

FÆLLES SPROG III (§119)

SUNDHEDSFREMME OG FOREBYGGELSE

INFORMATIONSMØDERNE BLEV AFHOLDT:

- DEN 26. NOVEMBER I KØBENHAVN
- DEN 28. NOVEMBER I KOLDING
- DEN 4. DECEMBER I AALBORG

191 DELTAGERE FRA 83 KOMMUNER.

Program til informationsmøde om Fælles Sprog III på kronikerområdet (§119)

9.30-10.00 Mulighed for morgenbolle og kaffe

10.00 Velkomst, præsentation og baggrund for projektet

Hvad er tilstande og indsatser?

12.30-13.15 Frokost og netværk

Hvilke muligheder giver anvendelsen af klassifikationer?

Introduktion til KL-vejledninger med anbefalinger til implementering

15.00 Tak for i dag



Hvorfor mødes vi i dag?

Formål

- Hvad er tilstande og indsatser på §119-området?
- Hvilke muligheder giver anvendelsen af klassifikationer?
- Introduktion til vejledninger med anbefalinger til implementering

Kort præsentation rundt om bordet

- **Navn**
- **Stilling**
- **Forventninger til dagen**

INFORMATIONSMØDE OM FSIII, §119

BAGGRUND OG PRÆMISSER FOR UDVIKLINGSARBEJDET

KL

NOV/DEC-2019

Baggrund

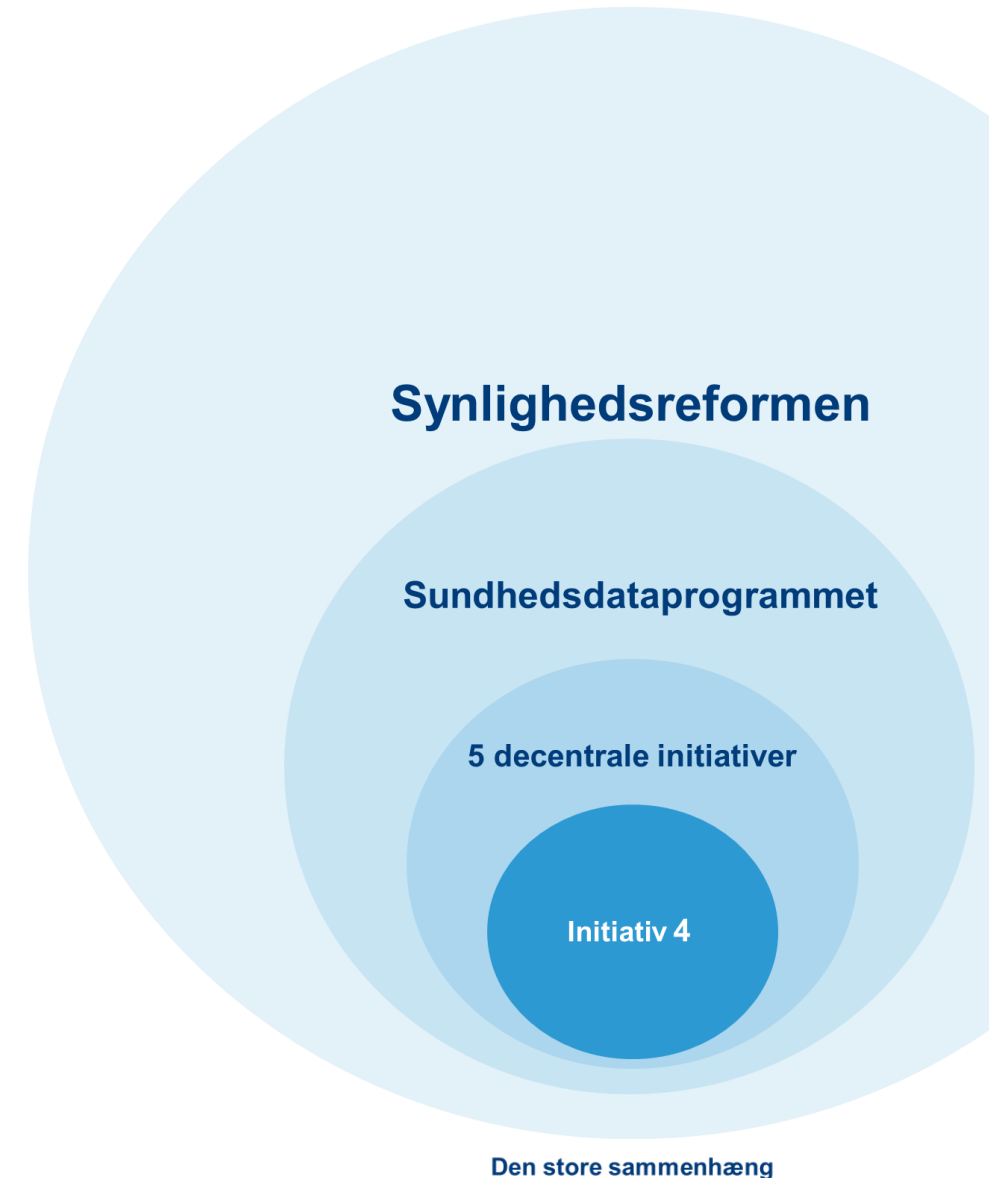
Finansieret på finansloven 2016.

Staten har betalt for national viden om aktivitet, kvalitet og effekt.

Koblet på den Nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet.

Koblet på styregruppen for Fælles Sprog III.

KL stiller klassifikationer til rådighed for kommuner og IT-leverandører ultimo 2019.

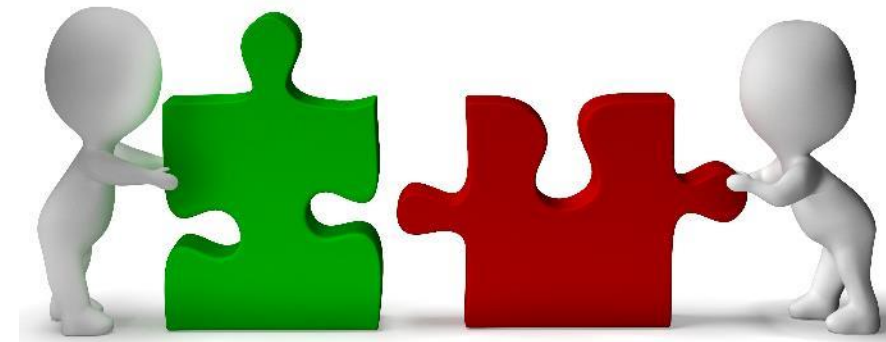


Præmis

Vi udvikler på markedsvilkår

KL udvikler sammen med kommunerne – men også med IT-leverandørerne

”98 EOJ-systemer”



Den faglige ramme

Sundhedsstyrelsens anbefalinger

- Indsatser leveres efter Sundhedslovens §119. En kan-paragraf.
- Ikke sygdomsspecifikke anbefalinger.
- Forskellige fagligheder på arbejde.
- Fokus på sygdomsmestring og livsstilsændringer



Repræsentation i den kommunale arbejdsgruppe:

- De fem regionsgeografier
- De tre EOJ-systemer, som anvendes i kommunerne
- Forskellige fagprofessioner i §119
- Forskellige arbejdsopgaver
- Afsæt i erfaringer med KOL, hjerte og diabetes
- Indgående erfaring med de konkrete indsatser, der leveres i kommunerne

Inddragelse og samarbejde

8 workshops afholdt med arbejdsgruppe, herunder skriftlige processer med inddragelse af bagland

Samarbejde og dialog med begrebsspecialister fra Aalborg Universitet og Sundhedsdatastyrelsen.



Det vi så, var...

At næsten alle kommuner følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger....

Men:

- Tilbud er lokalt organiseret og har forskelligt indhold
- Meget varierende dokumentationspraksis
- Oftest umuligt at sammenligne data, fx aktivitetstal, med andre kommuner
- Til tider besværligt at sammenligne data på tværs af tilbud inden for samme kommune
- Det er svært for andre aktører at få overblik over tilbud i kommunerne



OPSUMMERENDE – Hvad bestod opgaven i?

- Bestilling** → Ensartet viden om aktivitet, kvalitet og effekt
- Vilkår** → Markedsvilkår og forholdsvis forskelligartet praksis
- Ambition** → Dokumentation skal opleves meningsfuldt for den som dokumenterer
- Løsning** → Anvender grundelementer fra Fælles Sprog III, og tilpasser dem til §119-området

9.30-10.00 Mulighed for morgenbolle og kaffe

10.00 Velkomst, præsentation og baggrund for projektet

Hvad er tilstande og indsatser?

12.30-13.15 Frokost og netværk

Hvilke muligheder giver anvendelsen af klassifikationer?

Introduktion til KL-vejledninger med anbefalinger til implementering

15.00 Tak for i dag



Det vi så, var...

At næsten alle kommuner følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger....

