

Pleie og omsorg

Programområdet PLO omfatter hjemmebaserte tjenester, bolig og institusjonstilbud til eldre, mennesker med funksjonsvariasjoner, og innbyggere med psykisk helse og rusutfordringer. Tjenestene gis fra flere direktørområder. Det arbeides kontinuerlig, både lokalt og nasjonalt, med utbedringer av datakvaliteten i Pleie og omsorgstjenesten.

Området Pleie og omsorg omfatter følgende KOSTRA-tjenestefunksjoner:

- 234 Aktiviserings- og servicetjenester til eldre og personer med funksjonsnedsettelse mv
- 253 Helse- og omsorgstjenester i institusjon
- 256 Øyeblikkelig hjelp døgntilbud
- 257 Hjemmetjenester – personellbase knyttet til bofellesskap/samløst lokaliserte boliger
- 258 Hjemmetjenester – ambulerende virksomhet
- 261 Institusjonslokaler

TJENESTEPROFIL FOR TJENESTEOMRÅDET

ASSS har splittet tjenesteprofilen til Pleie og omsorg i fire deler;

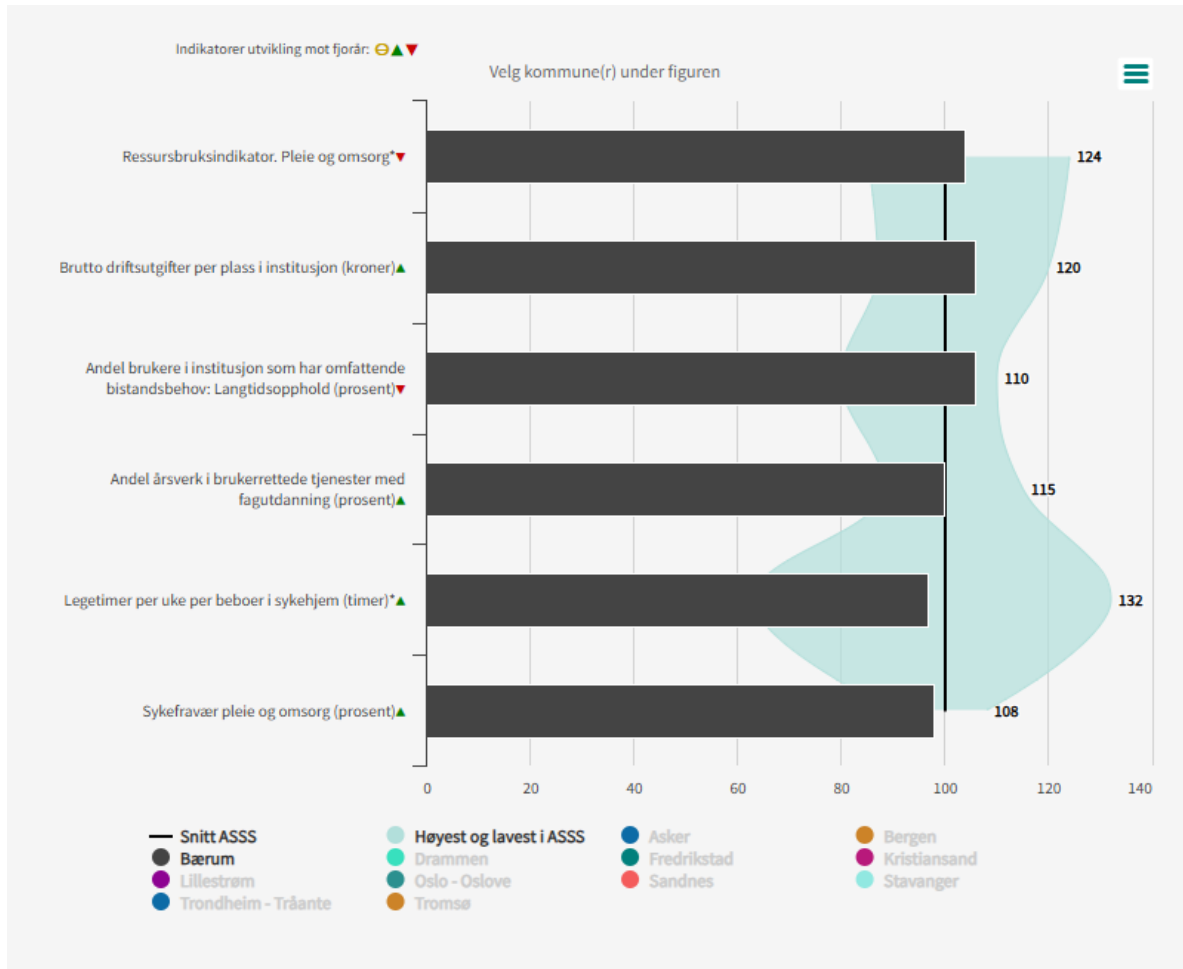
- en for utvalgte indikatorer på tvers av **alle aldersgrupper**
- en for innbyggere **under 67 år**
- en for innbyggere **over 67 år**
- en for tjenester til utviklingshemmede (TTU).

Fordelingen av kostnadene for hjemmetjenester mellom tjenesteprofilene er basert på antall tildelte timer per uke i de to aldersgruppene.

I forbindelse med arbeidet i ASSS-nettverket, bruker KS tall fra Individbasert pleie- og omsorgsstatistikk (IPLOS) for å beregne flere av nøkkeltallene i tjenesteprofilen til PLO. Noe av dette bestilles fra SSB, og kan ikke hentes direkte fra KOSTRA. For tjenester til utviklingshemmede innhenter KS data fra kommunene i en separat prosess.

Tjenesteprofil for pleie og omsorg – Alle aldersgrupper

Tjenesteprofil for pleie og omsorg alle aldersgrupper. ASSS-snitt =100



Kilde: asss.no

Indikator	Bærum			Snitt ASSS	Høyest ASSS	Lavest ASSS
	2023	2024	2025	2025	2025	2025
Prioritering og behov						
PLO Ressursbruksindikator. Pleie og omsorg*	1,090	1,077	1,042	1,000	1,245	0,849
Produktivitet og enhetskostnader						
PLO Brutto driftsutgifter per plass i institusjon (kroner)	1 510 094	1 552 885	1 863 163	1 758 919	2 108 110	1 536 191
Utfyllende indikatorer/kvalitet						
PLO Andel brukere i institusjon som har omfattende bistandsbehov: Langtidsopphold (prosent)	92,8	93,0	92,0	87,2	95,9	70,0
PLO Andel årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning (prosent)	69,5	69,1	69,9	70,0	80,1	61,2
PLO Legetimer per uke per beboer i sykehjem (timer)*	0,73	0,67	0,75	0,77	1,02	0,49
PLO Sykefravær pleie og omsorg (prosent)	8,34	8,60	8,74	8,95	9,65	8,04

Kilde: *asss.no*

Kommentarer til indikatorene i tjenesteprofilen – Alle aldersgrupper

Disse nøkkeltallene gjelder for brukere både under og over 67 år, og disse kommenteres derfor innledningsvis.

Ressursbruksindikator

Ressursbruksindikatoren viser kommunens ressursbruk i forhold til utgiftsbehov. Beregnet utgiftsbehov er basert på kostnadsnøkkel i inntektssystemet for kommunene. For Bærum viser ressursbruksindikatoren at kommunen brukte 4,2 prosent mer ressurser på pleie- og omsorgstjenester enn ASSS-snittet i 2025. Dette er en reduksjon fra 2024 da kommunen brukte 7,7 prosent mer. Asker bruker 0,3 prosent mindre enn ASSS-snittet, noe de også gjorde i 2024.

Andel årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning

Bærum ligger i 2025 på ASSS-snittet og over Asker kommune når det gjelder andel årsverk i brukerrettede tjenester med fagutdanning. Bærum har hatt en liten oppgang på 0,8 prosentpoeng fra 2024 til 2025, samtidig som ASSS-snittet falt med 0,5 prosentpoeng i samme periode. Asker har i 2025 en uforandret andel målt mot 2024.

Den nye stortingsmeldingen *Meld St. 19 (2023-2024) – Profesjonære utdanningar over heile landet* oppfordrer til et tett samarbeid mellom utdanning, forskning, innovasjon og kommunene for å løse dagens og fremtidige utfordringer, knyttet til mangel på helsepersonell med høyfaglig kompetanse.

Bærum kommune har, som andre kommuner i Norge, utfordringer knyttet til tilgang på kompetent arbeidskraft som sykepleiere og vernepleiere. For å beholde og sikre bærekraftig rekruttering av

denne arbeidskraften, har kommunen sett på hvordan vi best mulig kan legge til rette for at profesjonsutdanningene skal være mer fleksible og praksisnære. Som kunnskapskommune, ønsker Bærum kommune å gjøre utdanningene for flere ansatte tilgjengelige, slik at praktikere kan både ta utdanning og undervise andre. Dette vil gi kommunen større handlingsrom og gi flere ansatte i Bærum kommune mulighet til å utdanne seg innen sykepleie- og vernepleieyrket. Bærum kommune har en ordning med kompetanseutviklingsstipend for ansatte som ønsker å ta kurs, etter- og videreutdanning. I tillegg, er det mulig å søke tilskudd fra statsforvalteren (kommunalt kompetanse- og tjenestetilskudd).

