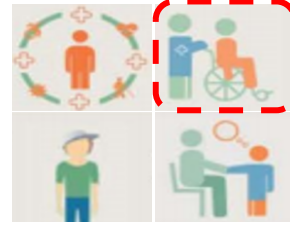
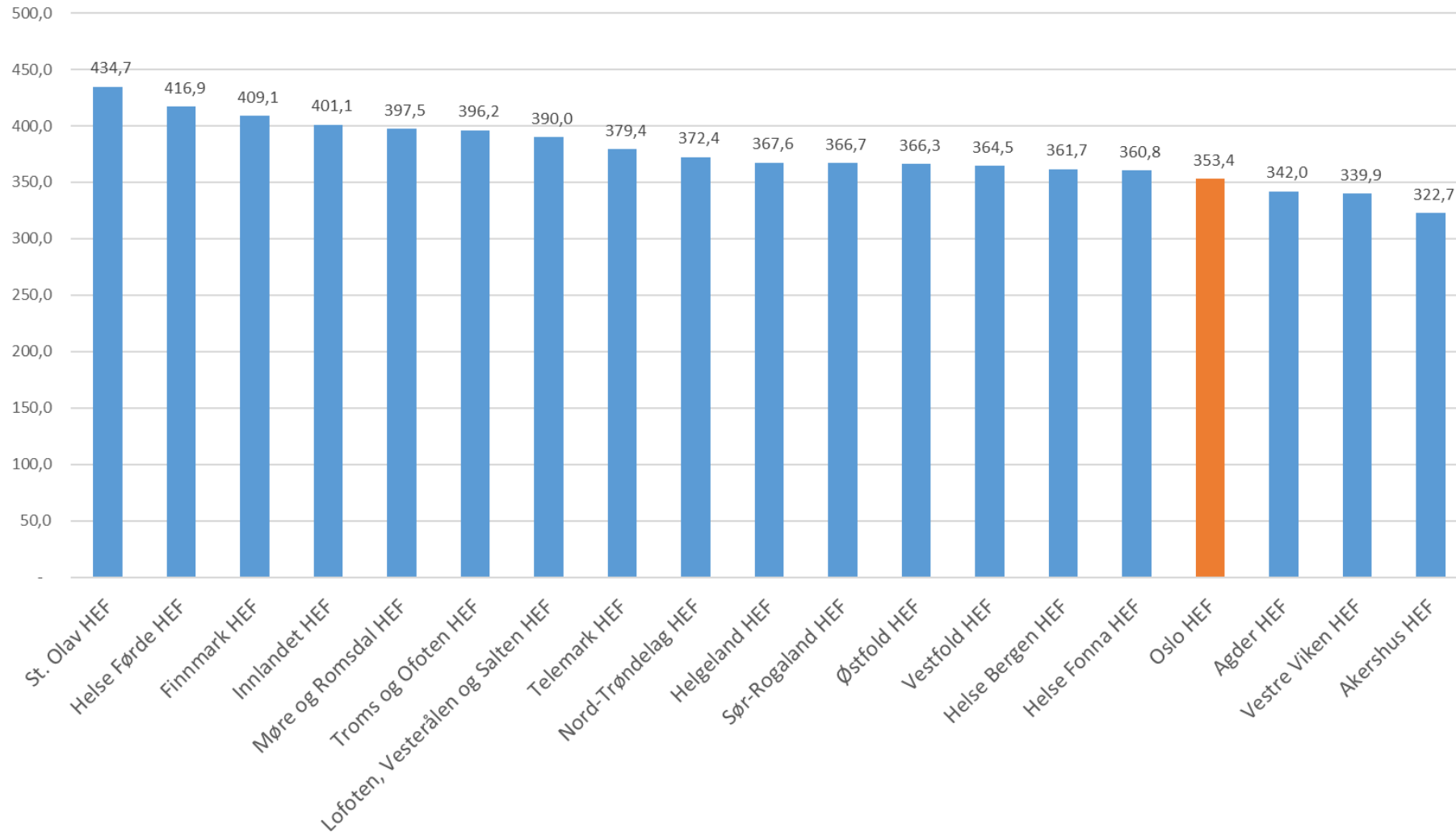
- Helsedirektoratet(samdata) har publisert Rapporter for alle 4 pasientgrupper
- Alle 4 regionene og helsedirektoratet samarbeider for å utvikle styringsdata basert på allerede utleverte data fra NPR og KPR
- Utfordringen ligger i å finne frem til nyttig måltall og løsninger for å distribuere dette

