

# Ændringer i tilstande, indsatser og mål

## Indledning

Både tilstande og indsatser/tydelser og mål er i FSIII og FFB karakteriseret ved at de

- Eksisterer i journalen, og er gyldige i en tidsperiode. De er altså ikke kun knyttet til det tidspunkt de er oprettet som fx en Observation.
- Kan ændre sig. Ændringer spænder bredt fra retning af stavefejl, til egentlige faglige ændringer. Fx svære tilstandsforværringer, der også helt ændrer indsats og mål.
- Der eksisterer ikke i FSIII og FFB en model for, hvornår en tilstand, en indsats eller et mål ændrer sig så meget, at man må betragte dem som "nye" eller "ændrede".

Da rammerne er uklare, betyder det at kommunerne gør noget forskelligt. Derfor er det ikke muligt på en ensartet måde på tværs af kommuner at belyse forhold der vedrører tid. Selv om enkelte kommuner kan have løst udfordringen lokalt med egne definitioner og regler, er det ikke muligt på fælleskommunalt niveau at svare på:

- Hvor lang tid varer indsatser af typen sårbehandling?
  - Hvor mange gange ændres indsatsen undervejs?
- Hvor lang tid varer en tilstand af typen: Problemer med tryksår
  - I løbet af denne tid: Hvor mange gange er tilstanden vurderet om? Er problemet løst ved behandlingens afslutning?
- Hvor mange gange pr. år er der leveret en kontakt som er levering af indsatsen "sårbehandling"?
  - Hvor mange af disse har haft en afvigelse?
- Hvor mange gange, er der leveret sårbehandling ved en kontakt, uden at der i forvejen har ligget en PlanlagtIndsats på sårbehandling?
- Hvor mange kontakter har vi gennemsnitligt pr. borger pr. år hvor vi
  - Leverer en indsats, laver oplysning, laver opfølgninger etc

Dette giver udfordringer i forhold til monitorering af kvalitet, hvor det ofte er varighed, som bruges som mål. Eller når der ønskes opgørelser af borgers kontakter i det kommunale sundhedsvæsen fx til brug illustration af ændringer i enten borgers tilstande eller anvendte indsatser. I dag, når der skal laves sådanne opgørelser, sker det ved, at data bearbejdes, så de ligner hinanden med den konsekvens, at det er bearbejderen, som tolker data. Eller data skal registreres særskilt, hvorved der sker dobbeltregistrering.

### Boks 1: Eksempel fra FFB

Indenfor voksensocialområdet, skal der afprøves en ny metode til at støtte forældre i deres forældreevne. Her ville det være hensigtsmæssigt, hvis man som før-eftermåling kunne lave en opgørelse over hvor mange der det i løbet af et år har haft tilstanden "Udvis hjælp og omsorg for andre" og samtidig fået ydelsen "støtte til varetagelse af forælderrollen". Herudfra kan opgøres dels, hvor lang tid ydelser af typen "støtte til varetagelse af forælderrollen" tager og hvilken ændring der sker i funktionsniveauet ift. "Udvis hjælp og omsorg for andre". Det fortolkningsrum der er lige nu, gør dog at, man kan få personer med i opgørelsen, hvor indsatsmålet ikke har været på "Udvis hjælp og omsorg for andre", og derfor er der ikke lavet opfølgninger på denne tilstand, selv om den på et tidspunkt indenfor året har været registreret som værende til stede. Man kan også få personer med, hvor tilstanden "Udvis hjælp og omsorg for andre" aldrig er blevet scoret. Den forekommer kun i journalen, fordi en udfører på et tidspunkt, har lavet et notat på tilstanden. Fortolkningsrummet skal altså begrænses, hvis opgørelserne skal være korrekte.

I forbindelse med arbejdet med en fælleskommunal informationsmodel (FKI) foreslås det, at KL lægger sig fast på, hvordan man fremtidigt vil opfordre leverandører og kommuner til at ændringshåndtere, for at opnå større konsistens. Det kræver dog at man forretningsmæssigt kan blive enige om, hvad der udløser "ændrede" og "nye" tilstande, indsatser og mål.