Sykefravær

Legemeldt sykefravær i Bærum ligger på 0,21 prosentpoeng under ASSS-snittet, men er økt med 0,14 prosentpoeng fra 2024 til 2025. ASSS-snittet har redusert legemeldt sykefravær med 0,28 prosentpoeng fra 2024 til 2025. Asker har redusert legemeldt sykefravær med 0,88 prosentpoeng fra 2024 til 2025, og ligger med det under ASSS-snittet. Det er lokale forskjeller mellom tjenesteområdene. Det jobbes, i samarbeid med tillitsvalgte, med målrettede tiltak innenfor kommunalsjefområdene.

Brutto driftsutgifter pr plass i institusjon (kroner)

Tallet er beregnet som summen av brutto driftsutgifter påløpt gjennom året på funksjon 253 og 261, dividert på antall disponible plasser ved utgangen av året. Bærum ligger 6 prosent over ASSS-snittet, og tilsvarende ligger Asker 4 prosent under ASSS-snittet.

Med en slik beregningsmetode inkluderes kostnader tilhørende alle plasser som har vært disponible i løpet av året, men fordeles kun på antall disponible plasser ved årets slutt. For år hvor antall disponible plasser endres betydelig gjennom perioden, vil derfor brutto driftsutgifter pr plass fremstå noe misvisende. I løpet av 2025 påløp det kostnader i Bærum kommune tilhørende vesentlig flere plasser enn de som var disponible ved årsslutt, og brutto driftsutgifter pr plass vil i et slikt tilfelle fremkomme høyere enn hva som faktisk er tilfelle.

Et alternativ, og sannsynligvis mer formålstjenlig måltall, er brutto driftsutgifter pr produserte oppholdsdøgn. Dette vil sammenstille påløpte kostnader med oppholdsdøgn gjennom året, uavhengig av plassenes status ved årsslutt. Bærum ligger i så fall 9 prosent over ASSS-snittet, og tilsvarende ligger Asker identisk med ASSS-snittet.

Kostnaden med å produsere ett oppholdsdøgn på institusjon fremkommer også her høyere i Bærum kommune enn for ASSS-snittet.

En mulig bidragsyter til denne merkostnaden kan være kostnader relatert til institusjonslokaler. Beregninger viser at Bærum kommune har relativt høyere kostnader knyttet til sine institusjonslokaler enn den gjennomsnittlige ASSS-kommune.

Kommunes regnskap viser at en del (5,3%) av disse kostnadene kan relateres til lokaler hvor det ikke lenger pågår operativ tjenesteproduksjon. Skulle det vise seg at Bærum kommune har en

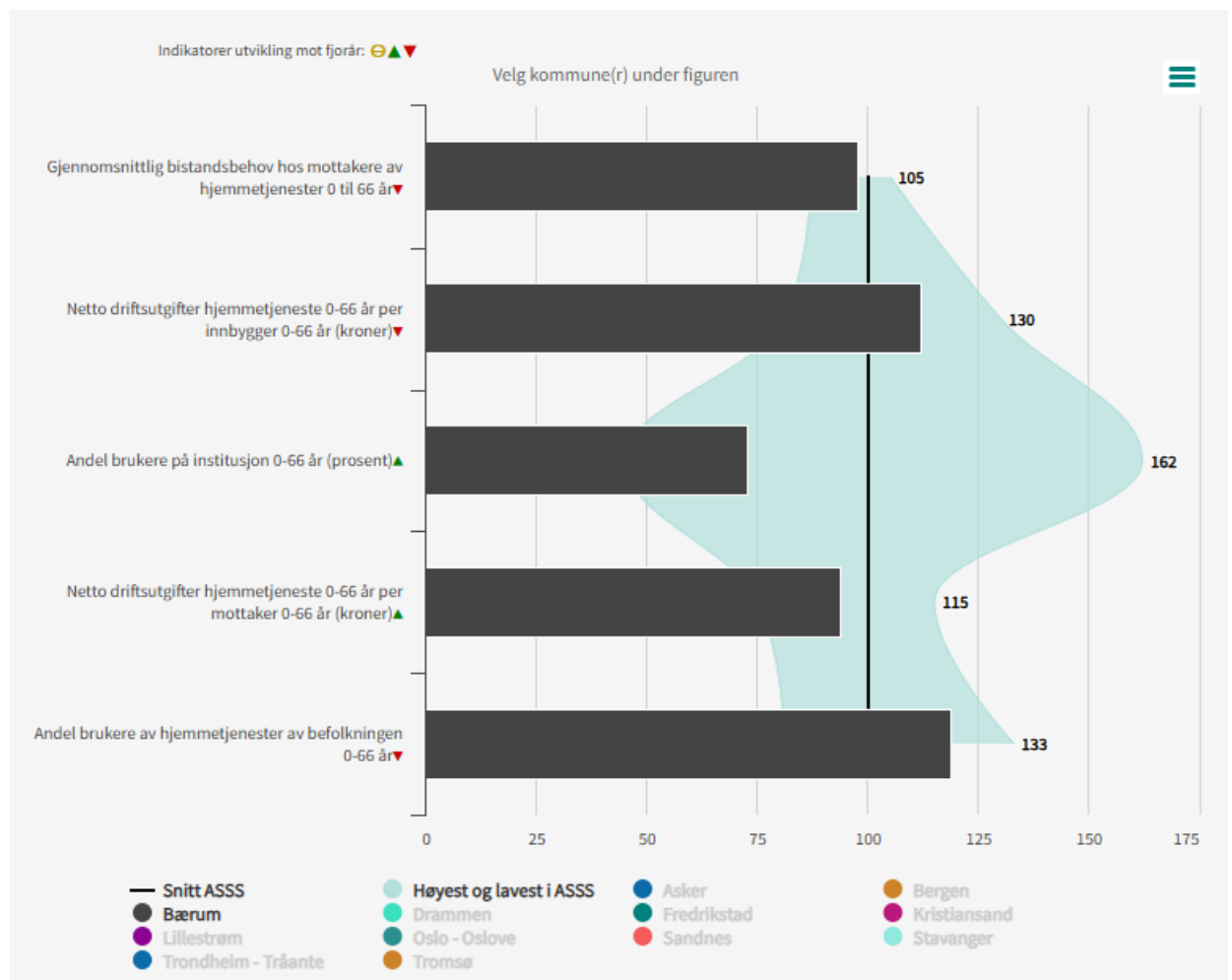
relativt større andel tomme lokaler, enn ASSS for øvrig, vil dette være med å øke forskjellen døgnekostnad mellom Bærum kommune og ASSS-gjennomsnittet.

Tallene viser også at i de tilfeller hvor institusjonslokalene leies, i stedet for at kommunen selv eier byggene, er leiekostnadene høyere enn driftskostnadene ved eide bygg, og bidrar derfor til en høyere snittkostnadene pr institusjonslokale.

Andelen leide og eide institusjonslokaler vil dermed også kunne være en mulig årsak til kostnadsforskjeller, kommunene imellom.

Tjenesteprofil for pleie og omsorg – Innbyggere under 67 år

Tjenesteprofil for pleie og omsorg 0-66 år. ASSS-snitt =100



Kilde: asss.no

Indikatorene i tjenesteprofilen for pleie og omsorg 0-66 år

Indikator	Bærum			Snitt ASSS	Høyest ASSS	Lavest ASSS
	2023	2024	2025	2025	2025	2025
Prioritering og behov						
PLO Gjennomsnittlig bistandsbehov hos mottakere av hjemmetjenester 0 til 66 år	1,95	1,93	1,95	1,99	2,09	1,73
PLO Netto driftsutgifter hjemmetjeneste 0-66 år per innbygger 0-66 år (kroner)	12 533	12 268	12 776	11 440	14 820	9 260
PLO Andel brukere på institusjon 0-66 år (prosent)	10,8	12,6	12,7	17,3	28,0	7,8
Dekningsgrader						
PLO Andel brukere av hjemmetjenester av befolkningen 0-66 år	2,0	2,1	1,9	1,6	2,1	1,3
Produktivitet og enhetskostnader						
PLO Netto driftsutgifter hjemmetjeneste 0-66 år per mottaker 0-66 år (kroner)	617 602	596 338	669 458	710 545	818 952	533 446

