

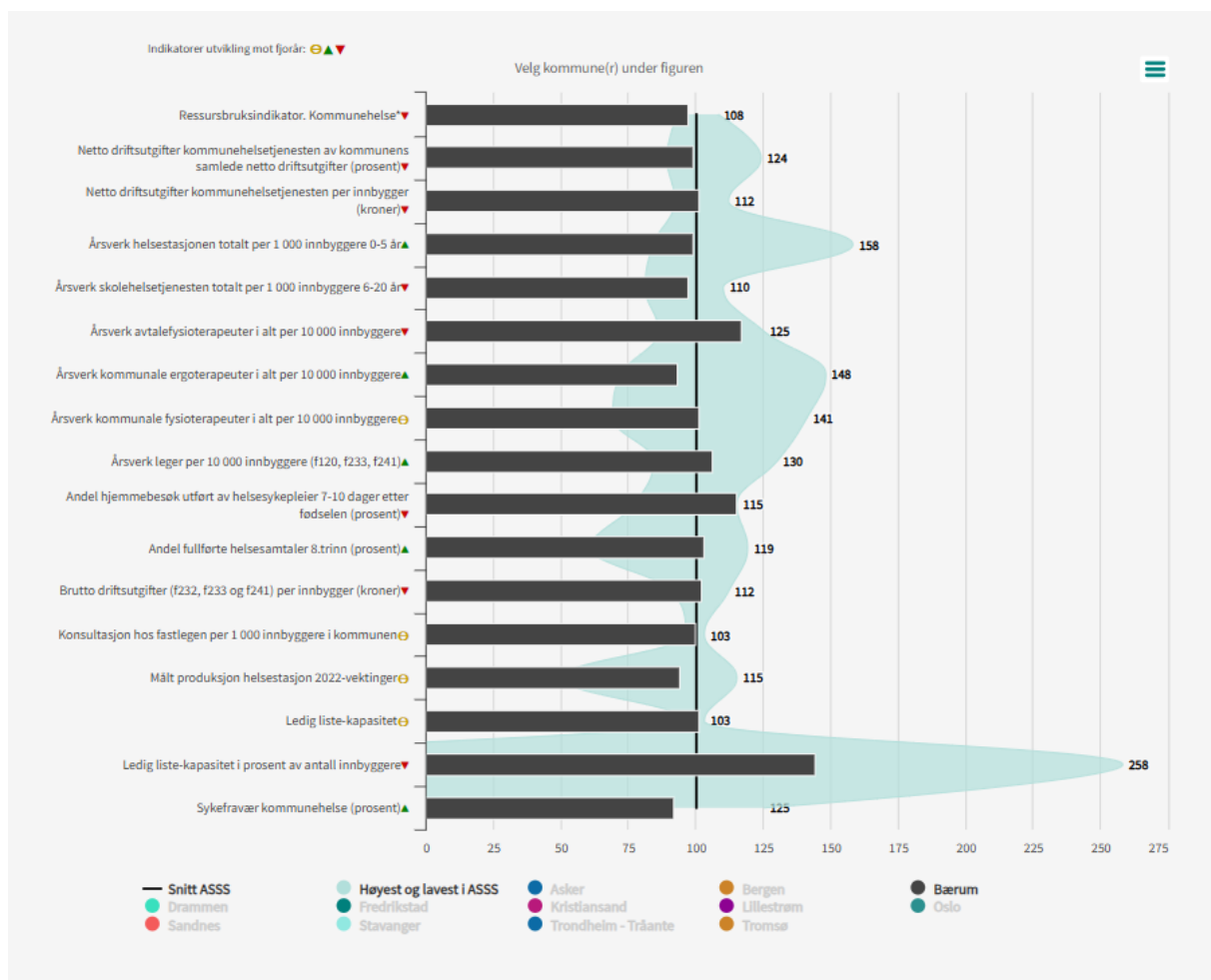
Kommunehelse

Dette området omfatter flere kommunale tjenester og Kostra funksjoner: Forebygging, helsestasjons- og skolehelsetjeneste, psykisk helse barn, unge med familie, annet forebyggende helsearbeid, diagnose, behandling og rehabilitering.

Bærum kommune videreførte den nedadgående trenden fra tidligere år og ligger omtrent på gjennomsnittet for ASSS kommunene når det gjelder ressursbruken for kommunehelse.

Tjenesteprofil for kommunehelse

Tjenesteprofil for Kommunehelse. ASSS-snitt =100



Kilde: asss.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. Oppstilling av indikatorer med tilhørende verdier gjøres i tabellen under.

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. Det henvises til SSB for forklaring på Kostra-gruppe 12 og 13. ASSS kommunene er beskrevet under [ASSS.no](http://asss.no).

Nøkkeltall for kommunehelse

Indikatorene i tjenesteprofilen for Kommunehelse:

Indikator	Bærum			Snitt ASSS	Høyest ASSS	Lavest ASSS
	2022	2023	2024	2024	2024	2024
Prioritering						
KHT Ressursbruksindikator. Kommunehelse*	1,016	0,998	0,972	1,000	1,083	0,926
KHT Netto driftsutgifter kommunehelsetjenesten av kommunens samlede netto driftsutgifter (prosent)	5,9	5,6	5,3	5,3	6,6	4,8
KHT Netto driftsutgifter kommunehelsetjenesten per innbygger (kroner)	4409	4378	4260	4230	4731	3912
Dekningsgrader						
KHT Årsverk helsestasjonen totalt per 1 000 innbyggere 0-5 år	3,8	3,8	3,9	3,9	6,2	3,3
KHT Årsverk skolehelsetjenesten totalt per 1 000 innbyggere 6-20 år	2,06	2,16	2,04	2,11	2,33	1,71
KHT Årsverk avtalefysioterapeuter i alt per 10 000 innbyggere	5,4	5,4	5,3	4,5	5,6	3,9
KHT Årsverk kommunale ergoterapeuter i alt per 10 000 innbyggere	2,7	2,8	2,8	3,0	4,5	2,2
KHT Årsverk kommunale fysioterapeuter i alt per 10 000 innbyggere	4,0	4,5	4,5	4,4	6,3	3,1
KHT Årsverk leger per 10 000 innbyggere (f120, f233, f241)	9,55	9,92	10,12	9,55	12,40	8,03
KHT Andel hjemmebesøk utført av helsesykepleier 7-10 dager etter fødselen (prosent)	101,2	101,6	100,1	86,9	100,1	66,6
KHT Andel fullførte helsesamtaler 8.trinn (prosent)	-	-	98,4	95,8	114	58,4
Produktivitet og enhetskostnader						
KHT Brutto driftsutgifter (f232, f233 og f241) per innbygger (kroner)	5015	5244	5237	5126	5744	4685
KHT Konsultasjon hos fastlegen per 1 000 innbyggere i kommunen	744	740	749	746	771	714
KHT Målt produksjon helsestasjon 2022-vektinger	34,94	34,90	35,37	37,49	42,97	18,60
Utfyllende indikatorer/kvalitet						
KHT Ledig liste-kapasitet	101,8	101,7	102,3	101,7	104,2	97,8
KHT Ledig liste-kapasitet i prosent av antall innbyggere	1,84	1,84	2,46	1,70	4,39	-1,85

Indikator	Bærum			Snitt ASSS	Høyest ASSS	Lavest ASSS
	2022	2023	2024	2024	2024	2024
KHT Sykefravær kommunehelse (prosent)	5,76	5,74	7,27	7,88	9,89	5,02

Om kommunehelse i Bærum

Ressursbruk

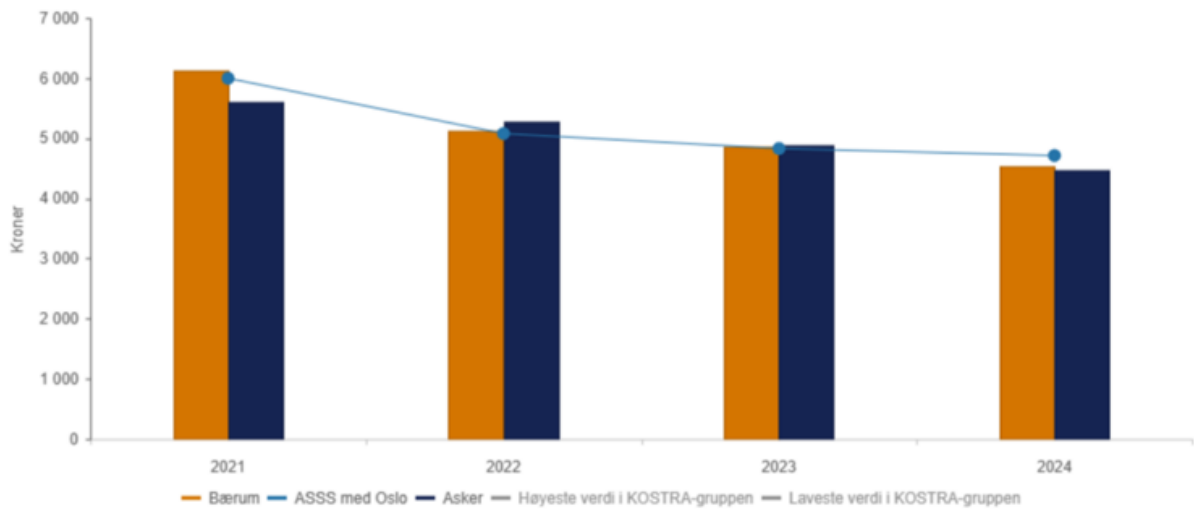
Bærum kommune lå i 2024 omtrent på gjennomsnittet for ASSS kommunene når det gjelder ressursbruken for kommunehelse.

Prioritering og behov

Netto driftsutgifter pr. innbygger til Kommunehelse (B)

*) Tallene er inflasjonsjustert med endelig deflator (TBU).

***) Graf er justert med utgiftsbehov

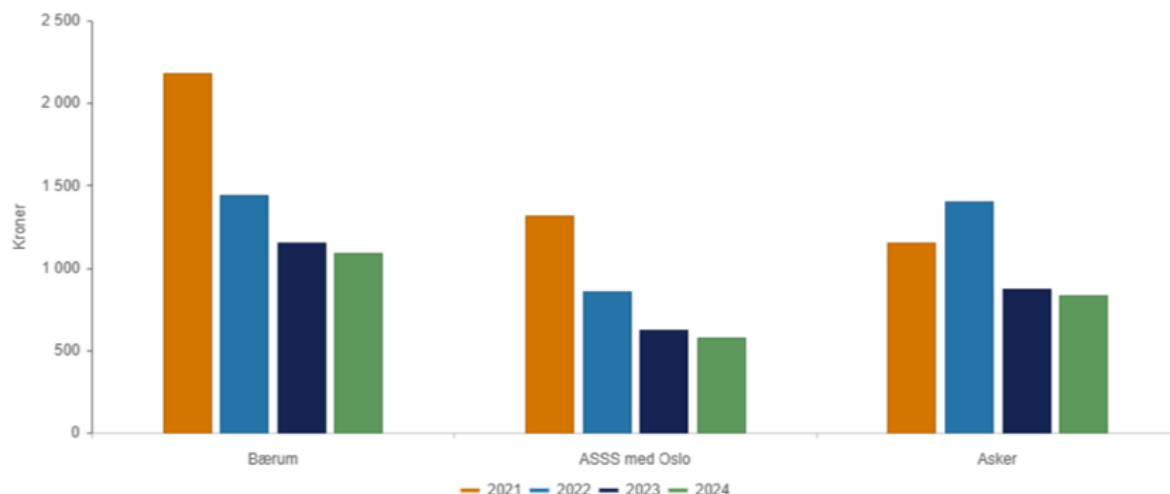


Netto driftsutgifter pr. innbygger til Kommunehelse (B)	2021	2022	2023	2024
Bærum	6 128	5 127	4 855	4 537
ASSS med Oslo	5 997	5 078	4 829	4 713
Asker	5 597	5 270	4 888	4 467