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <h3>Pasienter med flere kroniske sykdommer</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ta i bruk og videreutvikle eksisterende tjenester som brukerstyrte senger og akutteam til brukere med alvorlige og langvarige lidelser</li> <li>- Tilgang til tilpassede tjenester av god kvalitet</li> <li>- Individuelt tilpasset opplegg for de som har behov for det</li> <li>- Helsefelleskapene jobber systematisk med utarbeiding av gode forløp = pasient opplever helhetlig og sammenhengende tjeneste</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  <h3>Skrøpelige eldre</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bedre forebyggende behandling og/eller oppfølging = reduserte reinnleggelses</li> <li>- Et bedret samarbeid om forebygging av sykdomsforverring, tidlig innsats og bedre utskrivningsprosess</li> <li>- Så lenge helsehjelpen er forsvarlig, blir den gitt der hvor pasient er og unngå unødvendig forflytning</li> <li>- Eldre med psykisk sykdom bør tilbys utredning og behandling på lik linje med yngre voksne</li> </ul>                                                                                                                                                   |
|  <h3>Psykisk helse</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kortere ventetid</li> <li>- Den gyldne regel – høyere vekst i PH og TSB enn i somatikk</li> <li>- Klar ansvars- og oppgavefordeling mellom aktører internt i kommunen og i spesialisthelsetjenesten</li> <li>- ACT/FACT er integrert del både hos spesialisthelsetjenesten og kommuner</li> <li>- Tverrfaglige ambulante team implementeres der det er befolkningsmessig grunnlag (helseforetak og kommuner har det med i planlegging og utvikling)</li> <li>- Videreutvikle og bedre pakkeforløpene</li> <li>- Ta i bruk og videreutvikle eksisterende tjenester som brukerstyrte senger og akutteam til brukere med alvorlige og langvarige lidelser</li> <li>- Et helhetlig tilbud som dekker pasientens behov</li> <li>- Legge til rette for utvikling av digital oppfølging og behandling</li> <li>- Pasienterfaringer fanges opp systematisk og brukes aktivt i forbedringsarbeid</li> <li>- Særlig oppmerksomhet til barn og unge og brukere med alvorlige og sammensatte behov</li> <li>- Gjennomføre tiltak som styrker brukervedvirkning og øker kunnskapen om brukernes opplevelser</li> <li>- Raskere innføring av nye arbeidsformer og metoder</li> <li>- Redusert bruk av tvang og tvangsinleggelses</li> </ul> |  <h3>Barn og unge</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Barn og unge med familie skal leve så normalt som mulig</li> <li>-Forebygging gjennom tidlig innsats og behandling = mindre helsetap og bedre livskvalitet</li> <li>- God samhandling innad i HO-tjenestene og på tvers av nivåer og mellom aktører er særlig viktig</li> <li>- Et styrket samarbeid rundt barn og unge</li> <li>- Bedre psykiske helsetjenester for denne gruppen</li> <li>- Lett, tilgjengelig hjelp</li> <li>- Behov for utvikling av flere digitale og ambulante tilbud</li> </ul> <p>Barn og unge i psykiatri: Rask avklaring og styrket tverrfaglig tilbud</p> |

