



Hjemmetjenesteanalyse Færder kommune 2025

Data fra uke 7 2023-2025

Færder kommune har gjennomført en kartlegging over antall mottakere av hjemmesykepleie (helsehjelp i hjemmet) i kommunen per uke 7 i 2023-2025. Vi viser uke 7 2025 i sammenlikning med de andre kommunene.



Det er **614** tjenestemottakere ukentlig.



Det leveres **1 322** timer per uke i telleuken.



Vi viser journaltid for Færder i denne analysen. Ikke alle kommuner har denne oversikten over faktisk brukt tid og i de fleste kommunene har vi vedtakstid som input i analysen.

Det er naturlig med et visst avvik mellom faktiske leverte timer og vedtakstimene. Her er det to faktorer primært som jobber i hver sin retning:

1. Vedtak leveres fortløpende ettersom behov oppstår. Formalvedtaket tar det litt tid før blir lagt inn (forklarer hvorfor faktisk timer ligger over vedtakstimene).

2. I den andre retning har vi vedtak som ikke blir levert (Midlertidig stopp). Hvis en person har et korttidsopphold på institusjon vil det ofte finnes et hjemmetjenestevedtak som ikke vil bli levert i den perioden. Dette vil i så fall gitt et vedtaksvolum høyere enn faktiske levert.

Kommunens
hjemmetjenesteenheter er:

Breidablikk

Ekeberg

Sjølyst

Tjøme



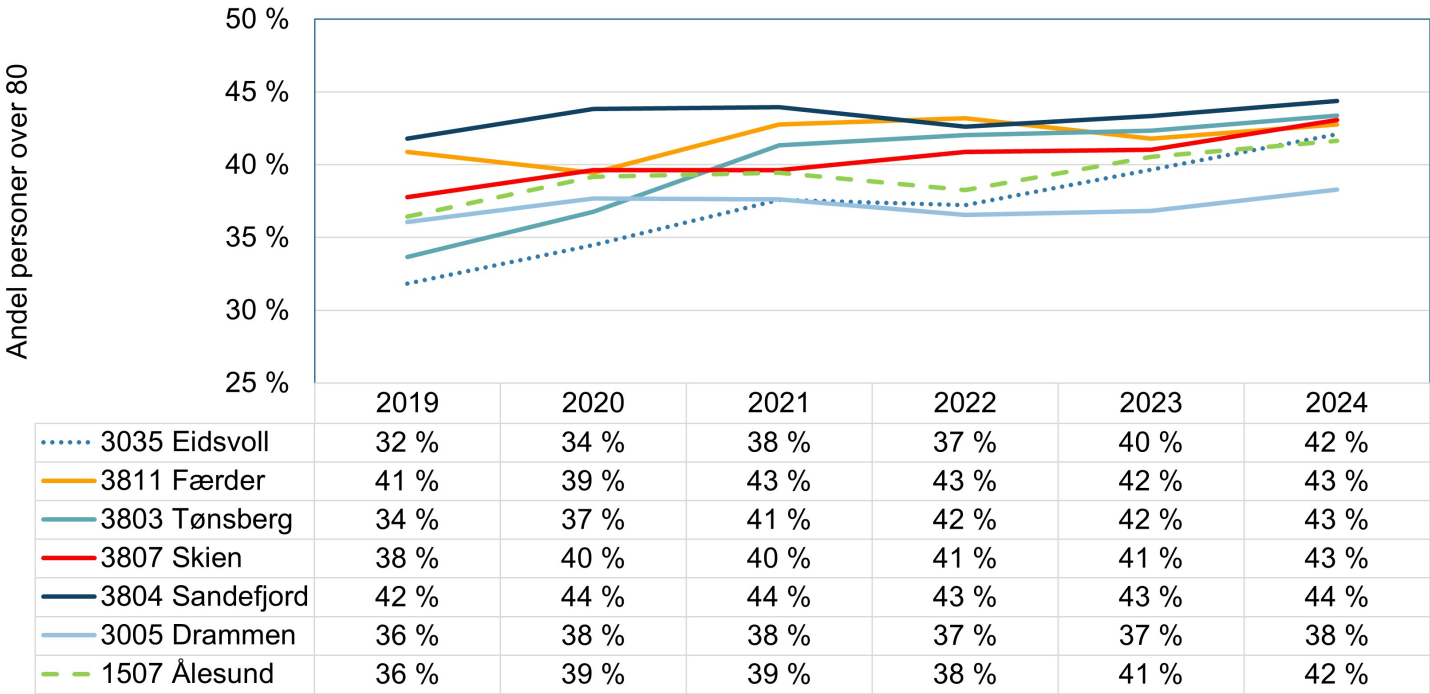
I Færder klarer 43 % av eldre over 80 år seg uten pleie- og omsorgstjenester fra kommunen i 2024.

Dette er omtrent på nivå med de andre kommunene med unntak av Drammen.



Utviklingen over tid har vært at en større andel over 80 år har klart seg uten tjenester. Færder har hatt en stor andel i alle årene som vises i diagrammet til høyre.