Figuren viser utviklingen i netto driftsutgifter pr innbygger til Kommunehelse i årene 2021-2024 for Bærum, sammenlignet med Asker og ASSS-gjennomsnittet. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum kommune fortsetter den nedadgående trenden etter koronapandemien i årene 2020 og 2021, og ligger noe under gjennomsnittet for ASSS kommunene.

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



Netto driftsutgifter per innbygger (233) annet forebyggende helsearbeid (B)	2021	2022	2023	2024
Bærum	2 178	1 444	1 150	1 089
ASSS med Oslo	1 318	853	620	575
Asker	1 153	1 401	874	833

Figuren viser utviklingen i Netto driftsutgifter per innbygger (233) annet forebyggende helsearbeid (B) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og gjennomsnittet for ASSS med Oslo. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

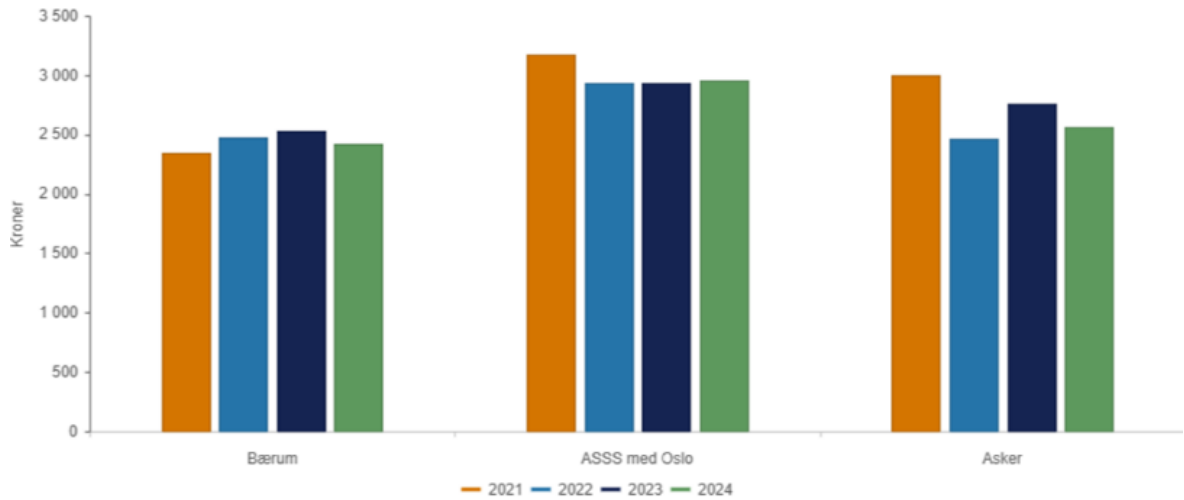
Annet forebyggende helsearbeid omfatter blant annet det samfunnsmedisinske arbeidet. Det omfatter også psykisk helsetjeneste for barn og unge, barnekoordinatorer SLT (Samordning av Lokale rus- og kriminalitetsforebyggende Tiltak), ergo- og fysioterapi.

Bærum har hatt noe reduksjon fra 2023, men ligger fortsatt over snittet, og dette kan knyttes til føringspraksis mellom 233 og 241. Dette vanskeliggjør sammenligningen mellom kommunene. Merk at 2021-tallene er preget av covid-19.

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

*) Tallene er inflasjonsjustert med endelig deflator (TBU).

**) Graf er justert med utgiftsbehov



Netto driftsutgifter per innbygger (241) diagnose behandling re-/habilitering (B)	2021	2022	2023	2024
Bærum	2 346	2 480	2 526	2 420
ASSS med Oslo	3 171	2 931	2 929	2 959
Asker	2 996	2 469	2 761	2 567

Figuren viser utviklingen i Netto driftsutgifter per innbygger (241) diagnose behandling re-/habilitering (B) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og gjennomsnittet for ASSS med Oslo. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