Når der opnået en enighed om dette, bliver beslutningerne retningsgivende for hvordan FKI designes, hvilket på sigt give anledning til modificering af EOJ-systemer, hvis de ikke i deres nuværende form, kan understøtte en ensartet ændringshåndtering. Desuden er det forventeligt at FSIII-metodehåndbogen og FFB-guiden skal skærpes, får at understøtte en mere ensartet registreringspraksis<sup>1</sup>.

## Generelle kommentarer til behandling af dette notat

Hele formålet med dette notat, er at dykke ned i, hvornår vi skal registrere at noget har ændret sig, og til hvilken grad. Derfor indfører vi begreberne

- *Faglig signifikant ændring*, bruges som udtryk for de versioner, der markerer en faglig signifikant ændring. En større revision af borgerens indsats fx hvor handlingsanvisningen ændres, er en faglig signifikant ændring. Signifikante faglige ændringer skal på den anden ikke forstås som, at de altid er relevante, bare at det er de ændringer der sikkert og konsistent kan følges. Det vil fx være muligt kun at lave statistik på "ændringer i funktionsniveau".
- *Ikke signifikant ændring*: Når journalen ændrer sig uden at der er en fagligt signifikant ændring. Fx er retning af en stavfejl en ikke signifikant ændring. Dette er ikke et udtryk for at ændringerne ikke er vigtige, men at de ikke markerer et fagligt skift i opfattelsen af borgerens tilstand, eller retningen af indsatsen. Hvis man kigger ned i kommunale forløb, vil man ganske vist kunne se på, hvor mange "fagligt signifikante ændringer" der er foretaget i en indsats, men vil man vide hvad der er sket i

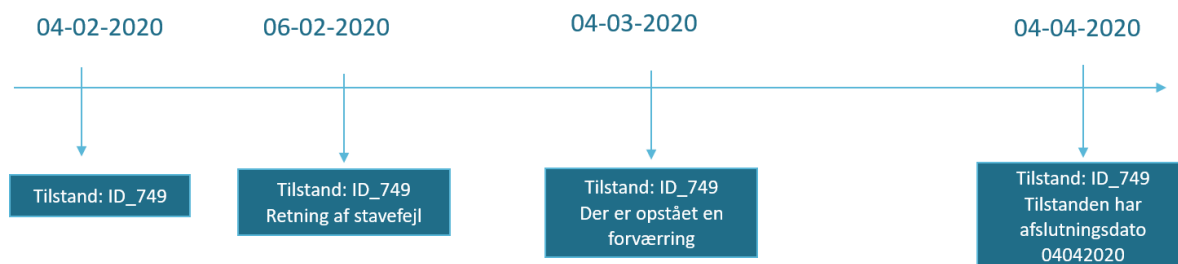
---

<sup>1</sup> Det anbefales at skærpe eksisterende metoder, men et alternativ kan være at udarbejde særskilte registreringsvejledninger ift. de data der skal bruges til sekundære formål.

perioden, mellem to ændringer, ser man typisk på den seneste tekniske version man har af en tilstand eller indsats (for så får man fejlretninger, notater og mindre ændringer med).

- "Ny": Når en ændring er så stor, at der slet ikke er tale om en tilstand, indsats eller mål der ændrer sig, men om at det gamle afsluttes og der kommer noget nyt.

Notatet vedrører, hvilke kriterier der ligger til grund for at en ændring falder ind under disse tre kategorier. Der gives et eksempel i nedenstående figur. Når tilstanden tildeles et ID siger vi, at det er en bestemt tilstand, der er aktiv for en bestemt borger. Tilstanden oprettes altså d. 4/2-2020. Et par dage efter rettes en stavefejl, en måned efter forværres tilstanden og d. 4/4-2020 afsluttes tilstanden.



De kriterier, der er formuleret i dette notat, vil komme frem til at d. 4/2 er der en ny tilstand, d. 6/2 er ikke signifikant ændring, d. 4/3 en signifikant ændring, og d. 4/4 en signifikant ændring (der i øvrigt også er en afslutning). Men det kan man jo være uenig i. Et alternativ er fx at d. 4/3 gøres til en ny tilstand med et nyt ID.

Det nedenstående er altså blot et forslag, og en illustration af, hvor høj detaljegraden skal være for at kunne ændringshåndtere ens på tværs af kommuner. Det er faglighed, ikke IT, der i sidste ende beslutter de forretningsmæssige kriterier.