Men:

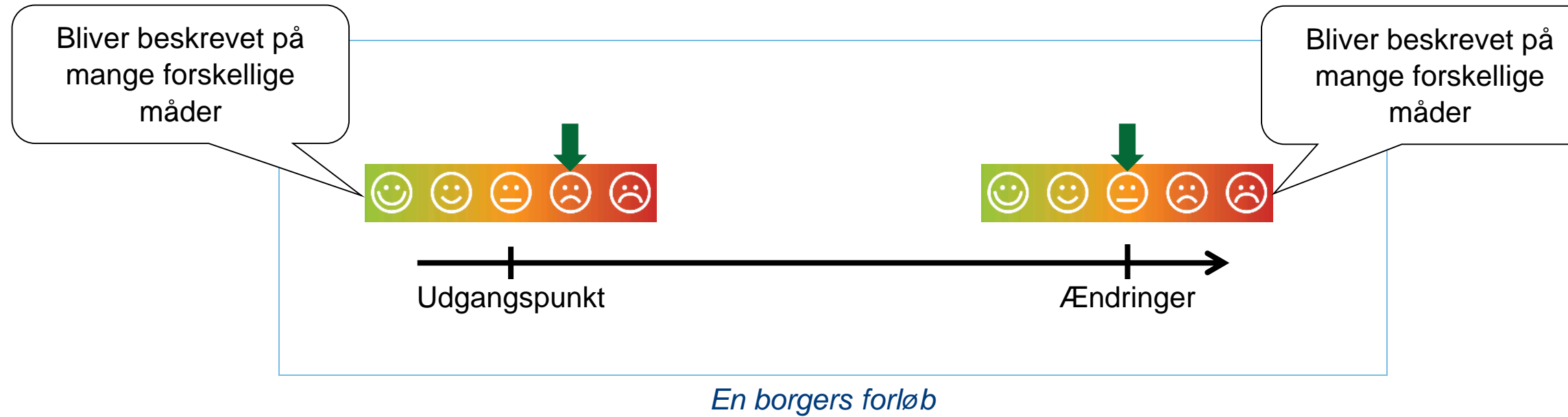
- Tilbud er lokalt organiseret og har forskelligt indhold
- Meget varierende dokumentationspraksis
- Oftest umuligt at sammenligne data, fx aktivitetstal, med andre kommuner
- Til tider besværligt at sammenligne data på tværs af tilbud inden for samme kommune
- Det er svært for andre aktører at få overblik over tilbud i kommunerne



Dokumentation på området i dag er usammenlignelig

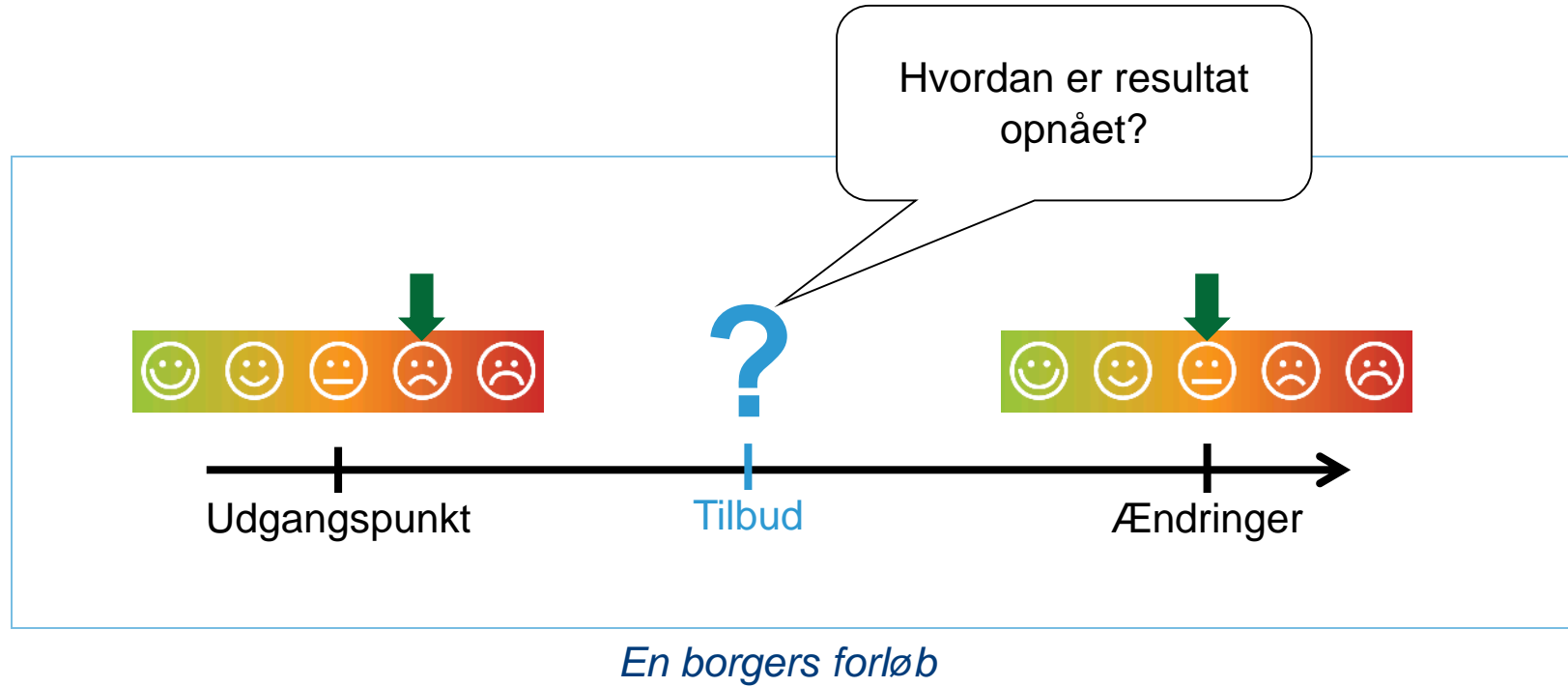
Dokumentation på området i dag er usammenlignelig

NOV./DEC. 2019



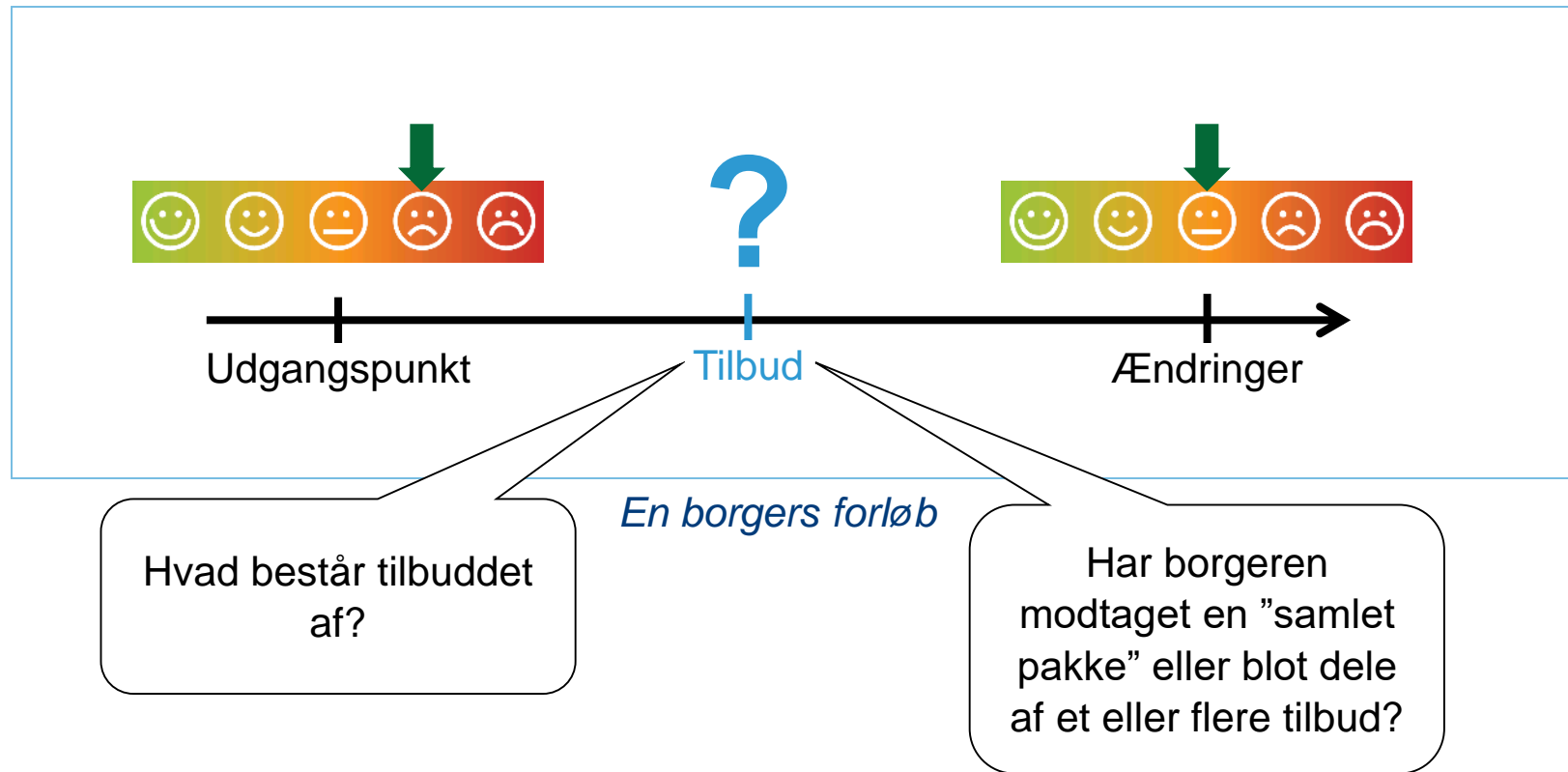
Dokumentation på området i dag er usammenlignelig

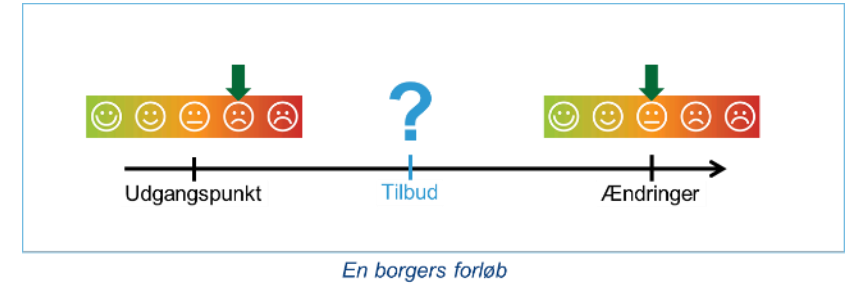
NOV./DEC. 2019



Dokumentation på området i dag er usammenlignelig

NOV./DEC. 2019





Hvad er vores bidrag?