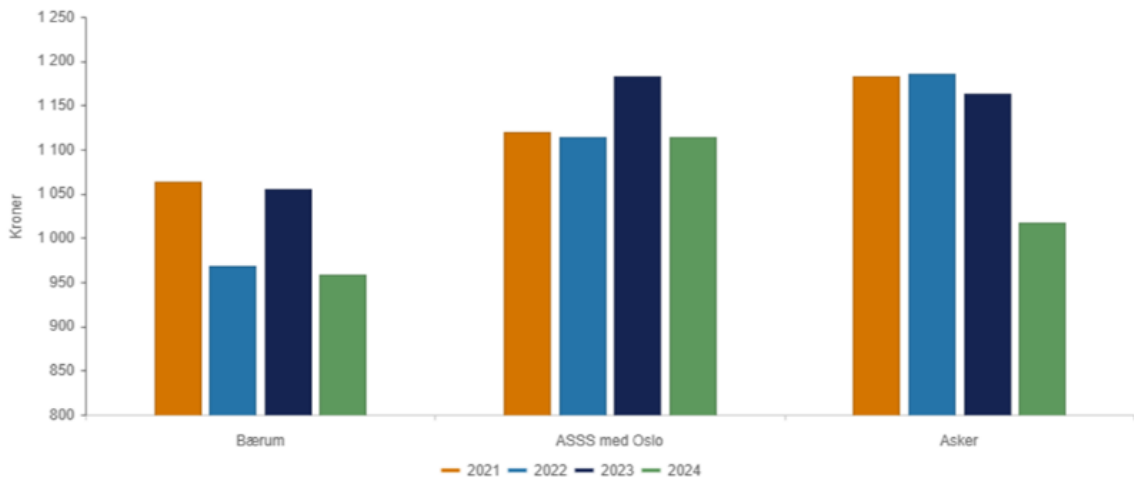
Dette formålet omfatter basistilskudd til fastleger, det kommunale legekantoret, legevakt, fengselshelse-tjenesten, turnusleger, fysioterapi, ergoterapi, samt formidling av hjelpemidler.

Bærum har hatt noe nedgang fra 2023, og ligger fremdeles under ASSS-snittet, og dette kan knyttes til føringspraksis mellom 233 og 241. Dette vanskeliggjør sammenligningen mellom kommunene.

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

*) Tallene er inflasjonsjustert med endelig deflator (TBU).

**) Graf er justert med utgiftsbehov



Netto driftsutgifter per innbygger (232) forebygg. Helsestasjons- og skolehelsetjeneste (B)	2021	2022	2023	2024
Bærum	1 063	969	1 055	959
ASSS med Oslo	1 120	1 114	1 182	1 114
Asker	1 182	1 186	1 163	1 018

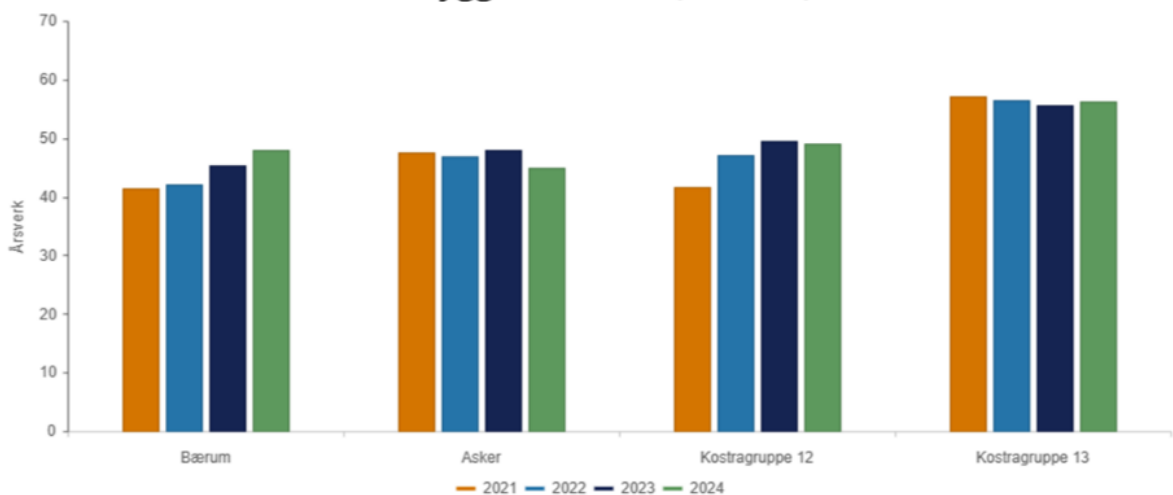
Figuren viser utviklingen i Netto driftsutgifter per innbygger (232) forebyggende helsestasjons- og skolehelsetjeneste (B) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og gjennomsnittet for ASSS med Oslo. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Formål 232 omfatter jordmortjeneste, helsestasjon 0-5 år, helsestasjon for ungdom og skolehelsetjeneste.

Bærum har hatt noe reduksjon fra 2023 og fortsatt ligger under ASSS gjennomsnittet.

Dekningsgrader

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

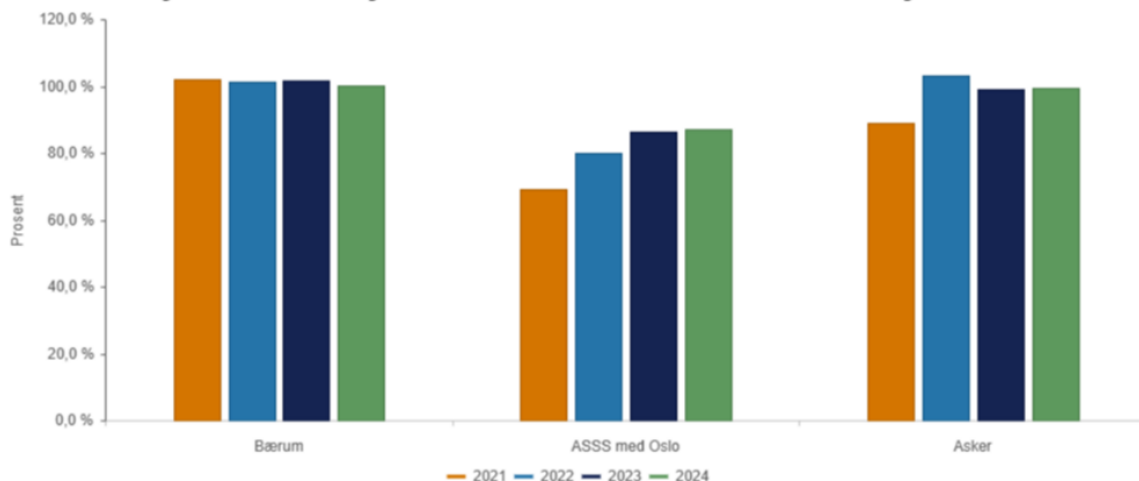


Avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere 0-20 år (årsverk)	2021	2022	2023	2024
Bærum	41,5	42,0	45,4	48,0
Asker	47,5	46,9	48,0	44,9
Kostragruppe 12	41,7	47,2	49,4	49,1
Kostragruppe 13	57,1	56,4	55,6	56,2