## Tilstande i FSIII

Først og fremmest eksisterer en tilstand lige så længe, som der i en ubrudt tidsperiode er en persontilstand der falder indenfor tilstandskoden. DVS. Bliver et tryksår til to, er det stadig den samme tilstand (samme ID).

At faglige signifikante ændringer i tilstand, markeres tydeligt som en "ændret" tilstand. Bliver et tryksår til to, er det altså den samme tilstand, men i en ny faglig version. Følgende forstås som fagligt signifikante ændringer i FSIII:

Fagligt signifikant ændring	Forklaring af ændringer der ligger ud over FSIII	Eksempel
Ændring i <b>funktionsniveau</b>		Ændring i borgertilstand "Varetage egen sundhed" fra 1 til 3
Ændring i <b>vurdering</b>		Ændring fra tryksår kategori I, til tryksår kategori II
Ændring i <b>årsag</b>		tilstanden "Gå" har årsagen hofteoperation. Ændrer sig til

		tilstanden "Gå" har årsagerne hofteoperation og fald.
Ændring i <b>afslutningstid</b>	<b>Afslutningstid</b> er en ny mulighed i den fælleskommunale informationsmodel for at angive et tidspunkt for, hvornår borgerens tilstand er så forbedret, at det ikke er plejkrævende.	Borgers tryksår er helet. Afslutningstiden har hidtil været tom, men sættes nu til den dag hvor sårsygeplejersken besøger borger sidste gang.
Ændring i <b>fokus</b>	<b>Fokus</b> er en ny mulighed i den fælleskommunale informationsmodel for at angive, om en faggruppe i en periode, har ansvar for en tilstand eller ej.	Borger har været i et 83a forløb vedr. tilstanden "Gå". Borger har stadig tilstanden, men flytter til en anden kommune. Fokus ændres fra "fokus" til "ikke i fokus".  Borger har været i et 83a forløb vedr. tilstanden "Gå". Borger har stadig tilstande "Gå", men pleje/behandling overgår til træningsenheden, som bruger deres egne tilstande og indsatser. I hjemmeplejens dokumentation sættes tilstanden til "ikke i fokus".
Ændring i <b>status</b>	<b>Status</b> er en ny mulighed i den fælleskommunale informationsmodel for at angive, om tilstanden er ubekræftet, aktiv eller ikke aktiv.	Status ændrer sig fra aktiv til inaktiv ifm. at et tryksår er helet.

Status, fokus og afslutningstid understøtter, at man kan skelne mellem typer af tilstande

- **Tilstande som er i fokus**, dvs. det er besluttet at en bestemt faggruppe handler på dem, og der ligger opfølgingsdatoer på dem.
- **Tilstande som ikke er i fokus (ikke tilladt i nuværende FSIII<sup>2</sup>)**, dvs. tilstande, som der registreret og måske har en vurdering, score eller fagligt notat ved en udredning, opfølgning (eller et andet tidspunkt). De hører til den dato hvor de registreret, men man ved ikke yderligere om dem.
- **Tilstanden er afsluttet fordi den er løst**, dvs. tilstanden *har været* i fokus, men er det ikke mere, fordi tilstanden er væk – borgerens problem er ikke pleje/behandlings/støttekrævende længere.

<sup>2</sup> Dette gælder for alle tilstande underlagt FSIII-metoden, men det er kendt praksis at lægger opfølgingsdatoer fx 5år ude i fremtiden, hvis man ikke har i sinde at følge op på en tilstand. Det bør overvejes metodisk om det skal være tilladt i FSII, at dokumentere tilstande, der efterfølgende ikke kommer i fokus. FFB tillader at tilstande kommer i fokus, efter en periode ude af fokus, ved en metodeændring bør det overvejes om dette er relevant for FSIII.

- **Tilstanden er afsluttet fordi den er kommet ud af fokus**, dvs. tilstanden *har været* i fokus, men er det ikke mere, fordi tilstanden er væk fra min faggruppe, men ikke fordi borgerens tilstand nødvendigvis er blevet bedre. Fx kan pleje være overgået til andre.<sup>3</sup>

Fagligt ikke-signifikante ændringer er ændringer, der sandsynligvis teknisk i systemerne giver anledning til en ny version, men der ikke giver ny faglig version.