Tilstande giver os et fælles sprog til at beskrive udgangspunkt og ændringer på relevante områder



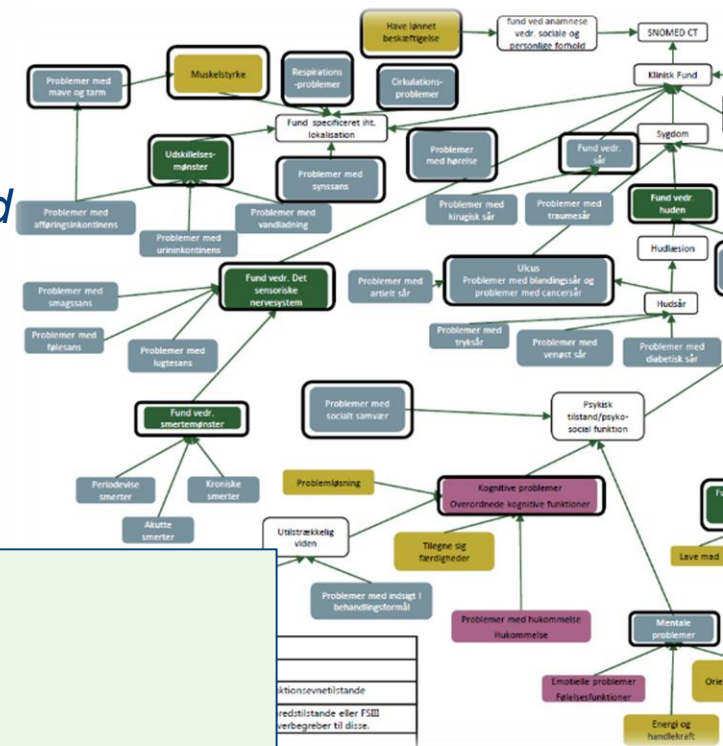
Indsatser giver os et fælles sprog til at beskrive indholdet i tilbud – på trods af de er sammensat forskelligt

Tilstande og indsatser er klassifikationer

Den Danske Ordbog om "klassifikationer"

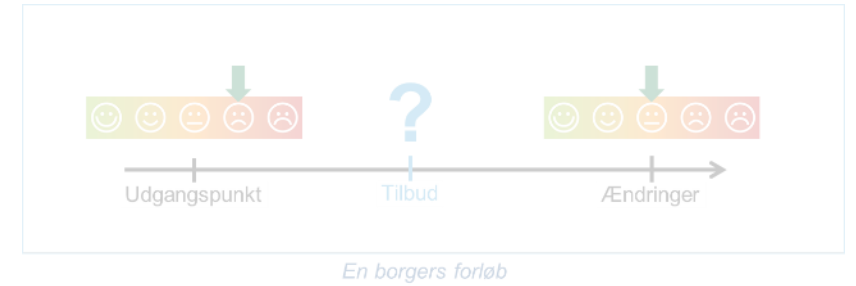
"Det at henføre noget ... til en bestemt klasse eller kategori ud fra bestemte karakteristika; ...ofte på baggrund af analyse"

Eksempler: diagnoser, ICF, ved indtastning af stamdata (køn, civilstand mm.) men også fra mange andre steder.



Konkret betydning i praksis

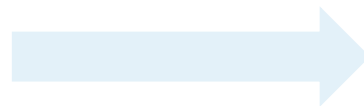
Frem for at dokumentere i fritekst, vil dele af dokumentationen blive erstattet med 'klik' i prædefinerede felter, med mulighed for uddybning med fritekst.



Hvad er vores bidrag?



Tilstande giver os et fælles sprog til at beskrive udgangspunkt og ændringer på relevante områder

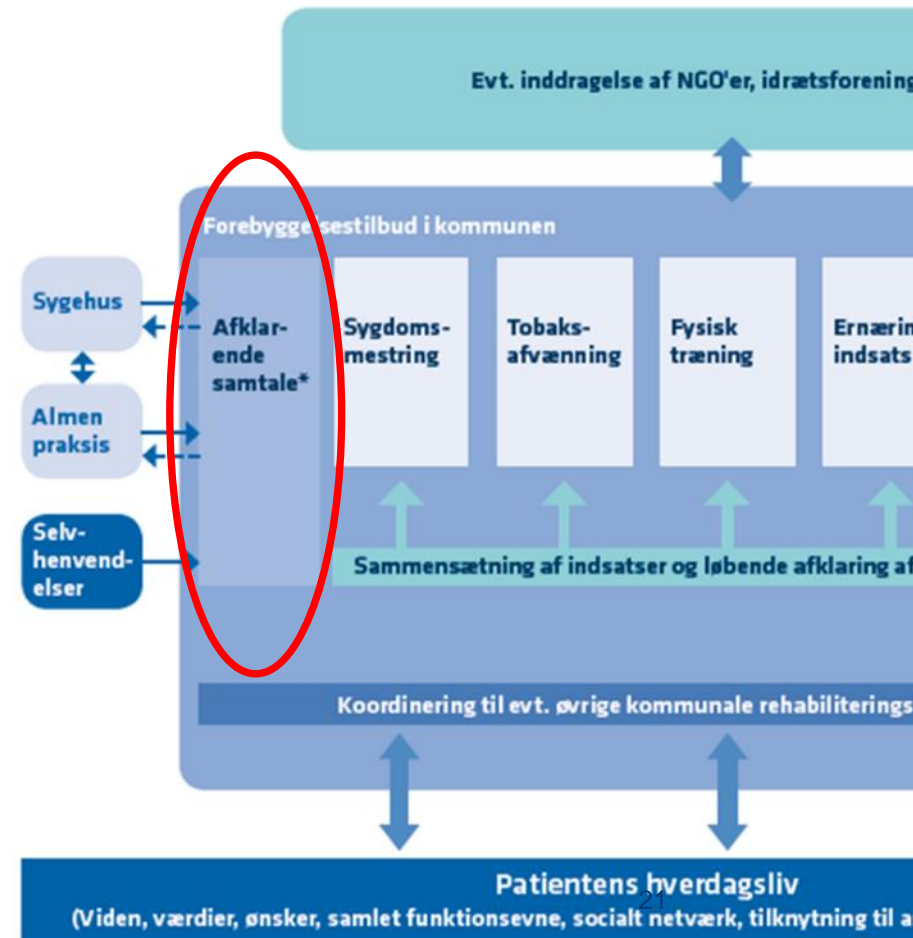


Indsatser giver os et fælles sprog til at beskrive indholdet i tilbud – på trods af de er sammensat forskelligt

Indgang til kommunernes tilbud er den afklarende samtale

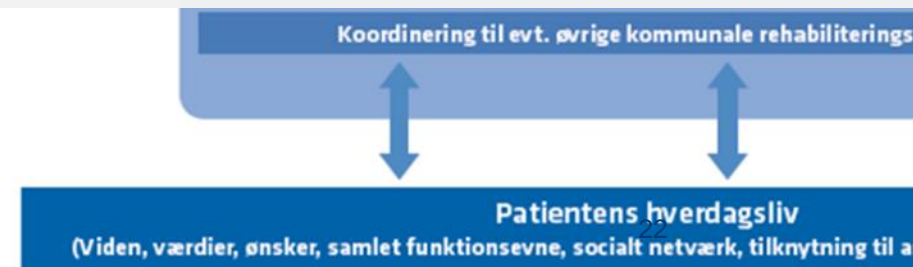
Formålet med den afklarende samtale er;

- at opnå en **fælles forståelse af forventninger til tilbud**
- at **støtte borgeren i en relevant og behovsorienteret prioritering af tilbud**



Med afsæt i borgerens motivation og ressourcer beslattes det i samarbejde med borgeren:

- 1) Hvilke områder af borgerens livssituation, der skal igangsættes indsatser på
- 2) Hvilke indsatser/tilbud/forløb, borgeren skal modtage







Dokumentation i forbindelse
med den afklarende samtale

- Smerte**
- Daglige aktiviteter**
- Social relationer**
- Kropsopfattelse**
- ...**



Dokumentation i forbindelse med den afklarende samtale

Smerte

*Else har smerte i h. hofte ved belastning. Hun kan på nuværende tidspunkt ikke gå på fx trapper
Else er medicinsk smertedækket ...*

Daglige aktiviteter

...

Dokumentation på tilstande:

- Resultat af samarbejde med borgeren
- Medarbejderens sundhedsfaglige vurdering dokumenteres

En mere struktureret måde at dokumentere på...

Dokumentation i forbindelse med den afklarende samtale

Smerte

*Else har smerte i hø. hofte ved belastning. Hun kan på nuværende tidspunkt ikke gå på fx trapper
Else er medicinsk smertedækket ...*

Daglige aktiviteter

...

Hvorfor giver det mening at strukturere og klassificere dele af dokumentationen?