Figuren viser utviklingen i Avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere 0-20 år (årsverk) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og Kostragruppene 12 og 13. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum kommune ligger noe under gjennomsnittet, men viser samtidig en økning i antall årsverk gjennom perioden som har sammenheng med en styrking gjennom tilskuddsmidler.

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

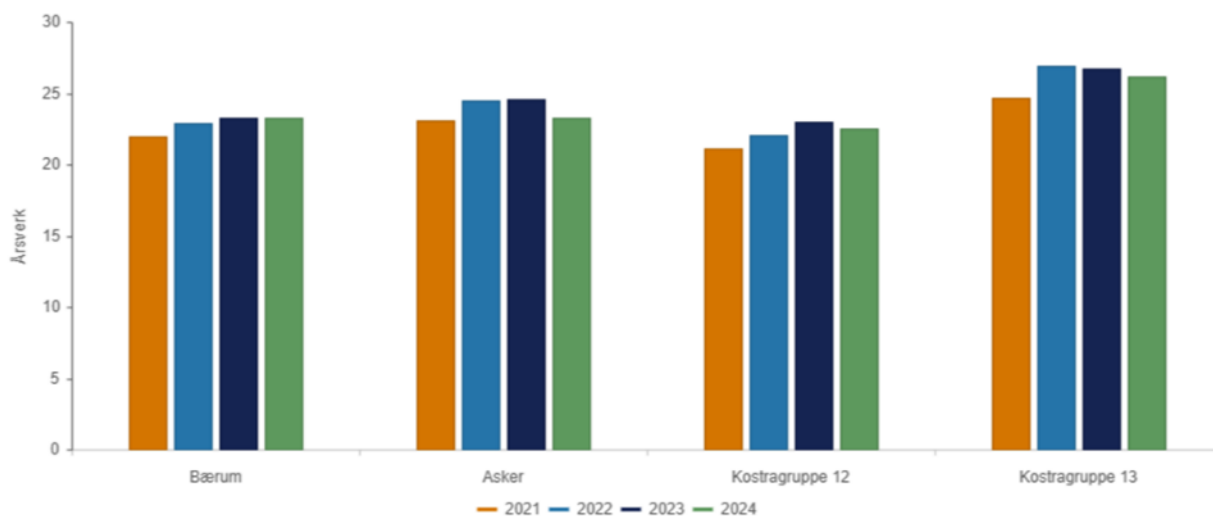


Andel nyfødte med hjemmebesøk innen to uker etter hjemkomst (B)	2021	2022	2023	2024
Bærum	102,2 %	101,2 %	101,6 %	100,1 %
ASSS med Oslo	69,0 %	79,9 %	86,2 %	86,9 %
Asker	88,9 %	103,1 %	98,9 %	99,3 %

Figuren viser utviklingen i Andel nyfødte med hjemmebesøk innen to uker etter hjemkomst (B) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og gjennomsnittet for ASSS med Oslo. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum ligger stabilt, og ligger fremdeles over ASSS gjennomsnittet. Den særskilte satsningen viser resultater.

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

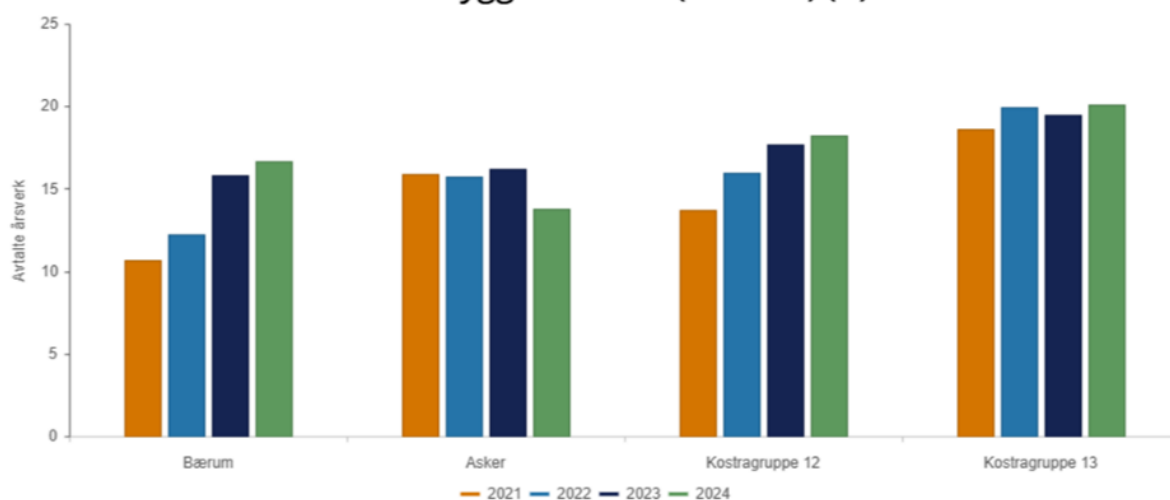


Helsesøster avt. årsv. i helsest.- og skolehelsetj. per 10 000 innbyggere 0-20 år (årsv.)	2021	2022	2023	2024
Bærum	22,0	22,9	23,3	23,3
Asker	23,1	24,5	24,6	23,3
Kostragruppe 12	21,1	22,1	23,0	22,5
Kostragruppe 13	24,7	26,9	26,7	26,2

Figuren viser utviklingen i Helsesøster avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere 0-20 år (årsverk) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og Kostragruppene 12 og 13. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum ligger på sammen nivå som 2023 og noe over gjennomsnittet.