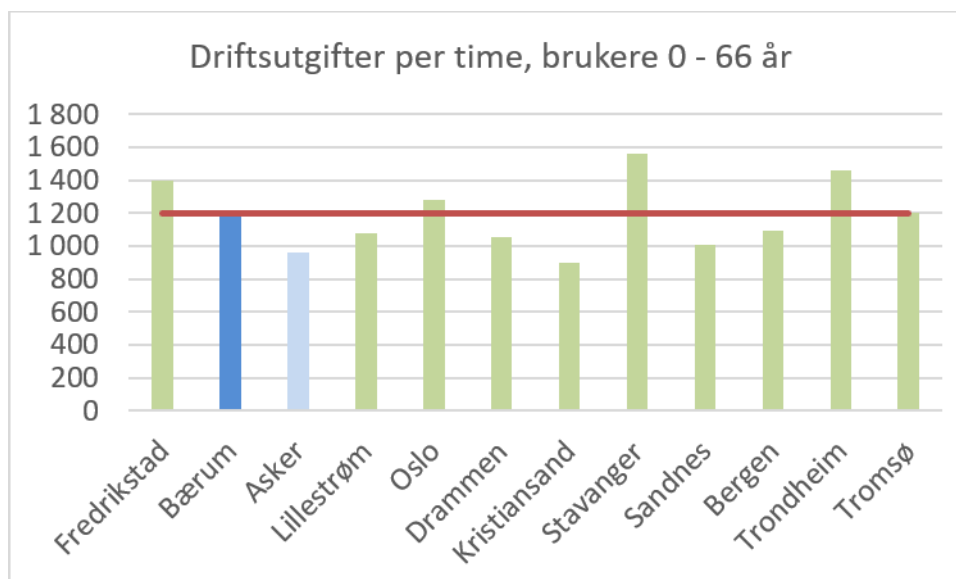
Kilde: asss.no

Høyere driftsutgifter for hjemmetjenester per innbygger for aldergruppen 0–66 år

- 257 Hjemmetjenester – personellbase knyttet til bofellesskap/samløsterte boliger
- 258 Hjemmetjenester – ambulerende virksomhet

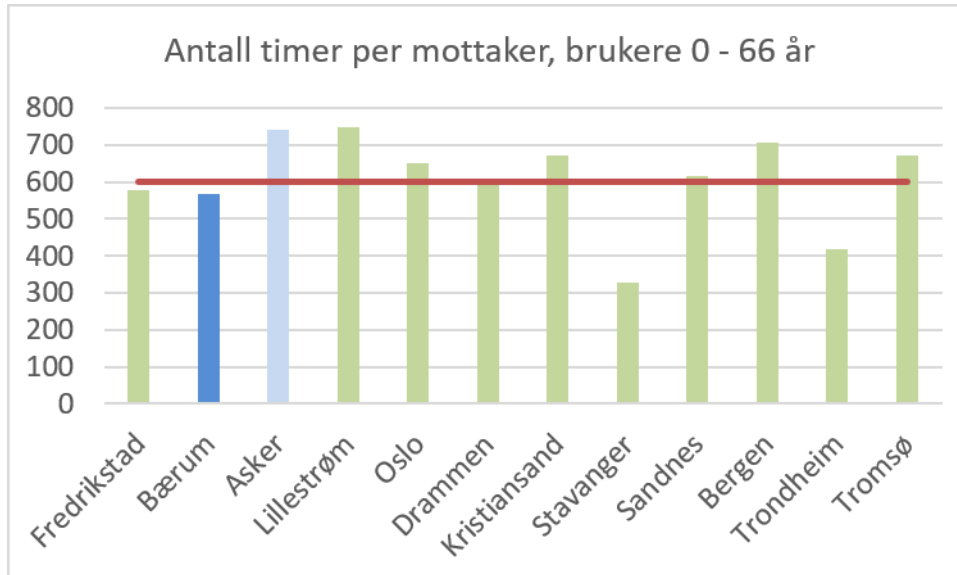
Bærum ligger 12 prosent over ASSS-snitt på driftsutgifter til hjemmetjenester per innbygger 0-66 år og Asker ligger 13 prosent over ASSS-snittet.

Netto driftsutgifter per innbygger kan påvirkes av én eller flere av følgende komponenter;

1. produksjonskostnad per time (fig. 1)

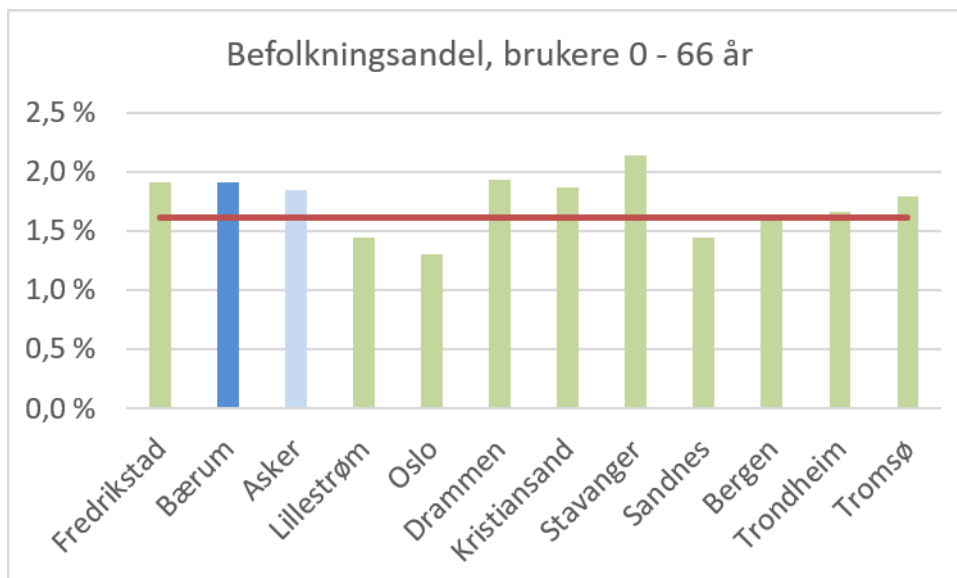
Som figur 1 viser, er produksjonskostnaden for én time hjemmetjenester til brukere i aldersintervallet 0 – 66 år, den samme i Bærum kommune som for ASSS-snittet.

2. tjenesteomfang per mottaker (fig. 2)



Figur 2 viser at mottakere av hjemmetjenester, har et lavere tjenesteomfang enn i den gjennomsnittlige ASSS-kommune.

3. andel av befolkningsgruppen i aldersintervallet 0-66 år som mottar tjenesten (fig. 3)



Figur 3 viser imidlertid at det er en større andel av befolkningen i denne aldersgruppen som mottar hjemmetjenester i Bærum kommune

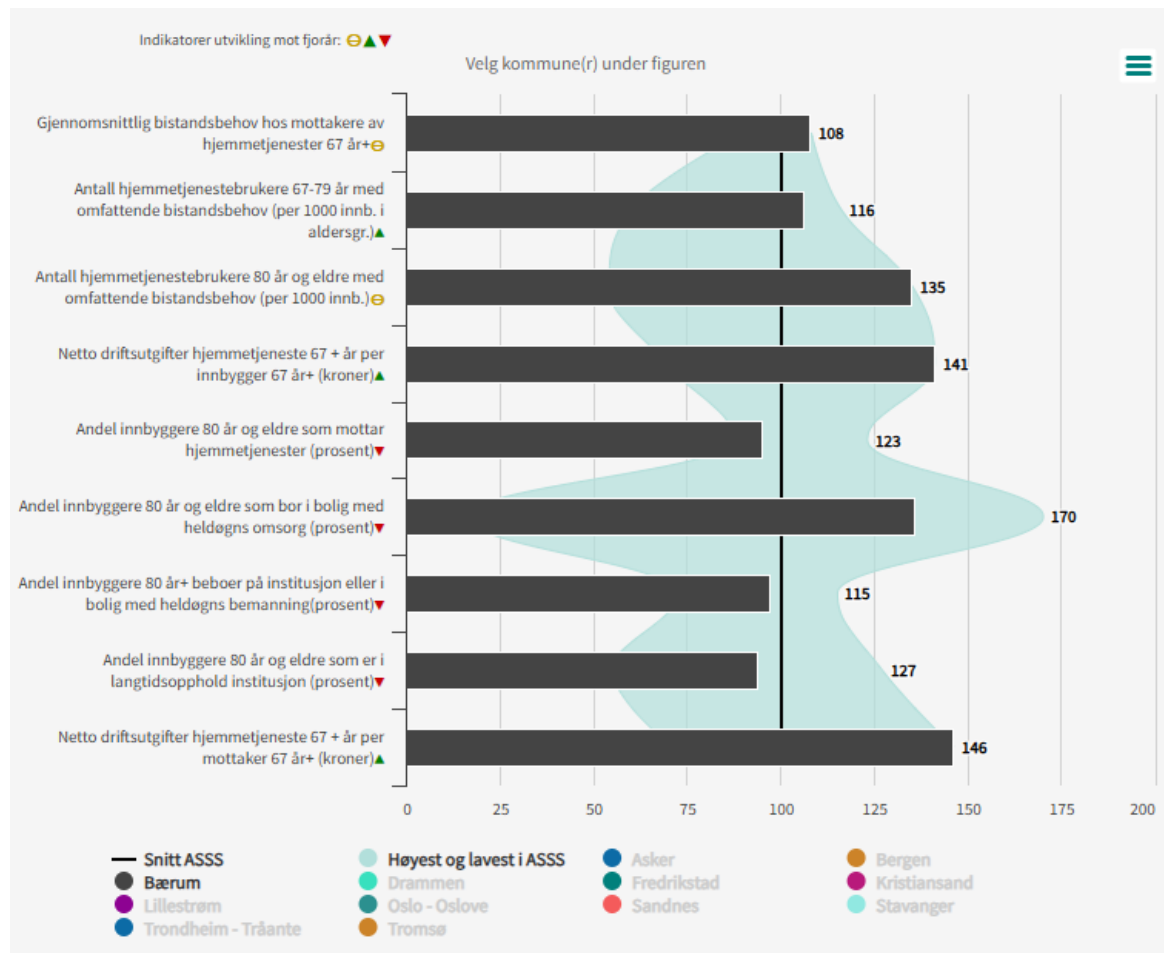
Selv om Bærum kommune ligger 12 prosent over ASSS-snitt på driftsutgifter til hjemmetjenester per innbygger 0-66 år, koster det ikke mer å produsere hjemmetjenester i Bærum. Dette kan forklares med at Bærum kommune gir hjemmetjenester til flere innbyggere og at tjenestene har et lavere omfang. Dette relativt til øvrige ASSS-kommuner.