Understøtter et bedre og mere genkendeligt overblik

Muliggør genbrug af dokumentation (→ kommunikation)

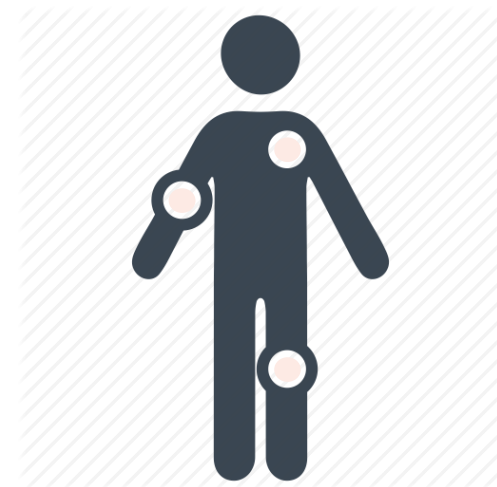
Stort potentiale til at understøtte sammenhæng og samarbejde

Grundlag for at sammenligne data lokalt og med andre kommuner



Hvad er en tilstand i §119-kontekst?

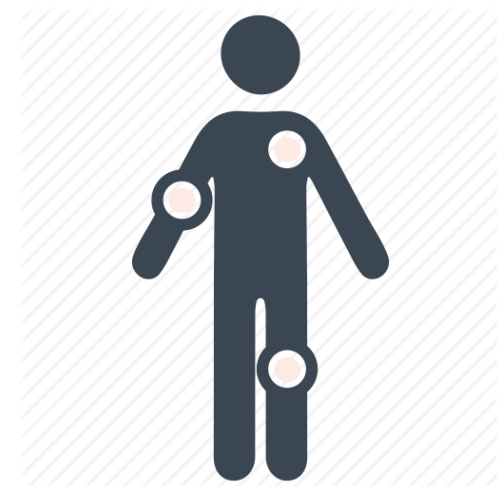
Områder af borgerens livssituation, som vi retter vores indsatser mod



Oplysninger knyttet på enhver tilstand

Eksempel

Område
Tilstandstitel
Kort beskrivelse - anvendelsesorienteret
Formidlingsversion
Definition
ICF ækvivalens (kapitler/koder)
Eksempler



Oplysninger knyttet på enhver tilstand

Eksempel

Område	Kroppen
Tilstandstitel	Smerte
Kort beskrivelse - anvendelsesorienteret	Beskrivelse af ændringer og fund relateret til smerte, samt eventuelle årsager til eller sammenhænge med smerteoplevelsen.
Formidlingsversion	Opfattelse af ubehagelige fornemmelser som tegn på potentiel eller aktuel skade eller tilstand på dele af kroppen. Fx påvirket smertemønster, smertefornemmelse og smerteintensitet.
Definition	Opfattelse af ubehagelige fornemmelser som tegn på potentiel eller aktuel skade eller tilstand på dele af kroppen.
ICF ækvivalens (kapitler/koder)	Kapitel 2 - Sanser og smerter b280-b289 Opfattelse af smerter
Eksempler	Fx påvirket smertemønster, smertefornemmelse og smerteintensitet.

Derudover unikke koder, bl.a. relateret til anvendt international terminologi (Snomed-CT)



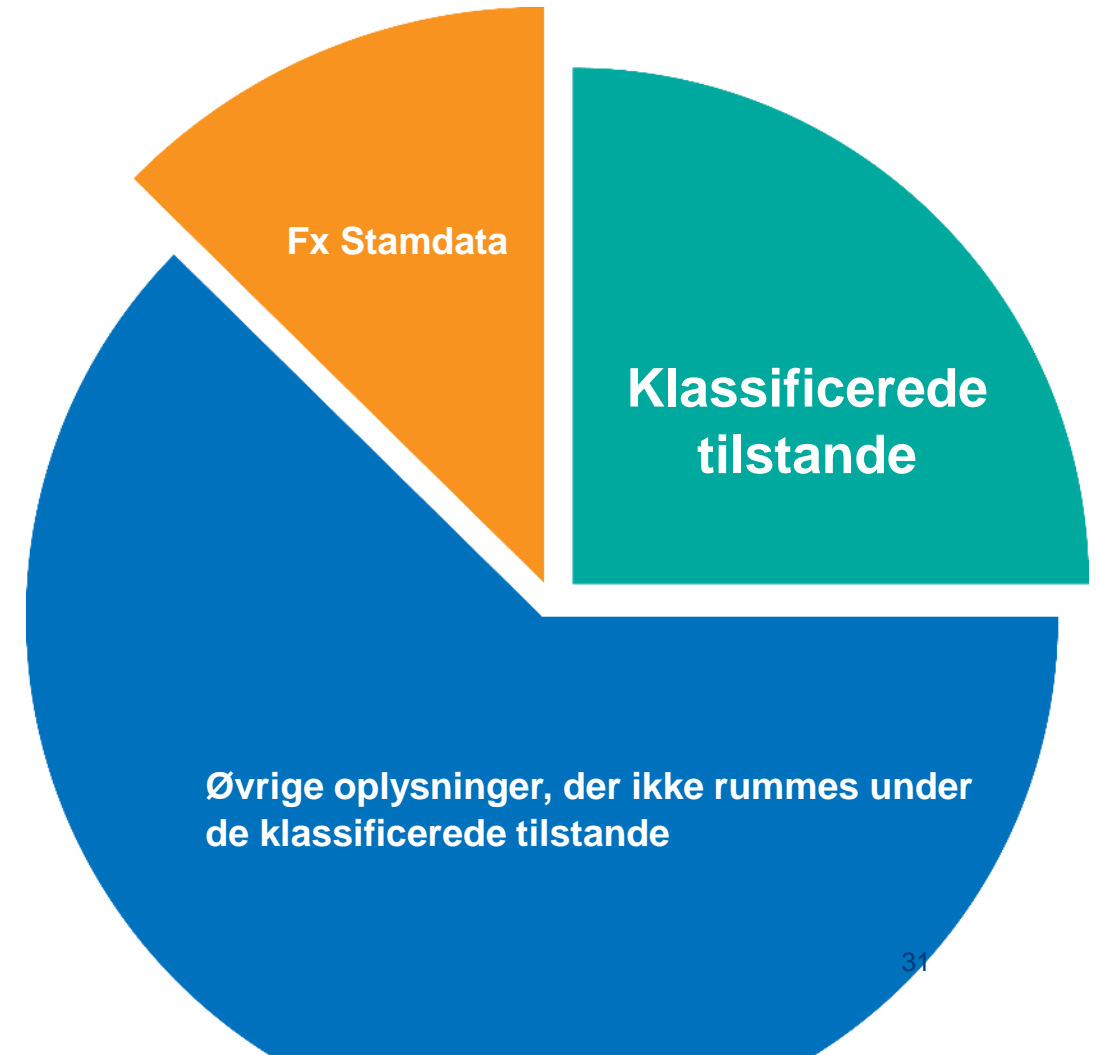
Tilstande udgør kun en del af dokumentationen

Borgerjournalen består af forskellige oplysninger:

- Information
- Kommunikation
- Dokumentation - dele heraf er klassificerede tilstande

Tilstande er områder af borgerens liv, som vi retter vores indsatser mod.

Eksempel på indhold i borgerjournal





Processen har taget os fra 350 ord til 20 tilstande



Et fælles sprog om tilstande

NOV./DEC. 2019

Områder af borgerens livssituation, som vi retter vores indsatser mod



Afspejler §119-områdets formål, tilgang og fagligheder:

- Sygeplejersker
- Fysioterapeuter
- Ergoterapeuter
- Kostvejledere/diætister
-

Typisk dokumenteret ifm. afklarede samtale, ved opstart samt afslutning af indsats eller ved ændringer.

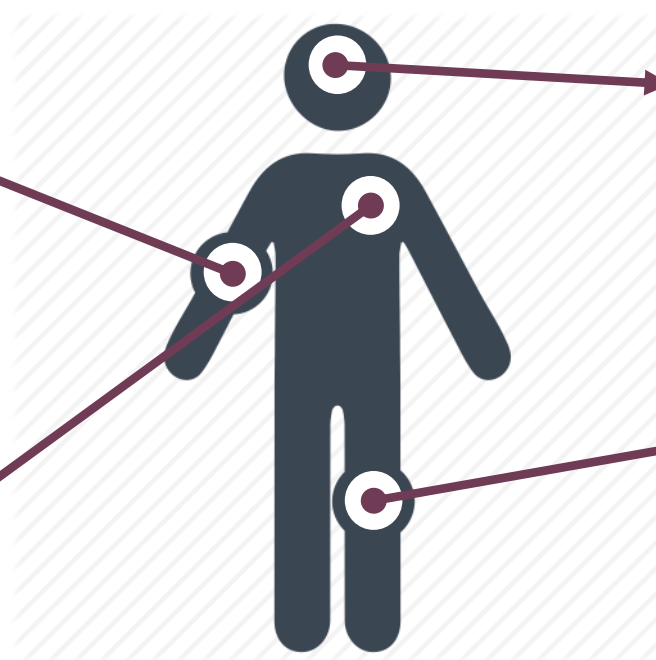
Klassificerede tilstande

Hverdagslivet:

- Daglige aktiviteter
- Sociale relationer

Kroppen:

- Respiration
- Cirkulation
- Smerte
- Kontinens
- Ernæring
- Vægt
- Mobilitet og bevægelse
- Håndtere genstande



Mental sundhed:

- Kognitiv funktion
- Emotionel funktion
- Søvn og hvile
- Kropsopfattelse

Sundhedsadfærd:

- Alkohol
- Tobak
- Medicin og stoffer
- Spisemønster
- Fysisk aktivitet
- Sundhedskompetence

Hvilke oplysninger knytter sig til en tilstand?