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

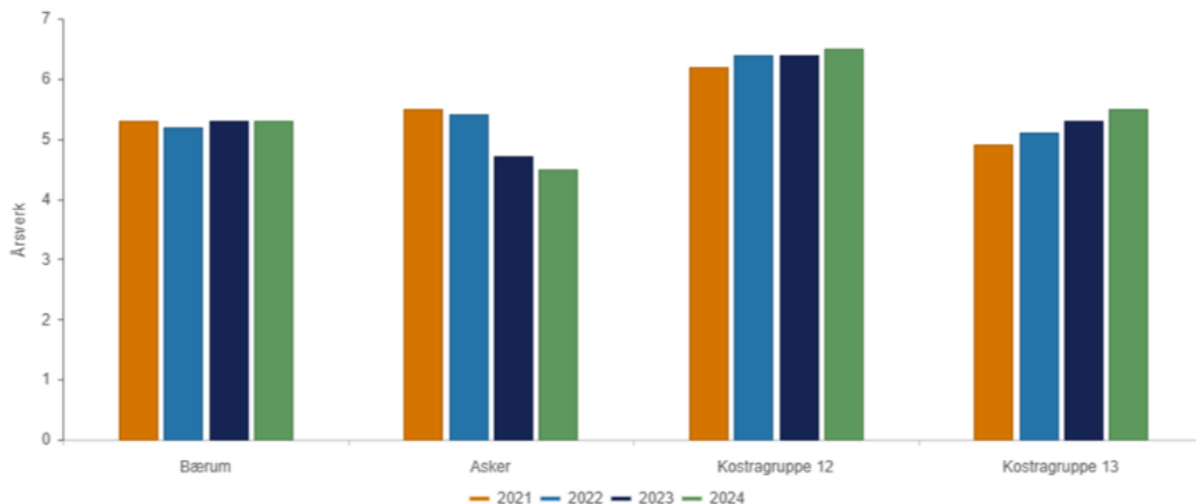


Jordmor avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10.000 innbyggere 0-5 år (årsverk) (B)	2021	2022	2023	2024
Bærum	10,7	12,2	15,8	16,7
Asker	15,9	15,7	16,2	13,8
Kostragruppe 12	13,7	16,0	17,7	18,2
Kostragruppe 13	18,6	19,9	19,5	20,1

Figuren viser utviklingen i Jordmor avtalte årsverk i helsestasjons- og skolehelsetjenesten per 10 000 innbyggere 0-5 år (årsverk) (B) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og Kostragruppene 12 og 13. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum har videreført styrkingen i 2023 med noe vekst i 2024.

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

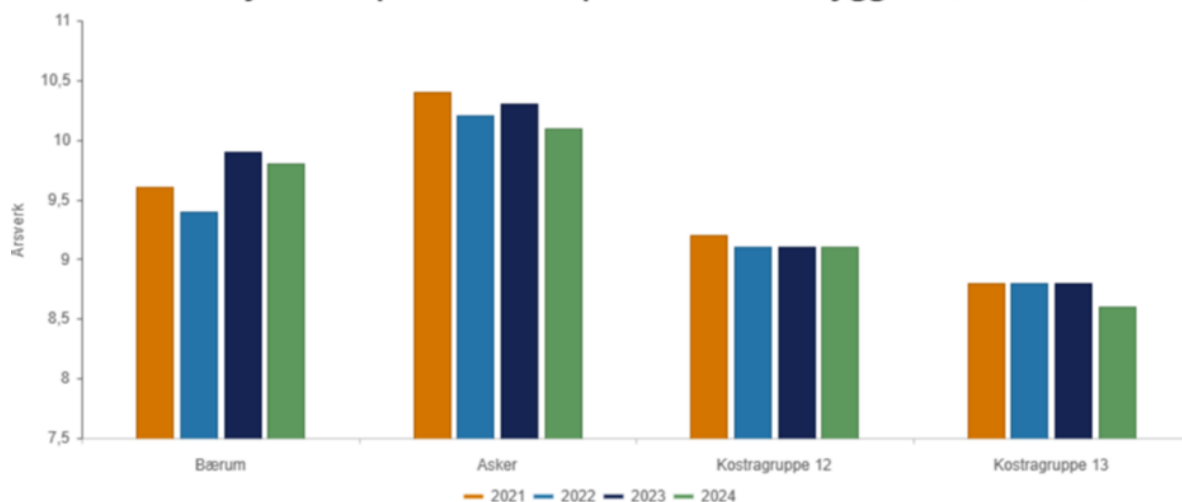


Ergoterapeutårsverk per 10 000 innbyggere (kommunehelse+omsorg) (årsverk)	2021	2022	2023	2024
Bærum	5,3	5,2	5,3	5,3
Asker	5,5	5,4	4,7	4,5
Kostragruppe 12	6,2	6,4	6,4	6,5
Kostragruppe 13	4,9	5,1	5,3	5,5

Figuren viser utviklingen i Ergoterapeutårsverk per 10 000 innbyggere (kommunehelse+omsorg) (årsverk) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og Kostragruppene 12 og 13. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum kommune ligger på samme nivå som 2023, og ligger noe under gjennomsnittet. Dette kan knyttes til føringspraksis, og dette vanskeliggjør sammenligningen mellom kommunene. En del ergo-fysioterapeuter som jobber på korttids-institusjoner er ført på formål 253 (Helse- og omsorgstjenester på hjem/sykehjem), og da får vi dem ikke med i denne statistikken.