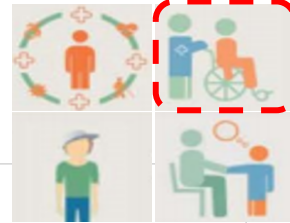


Per 1 000  
innbygger

Skrøpelige eldre per innbygger over 75 år  
Kilde KPR data - 2021

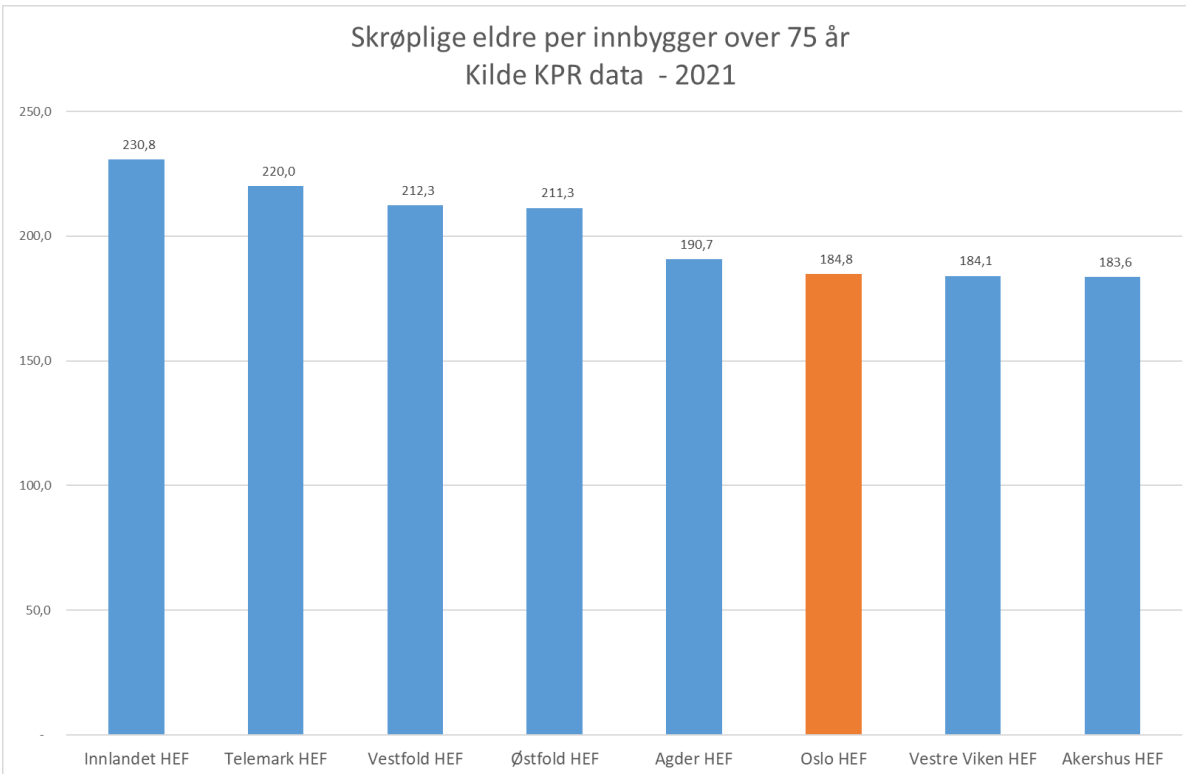


Oslo ligger noe under  
gj snitt med antall  
skrøpelige  
eldre per 1 000  
innbygger over 75 på  
et nasjonalt nivå



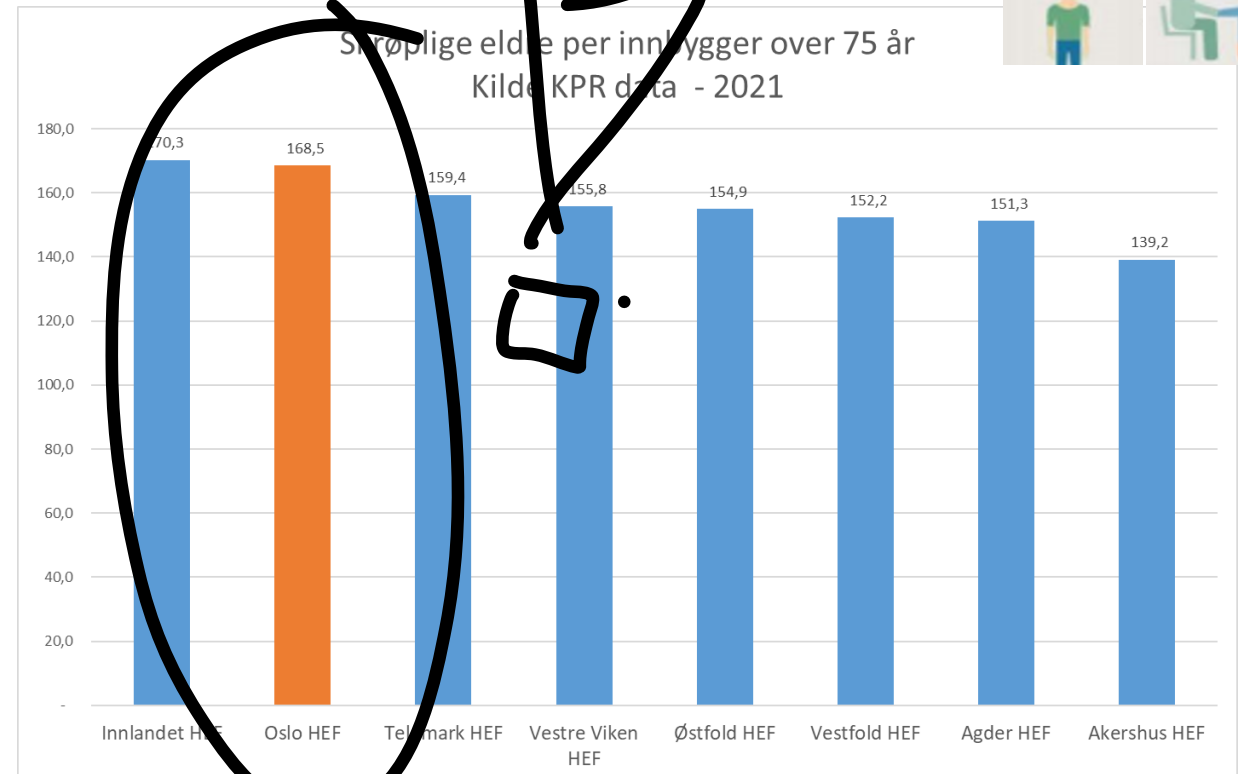
### Noe redusert og redusert dårligfunksjonsevne