Fagligt ikke-signifikant ændring	Forklaring af ændringer der ligger ud over FSIII	Eksempel
Tilføjelse af et <b>fagligt notat</b>	Gælder kun faglige notater der ikke samtidig giver signifikante ændringer på fx <b>vurdering</b> eller <b>funktionsniveau</b> .	tilstanden "Gå" får tilføjet det faglige notat: "har i dag set tendens til at borger slæber lidt på venstre fod under gang"
Ændring i <b>opfølgningsdato</b>	Med ændring menes både at en opfølgning udskydes eller at der sættes en ny opfølgningsdato efter foregående opfølgning er gennemført	Der er gennemført opfølgning på "Lave husligt arbejde". Der sættes en ny opfølgningsdato til om et halvt år.
Der registreres et nyt <b>opfølgningsresultat</b> relateret til tilstanden	Gælder kun opfølgningsresultater, der ikke samtidig giver signifikante ændringer på fx <b>vurdering</b> eller <b>funktionsniveau</b> .	tilstanden "Gå" er blevet vurderet ved en opfølgning med opfølgningsresultatet "Fortsættes".
Der rettes fejl	Noget tidligere registreret er forkert, og det rettes til.	Ved en fejl, er der indtastet en tilstand på Birte, som vedrørte Solveig. Tilstanden på Birte fjernes, ved at registrere, at der var tale om en fejlregistrering.

*Faglige ændringer der ikke hører til tilstand:* Når forventet tilstand og/eller FFB indsatsmål ændrer sig, er der tale om en ændring i mål, ikke i tilstand. Når borgers vurdering (FSIII servicelov) ændrer sig, er der tale om at borgerens vurdering af egen situation har ændret sig. Dette ligger logisk "et andet sted" i journalen end på selve tilstanden.

De fleste af ovenstående præciseringer til FSIII kan gennemføres automatisk i EOJ-systemerne, og behøver kun at blive implementeret i takt med at den fælleskommunale informationsmodel ibrugtages til dataudtræk og/eller information skal udveksles eller indberettes vha. modellen.

Retning af fejl i de attributter, der angiver fagligt signifikante ændringer, kan, hvis der vælges en strikt implementering betyde, at medarbejdere i systemet skal angive om der er tale om en ændring eller en fejlretning. En ikke-strikt implementering er også acceptabel, hvor man simpelthen antager at retninger "indenfor arbejdsdagen" eller "24timer" er fejlretninger – og derefter registreres ændringer som fagligt signifikante. Dette gælder tilsvarende for indsatser, og gentages derfor ikke.

<sup>3</sup> Dette har betydning for, at opgørelser ikke bliver fejlagtige fx kunne der flytte et antal ældre borgere fra kommune A, til kommune B pga. et nyt plejecenter. Kommune A afslutter borgerne, dermed deres tilstande, hvilket statistisk ser ud som om, at de er virkeligt dygtige til at tage sig af ældre borgere.

## Indsatser i FSIII

Den periode hvor en indsats eksisterer bestemmes af de regler, der er beskrevet for FSIII's strukturerede opfølgingsresultater, og forholder sig i øvrigt til enkeltsagsprincippet. Som grundregel afbrydes en indsats og en ny begynder i forbindelse med en ny sagsoplysning og afgørelse. En indsats afsluttes ved at indsatsafslutningstid sættes til dags dato.