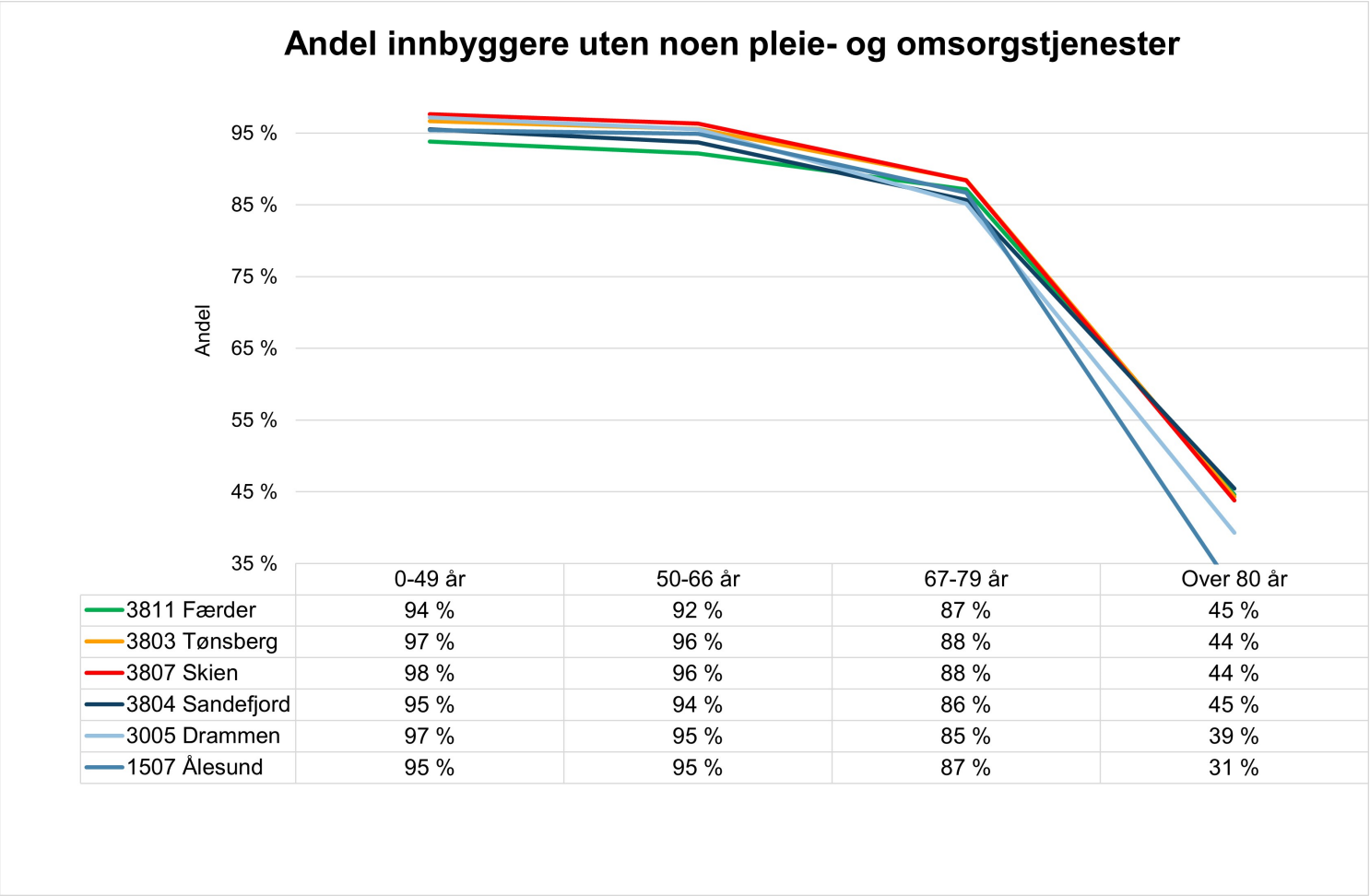
Andel innbyggere over 80 år uten noen pleie- og omsorgstjenester





I Færder peker de yngre brukerne seg ut med en noe større andel tjenestemottakere enn sammenlikningskommunene.

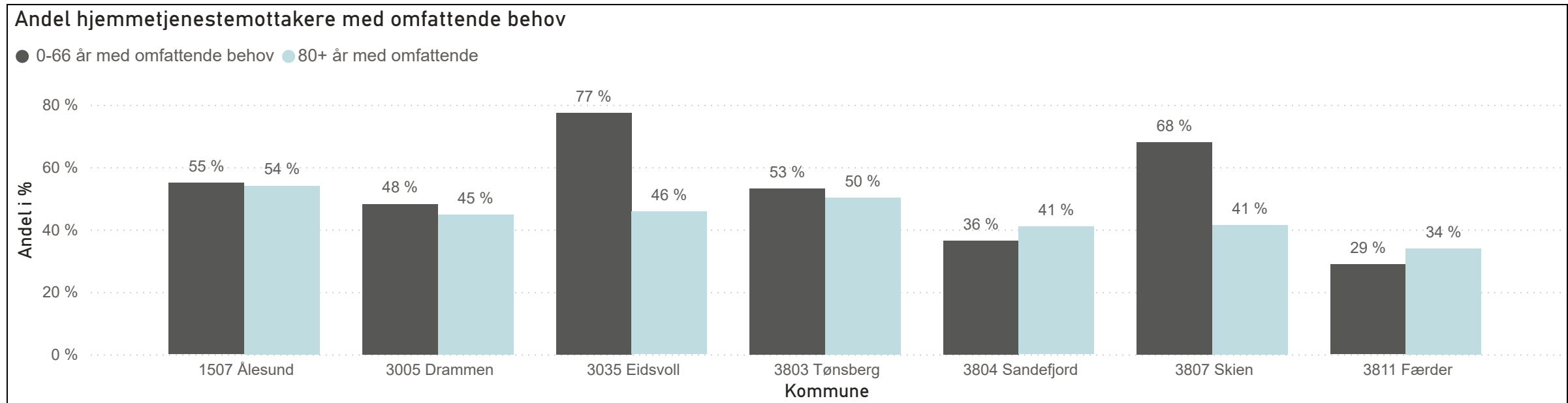
Aldersgruppen 67-79 år er omtrent lik som de andre kommunene. Over 80 år har en lik eller lavere andel tjenestemottakere enn de andre kommunene.