Skrøplige eldre per innbygger over 75 år  
Kilde KPR data - 2021



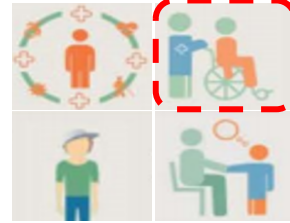
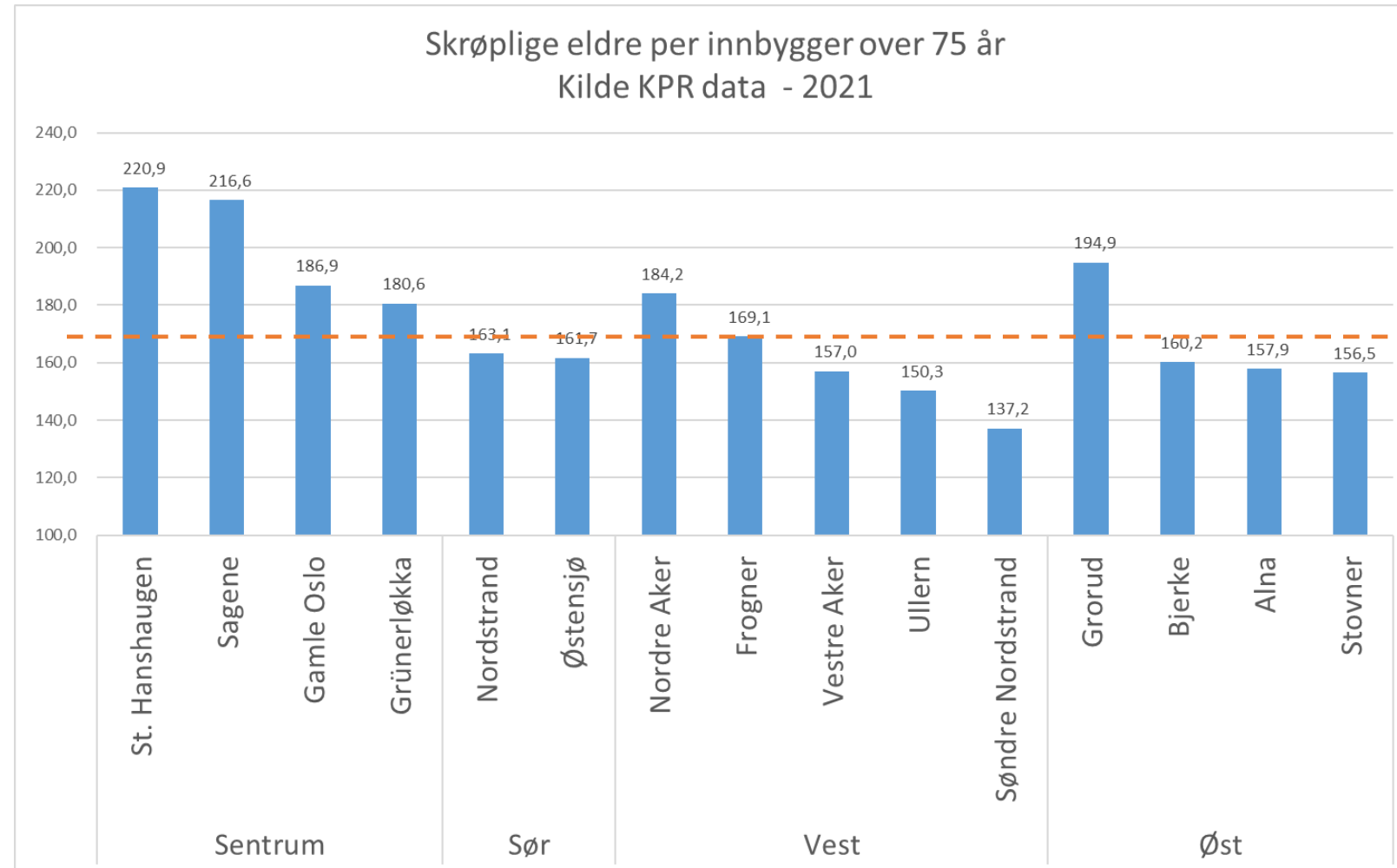
### Dårlig og svært dårligfunksjonsevne