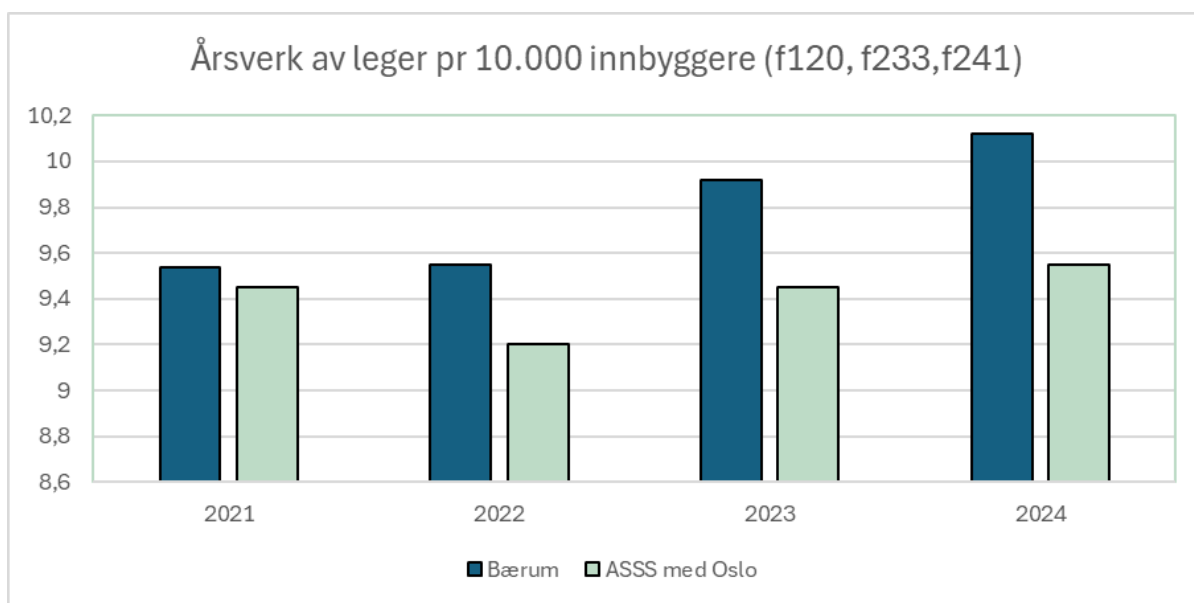
Avtalte fysioterapeutårsverk per 10 000 innbyggere (årsverk)



Avtalte fysioterapeutårsverk per 10.000 innbyggere (årsverk)	2021	2022	2023	2024
Bærum	9,6	9,4	9,9	9,8
Asker	10,4	10,2	10,3	10,1
Kostragruppe 12	9,2	9,1	9,1	9,1
Kostragruppe 13	8,8	8,8	8,8	8,6

Figuren viser utviklingen i Avtalte fysioterapeutårsverk per 10 000 innbyggere (årsverk) for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og Kostragruppene 12 og 13. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov. Grafen viser både private med avtale og kommunale fysioterapiressurser.

Bærum ligger på samme nivå som 2023, og ligger noe over gjennomsnittet.

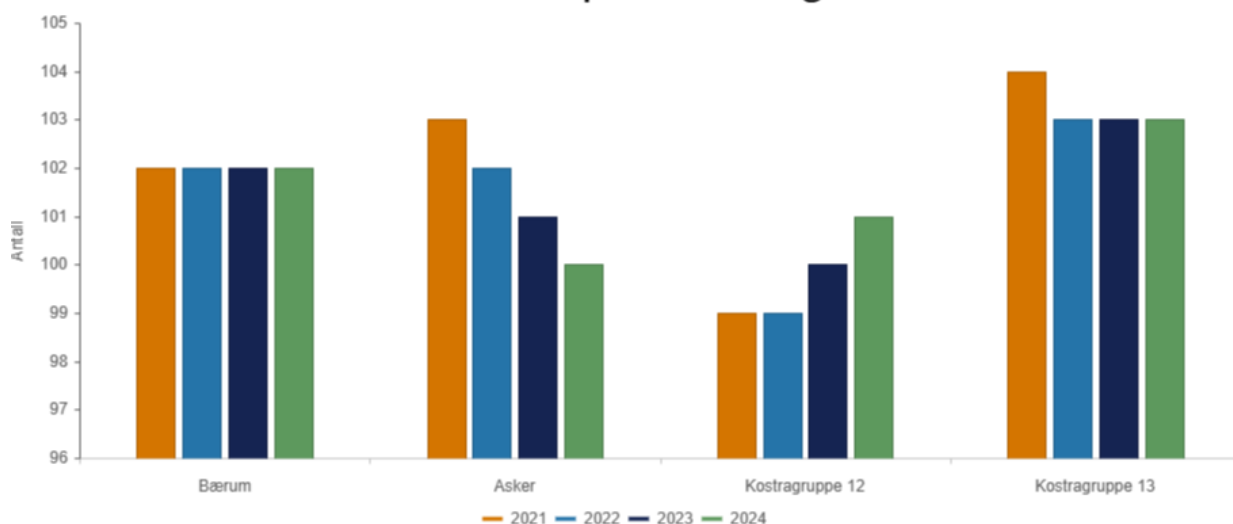


	2021	2022	2023	2024
Bærum	9,5	9,6	9,9	10,1
ASSS med Oslo	9,5	9,2	9,5	9,6

Figuren viser utviklingen i Årsverk av leger per 10 000 innbyggere for funksjon 120 felles administrative tjenester, 233 annet forebyggende helsearbeid og 241 diagnose, behandling og re/habilitering for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med gjennomsnittet for ASSS med Oslo. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum ligger omtrent på samme nivå som for 2023, med en svak økning, og ligger fortsatt over gjennomsnittet. Det er noe økning både i antall fastleger og kommunalt ansatte leger. Økningen har blant annet sammenheng med anmodning om økt LIS1-legeårsverk.