Lavere driftsutgifter per mottaker av hjemmetjenester for aldergruppen 0–66 år

På samme måte kan figur 1 og 2 forklare årsaken til at netto driftsutgifter per mottaker i Bærum kommune ligger 6 prosent under ASSS-snippet. Produksjonskostnaden er den samme, samtidig som tjenesteomfanget per mottaker er lavere.

Tjenesteprofil for pleie og omsorg – Innbyggere over 67 år

Tjenesteprofil for pleie og omsorg 67+ år. ASSS-snitt =100



Kilde: asss.no

Indikator	Bærum			Snitt ASSS	Høyest ASSS	Lavest ASSS
	2023	2024	2025	2025	2025	2025
Prioritering og behov						
PLO Gjennomsnittlig bistandsbehov hos mottakere av hjemmetjenester 67 år+	1,95	1,97	1,98	1,84	1,98	1,65
PLO Antall hjemmetjenestebrukere 67-79 år med omfattende bistandsbehov (per 1000 innb. i aldersgr.)	1,1	1,1	1,1	1,1	1,3	0,6
PLO Antall hjemmetjenestebrukere 80 år og eldre med omfattende bistandsbehov (per 1000 innb.)	46,8	54,3	53,8	39,8	53,8	21,6
PLO Netto driftsutgifter hjemmetjeneste 67 + år per innbygger 67 år+ (kroner)	26 410	28 089	28 712	20 337	28 712	13 989
Dekningsgrader						
PLO Andel innbyggere 80 år og eldre som mottar hjemmetjenester (prosent)	23,4	22,1	20,9	22,0	27,0	19,1
PLO Andel innbyggere 80 år og eldre som bor i bolig med heldøgns omsorg (prosent)	3,6	3,4	2,8	2,1	3,6	0,3
PLO Andel innbyggere 80 år og eldre som er i langtidsopphold institusjon (prosent)	9,6	8,6	7,6	8,1	10,3	4,5
PLO Andel innbyggere 80 år+ beboer på institusjon eller i bolig med heldøgns bemanning(prosent)	14,8	13,7	11,8	12,2	14,0	8,8
Produktivitet og enhetskostnader						
PLO Netto driftsutgifter hjemmetjeneste 67 + år per mottaker 67 år+ (kroner)	243 561	267 475	283 590	194 171	283 590	138 250

Kilde: asss.no

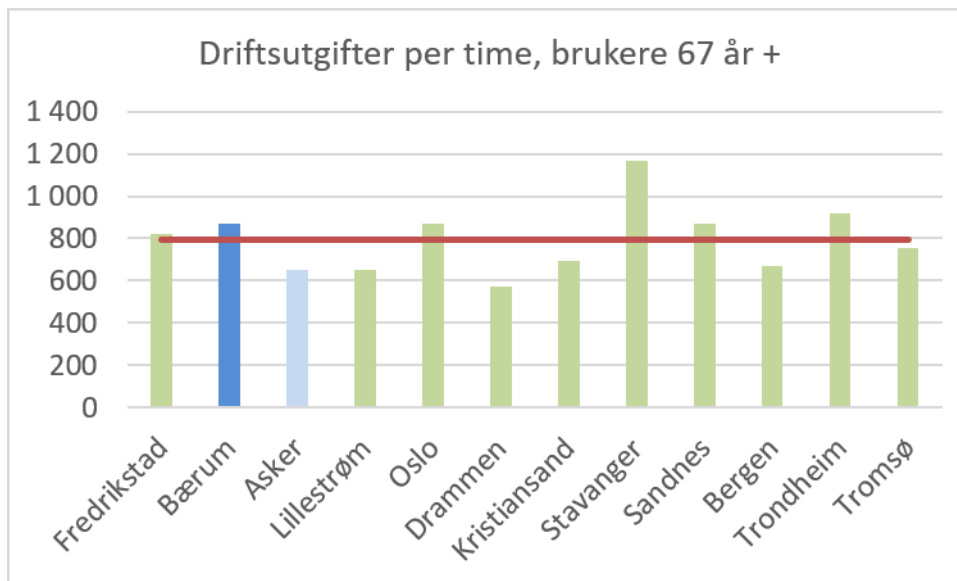
Høye driftsutgifter per innbygger og per bruker i hjemmetjenesten for brukere 67 år og eldre

- 257 Hjemmetjenester – personellbase knyttet til bofellesskap/samløkaliserte boliger
- 258 Hjemmetjenester – ambulerende virksomhet

Bærum ligger høyest i ASSS i netto driftsutgifter til hjemmetjenester for brukere 67 år og eldre, både når det gjelder per innbygger og per mottaker. For 2025 kan noe av økningen tilskrives endringer i rammene, som for eksempel midler til e-helse, kompetanse og velferdsteknologi. Kostandene inkluderer også innbyggere i kommunale omsorgsboliger med personellbase.

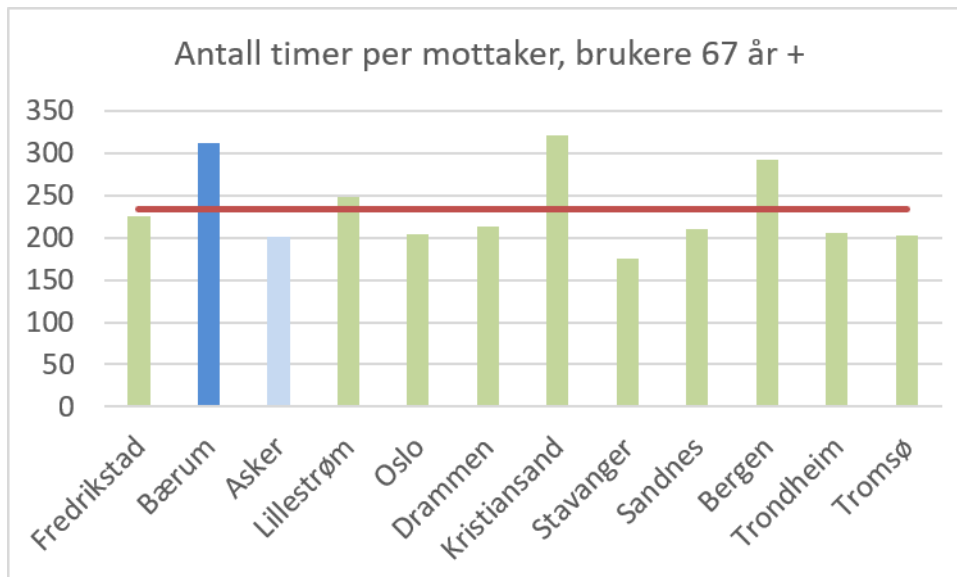
Netto driftsutgifter per innbygger kan påvirkes av én eller flere av følgende komponenter;

1. produksjonskostnad per time (fig. 1)



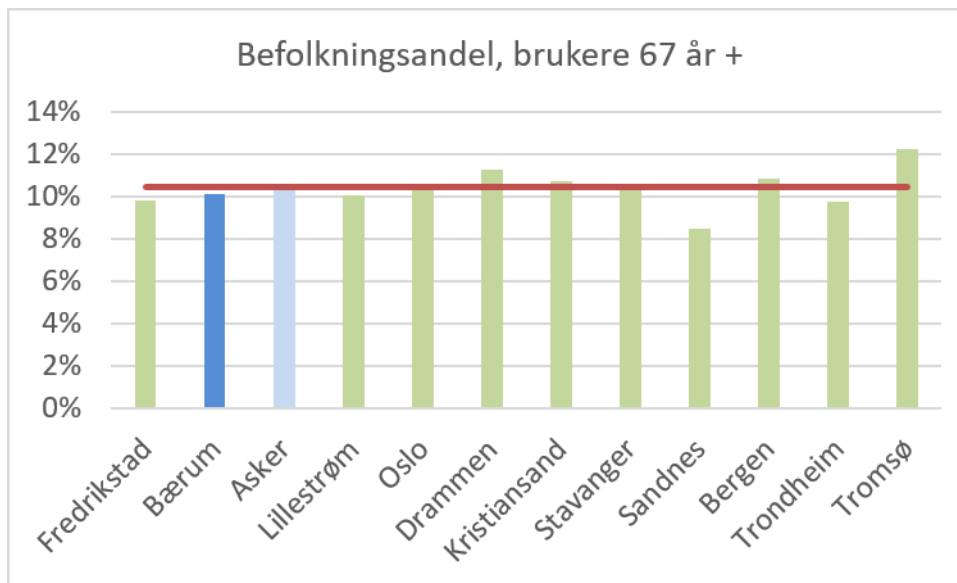
Som figur 1 viser, er produksjonskostnaden for én time hjemmetjenester til brukere i aldersintervallet eldre enn 67 år, 9 % høyere i Bærum kommune sammenlignet med ASSS-snippet.