Tilstande kan præciseres med andre oplysninger:

Vi anbefaler, at I angiver:

- Vurdering

Derudover er der lokalt mulighed for:

- Niveau (skala)
- Årsag (tilstand, lægelig stillet diagnose eller fritekst)

Strukturerer dokumentationen og giver bl.a. mulighed for lokale datatræk

Dokumentation i forbindelse med den afklarende samtale

Smerte

*Else har smerte i hø. hofte ved belastning. Hun kan på nuværende tidspunkt ikke gå på fx trapper
Else er medicinsk smertedækket ...*

Niveau

Årsag



Første udgave

På sigt skal tilstandene evalueres på baggrund af erfaringer fra praksis.

Nye fælles tilstandspræciseringer kan kobles på, hvis det efterspørges.

Af hensyn til implementering har det været en ambition at begrænse antallet af tilstande i første udgave.

OPSUMMERENDE – Om tilstande

NOV./DEC. 2019

- Formål** → Fælles sprog om udgangspunkt og ændringer
Mulighed for bedre overblik
Genkendelig dokumentation
Fra dokumentation til kommunikation
Værktøj til at "gøre os klogere"
- Hvad** → Områder af borgerens livssituation, som vi retter vores
indsatser mod
- Opgave** → En ny måde at dokumentere på

Tilstande:

- Et fælles sprog om borgerens udgangspunkt.
- Et fælles sprog om ændringer.

Indsatser:

- Et fælles sprog om hvad der har bidraget til ændringer.



Udgangspunkt

Tilbud i kommunen
fx diabeteskursus



En borgers forløb



Ændringer

Tilstande:

- Et fælles sprog om borgerens udgangspunkt.
- Et fælles sprog om ændringer.

Indsatser:

- Et fælles sprog om hvad der har bidraget til ændringer.



Udgangspunkt

Tilbud i kommunen
fx diabeteskursus



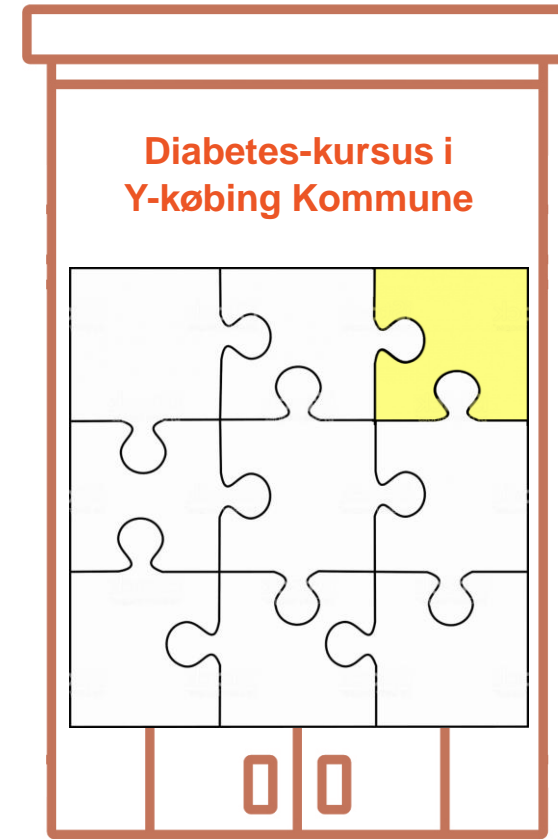
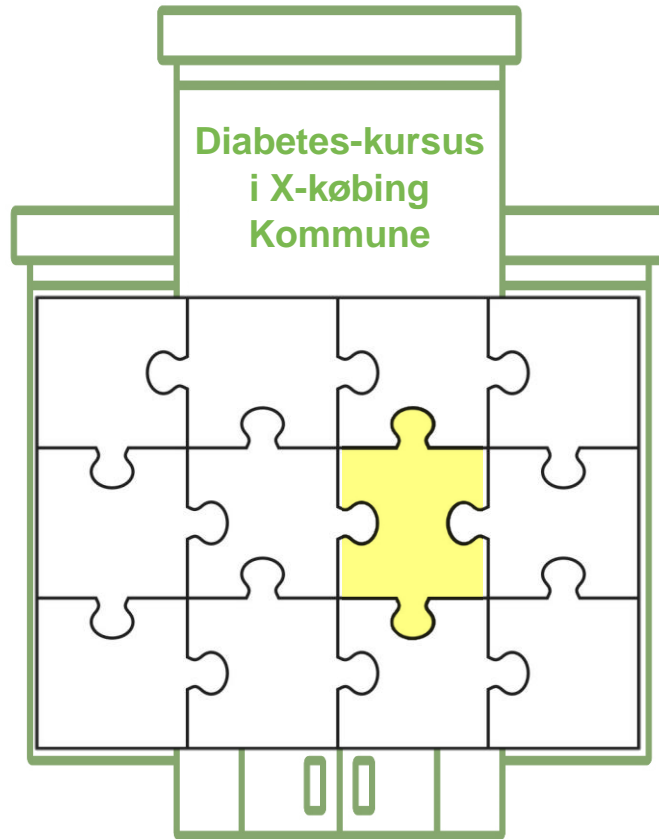
En borgers forløb

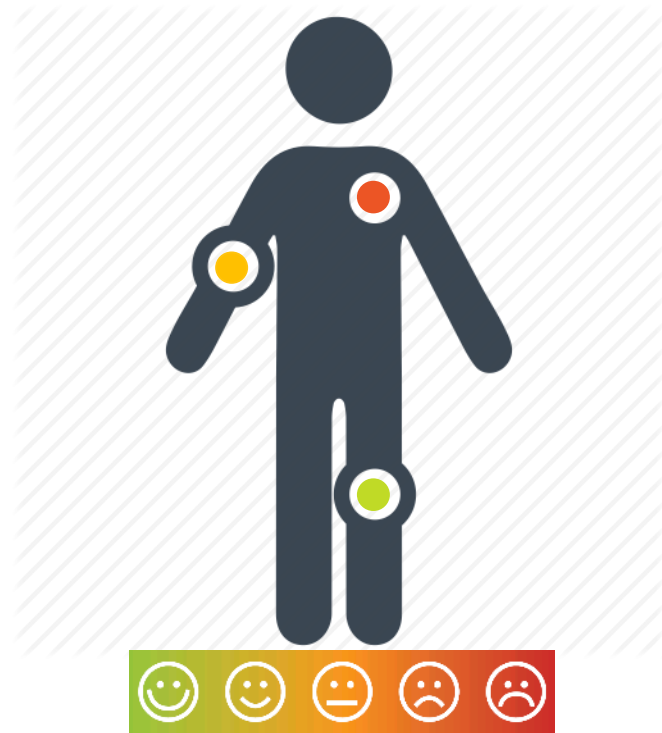


Ændringer

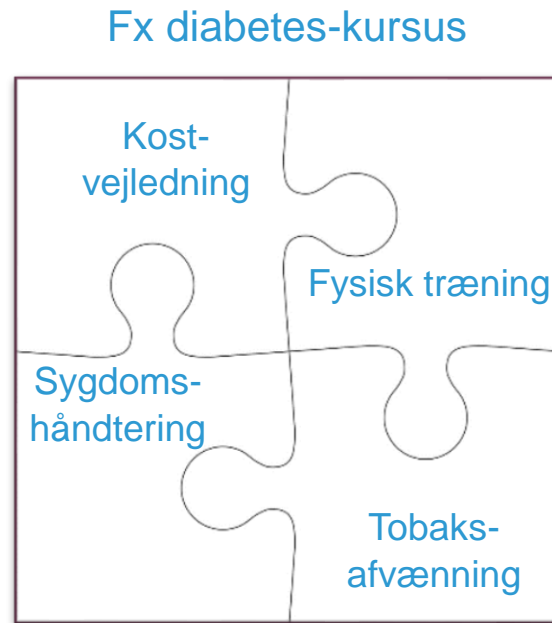
Tilbud er forskellige

NOV./DEC. 2019





Udgangspunkt



En borgers forløb



Ændringer

Indsatskatalog §119

Fysisk aktivitet

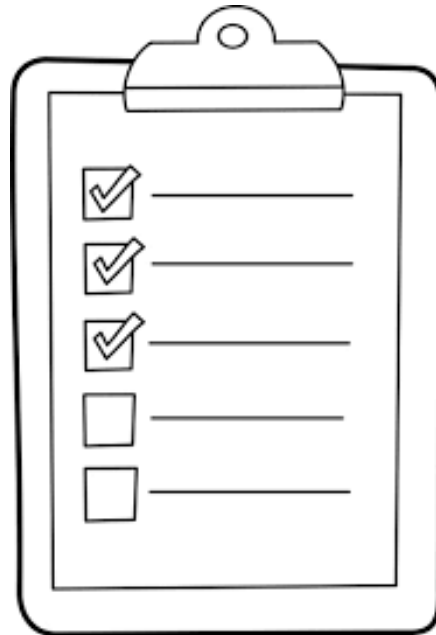
- › Vejledning og introduktion til fysiske aktiviteter
- › Fysisk træning
- › Færdighedstræning