Reservekapasitet fastlege



Reservekapasitet fastlege	2021	2022	2023	2024
Bærum	102,0	102,0	102,0	102,0
Asker	103,0	102,0	101,0	100,0
Kostragruppe 12	99,0	99,0	100,0	101,0
Kostragruppe 13	104,0	103,0	103,0	103,0

Figuren viser utviklingen i Reservekapasitet fastlege for perioden 2021-2024, samt en sammenligning med Asker og Kostra-gruppene 12 og 13. Tallene er justert for inflasjon og utgiftsbehov.

Bærum ligger jevnt gjennom perioden og svakt over gjennomsnittet.

For legevaktene er det en utfordring at kommunene drifter og rapporterer ulikt, men det jobbes med bedre nøkkeltall nasjonalt.

Produktivitet/enhetskostnader

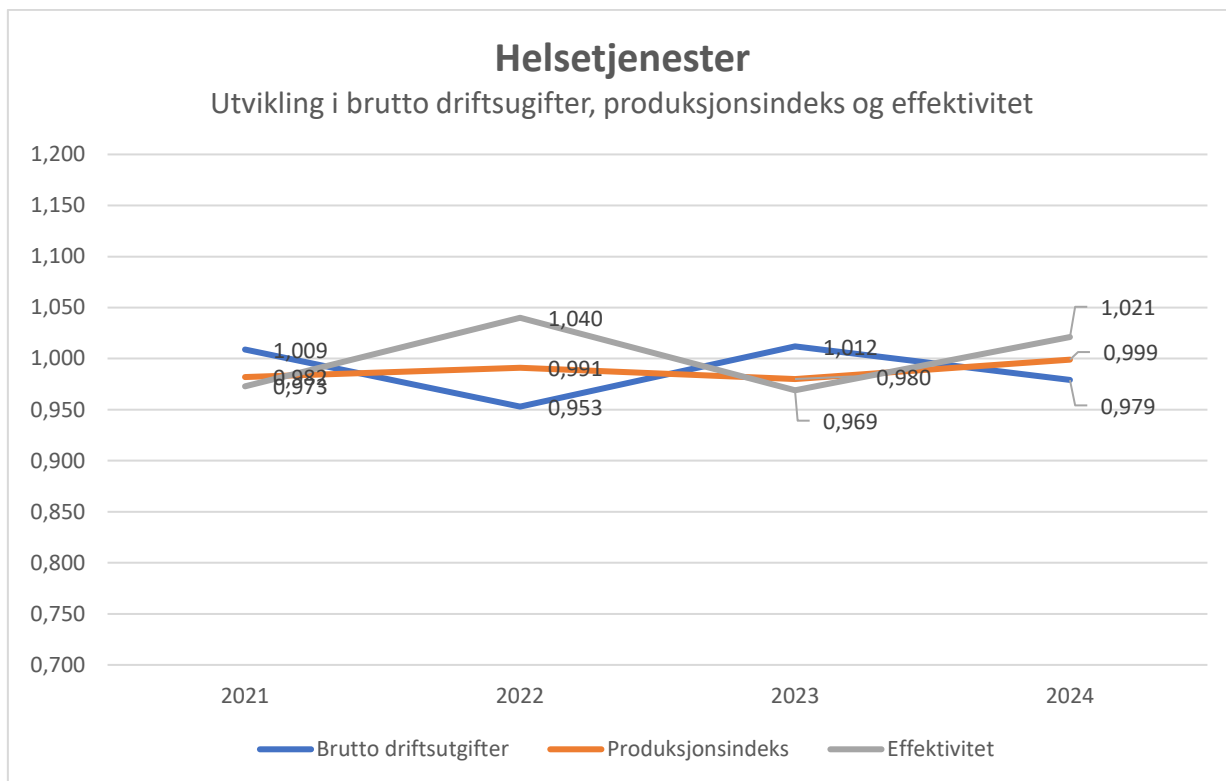
Bærum ligger jevnt med fjoråret, og noe over snittet for ASSS kommunene.

Sykefravær

Sykefravær for kommunehelse i Bærum kommune økte fra 2023 til 2024, men ligger noe lavere enn snitt for ASSS-kommunene.

Ressursbruk, produksjon og effektivitet, utvikling – kommunehelse

Figuren under viser hvordan tjenesteområdets brutto driftsutgifter, produksjonsindeks og effektivitet har utviklet seg over tid, sett i forhold til ASSS-snittet. Når vi sammenholder forskjellene i produksjon med forskjellene i brutto driftsutgifter får vi et uttrykk for relativ effektivitet.



Figuren avdekker at brutto driftsutgifter i Bærum for 2024, var 0,21 prosent lavere enn ASSS-snittet, noe som tilsvarer en nedgang med 3,3 prosentpoeng fra 2023 til 2024. Samtidig økte Bærum den relative produksjonen med 2 prosentpoeng fra året før, og leverte i 2024 en produksjon omtrent på ASSS-snittet.

Når vi sammenholder forskjellene i produksjon med forskjellene i brutto driftsutgifter får vi et uttrykk for relativ effektivitet, og for 2024 endte denne effektiviteten i Bærum 2,1 prosent over ASSS-snittet og er en økning fra foregående år.