Kilde: SSB-tabell 11642 og 07459

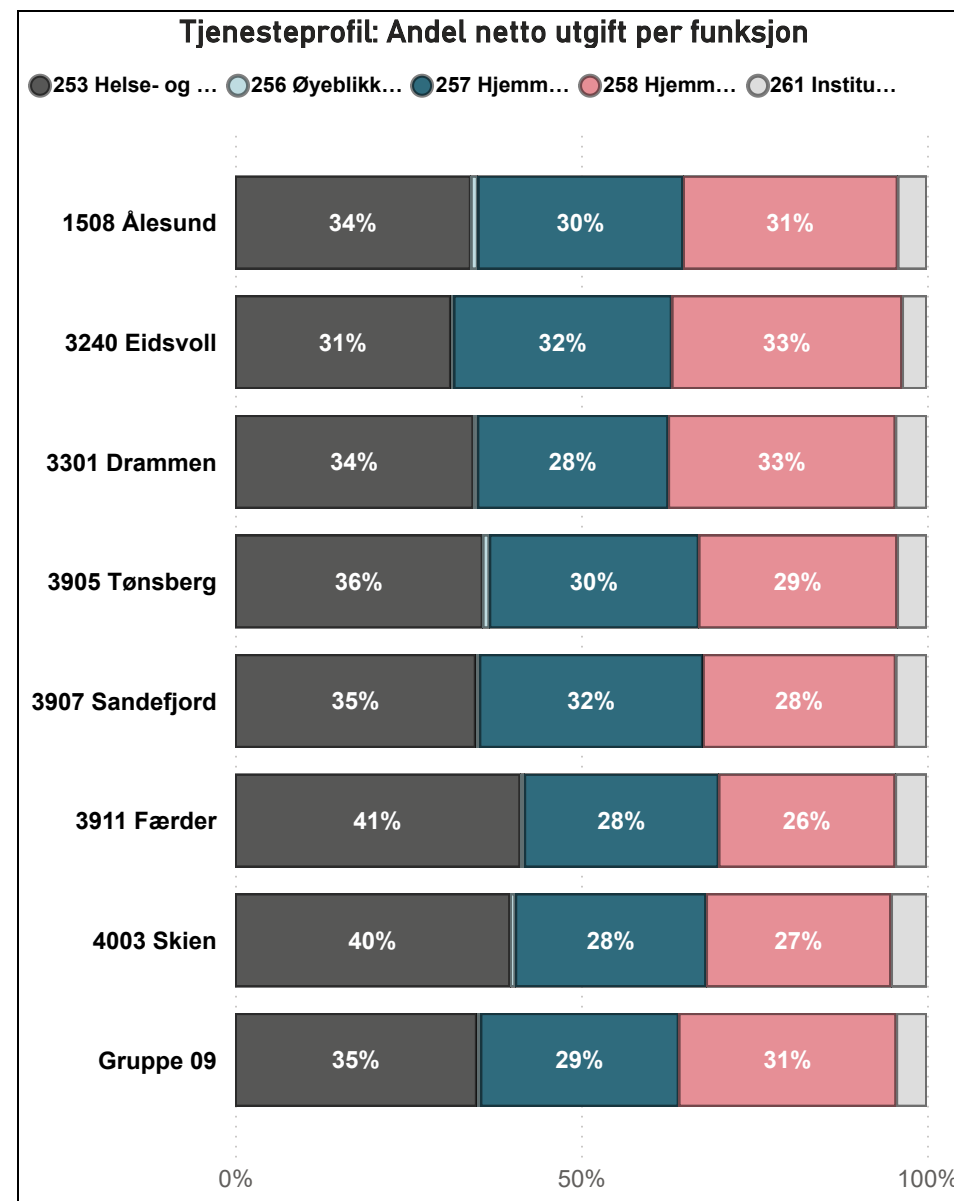
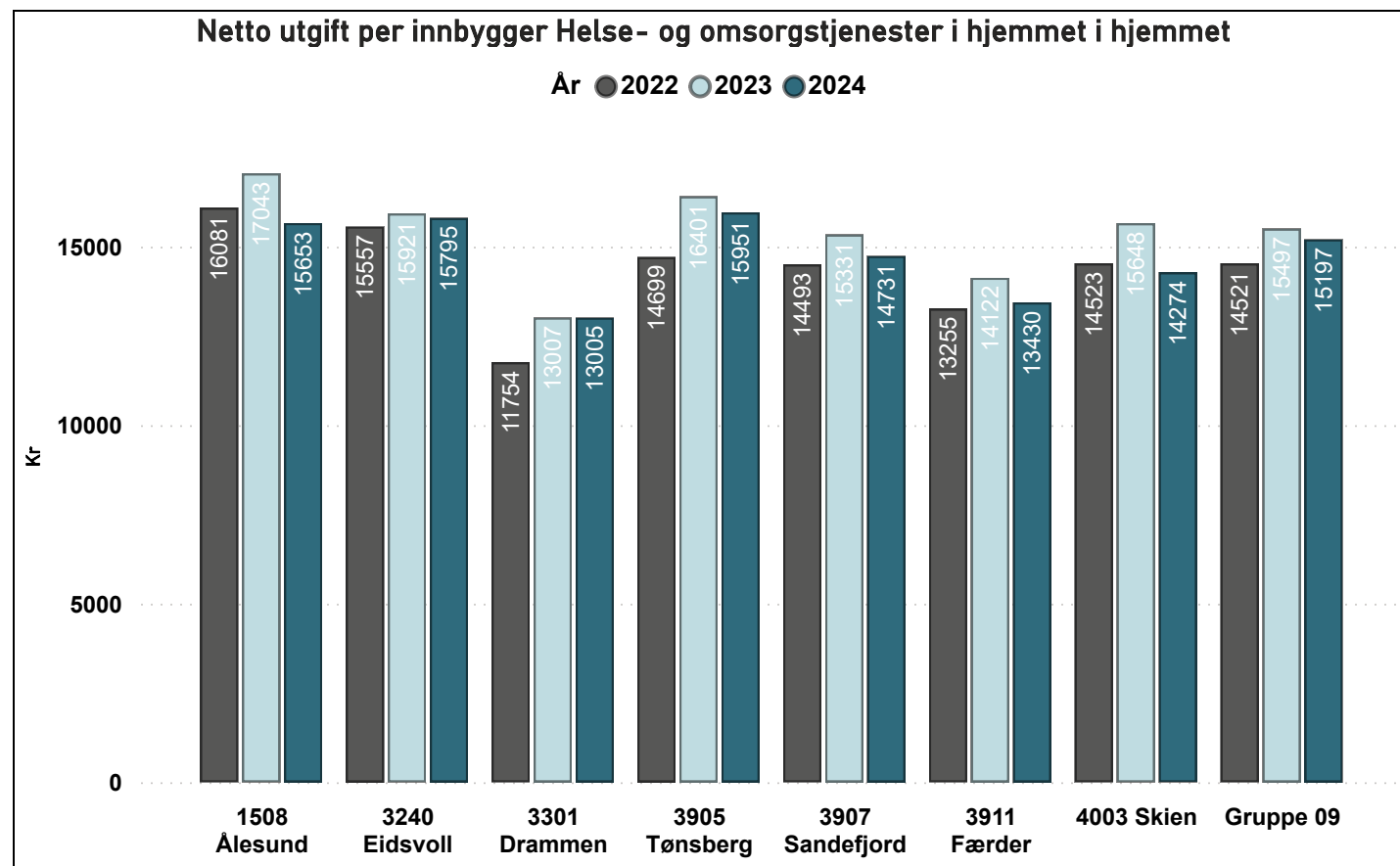
Kommunene registrerer brukernes bistandsbehov i Kommunalt pasient- og brukerregister. Diagrammet under viser andelen av brukere i aldersgruppene under 67 år og over 80 år som har omfattende bistandsbehov.