Fagligt signifikante ændringer	Forklaring	Eksempel
<b>Indsatsafslutningstid sættes til dags dato (og indsatsstatus til gennemført)</b>	En indsats afsluttes, hvis forventet tilstand og/eller et indsatsmål er opnået. Desuden hvis opfølgingsresultatet er "afsluttes" og i de fleste tilfælde, ifm. opfølgingsresultatet "re-visitiation". <sup>4</sup>	Ved en opfølgning findes, at borger ikke længere har tilstanden "Problemer med sygdomsindsigt", opfølgingsresultatet sættes til "afsluttes". Dernæst afsluttes indsatsen "Vejledning", der blev iværksat for at forbedre borgers sygdomsindsigt.
<b>Handlingsanvisningen ændrer sig</b>		Det anbefalende sår-rene-middel for borgerens sår ændrer sig fra én type til en anden.
<b>Indsatsstatus ændrer sig</b>	Indsatsstatus er ny i den fælleskommunale informationsmodel. Den angiver det stadie en indsats befinder sig i på et givet tidspunkt, altså fx om den er: planlagt, under udførelse, gennemført eller afbrudt	Borger indlægges. Indsatsstatus ændres til "afbrudt".
<b>Indsatshensigt ændrer sig</b>	Graden af autorisation indsatsen har, dvs. om den er bevilget af myndighed eller ej.	En foreslået indsats er blevet beskrevet af en medarbejder og ligger dokumenteret som "foreslået". Hvis sagsafgørelsen går igennem, og indsatsen bliver bevilliget, ændres status til "bevilliget".
<b>Indsatsbegrundelsen ændrer sig</b>	Dvs. der ændres i, hvilke tilstande indsatsen retter sig mod. <i>OBS. Sjældent forekommende. Væsentligt</i>	En smerte-patient falder, og får ud over sine kroniske smerter også akutte smerter. Den nonfarmakologiske

<sup>4</sup> Re-visitiation giver som hovedregel anledning til at afslutte indsatsen. Undtaget er re-visitiation af blivende indsatser, der ikke giver anledning til en skriftlig afgørelse, fordi der ingen justeringer er eller justeringer udelukkende er af begunstigende karakter. Her fortsætter indsatsen (SEL kapitel 19 §110). En indsats fortsætter desuden, selv om der har været en opfølgning, hvis opfølgingsresultatet er "fortsættes" eller "ændres indenfor rammen". Begge kan dog give anledning til en faglig signifikant ændring, fordi der ændres i andre aspekter vedr. indsatsen.

*ændrede tilstande vil typisk give anledning til re-visitation, og dermed nye indsatser.*

smertelindring retter sig nu mod begge tilstande, frem for kun at være rettet mod de kroniske smerter.

Fagligt ikke-signifikante ændringer er også for indsatser, ændringer, der sandsynligvis teknisk i systemerne giver anledning til en ny version, men der ikke giver ny faglig version.

<b>Fagligt ikke-signifikant ændring</b>	<b>Forklaring af ændringer der ligger ud over FSIII</b>	<b>Eksempel</b>
Der registreres nye <b>kontakter</b> , der er del af indsatsens udførelse	I den fælleskommunale informationsmodel er det muligt at se hvilke besøg/kontakter der er gennemført som vedrører en bestemt indsats, men selv om der løbende kommer flere kontakter er det ikke udtryk for at indsatsen overordnet set ændrer sig.	Der foretages et hjemmesygepleje besøg d. 03-04-2021, hvor der udføres sårbehandling.
Ændring i <b>opfølgningsdato</b>	Med ændring menes både at en opfølgning udskydes eller at der sættes en ny opfølgningsdato efter foregående opfølgning er gennemført eller indsatsen overgår til ikke at have en opfølgningsdato (hvilket er tilladt for indsatser)	Der er gennemført opfølgning på indsatsen "Subkutan væskebehandling". Der sættes en ny opfølgningsdato til om én måned.
Der rettes fejl	Noget tidligere registreret er forkert, og det rettes til.	Ved en fejl, er der indtastet en handlingsanvisning, der omtaler en type af bandage der ikke bruges længere. Fejlen rettes efter få timer, og det angives at der var tale om en fejlregistrering.

## Tilstande (undertemaer) i FFB

Først og fremmest eksisterer en tilstand lige så længe, som der i en ubrudt tidsperiode er en persontilstand der falder indenfor tilstandskoden. Dvs. bliver en borger med tilstanden "Varetage økonomi" endnu dårligere til at varetage sin økonomi, er det stadig den samme tilstand (samme ID)

Fagligt signifikante ændringer i tilstand, markeres tydeligt som en "ændret" tilstand. Bliver en borger dårligere til at varetage sin økonomi, er det altså den samme tilstand men i en ny faglig version. Læg mærke til at nedenstående udelukkende gælder for aktivitet og deltagelse, der er de eneste tilstande, som der detalje-oplysninger på fx funktionsevneniveau.