Skrøplige eldre per innbygger over 75 år  
Kilde KPR data - 2021



Vesentlig høyere på de mest krevende  
av de skrøpelige eldre

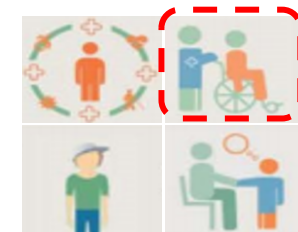
## Dårlig og svært dårligfunksjonsevne

Skrøplige eldre per innbygger over 75 år  
Kilde KPR data - 2021Store variasjoner  
mellom bydeler

Gj Oslo 168

## Hvilke tjenester får disse ca 11 500 (2011) skjøpelige eldre av tjenester i kommunen ?

| Tjenester (Vedtak 2021)                                   | Unike pasienter | Unike pasienter2 |
|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| Helsetjenester i hjemmet                                  | 8 028           | 69,48 %          |
| Praktisk bistand: daglige gjøremål                        | 4 720           | 40,85 %          |
| Langtidsopphold i institusjon                             | 3 883           | 33,60 %          |
| Dagaktivitetstilbud                                       | 1 769           | 15,31 %          |
| Tidsbegrenset opphold - utredning/behandling              | 1 684           | 14,57 %          |
| Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål | 1 350           | 11,68 %          |
| Tidsbegrenset opphold - habilitering/rehabilitering       | 1 113           | 9,63 %           |
| Tidsbegrenset opphold - annet                             | 717             | 6,21 %           |
| Matombringing                                             | 413             | 3,57 %           |
| Helsehjelp med tvang                                      | 235             | 2,03 %           |
| Avlastning - i institusjon                                | 185             | 1,60 %           |
| Praktisk bistand - opplæring - daglige gjøremål           | 178             | 1,54 %           |
| Støttekontakt                                             | 168             | 1,45 %           |
| Omsorgsstønad                                             | 122             | 1,06 %           |
| Trygghetsalarm                                            | 24              | 0,21 %           |
| Praktisk bistand: brukerstyrt personlig assistanse        | 22              | 0,19 %           |
| Avlastning - utenfor institusjon                          | 15              | 0,13 %           |
| Kommunal øyeblikkelig hjelp - døgnopphold                 | 3               | 0,03 %           |
| Dagopphold i institusjon                                  | 2               | 0,02 %           |
| Digitalt tilsyn                                           | 1               | 0,01 %           |
| Elektronisk medisineringsstøtte                           | 1               | 0,01 %           |
| <b>Totalsum</b>                                           | <b>11 555</b>   | <b>100,00 %</b>  |



Kan gjøre videre analyser og dypdykk i forhold til:

- Forløp og hva som har skjedd i forkant av langtidsopphold?
- Aldersprofil i ulike bydeler ?
- Bruk av spesialisthelsetjenester?