Ernæringsindsats

- › Kostvejledning
- › Diætbehandling
- › Madlavning i praksis

Alkohol

- › Samtale om alkohol



Tobak

- › Tobaksafvænning

Sygdomsmestring

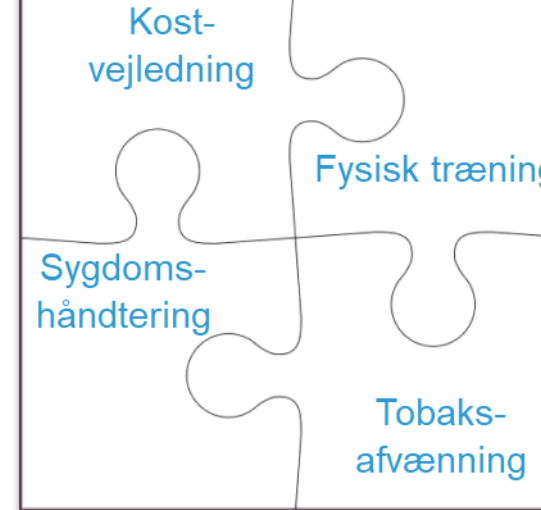
- › Sygdomshåndtering
- › Mental håndtering

Øvrige indsatser

- › Afklarende samtale
- › Behovssamtale
- › Afsluttende samtale
- › Opfølgning

Oplysninger knyttet på enhver indsats

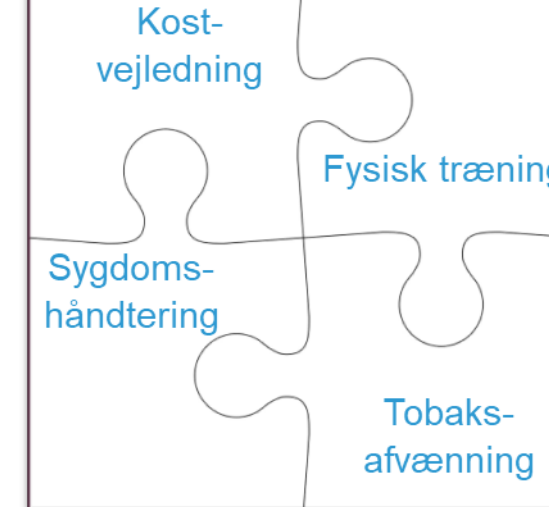
Indsatstitel
Beskrivelse
Formål
Eksempler



Oplysninger knyttet på enhver indsats

Eksempel

Indsatstitel	Vejledning og introduktion til fysiske aktiviteter
Beskrivelse	Vejledning og støtte til at være fysisk aktiv "på egen hånd" og introduktion til fysiske aktiviteter.
Formål	Formålet med vejledning og introduktion til fysiske aktiviteter er, at borgeren tilegner sig viden om fysisk aktivitet som et middel til at forebygge følger og forværring af sygdom, og kan omsætte denne viden til eget hverdagsliv under hensyntagen til sine begrænsninger ved fysisk aktivitet.
Eksempler	<u>Vedledning og introduktion til fysiske aktiviteter kan fx omhandle:</u> <ul style="list-style-type: none">• Introduktion og afprøvning af forskellige aktivitetsformer, træningsprincipper og træningsøvelser• Digitalt understøttet træning• Viden om effekter af fysisk aktivitet• Dialog om tidligere motionsvaner og erfaringer med fysisk aktivitet• Udarbejdelse af træningsplan• Kroppens reaktioner i forbindelse med fysisk aktivitet• Støtte og opbakning i at motion bliver en del af hverdagen• Introduktion til idrætsforeninger, klubber o. lign.



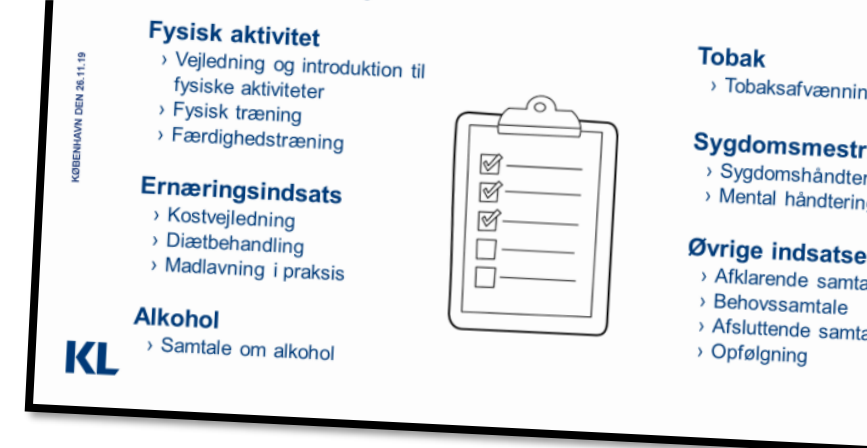
Tværgående elementer

Tværgående elementer dækker over det, der er fælles for alle indsatserne.

De tværgående elementer er ikke beskrevet i de enkelte indsatser.

Det der går på tværs af indsatserne omfatter bl.a.

- En sundhedspædagogisk tilgang
- Sundhed i et hverdagsperspektiv
- Styrke mestringssevne
- Opbygge handlekompetencer
- Brobygning
- Inddragelse af pårørende
- Netværksdannelse



Indsatserne er fælleskommunale

Dvs., at de formuleres på et overordnet niveau, som alle 98 kommuner kan se sig selv i.

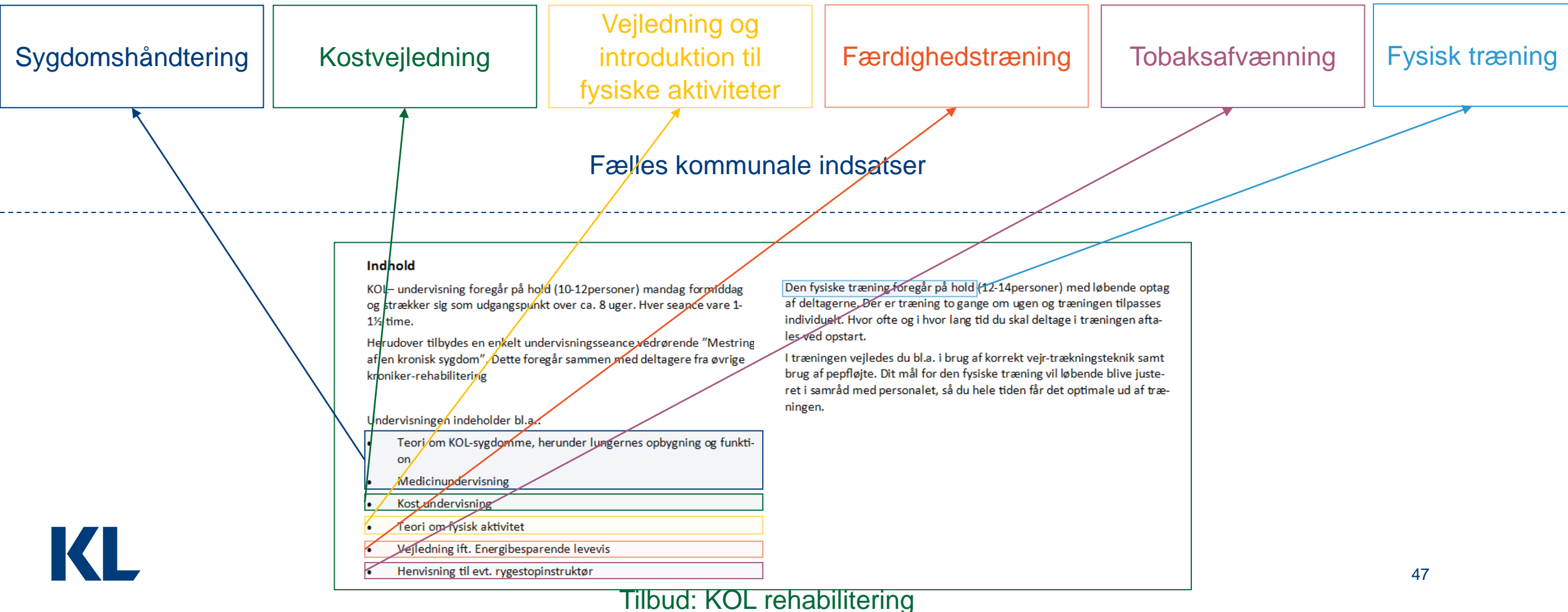
Alle kommuner skal ikke tilbyde alle fælleskommunale indsatser.

I IT-systemerne kobles lokale tilbud og/eller indsatser til de fælleskommunale.

Opgaven for den enkelte kommune bliver at få koblet eksisterende tilbud og/eller indsatser til de mere overordnede fælleskommunale beskrivelser.

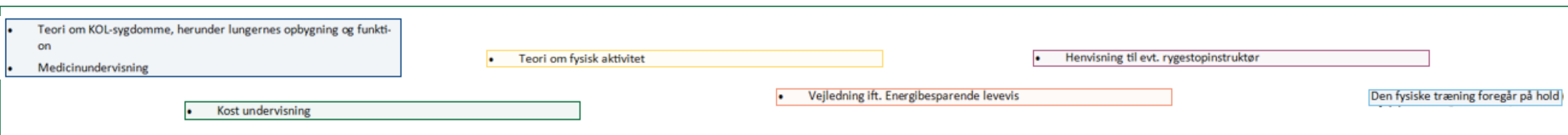


Sammenhæng mellem fælleskommunale og lokale tilbud - EKSEMPEL





Fælles kommunale indsatser



Tilbud: KOL rehabilitering

OBS: Hvordan dette dokumenteres i EOJ-systemet afhænger af:

- Lokal opsætning af IT-system
- Lokal organisering af tilbud/indsatser

Tre mulige scenarier for opsætning i IT-system

Scenarie 1

I systemet vælges tilbuddet "KOL rehabilitering"

Tilbuddet er 'inde bagved' koblet til de fælleskommunale indsatser

KOL-rehabilitering

Scenarie 2

I systemet vælges de fælleskommunale indsatser

Forløbet kan sammensættes individuelt

- Sygdomshåndter..
- Kostvejledning
- Vejl. og introduk..
- Færdighedstræ..
- Tobaksafvænning
- Fysisk træning
- Diætbehandling
- Madlavning i pra..
- ...