Fagligt signifikant ændring	Forklaring af ændringer der ligger ud over FFB	Eksempel
Ændring i <b>funktionsevneniveau</b>		Ændring i tilstanden "Varetage økonomi" fra 1 til 3
Ændring i <b>afslutningstid</b>	<b>Afslutningstid</b> er en ny mulighed i den fælleskommunale informationsmodel for at angive et tidspunkt for, hvornår borgerens tilstand er så forbedret, at problemet kan betragtes som løst.	Borger går fra at modtage en social indsats vedr. det at "Varetage uddannelse" til selv at kunne varetage uddannelse.
Ændring i <b>fokus</b>	<b>Fokus</b> er en ny mulighed i den fælleskommunale informationsmodel for at angive, om en faggruppe i en periode, har ansvar for en tilstand eller ej.	<p>Borger har været i et §85 tilbud, med fokus på hjælp til praktiske opgaver, og et indsatsmål har omhandlet tilstanden "gøre rent".</p> <p>Borger har stadig tilstanden, men flytter til en anden kommune. Fokus ændres fra "fokus" til "ikke i fokus".</p> <p>Borger har været i et §85 tilbud, med fokus på hjælp til praktiske opgaver, og et indsatsmål har omhandlet tilstanden "gøre rent".</p> <p>Borger har stadig tilstande "gøre rent", men støtteopgaven overgår til hjemmeplejen, som bruger deres egne tilstande og indsatser. I dokumentationen indenfor socialområdet sættes tilstanden til "ikke i fokus".</p>
Ændring i <b>status</b>	<b>Status</b> er en ny mulighed i den fælleskommunale informationsmodel for at angive, om tilstanden er ubekræftet, aktiv eller ikke aktiv.	Status ændrer sig fra aktiv til inaktiv ifm. at borger går fra at modtage en social indsats vedr. det at "Varetage uddannelse" til selv at kunne varetage uddannelse.

Status, fokus og afslutningstid understøtter, at man kan skelne mellem typer af tilstande

- **Tilstande som er i fokus**, dvs. det er besluttet at en bestemt faggruppe handler på dem, og der ligger indsatsmål på dem. (Udelukkende indsatsmålenes relevante undertema, *ikke* alle relaterede temaer og undertemaer)
- **Tilstande som ikke er i fokus**, dvs. tilstande, som der registreret og måske har en vurdering, score eller fagligt notat ved en udredning. De hører til den dato hvor de registreret, men man ved ikke yderligere om dem.



- **Tilstanden er afsluttet fordi den er løst**, dvs. tilstanden *har været* i fokus, men er det ikke mere, fordi tilstanden er væk og/eller indsatsmålet er nået – borgerens problem er ikke pleje/behandlings/støttekrævende længere.
- **Tilstanden er afsluttet fordi den er kommet ud af fokus**, dvs. tilstanden *har været* i fokus, men er det ikke mere, fordi tilstanden er væk fra min faggruppe, men ikke fordi borgerens tilstand nødvendigvis er blevet bedre. Fx kan pleje være overgået til andre eller borger kan have frabedt sig støtte.<sup>5</sup>
- **Tilstande som kommer i fokus midt i en bevilliget social indsats**, nogle gange sker det, at indsatsmålene på fokustilstandene nås midt i en social indsats, hvorefter de afsluttes. I stedet for at re-visitere, kan man sætte nye indsatsmål, for tilstande som er kendt fra sidste udredning. Sker dette, skal de relevante tilstande skifte fokus, fra "ikke i fokus" til "i fokus".

*Fagligt ikke signifikante ændringer* er ændringer, der sandsynligvis teknisk i systemerne giver anledning til en ny version, men der ikke giver en ny faglig version.