Basert på funn kan en lage faste rapporter på nyttige måltall

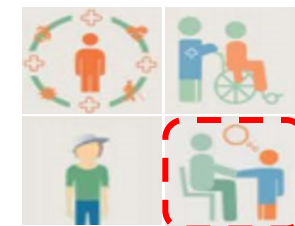
## **Del 1 - Styringsdata til helsefelleskapene**

- Over 20 år med helsereform – hvor står vi nå ?
- Utvikling av styringsdata for helsefelleskapene
- Pågående utviklingsarbeid med Oslo

## **Del 2 – smakebiter fra Oslo på det som er på vei....**

- 4 prioriterte pasientgrupper
  - Skrøpelige eldre
  - Barn og unge i psykisk helsevern(BUP)

## **Veien fremover**



# Avviste (fagområde BUP) - 2022

| 2022                                    | Avviste i %    | Nyhenviste  | Avviste    | Samlet      |
|-----------------------------------------|----------------|-------------|------------|-------------|
| <b>Akershus LO</b>                      | <b>5,64 %</b>  | <b>636</b>  | <b>38</b>  | <b>674</b>  |
| Grorud                                  | 11,59 %        | 183         | 24         | 207         |
| Stovner                                 | 3,45 %         | 168         | 6          | 174         |
| Alna                                    | 2,73 %         | 285         | 8          | 293         |
| <b>Diakonhjemmet Sykehus LO</b>         | <b>11,41 %</b> | <b>730</b>  | <b>94</b>  | <b>824</b>  |
| Frogner                                 | 13,60 %        | 216         | 34         | 250         |
| Vestre Aker                             | 12,12 %        | 290         | 40         | 330         |
| Ullern                                  | 8,20 %         | 224         | 20         | 244         |
| <b>Lovisenberg Diakonale Sykehus LO</b> | <b>15,94 %</b> | <b>464</b>  | <b>88</b>  | <b>552</b>  |
| St. Hanshaugen                          | 17,65 %        | 98          | 21         | 119         |
| Gamle Oslo                              | 16,16 %        | 192         | 37         | 229         |
| Grünerløkka                             | 14,71 %        | 174         | 30         | 204         |
| <b>Oslo universitetssykehus LO</b>      | <b>21,74 %</b> | <b>1447</b> | <b>402</b> | <b>1849</b> |
| Søndre Nordstrand                       | 33,56 %        | 196         | 99         | 295         |
| Nordstrand                              | 27,13 %        | 317         | 118        | 435         |
| Østensjø                                | 23,89 %        | 274         | 86         | 360         |
| Uoppgitt bydel Oslo                     | 16,67 %        | 15          | 3          | 18          |
| Sagene                                  | 15,30 %        | 155         | 28         | 183         |
| Bjerke                                  | 13,02 %        | 187         | 28         | 215         |
| Nordre Aker                             | 11,66 %        | 303         | 40         | 343         |
| <b>Totalsum</b>                         | <b>15,95 %</b> | <b>3277</b> | <b>622</b> | <b>3899</b> |

Store variasjoner  
mellom bydeler

| Utvikling Oslo Helsefelleskap (BUP) | Avviste i % | Nyhenviste | Avviste |
|-------------------------------------|-------------|------------|---------|
| 2019                                | 24,56 %     | 2356       | 767     |
| 2022                                | 15,95 %     | 3277       | 622     |
| Endring fra 2019                    |             | 39 %       | -19 %   |

Avviste er redusert fra 2019 nivå med ca 20%

Nyhenviste øker men nesten 40 % !  
Gir begge økt press på tjenesten .

# Utvikling utvalgte diagnose grupper fra 2018 til 2022

## Oslo Helsefelleskap – B&U under 18 år

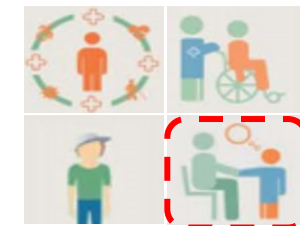
Sterkere vekst i Oslo  
enn i resten av Helse Sør-Øst