I Færder vurderes det at 29 % av brukerne under 67 år og 34 % av brukerne over 80 år har omfattende bistandsbehov. Alle de andre kommunene har høyere andel av brukere med omfattende bistandsbehov.



Figuren under viser behovskorrigerte utgifter til helse- og omsorgstjenester i hjemmet funksjon 254 i 2022 og 2023 og funksjon 257 og 258 fra 2024. Her ser vi at Færder har behovskorrigerte utgifter på 13 430 kroner per innbygger i 2024. Det er lavere enn gruppe 9 som Færder er del av og de fleste av de andre sammenlikningskommunene.

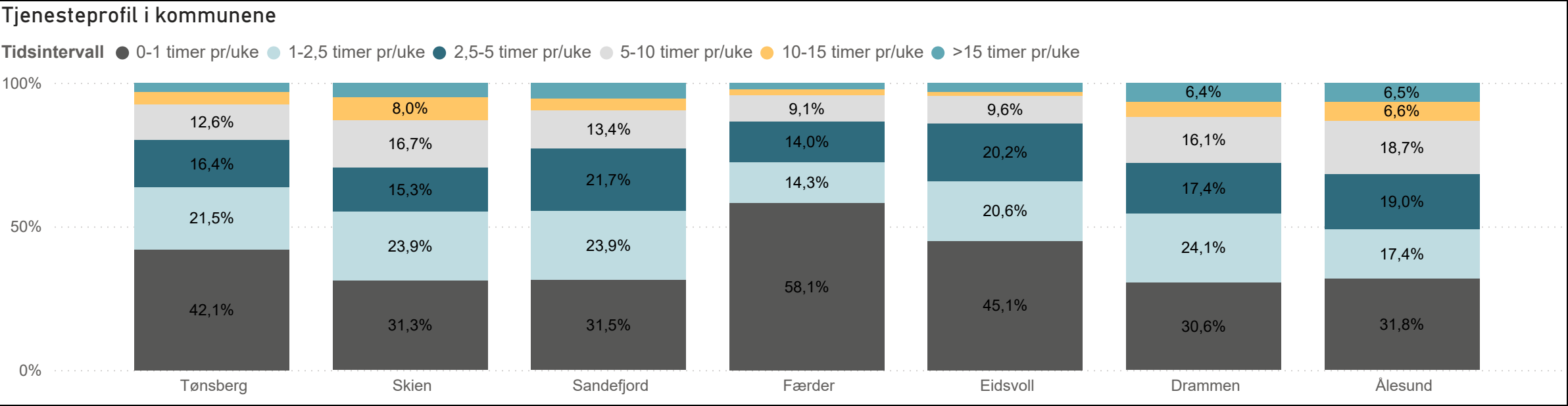
Tjenesteprofilen til kommunene vises i figuren til høyre. Her ser vi at Færder har en tydelig større andel av utgiftene til institusjonstjenester og lavere andel til hjemmetjenester i bolig (257) og lavere andel til hjemmetjenester som er ambulerende (258).



Profilene for de ulike kommunene er svært varierende. Tjenesteprofilen viser at det er en stor andel brukere som har tjenester mellom 0 og 1 timer i uka. 72 % av brukerne i Færder har under 2,5 timer i uka. Dette er høyere andel enn i de andre kommunene.

Det er en stor variasjon i hvor stor andel av brukerne som har tjenester over 10 timer i uka. 4 % av brukerne har over 10 timer i uka. Til sammenlikning er 7,4 % i Tønsberg, 13 % i denne kategorien i Skien, 9,5 % i Sandefjord, 11,8 % i Drammen, og 13 % i Ålesund.

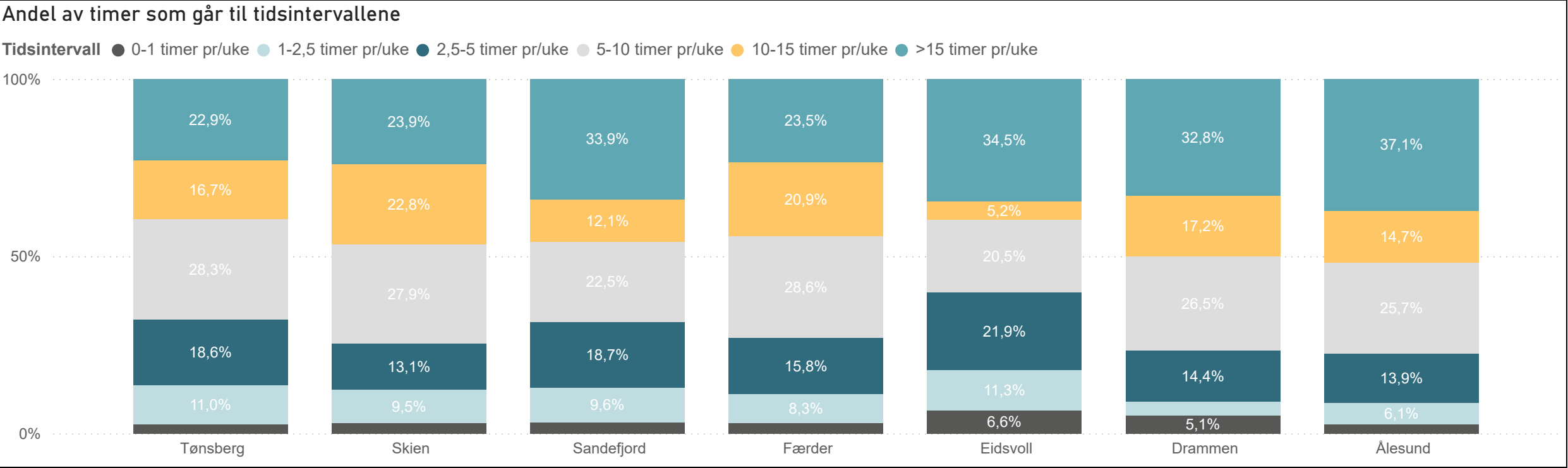
Tidsintervall	Antall brukere
0-1 timer pr/uke	357
1-2,5 timer pr/uke	88
2,5-5 timer pr/uke	86
5-10 timer pr/uke	56
10-15 timer pr/uke	14
>15 timer pr/uke	13
Totalt	614



44 % av timene går til de 9 % av brukerne som har mer enn 10 timer i uka. Dette er en litt lavere andel enn Drammen og Ålesund, Sandefjord og Skien, men tydelig høyere enn Tønsberg og Eidsvoll.