Fagligt ikke-signifikant ændring	Forklaring af ændringer der ligger ud over FSIII	Eksempel
Tilføjelse af, eller ændring af et <b>fagligt notat</b>	Fagligt notat bruges som samlebetegnelse for oplysninger fra borgeren, oplysninger fra andre, og sagsbehandlers bemærkninger. Ændringer er kun ikke-signifikante hvis der ikke samtidig er signifikante ændringer på fx <b>funktionsevneniveau</b> .	Tilføjelse af notatet " Børn og unges afgørelse om anbringelse uden for hjemmet" som en "oplysning fra andre" under tilstanden " Indgå i samspil og kontakt".
At et relateret indsatsmåls <b>opfølgingsdato</b> ændres	Med ændring menes både at en opfølgning udskydes eller at der sættes en ny opfølgingsdato efter foregående opfølgning er gennemført	Der er gennemført opfølgning på et indsatsmål vedr. "Varetagelse økonomi". Der sættes en ny opfølgingsdato til om et halvt år.
Der rettes fejl	Noget tidligere registreret er forkert, og det rettes til.	Ved en fejl, er der indtastet en tilstand på Birte, som vedrørte Solveig. Tilstanden på Birte fjernes, ved at registrere, at der var tale om en fejlregistrering.

## Social indsats og ydelser i FFB

Den periode hvor en social indsats eksisterer bestemmes af de regler, der er beskrevet for FFB's strukturerede opfølgingsresultater, og forholder sig i øvrigt til enkeltsagsprincippet. Som grundregel

<sup>5</sup> Dette har betydning for, at opgørelser ikke bliver fejlagtige fx kunne der flytte et antal ældre borgere fra kommune A, til kommune B pga. et nyt plejecenter. Kommune A afslutter borgerne, og dermed deres tilstande, hvilket statistisk ser ud som om, at de er virkeligt dygtige til at tage sig af ældre borgere.

afbrydes en indsats og en ny begynder i forbindelse med en ny sagsoplysning og afgørelse. En indsats afsluttes ved at indsatsafslutningstid sættes til dags dato.

Nedenstående gælder for social indsats:

Fagligt signifikante ændringer	Forklaring	Eksempel
<b>Indsatsafslutningstid sættes til dags dato (og indsatsstatus til gennemført)</b>	En indsats afsluttes, hvis opfølgningsresultatet er "Træf afgørelse om afslutning af indsats" og ved opfølgningsresultatet ", "Træf afgørelse om afslutning af indsats og visiter til ny". <sup>6</sup>	Ved en opfølgning findes, at indsatsformålet er opnået, og borger og sagsbehandler er enige om at der ikke bør gøres yderligere. Opfølgningsresultatet sættes til "Træf afgørelse om afslutning af indsats", Indsatsafslutningstid sættes til dags dato, og de tilstande som der har været indsatsmål på afsluttes.
<b>Tilbud, leverandør, målgruppe, (ydelse) ændrer sig</b>	I princippet vil ændring i disse parametre give en ny faglig signifikant version. Det sker sjældent eller aldrig i praksis. Tilbud, målgruppe og ydelse fastsættes ved udredningstidspunktet. Ydelse er i parentes, fordi "ydelse" har sin egen historik. <sup>7</sup>	En sagsbehandler bliver nødt til at afbryde arbejdet med at beskrive en social indsats, men indsatsen går alligevel i gang, fordi der er en grad af akuthed. Sagsbehandleren får efter nogen dage færdiggjort beskrivelsen af den sociale indsats og dokumentere i denne forbindelse målgruppe og indsatsmål.
<b>Indsatsstatus ændrer sig</b>	Indsatsstatus er ny i den fælleskommunale informationsmodel. Den angiver det stadie en social indsats befinder sig i på et givet tidspunkt, altså fx om den er: planlagt, under udførelse, gennemført eller afbrudt	Borger indlægges. Indsatsstatus ændres til "afbrudt".
<b>Indsatshensigt ændrer sig</b>	Graden af autorisation indsatsen har, dvs. om den er bevilget af myndighed eller ej.	En foreslået indsats er blevet beskrevet af en medarbejder og ligger dokumenteret som "foreslået". Hvis sagsafgørelsen går igennem, og indsatsen bliver

<sup>6</sup> Statussen "Træf afgørelse om afslutning af indsats og visiter til ny", giver altid systemmæssigt anledning til en ny indsats, også selv om den vedrører samme indsatskode. I øvrigt, en social indsats fortsætter, selv om der har været en opfølgning, hvis status er "Fortsæt indsats".

<sup>7</sup> Spørgsmålet er om ændringer i kladde-versioner af indsatser/ydelser nogensinde er fagligt signifikante?

---

bevilliget, ændres status til "bevilliget".