2. tjenesteomfang per mottaker (fig. 2)



Figur 2 viser at mottakere av hjemmetjenester i Bærum kommune har et 34 % høyere tjenesteomfang enn i den gjennomsnittlige ASSS-kommune.

3. andel av befolkningsgruppen i aldersintervallet 67 år + som mottar tjenesten (fig. 3)



Figur 3 viser imidlertid at det er en lavere andel av befolkningen i denne aldersgruppen som mottar hjemmetjenester i Bærum kommune

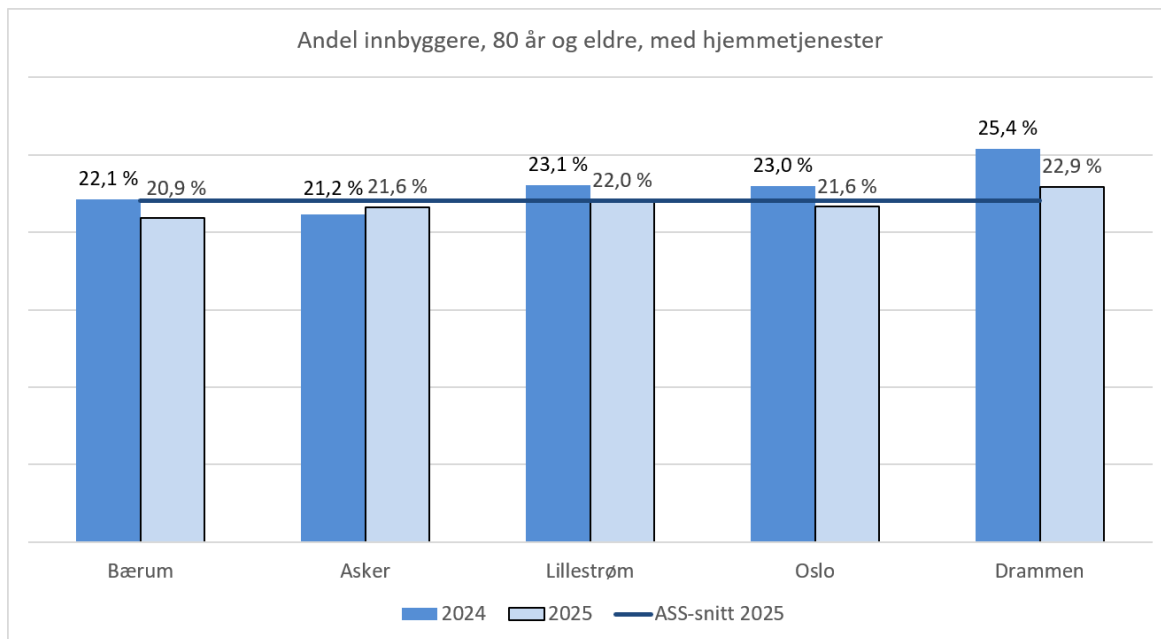
For aldersgruppen 67+ koster det altså noe mer å produsere hjemmetjenester i Bærum kommune, og mottakerne har et høyere tjenesteomfang, men tjenesten gis til færre innbyggere, relativt til øvrige ASSS-kommuner. Bærum kommune har samtidig en positiv utvikling i folkehelseprofil i innbyggere 67+.

Høyere driftsutgifter per mottaker av hjemmetjenester for aldersgruppen 67 år +

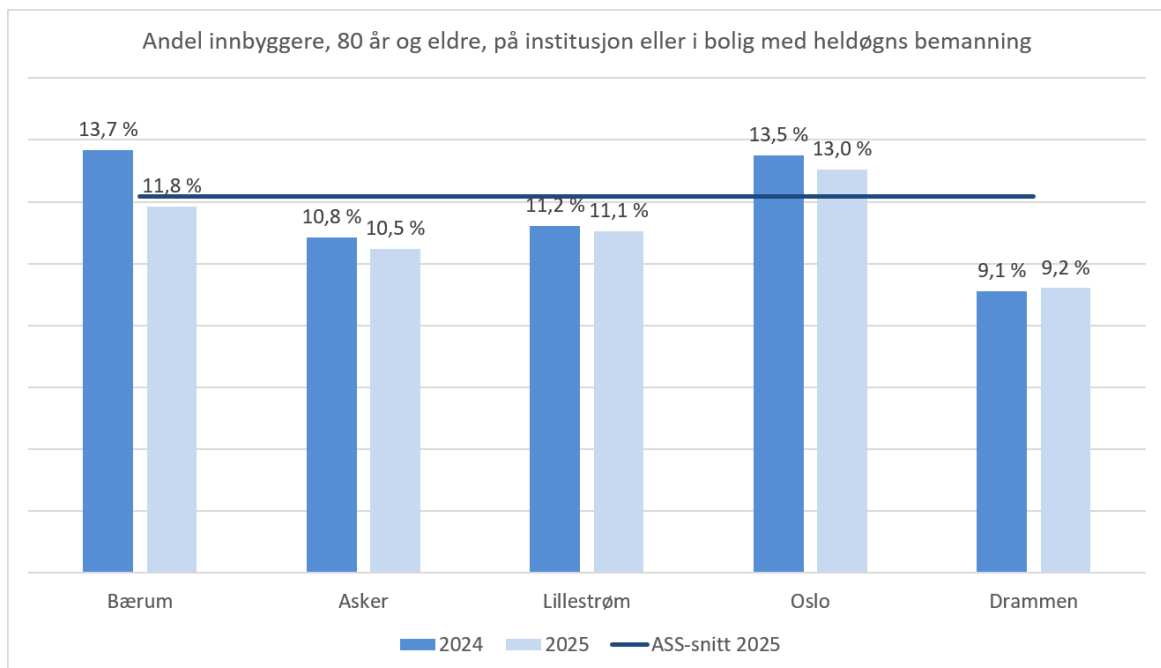
På samme måte kan figur 1 og 2 forklare årsaken til at netto driftsutgifter per mottaker i Bærum kommune ligger 46 prosent over ASSS-snittet. Produksjonskostnaden er 9 % høyere, og tjenesteomfanget blant mottakerne er 34 % høyere.

En nedgang i andel innbyggere 80 år og eldre som mottar hjemmetjenester og tilsvarende nedgang i andel innbyggere 80 år som er beboere på institusjon/bolig med heldøgns bemanning

Andelen innbyggere 80 år og eldre i Bærum som mottar hjemmetjenester er redusert med 1,2 prosentpoeng fra 2024. Bærum ligger fremdeles lavere enn ASSS-snittet, og også lavere enn Asker på denne indikatoren i 2025.



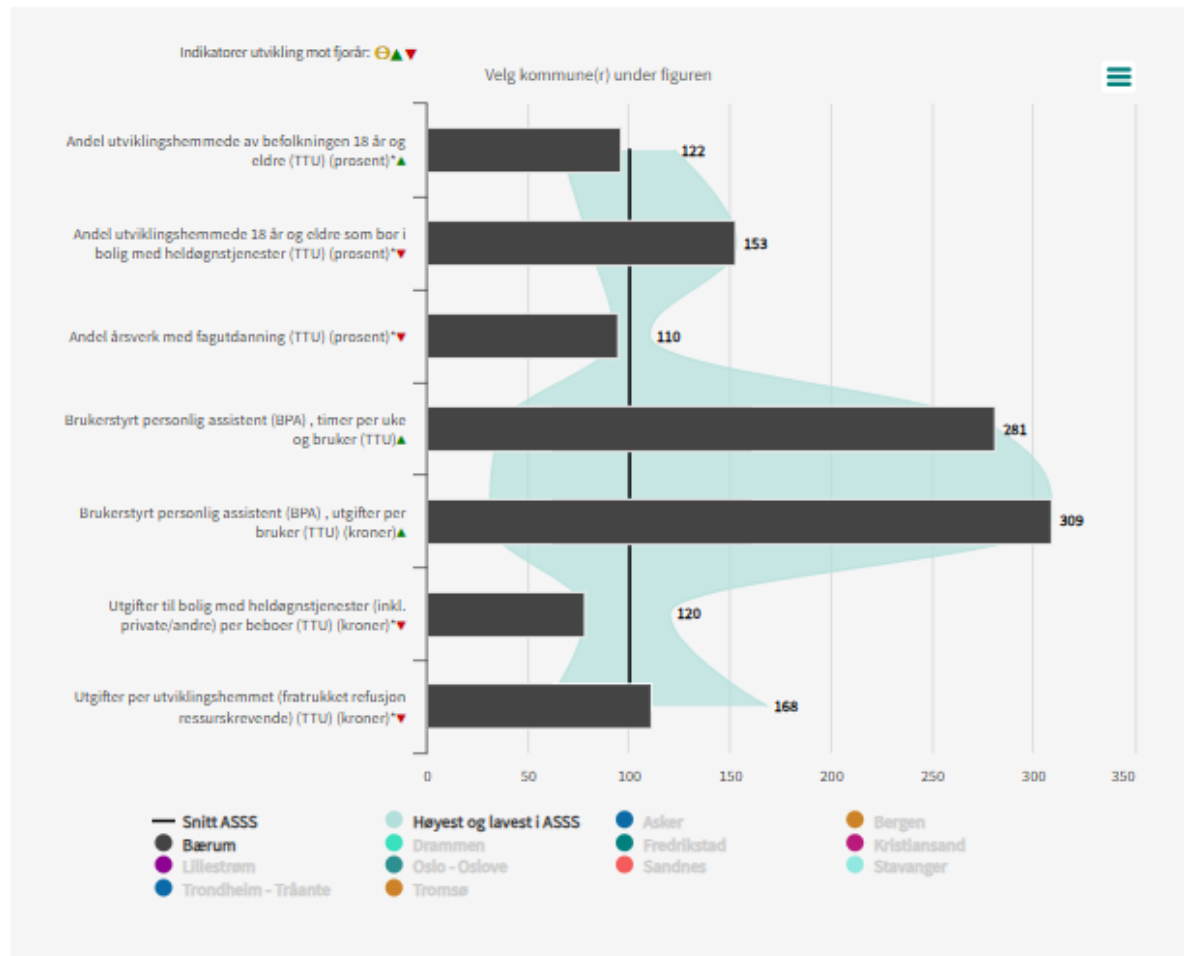
Andel innbyggere 80 år og eldre i Bærum som er beboere på institusjon eller i bolig med heldøgns bemanning er redusert med 1,9 prosentpoeng fra 2024, og 0,4 prosentpoeng lavere enn ASSS-snittet. Asker ligger også under ASSS-snittet.