Den større andelen av tjenestemottakere med 1 time eller mindre i ukene utgjør allikevel en mindre andel av timene totalt enn i de andre kommune. 72 % av brukerne er i kategorien under 2,5 timer og får kun 11 % av totalt antall timer.

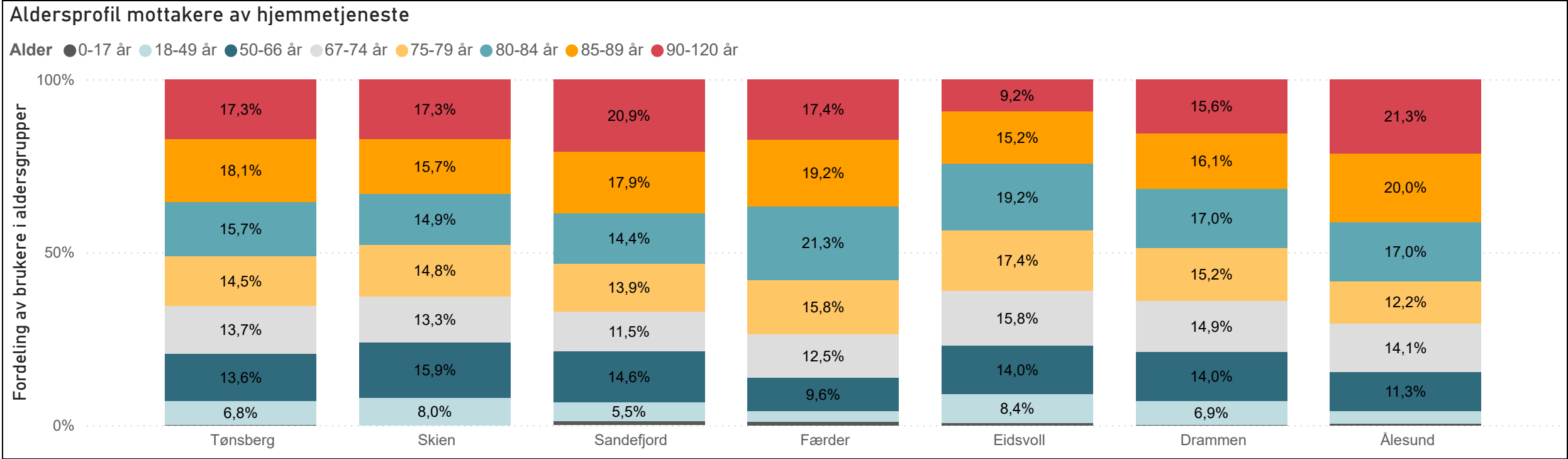
Tidsintervall	Færder
0-1 timer pr/uke	38
1-2,5 timer pr/uke	110
2,5-5 timer pr/uke	209
5-10 timer pr/uke	378
10-15 timer pr/uke	276
>15 timer pr/uke	311
Totalt	1 322



Færder har en lavere andel yngre mottakere sammenliknet med nabokommunene Tønsberg og Sandefjord. 13,7 % av tjenestemottakerne er under 67 år.

Profilen i Færder er preget av eldre tjenestemottakere enn de andre kommunene med unntak av Ålesund.

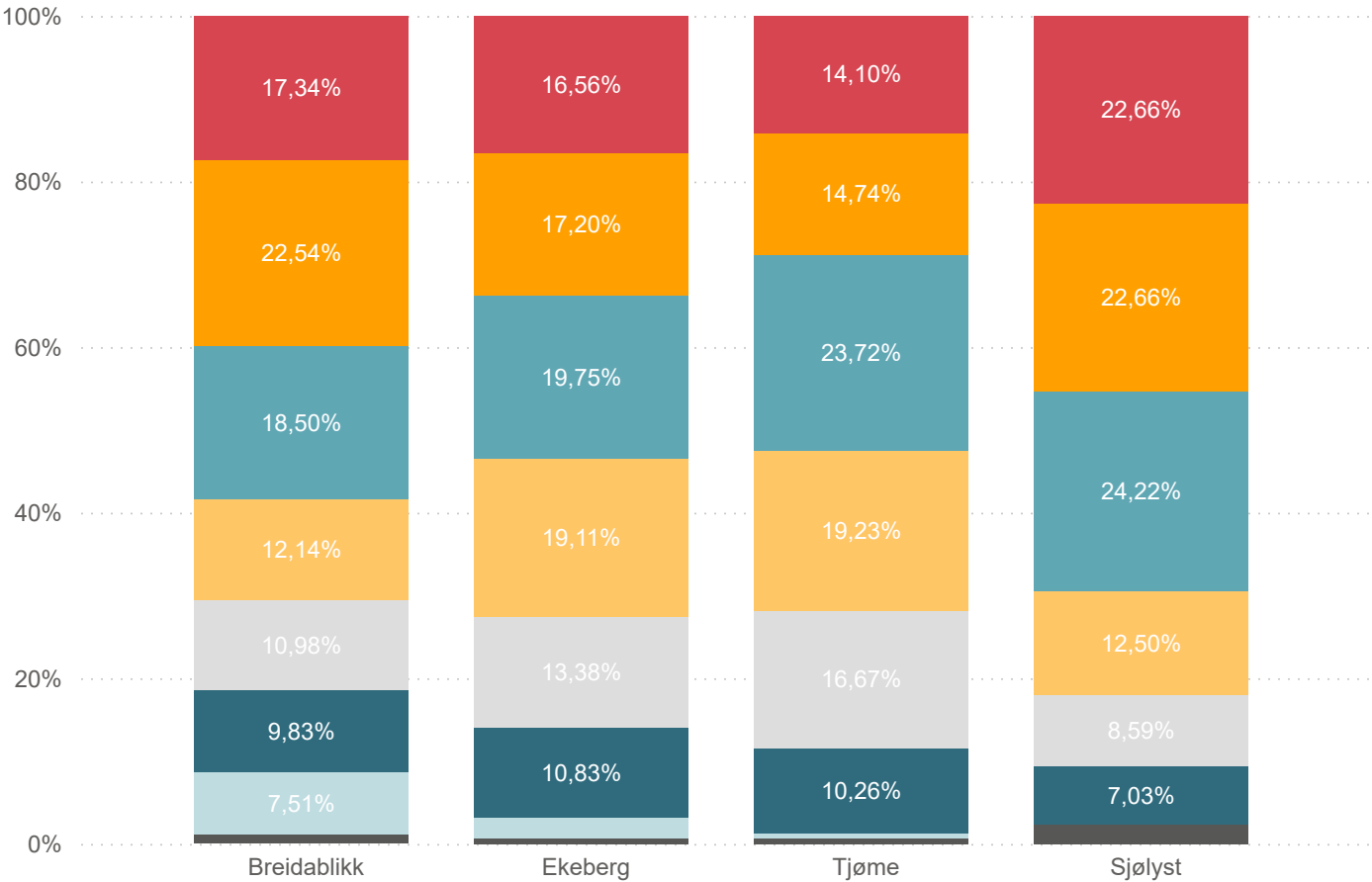
Kommune	Færder	
Alder	Antall brukere	Andel
0-17 år	7	1,1%
18-49 år	18	2,9%
50-66 år	59	9,6%
67-74 år	77	12,5%
75-79 år	97	15,8%
80-84 år	131	21,3%
85-89 år	118	19,2%
90-120 år	107	17,4%
Totalt	614	100,0%