---

Nedenstående gælder for FFB ydelser:

Fagligt signifikante ændringer	Forklaring	Eksempel
<b>Afslutningstid sættes til dags dato (og indsatsstatus til gennemført)</b>	En ydelse afsluttes når dens slutdato nås, eller kan aftales afsluttet tidligere eller senere. Når den afsluttes, sættes afslutningsdatoen og status.	
<b>Ydelses-starttid ændrer sig</b>	Der kan være behov for at forskyde starttidspunktet for de enkelte ydelser, der udgør en social indsats.	Sansestimulerende aktiviteter kan først igangsættes en uge senere, pga. travlhed ved den fysioterapeut, der står for sansestimulering ved et botilbud.
<b>Ydelsesstatus ændrer sig</b>	Indsatsstatus er ny i den fælleskommunale informationsmodel. Den angiver det stadie en ydelse befinder sig i på et givet tidspunkt, altså fx om den er: planlagt, under udførelse, gennemført eller afbrudt	Borger indlægges. Ydelsesstatus ændres til "afbrudt".
<b>Ydelsehensigt ændrer sig</b>	Graden af autorisation indsatsen har, dvs. om den er bevilget af myndighed eller ej.	En foreslået ydelse er blevet beskrevet af en medarbejder som del af en social indsats. Hvis sagsafgørelsen går igennem, og den sociale indsats bliver bevilliget, ændres status til "bevilliget", både på den sociale indsats og på de tilhørende ydelser.

Fagligt ikke-signifikante ændringer er også for sociale indsatser og ydelser, ændringer, der sandsynligvis teknisk i systemerne giver anledning til en ny version, men der ikke giver ny faglig version.

Fagligt ikke-signifikant ændring	Forklaring af ændringer der ligger ud over FSIII	Eksempel
Ændring i <b>opfølgingsdato</b> <sup>8</sup>	Med ændring menes både at en opfølgning udskydes eller at der sættes en ny opfølgingsdato efter foregående opfølgning er	

---

<sup>8</sup> Har FFB's sociale indsats en opfølgingsdato, eller er det en forventet afslutningsdato, hvor man skal nå at foretage en opfølgning inden den nås?

	gennemført. (opfølgingsdatoer sættes ikke for ydelser)	
Der rettes fejl	Noget tidligere registreret er forkert, og det rettes til.	En borger med udviklingshæmning skal støttes i en kostomlægning pga. begyndende type2 diabetes. Ved en fejl, er der indtastet ydelsen "støtte til behandling". Fejlen rettes (til ydelsen "støtte til sund levevis") efter få timer, og det angives, at der var tale om en fejlregistrering.

*Faglige ændringer der ikke hører til indsats/ydelse:* Når der kommer nye FSIII indsatsmål, FFB indsatsmål og/eller FFB indsatsformål, er der tale om en ændring i mål, ikke i indsats. Når støttebehovsvurdering (FFB) ændrer sig, er der tale om en vurdering, der logisk ligger "et andet sted" i journalen end på selve indsatsen.

## Mål FSIII og FFB

Mål forstås som alle følgende typer: FSIII tilstandsmål, FSIII indsatsmål, FFB livsmål, FFB indsatsformål, FFB indsatsmål, FFB delmål

- Der arbejdes ikke med en model for fagligt signifikante/ikke signifikante ændringer.
- At et mål eksisterer, så længe målet er aktivt, og der ikke ændres i FFB forventet score, FSIII-funktionsniveau for forventet tilstand, måltype (FFB måltype: [udvikle funktionsevne, fastholde funktionsevne, begrænse tab af funktionsevne], måltype sygepleje [forsvinder, mindskes, forblive uændret]), målbeskrivelse, den tilstand målet retter sig mod eller målemetode. Hvis der ændres i nogle af disse, er det et nyt mål, med et nyt ID.
- At der løbende kan tilknyttes notater til delmål, og dokumentation vedr. målopfyldelse, der altid ligger indeholdt i den seneste version af målet (FFB).
- OBS: I FFB kan "relaterede temaer og undertemaer" ændre sig, uden at det betyder at der er tale om et nyt mål. Relaterede tilstande kan tilføje, fjernes løbende, og giver anledning til nye versioner.