Scenarie 3

I systemet vælges lokale og mere detaljerede indsatser

De lokale indsatser er 'inde bagved' koblet til de fælleskommunale og kan sammensættes individuelt

- Medicinundervis..
- Digital træning
- Boldspil
- Mindfulness
- Akupunktur
- Balancetræning
- Finmotorisk træ..
- Psykosociale for..
- ...

Tre mulige scenarier for opsætning i IT-system

Scenarie 1

Scenarie 2

Scenarie 3

Flere klik skaber bedre forudsætninger for fleksibilitet og detaljeret viden

Flere klik gør, at dokumentation kan tage længere tid (afhængigt af nuværende praksis)

Vi kan sammenligne os med hinanden på niveauet for de fælleskommunale indsatser

De lokalt definerede indsatser kan skabe lokal indsigt

OPSUMMERENDE – Om indsatser

NOV./DEC. 2019

- Formål** → Fælles sprog om hvad der bidrager til ændringer
- Hvad** → Fælleskommunale = formuleret på et overordnet niveau
Alle 98 kommuner skal være repræsenteret
Tilstande og indsatser er forbundet
- Opgave** → Koble lokale tilbud/indsatser til de fælleskommunale



Frokost og netværk

Program til informationsmøde om Fælles Sprog III på kronikerområdet (§119)

9.30-10.00 Mulighed for morgenbolle og kaffe

10.00 Velkomst, præsentation og baggrund for projektet

Hvad er tilstande og indsatser?

12.30-13.15 Frokost og netværk

Hvilke muligheder giver anvendelsen af klassifikationer?

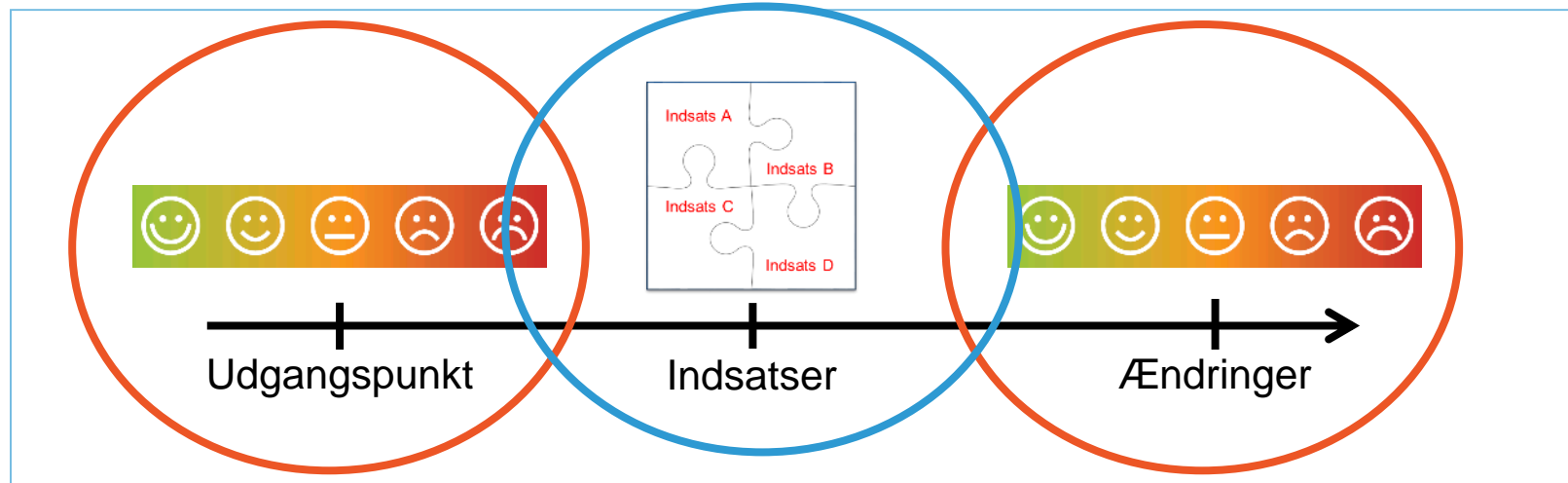
Introduktion til KL-vejledninger med anbefalinger til implementering

15.00 Tak for i dag



Indsatser er forbundet til tilstande

NOV./DEC. 2019



En borgers forløb

Tilstande:

- Et fælles sprog om borgerens udgangspunkt.
- Et fælles sprog om ændringer.

Indsatser:

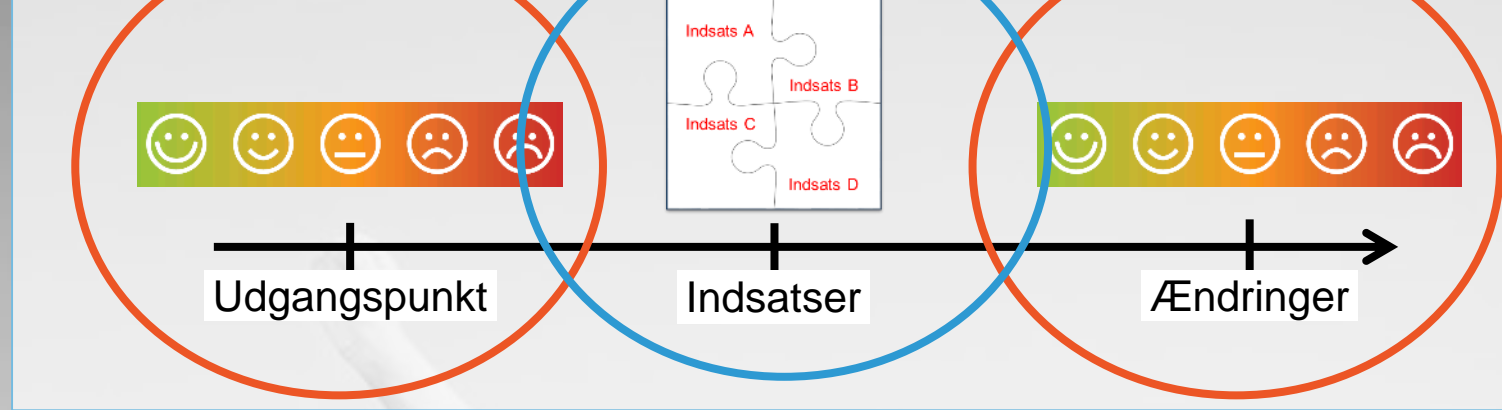
- Et fælles sprog om hvad der har bidraget til ændringer.

Hvilke muligheder giver det os?

Med et fælles sprog (i dele af) dokumentationen kan vi:

- Skabe et grundlag for at sammenligne data og erfaringer lokalt på tværs af enheder
- Skabe et grundlag for at sammenligne data og erfaringer med andre kommuner
- Få mere viden om kvaliteten i og effekten af eksisterende tilbud, lokalt og nationalt
- Skabe et bedre overblik for samarbejdspartnere, fx praktiserende læger
- Undgå dobbeltregistreringer og styrke kommunikationen....





**Hvilke muligheder
tænker du anvendelsen
af klassifikationer giver?**



Hvilke data har I nu, og hvad anvendes de til?

Grundlag

- › Spørgeskemaundersøgelse
- › Kommunebesøg
- › Kommunal arbejdsgruppe
- › Temadage- ca. 120 deltagere fra kommuner

Hvad dokumenterer I?

Hvordan dokumenterer I?

Hvordan bruges data?



Hvilke data indsamler kommunerne i dag?