Aldersfordelingen i sonene vises i diagrammet under. Mens Sjølyst har den største andelen eldre brukere, er de tre andre sonene relativt like i aldersfordeling. Sjølyst har 11 %, Tjøme har 12 % , Ekeberg har 14 % og Breidablikk 15 % yngre brukere i 2025.

Aldersfordeling i sonene

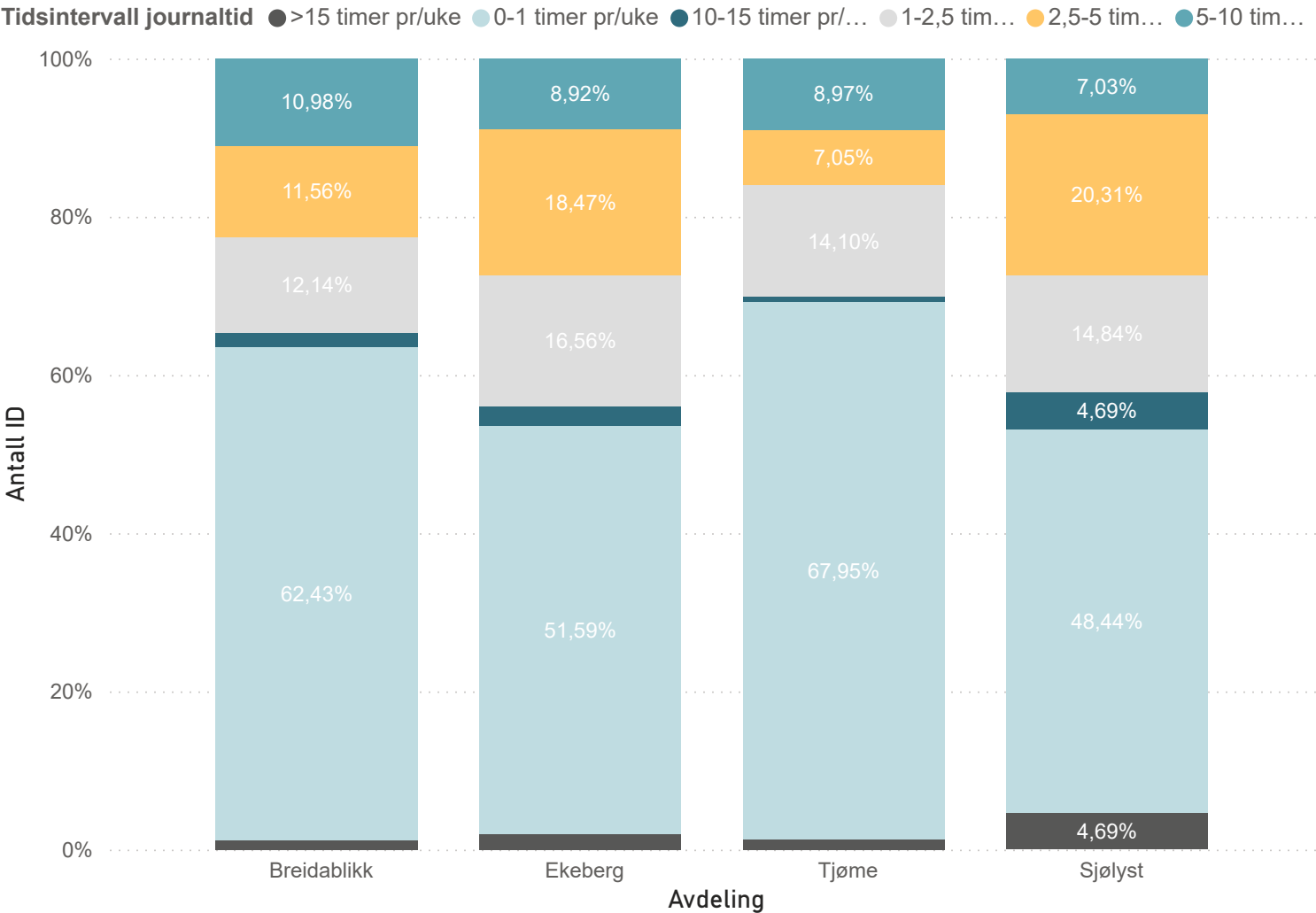
Alderskategori ● 0-17 år ● 18-49 år ● 50-66 år ● 67-74 år ● 75-79 år ● 80-84 år ● 85-89 år ● 90-120 år



Alder brukere	2023	2024	2025
0-17 år	2,22%	1,84%	2,07%
18-49 år	1,26%	1,19%	0,89%
50-66 år	5,76%	4,75%	4,79%
67-74 år	12,77%	13,83%	10,87%
75-79 år	14,89%	13,93%	10,79%
80-84 år	17,94%	21,71%	25,06%
85-89 år	19,66%	22,08%	19,68%
90-120 år	25,50%	20,67%	25,83%
Totalt	100,00%	100,00%	100,00%

Sonene har en stor andel brukere i tidsintervallene med lav timeinnsats. I 2025 er det en større andel som har 0-1 timer pr/uke enn tidligere år, mens kategorien 1-2,5 timer pr/uke har en lavere andel..