| Antall pasienter (døgn/dag/poliklinikk) ulike diagnosegrupper HSØ - pasienter 0-17 år |              |              |              |              |              |                   |                   |                   |                   |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| Diagnosegruppe BUP                                                                    | 2018         | 2019         | 2020         | 2021         | 2022         | Endring 2018-2019 | Endring 2019-2020 | Endring 2020-2021 | Endring 2021-2022 | Endring totalt |
| ADHD                                                                                  | 610          | 650          | 585          | 762          | 1 044        | 6,6 %             | -10,0 %           | 23,2 %            | 27,0 %            | 71,1 %         |
| Alvorlige psykiske lidels                                                             | 37           | 30           | 28           | 30           | 42           | -18,9 %           | -6,7 %            | 6,7 %             | 28,6 %            | 23,3 %         |
| Angst                                                                                 | 402          | 408          | 371          | 439          | 512          | 1,5 %             | -9,1 %            | 15,5 %            | 14,3 %            | 8,4 %          |
| Annet                                                                                 | 1 714        | 1 825        | 1 426        | 1 575        | 1 772        | 6,5 %             | -21,9 %           | 9,5 %             | 11,1 %            | -8,8 %         |
| Belastningslidelser                                                                   | 398          | 402          | 358          | 400          | 397          | 1,0 %             | -10,9 %           | 10,5 %            | -0,8 %            | 0,5 %          |
| Depresjon                                                                             | 290          | 287          | 262          | 326          | 339          | -1,0 %            | -8,7 %            | 19,6 %            | 3,8 %             | 11,0 %         |
| Spiseforstyrrelser                                                                    | 98           | 98           | 120          | 173          | 186          | 0,0 %             | 22,4 %            | 30,6 %            | 7,0 %             | 43,4 %         |
| Symptomdiagnoser                                                                      | 3 417        | 3 542        | 3 603        | 4 297        | 4 514        | 3,7 %             | 1,7 %             | 16,2 %            | 4,8 %             | 20,5 %         |
| <b>Totalsum</b>                                                                       | <b>6 966</b> | <b>7 242</b> | <b>6 753</b> | <b>8 002</b> | <b>8 806</b> | <b>4,0 %</b>      | <b>-6,8 %</b>     | <b>15,6 %</b>     | <b>9,1 %</b>      | <b>12,9 %</b>  |

## Øvrige helsefelleskap i Helse Sør-Øst

| Antall pasienter (døgn/dag/poliklinikk) ulike diagnosegrupper HSØ - pasienter 0-17 år |               |               |               |               |               |                   |                   |                   |                   |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| Diagnosegruppe BUP                                                                    | 2018          | 2019          | 2020          | 2021          | 2022          | Endring 2018-2019 | Endring 2019-2020 | Endring 2020-2021 | Endring 2021-2022 | Endring totalt |
| ADHD                                                                                  | 3 880         | 4 007         | 4 348         | 4 987         | 5 852         | 3,3 %             | 8,5 %             | 12,8 %            | 14,8 %            | 50,8 %         |
| Alvorlige psykiske lidelser                                                           | 135           | 150           | 129           | 143           | 137           | 11,1 %            | -14,0 %           | 9,8 %             | -4,4 %            | 3,0 %          |
| Angst                                                                                 | 1 520         | 1 696         | 1 657         | 1 972         | 2 119         | 11,6 %            | -2,3 %            | 16,0 %            | 6,9 %             | 22,9 %         |
| Annet                                                                                 | 5 929         | 5 934         | 5 470         | 5 813         | 6 153         | 0,1 %             | -7,8 %            | 5,9 %             | 5,5 %             | -2,0 %         |
| Belastningslidelser                                                                   | 2 005         | 2 176         | 2 116         | 2 339         | 2 284         | 8,5 %             | -2,8 %            | 9,5 %             | -2,4 %            | 14,3 %         |
| Depresjon                                                                             | 854           | 862           | 840           | 1 003         | 887           | 0,9 %             | -2,6 %            | 16,3 %            | -13,1 %           | 14,9 %         |
| Spiseforstyrrelser                                                                    | 462           | 485           | 629           | 846           | 825           | 5,0 %             | 29,7 %            | 25,7 %            | -2,5 %            | 45,4 %         |
| Symptomdiagnoser                                                                      | 13 286        | 13 746        | 13 885        | 16 666        | 17 009        | 3,5 %             | 1,0 %             | 16,7 %            | 2,0 %             | 20,3 %         |
| <b>Totalsum</b>                                                                       | <b>28 071</b> | <b>29 056</b> | <b>29 074</b> | <b>33 769</b> | <b>35 266</b> | <b>3,5 %</b>      | <b>0,1 %</b>      | <b>13,9 %</b>     | <b>4,2 %</b>      | <b>16,9 %</b>  |