Tjenesteprofil for pleie og omsorg – Tjenester til utviklingshemmede (TTU)

TTU-rapporteringen er relativt ny og gjøres utenom den årlige SSB-rapporteringen. Det innebærer at kommunen og Kostra nettverket trenger flere års erfaringstall for en sikrere datakvalitet og analyse. Tjenesteprofilen vil heller ikke gi et helhetsbilde av faktisk og samlet drift av tjenestene, da den kun omfatter tjenestemottakere med diagnose psykisk utviklingshemming og ikke omfatter øvrige utviklingsforstyrrelser eller andre lidelser.

Tjenesteprofil for pleie og omsorg TTU. ASSS-snitt =100



Kilde: asss.no

Figuren er en tjenesteprofil for Tjenester til utviklingshemmede (TTU). Den viser hvordan Bærum kommer ut på utvalgte indikatorer for tjenesten, sett i forhold til snittet for ASSS kommunene. Opplisting av indikatorer med tilhørende verdier gjøres i tabellen under. Merk at det kun skal rapporteres på andelen som gjelder brukere med PU-diagnose, og ikke på den samlede driften.

*Indikatorene i tjenesteprofilen for Tjenester til utviklingshemmede (TTU):***Tabell 4. Nøkkeltall Tjenester til utviklingshemmede (TTU)**

Last ned tabell for Excel

Indikator	Bærum			Snitt ASSS	Høyest ASSS	Lavest ASSS
	2023	2024	2025	2025	2025	2025
PLO Andel utviklingshemmede av befolkningen 18 år og eldre (TTU) (prosent)*	0,38	0,37	0,39	0,40	0,49	0,27
PLO Andel utviklingshemmede 18 år og eldre som bor i bolig med heldøgntjenester (TTU) (prosent)*	88,5	96,1	89,8	58,9	89,8	47,3
PLO Andel årsverk med fagutdanning (TTU) (prosent)*	76,2	76,7	77,7	81,6	89,7	74,8
PLO Brukerstyrt personlig assistent (BPA) , timer per uke og bruker (TTU)	-	123	235	84	235	30
PLO Brukerstyrt personlig assistent (BPA) , utgifter per bruker (TTU) (kroner)	-	3 166 020	6 308 367	2 039 831	6 308 367	638 022
PLO Utgifter til bolig med heldøgntjenester (inkl. private/andre) per beboer (TTU) (kroner)*	2 519 999	2 000 313	1 810 791	2 319 666	2 790 588	1 810 791
PLO Utgifter per utviklingshemmet (fratrasket refusjon ressurskrevende) (TTU) (kroner)*	2 399 920	1 835 374	1 507 489	1 352 533	2 269 772	788 016

Reduserte driftsutgifter per innbygger med utviklingshemming (PU-diagnose)

Tabellen viser at Bærums andel av utviklingshemmede over 18 år som bor i bolig med heldøgntjenester er redusert fra 2024, men er fortsatt høyest i ASSS-nettverket. Dette har sammenheng med at Bærum over tid har hatt samlokaliserte boliger med heldøgntjenester som hovedtilbud til målgruppen. Reduksjonen fra 2024 til 2025 har sammenheng med økt antall tjenestemottakere med diagnose psykisk utviklingshemming (PU) og færre med heldøgntjenester, og dette har i hovedsak sammenheng med tjenesteutvikling. Andelen forventes å øke i 2026 som følge av innflytting i nye boliger.

Videre, viser tabellen at Bærum ikke lenger har ASSS-nettverkets høyeste samlede utgifter per innbygger med utviklingshemming, men ligger fortsatt 9,3 prosent over ASSS-snittet. Dette har sammenheng med tilbudet om samlokaliserte boliger med heldøgntjenester, og at ny tildelingspraksis tar tid å innføre.

I tillegg viser tabellen at Bærums utgifter til bolig med heldøgntjenester (inkl private/andre) per beboer med utviklingshemming er redusert fra 2024 og nå ligger lavest i ASSS-nettverket.

Reduksjonen er et resultat av en planlagt dreining i tjenestetilbudet, som innebærer en større variasjon i tjenestetilbudet. Merk at tjenesteprofilen gjelder den andelen av tjenestemottakere i Bolig, aktivitet og tilrettelagt arbeid som har en psykisk utviklingshemming (PU)-diagnose. Derfor gir ikke tjenesteprofilen et helhetlig bilde av driften i kommunalområdet.

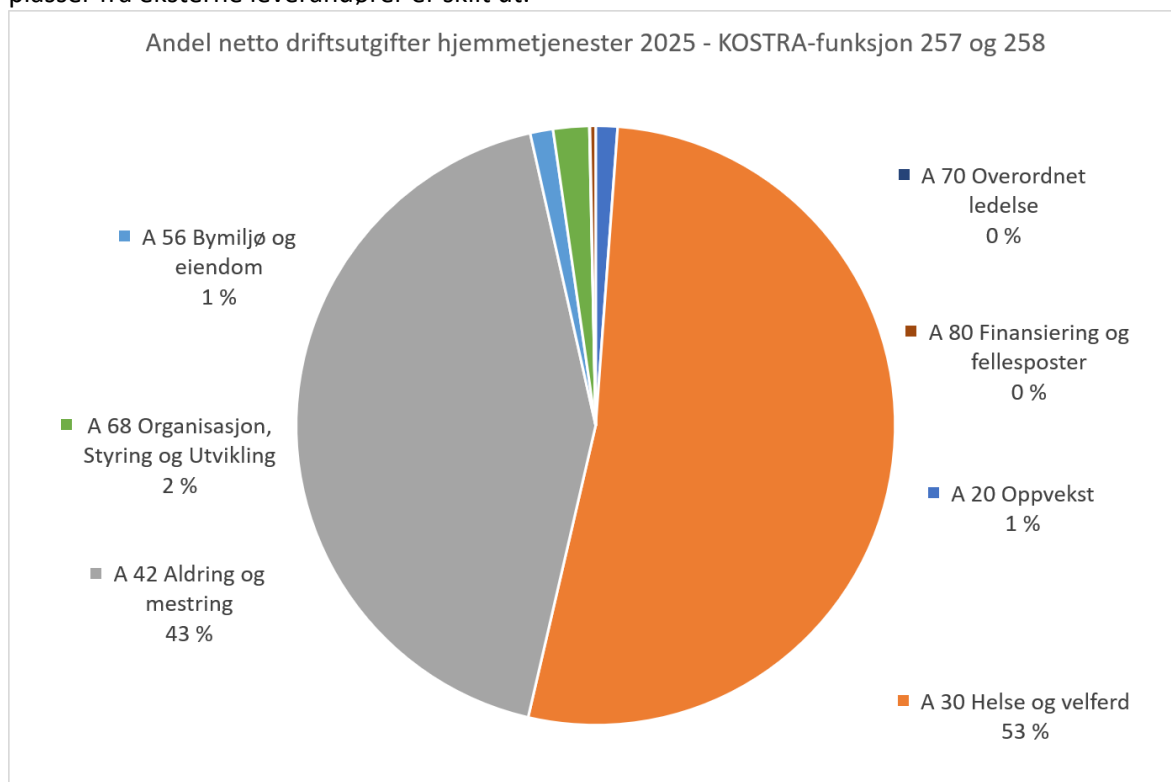
ANDRE NØKKELTALL/UTDYPENDE INDIKATORER FOR TJENESTEOMRÅDET

Hjemmetjenester (KOSTRA-funksjon 257 og 258)

Hjemmetjenester er et forholdsvis vidt definert begrep og omfatter helse- og omsorgstjenester til hjemmeboende (inkludert alle omsorgsboliger). Dette er helsetjenester i hjemmet, praktisk bistand daglige gjøremål og opplæring i daglige gjøremål, brukerstyrt personlig assistent, avlastning utenfor institusjon, omsorgslønn og oppfølgingstjenester. Dette er tjenester som tilhører forskjellige direktørområder i Bærum.

Kostnadene til hjemmetjenester er det som er ført i regnskapet direkte på tjenestene, samt allokerte kostnader fra sentrale enheter.