Fordeling av brukere på tidsintervaller



Tidsintervall journaltid	2023	2024	2025
>15 timer pr/uke	15	9	13
0-1 timer pr/uke	347	320	357
0-17 år			3
18-49 år	13	11	16
50-66 år	41	39	47
67-74 år	48	47	53
75-79 år	63	60	66
80-84 år	74	58	72
85-89 år	62	62	60
90-120 år	46	43	40
10-15 timer pr/uke	10	18	14
1-2,5 timer pr/uke	98	107	88
0-17 år	1	2	1
18-49 år		1	1
50-66 år	8	7	3
67-74 år	11	10	8
75-79 år	9	20	11
80-84 år	30	28	23
85-89 år	14	17	26
90-120 år	25	22	15
2,5-5 timer pr/uke	68	74	86
5-10 timer pr/uke	54	55	56
0-17 år	2		
18-49 år	2	2	1
50-66 år	4	3	4
67-74 år	7	5	3
75-79 år	9	8	7
80-84 år	9	13	16
85-89 år	4	11	11
90-120 år	17	13	14
Totalt	592	583	614

Vi skiller mellom timer registrert som vedtakstimer, tjeneste/tiltakstimer som er det som er planlagt for utføring i tjenesten og journaltid som er de faktisk utførte timene i tjenesten.

- ▶ Det leveres ca. 20 % færre faktiske timer enn vedtakstimer
- ▶ Det leveres ca. 65 % faktisk tid av planlagt tid i alle tre årene.

Antall midlertidige stopp var 104 i 2023, 90 i 2024 og 95 i 2025. Midlertidige stopp forklarer 60- 70 % av reduksjonen av timer når planlagt tid og faktisk utført tid sammenliknes.

Andel faktisk levert tid av vedtakstid og planlagt tid er en styringsindikator som kan være nyttig å følge med på når kapasitet og dimensjonering av tjenesten skal planlegges.

Tjeneste	Vedtakstid	Tjeneste-/tiltakstid	Journaltid/utført tid	Utført tid av vedtakstid	Utført tid av tiltakstid
☐ Hjemmesykepleie					
☐ 2023					
Breidablikk	413	537	323	78.1%	60.1%
Ekeberg	449	499	332	73.9%	66.5%
Sjølyst	409	546	357	87.3%	65.4%
Tjøme	301	339	226	74.9%	66.7%
☐ 2024					
Breidablikk	334	580	348	104.1%	60.0%
Ekeberg	376	579	326	86.7%	56.3%
Sjølyst	370	550	388	104.8%	70.5%
Tjøme	287	356	213	74.3%	59.9%
☐ 2025					
Breidablikk	308	497	338	109.5%	68.0%
Ekeberg	385	612	363	94.5%	59.4%
Sjølyst	341	480	383	112.4%	79.7%
Tjøme	381	407	238	62.5%	58.5%

Ansikt til ansikts-tid har vi definert som leverte journal-timer målt mot tilgjengelige timer per uke. Vi har brukt årsverkene i tabellene under og trukket fra fagsykepleier og leder. Nattevakts årsverkene er holdt utenom. Tabellene under viser årsverk som er inkludert.

Ansvar	Årsverk	31.12.2022	31.12.2023
30201	Hjemmetjenesten	6,05	6,05
30201	Ergo Hjemmetjenesten	5,50	5,50
30202	Sone Ekeberg	21,62	21,62
30203	Sone Sjølyst	20,64	20,64
30204	Sone Breidablikk	27,78	27,78
30205	Sone Tjøme	16,50	16,50
30206	Rehab Innsatsteam	5,60	5,60
30301	Hjemseng	23,69	23,69
30302	Borgheim bo- og service	8,15	8,15
30303	Rødstoppen og Ekornrød	15,21	15,21
		150,74	150,74

		Årsverk			
		TOTALT	Herav:		
		Årsverk totalt	Soneleder	Fagkoordinator	Nattevakter
30202	Ekeberg sone (sone vest)	23,62	1	1	
30203	Sjølyst sone (sone øst)	22,92	0	1	
30204	Arbeidslag Breidablikk	30,77	1	1	8
30205	Arbeidslag Tjøme (333)	17,88	1	1	

År	Enhet	Årsverk	Tilgjengelige uketimer	Journaltimer	ATA-tid
2025	Ekeberg	21,62	767,5	363	47 %
2025	Sjølyst	21,92	778,2	383	49 %
2025	Breidablikk	20,77	737,3	338	46 %
2025	Tjøme	15,88	563,7	238	42 %
2024	Ekeberg	19,62	696,5	326	47 %
2024	Sjølyst	19,64	697,2	388	56 %
2024	Breidablikk	17,78	631,2	348	55 %
2024	Tjøme	14,5	514,8	213	41 %
2023	Ekeberg	19,62	696,5	332	48 %
2023	Sjølyst	19,64	697,2	357	51 %
2023	Breidablikk	17,78	631,2	323	51 %
2023	Tjøme	14,5	514,8	226	44 %