## Oslo Helsefelleskap – utvikling ADHD diagnoser fra 2018 til 2022

Bydeler ADHD  
0 – 17 år

| Diagnosegruppe ADHD                     | Unike pasienter 2022 | Endring 18 til 22 i % |
|-----------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| <b>Akershus LO</b>                      | <b>178</b>           | <b>57,52 %</b>        |
| Alna                                    | 119                  | 67,61 %               |
| Grorud                                  | 25                   | 0,00 %                |
| Stovner                                 | 35                   | 105,88 %              |
| <b>Diakonhjemmet Sykehus LO</b>         | <b>194</b>           | <b>90,20 %</b>        |
| Frogner                                 | 43                   | 79,17 %               |
| Ullern                                  | 68                   | 100,00 %              |
| Vestre Aker                             | 84                   | 90,91 %               |
| <b>Lovisenberg Diakonale Sykehus LO</b> | <b>140</b>           | <b>53,85 %</b>        |
| Gamle Oslo                              | 58                   | 65,71 %               |
| Grünerløkka                             | 58                   | 114,81 %              |
| St. Hanshaugen                          | 24                   | -17,24 %              |
| <b>Oslo universitetssykehus LO</b>      | <b>543</b>           | <b>74,60 %</b>        |
| Bjerke                                  | 78                   | 81,40 %               |
| Nordre Aker                             | 120                  | 106,90 %              |
| Nordstrand                              | 125                  | 101,61 %              |
| Sagene                                  | 45                   | 87,50 %               |
| Søndre Nordstrand                       | 77                   | 60,42 %               |
| Uppgitt bydel Oslo                      | 1                    | 0,00 %                |
| Østensjø                                | 51                   | 34,67 %               |
| <b>Totalsum</b>                         | <b>1644</b>          | <b>71,15 %</b>        |

Bydeler ADHD  
18 – 25 år

Utviklingen er  
kraftigst for  
de over 17 år

| Diagnosegruppe ADHD                     | Unike pasienter 2022 | Endring 18 til 22 i % |
|-----------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| <b>Akershus LO</b>                      | <b>78</b>            | <b>143,75 %</b>       |
| Alna                                    | 27                   | 35,00 %               |
| Grorud                                  | 28                   | 366,67 %              |
| Stovner                                 | 23                   | 283,33 %              |
| <b>Diakonhjemmet Sykehus LO</b>         | <b>81</b>            | <b>80,00 %</b>        |
| Frogner                                 | 44                   | 62,96 %               |
| Ullern                                  | 12                   | 71,43 %               |
| Vestre Aker                             | 25                   | 127,27 %              |
| <b>Lovisenberg Diakonale Sykehus LO</b> | <b>203</b>           | <b>212,31 %</b>       |
| Gamle Oslo                              | 59                   | 321,43 %              |
| Grünerløkka                             | 73                   | 151,72 %              |
| St. Hanshaugen                          | 74                   | 221,74 %              |
| <b>Oslo universitetssykehus LO</b>      | <b>198</b>           | <b>102,04 %</b>       |
| Bjerke                                  | 22                   | 83,33 %               |
| Nordre Aker                             | 40                   | 122,22 %              |
| Nordstrand                              | 33                   | 43,48 %               |
| Sagene                                  | 36                   | 414,29 %              |
| Søndre Nordstrand                       | 31                   | 106,67 %              |
| Østensjø                                | 38                   | 58,33 %               |
| <b>Totalsum</b>                         | <b>546</b>           | <b>135,34 %</b>       |

## **Del 1 - Styringsdata til helsefelleskapene**

- Over 20 år med helsereform – hvor står vi nå ?
- Utvikling av styringsdata for helsefelleskapene
- Pågående utviklingsarbeid med Oslo

## **Del 2 – smakebiter fra Oslo på det som er på vei....**

- 4 prioriterte pasientgrupper
  - Skrøpelige eldre
  - Barn og unge i psykisk helsevern(BUP)

**Veien fremover**