Figuren under viser andel av netto driftsutgifter pr direktørområde. Netto driftsutgifter til kjøp av plasser fra eksterne leverandører er skilt ut.



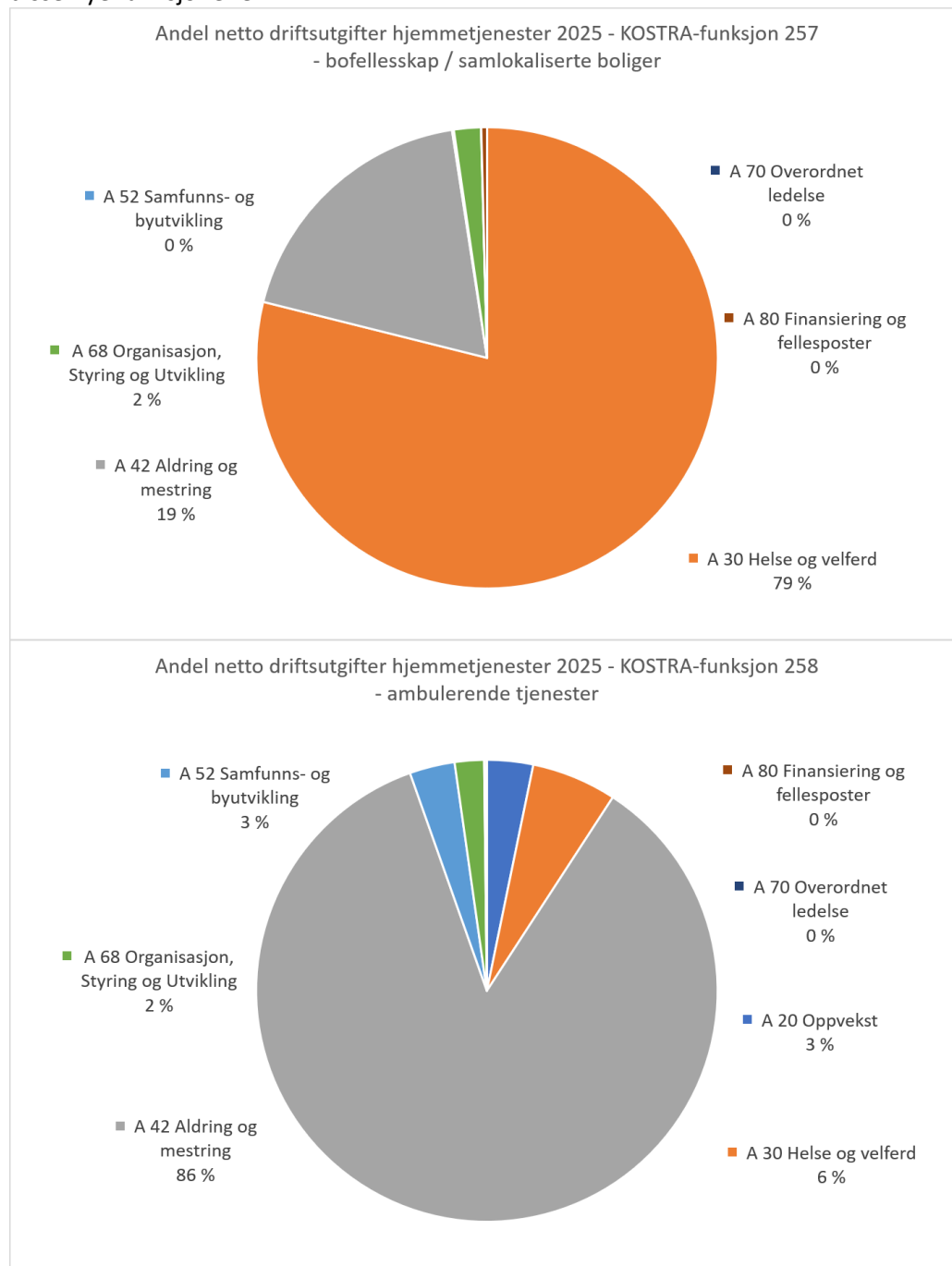
Netto driftsutgifter i mill. kroner	2021	2022	2023	2024	2025
A 20 Oppvekst	29,7	27,5	26,0	24,2	24,1
A 30 Helse og velferd	666,8	753,7	859,0	1 047,1	1 077,8
A 42 Aldring og mestring	705,9	755,3	800,7	792,9	880,8
Kjøp av plasser under F257/258	130,1	153,4	169,9		
A 56 Bymiljø og eiendom	16,9	19,4	26,9	25,7	25,3
A 68 Organisasjon, Styring og Utvikling	33,4	44,2	40,5	64,4	40,0
A 70 Overordnet ledelse	0,5	0,6	1,8	2,1	0,6
A 80 Finansiering og fellesposter	20,4	17,8	5,8	6,9	6,3
	1 603,7	1 771,9	1 930,6	1 963,3	2 054,9

Det totale beløpet på netto driftsutgifter for Bærum kommune er grunnlaget i beregningene av indikatorene *netto driftsutgifter hjemmetjenester per mottaker* og *netto driftsutgifter per innbygger*. Endringer i driftsutgifter fra ett år til neste gjelder i hovedsak ordinær prisvekst, men kan også skyldes endringer i rammer knyttet til nye tjenester eller endret aktivitet.

Fra 01.01.2024 er KOSTRA-funksjonen «254 Helse og omsorgstjenester til hjemmeboende», splittet i to nye funksjoner;

- **257 Hjemmetjenester – personellbase knyttet til bofellesskap/samløkaliserte boliger**
- **258 Hjemmetjenester – ambulerende virksomhet**

og det vil derfor heretter være formålstjenlig å også fremstille den foregående figuren for hver av disse nye funksjonene:

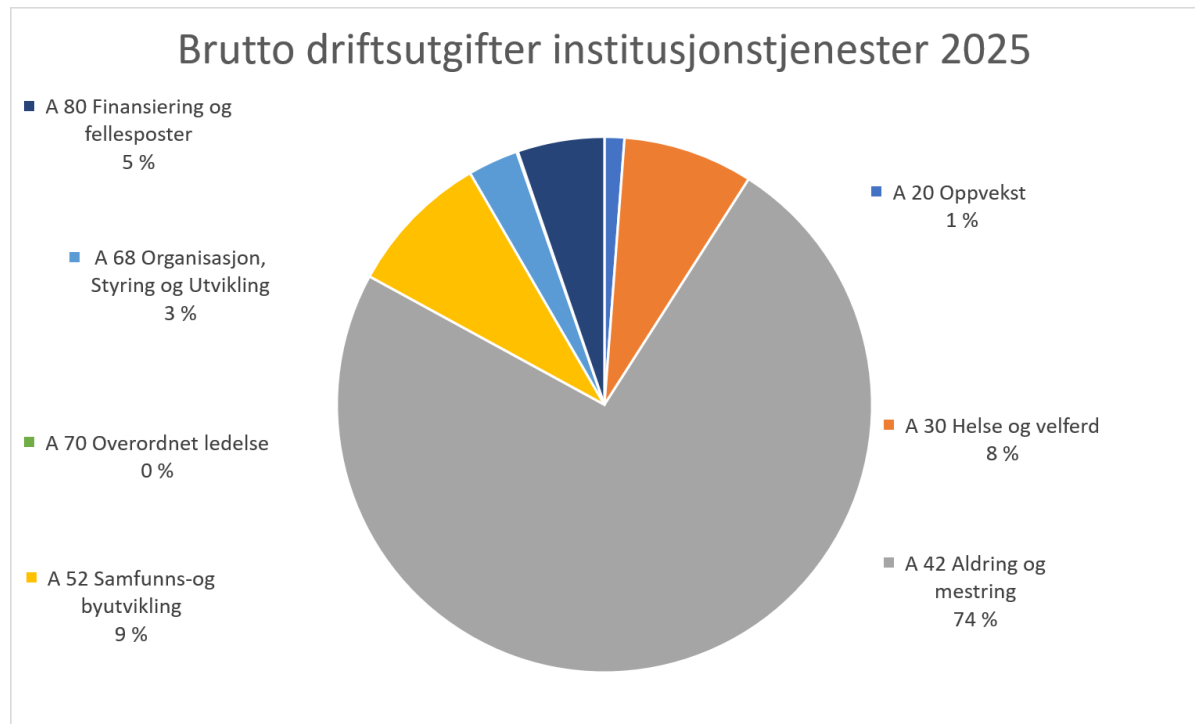


Institusjonstjenester (KOSTRA-funksjon 253, 261)

Institusjonstjenester omfatter tjenester som langtidsopphold, korttidsopphold, dagopphold i institusjon, avlastning i institusjon og utgifter til institusjonslokaler. Dette inkluderer også barne- og avlastningsboliger, samt institusjonstjenester innen psykisk helse og rus.

Kostnadene til institusjonstjenester er det som er ført i regnskapet direkte på tjenestene, samt allokerte kostnader fra sentrale enheter.

Figuren under viser andel av brutto driftsutgifter pr direktørområde.