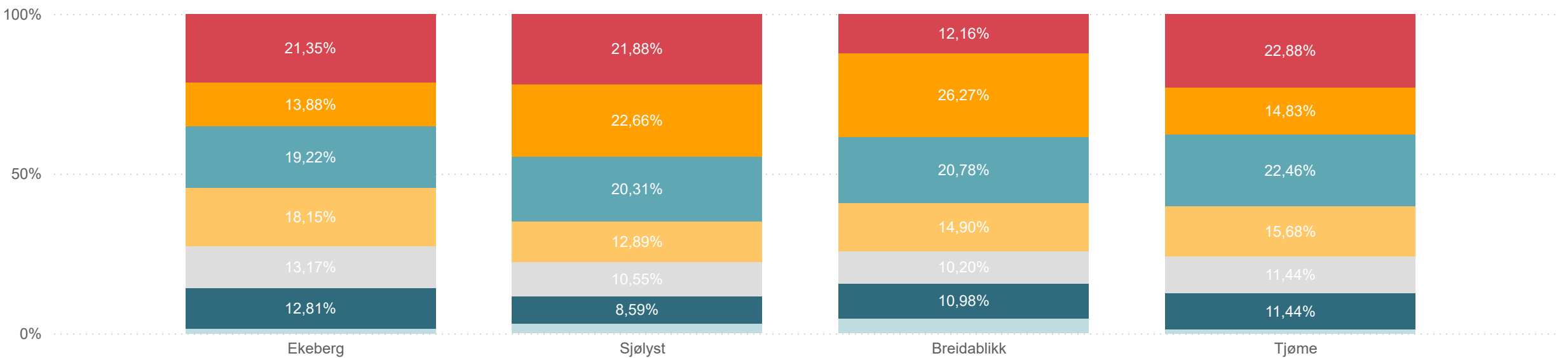
Vi ser at ansikt til ansikts-tiden varierer mellom årene og at det generelt sett er en lavere ata-tid i 2025 sammenliknet med de tidligere årene. Årsaker til at ata-tiden endres har vi ikke undersøkt, men ata-tid påvirkes av dokumentasjonskrav, antall besøk, lengden på vedtak mm.

Vi ser av registreringene av "journal antall" at det er et økende antall registrerte besøk i 2025 sammenliknet med de foregående årene.

Aldersfordelingen i sonene vises i diagrammet under. Mens Sjølyst har den største andelen eldre brukere, er de tre andre sonene relativt like i aldersfordeling. Sjølyst har 11,7 %, Tjøme har 12,7 % , Ekeberg har 14,2 % og Breidablikk 15,7% yngre brukere.

Aldersfordeling i sonene

Alderskategori 18-49 år 50-66 år 67-74 år 75-79 år 80-84 år 85-89 år 90-120 år



Profilen på tjenestene er endret i 2025 sammenliknet med 2024 og 2023. Det er færre brukere i uke 7 i 2024 og 2025 enn i 2023. I 2025 er det ingen brukere i kategorien 2,5-5 timer i uken.

År	0-1 timer pr/uke	1-2,5 timer pr/uke	2,5-5 timer pr/uke	Totalt
☐ 2023	72	13	7	91
Breidablikk	17	2		19
Ekeberg	19	8		27
Sjølyst	17	3	7	27
Tjøme	19			19
☐ 2024	64	13	3	80
Breidablikk	18	1		19
Ekeberg	19	2		21
Sjølyst	13	8	3	23
Tjøme	13	2		16
☐ 2025	66	15		81
Breidablikk	16	1		17
Ekeberg	18	6		25
Sjølyst	16	6		23
Tjøme	16	1		17
Totalt	201	40	10	251

1.10 Diskusjonspunkter

Færder har en større andel små vedtak enn sammenliknbare kommuner. Agenda Kaupang erfarer at en høyere andel små vedtak (under 1 time/uke) gir høyere kostnad per time levert og en lavere produktivitet målt i ansikt til ansiktstid (gjennomgang og rydding i vedtak pågår) Mange brukere med små vedtak kompliserer planlegging og gjennomføring i tjenesten med stor risiko for lite kontinuitet for mottakerne av tjenesten («Kjent ansikt»)

- ▶ Andel faktisk levert tid av vedtakstid/planlagt tid og utvikling av ATA-tid per sone over tid er aktuelle styringsindikatorer som kan være nyttig å følge med på når kapasitet og dimensjonering av tjenesten skal planlegges
 - ▶ Færder har en positiv utvikling med mindre avvik mellom faktisk levert tid («journalført tid») og vedtakstid fra 2023 til 2025
 - ▶ Færder viser en negativ utvikling av ATA-tiden fra 2023-2025 og det er stor variasjon mellom de fire sonene fra 42-49 %
 - ▶ Færder bruker mer penger innen pleie og omsorgstjenestene enn KOSTRA-gruppe 9 og sammenlikningskommunene (behovskorrigerede netto driftsutgifter)
 - ▶ Tjenesteprofilen i den helhetlige innsatstrappen for Færder i 2024 viser allikevel at det er mindre bruk av hjemmesykepleie og praktisk bistand på trinn 6 og 7 enn i Tønsberg og Sandefjord (begge i fra 2023)

Agenda Kaupang anbefaler at Færder kommune tar med disse spørsmålene i videre strategidiskusjoner:

- ▶ Hvordan og i hvilken form, skal vi tilby tjenester med lite omfang (Er det noe kommunen kan la være å tilby? Er det noe av det vi da skal prioritere, som kan ytes digitalt? Har vi et tilstrekkelig volum og kompetanse til å gjøre dette selv eller skal vi gjøre det i samarbeid med Tønsberg?)
- ▶ Hvordan kan økt bruk av privat multidosestilbud, tettere samarbeid med fastlegene og aktivitetstilbud inkludert sykepleieklinikk-tilbud redusere behovet/omfanget av hjemmesykepleievedtak?
- ▶ Hvilken tjenesteprofil er ønskelig for hjemmetjenesten for at de i enda sterkere grad kan redusere det framtidige behovet for døgnbaserte tjenester på trinn 10,11 og 12? (Organisering (fysisk/hybrid/digital), hjemmesykepleie vs praktisk bistand, hvor mange og hvor mye skal tjenestemottakerne få?)
- ▶ Hvilke styringsindikatorer er det nyttig å følge med for å måle økonomisk og kvalitetsmessig effekt og sikre god planlegging i hjemmetjenesten?

Innspill fra Agenda Kaupang: ATA-tid fra år til år, utført tid i % av planlagt tid/vedtatt tid, antall med medisindispensere/digital hjemmesykepleie, antall som velger hjemmedød per år, antall småvedtak under 1 time (evt. som avvikles/overføres til annet tjenestetilbud), antall med store vedtak vs. behov for døgnbaserte tjenester, andel skrevet ut direkte til eget hjem fra sykehus mv.