	2021	2022	2023	2024	2025
Brutto driftsutgifter i mill. kroner					
A 20 Oppvekst	44,4	38,2	38,6	22,4	20,6
A 30 Helse og Velferd	111,7	117,6	133,9	126,6	135,0
A 42 Aldring og mestring	1 269,2	1 196,8	1 286,6	1 295,7	1 269,0
A 52 Samfunns- og byutvikling	110,7	119,4	130,7	161,1	149,1
A 68 Organisasjon, Styring og Utvikling	28,5	42,1	46,9	60,4	52,3
A 70 Overordnet ledelse	0,5	0,6	0,9	1,8	1,3
A 80 Finansiering og fellesposter	84,8	94,5	93,0	95,6	90,2
Totalt	1 649,7	1 609,2	1 730,6	1 763,6	1 717,5

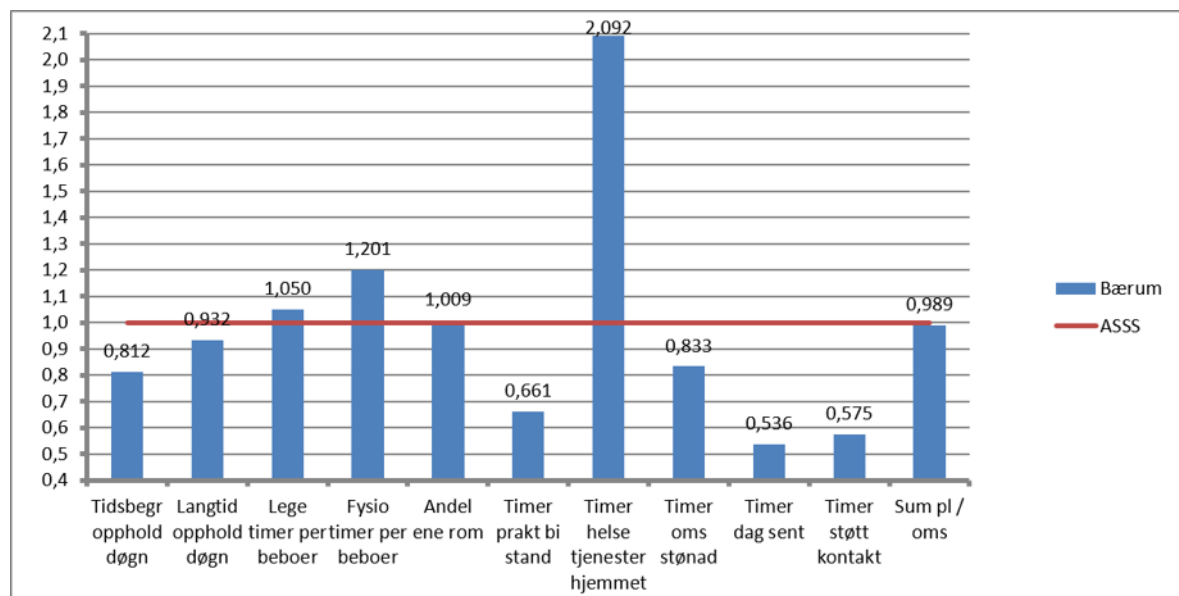
Det totale beløpet på brutto driftsutgifter for Bærum kommune er grunnlaget i beregningen av indikatoren *brutto driftsutgifter per plass i institusjon*.

PRODUKTIVITET OG BEREGNET EFFEKTIVITET

Produksjonsindeks

En produksjonsindeks viser hvor mye tjenester kommunen leverer sammenlignet med behovet i befolkningen. Figuren under viser produksjonsindeksen og produksjonsindikatorerne for pleie og omsorg. 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 behovskorrigerte 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.

Produksjonsindeks pleie og omsorg 2025



I 2025 var Bærums produksjon innenfor pleie og omsorg 1,1 prosent lavere enn ASSS-snittet. Bærum hadde høyest score på indikatoren timer helsetjenester i hjemmet som lå over dobbel så høyt som ASSS-snittet. Bærum hadde lavest score timer dagsenter som lå 46,4 prosent under ASSS-snittet.

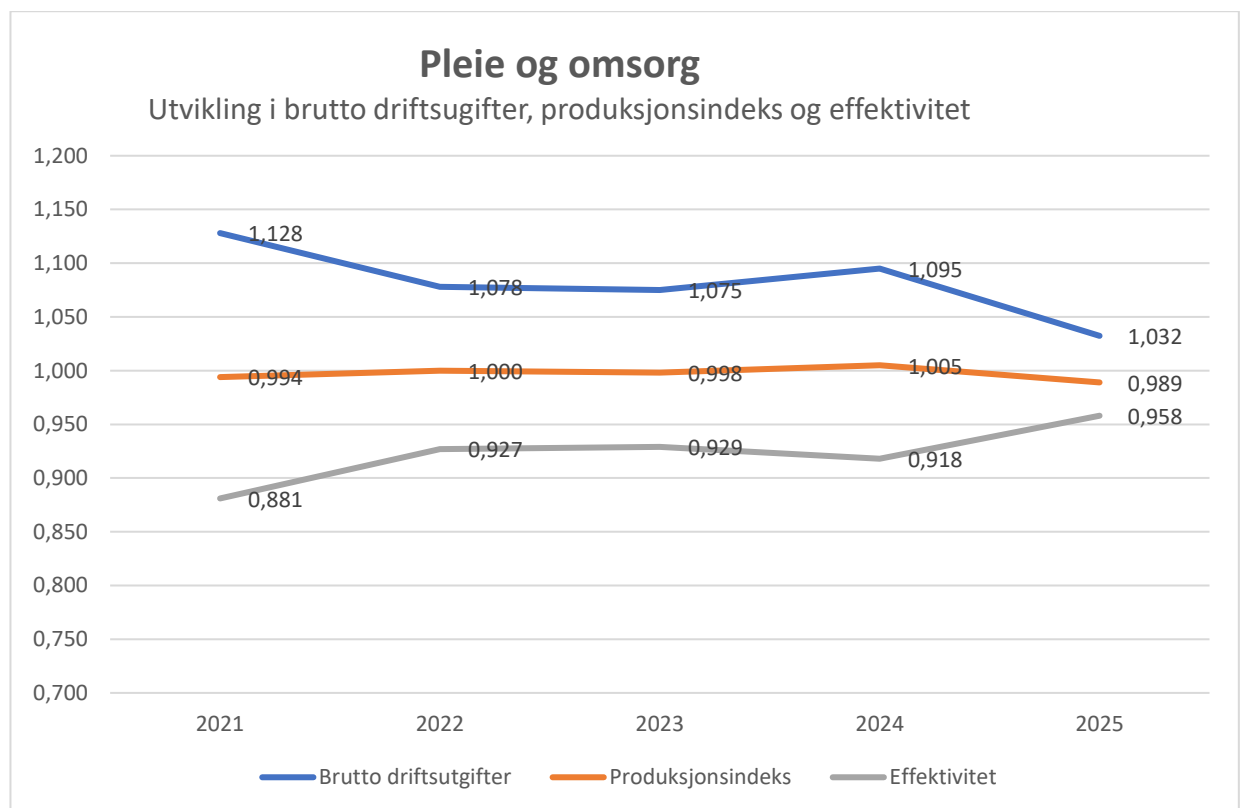
Tabellen under viser hvordan produksjonen innenfor pleie og omsorg i Bærum har endret seg fra 2024 til 2025. Endringen i produksjon innenfor pleie og omsorg beregnes ved å ta den prosentvise endringen i hver indikator for seg, og så vekte sammen disse endringene. Samlet sett gikk produksjonen i Bærum ned med 3,5 prosent, mens det var en nedgang på 0,7 prosent for ASSS-kommunene samlet.

Endring i produksjon pleie og omsorg fra 2024 til 2025

	Bærum	ASSS
Tidsbegr oppholdsdøgn	-28,9	0,9
Langtid oppholdsdøgn	-7,4	-2,4
Lege timer	-2,0	-0,7
Fysiotimer	-5,0	4,4
Enerom	-17,0	-1,0
Timer prakt bistand	3,8	1,5
Timer helsetj hjemmet	0,7	-3,6
Timer oms lønn	-8,2	-4,1
Timer dag sent	7,3	0,5
Timer støttekontakt	-10,9	-0,1
Sum pleie / oms	-3,5	-0,7

Ressursbruk, produksjon og effektivitet, utvikling – pleie og omsorg

Figuren under viser hvordan tjenesteområdets brutto driftsutgifter, produksjonsindeks og effektivitet har utviklet seg over tid, sett i forhold til ASSS-snittet. Effektivitet uttrykker hvor mye tjenester kommunen produserer sett opp mot ressursene som brukes. Når kostnadene reduseres mer enn produksjonen, forbedres den relative effektiviteten.



Figuren viser at brutto driftsutgifter i Bærum for 2025, var 3,2 prosent høyere enn ASSS-snittet, noe som tilsvarer en reduksjon på 6,3 prosentpoeng, fra 2024 til 2025. Samtidig reduserte også Bærum den relative produksjonen marginalt fra året før, og leverte i 2025 1,1 prosent lavere produksjon enn ASSS-snittet.

Når vi sammenholder forskjellene i produksjon med forskjellene i brutto driftsutgifter får vi et uttrykk for relativ effektivitet, og for 2025 endte denne effektiviteten i Bærum 4,2 prosent under ASSS-snittet – en oppgang fra foregående år.