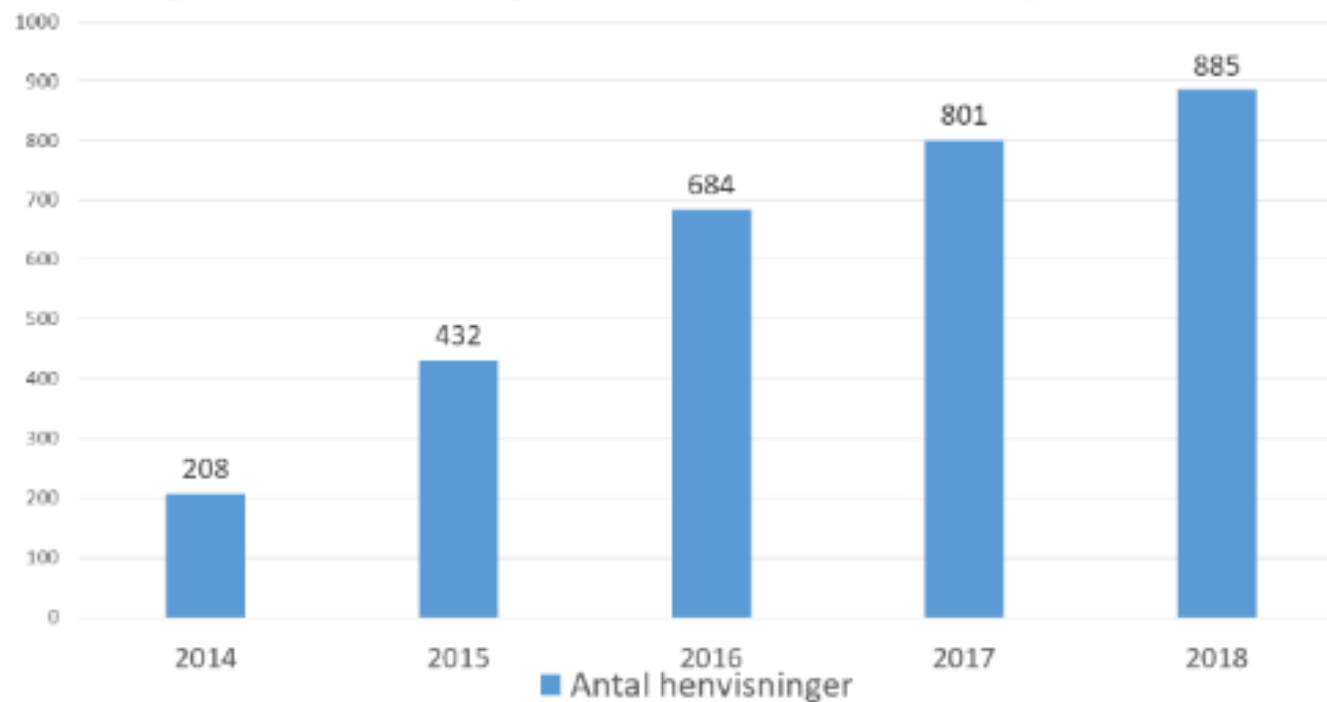
- Aktivitetsdata
- Resultatdata
- Tilfredshedsdata



Aktivitetsdata

Fakta om rehabiliteringsforløbene

Udvikling i antal henvisninger målrettet et rehabiliteringsforløb



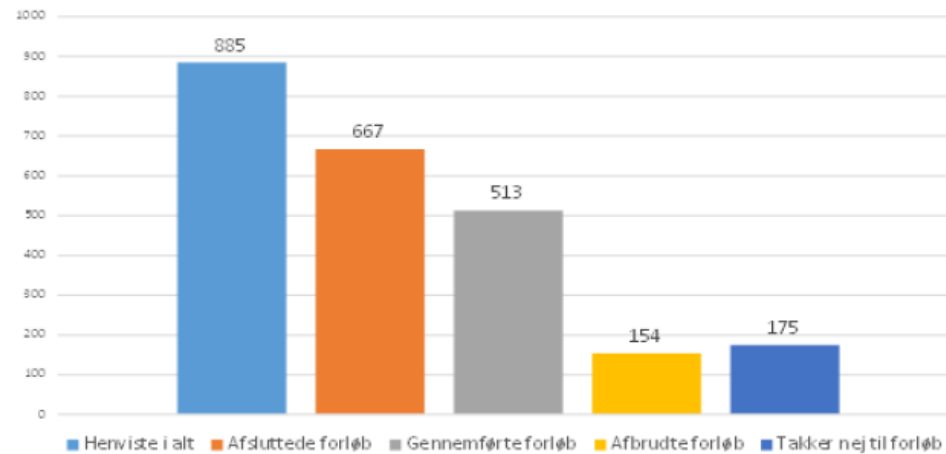
NOV./DEC. 2019

Aktivitetsdata

NOV./DEC. 2019

Analyse af borgerdeltagelsen

Samlede tal for 2018



Med udgangen af 2018 er der 667 borgere, der har afsluttet et rehabiliteringsforløb. Heraf har 76,9% gennemført deres forløb, mens 23,1% har måttet afbryde. Ud af de i alt 885 henvisninger modtaget i 2018 har 19,8% valgt at takke nej til et rehabiliteringsforløb.

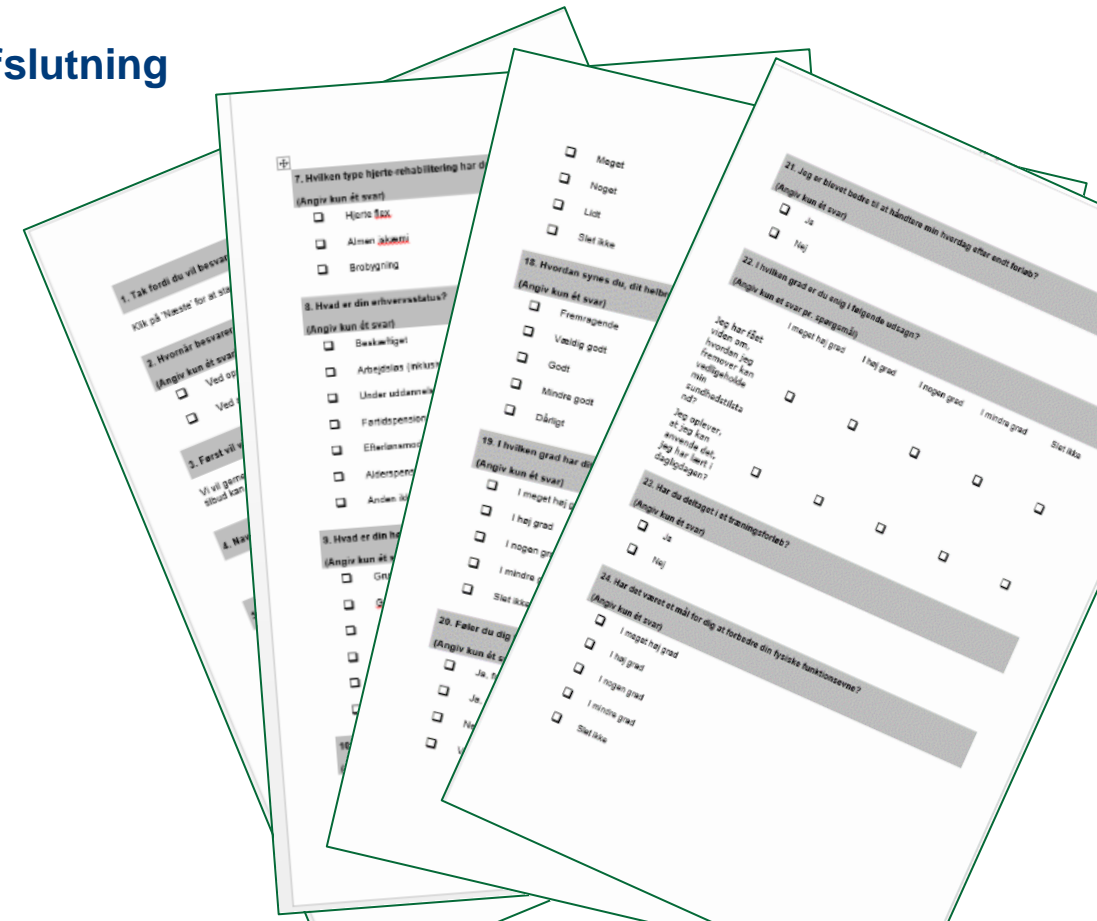
Resultat- og tilfredshedsdata

Spørgeskema sendes typisk til deltagerne før og efter deltagelse i tilbud.

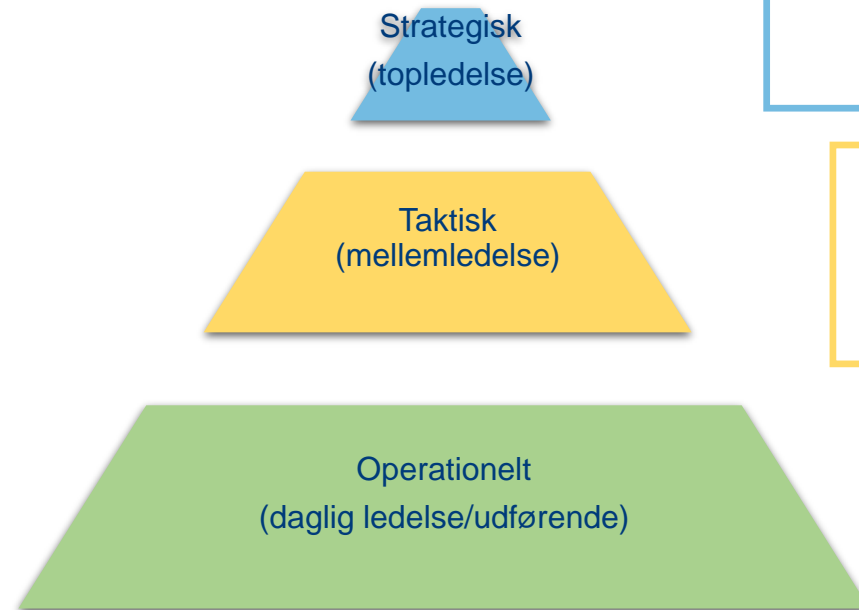
Måling og test foretages flere steder ved opstart og afslutning

Øvrige oplysninger som også kan indgå:

- Sociodemografi
- Henvissningsveje
- Opfyldelse af mål
- Tilfredshed med forløbet
- ...



Hvad anvendes data typisk til?



Målrettet kommunalbestyrelse, direktion m.fl.

Fx opgavestyring, finansiering, strategisk retning mv.

Målrettet sundhedschef, leder af sundhedscenter eller økonomichef

Fx månedsstatistik, økonomi, kapacitet, målopfyldelse mv.

Målrettet den enkelte medarbejder og teamleder

Fx 1:1, dialogstøtte, team-møder, overlevering, inddragelse, planlægning, bemanding, deling af data med øvrige kollegaer eller andre aktører mv.

Genkendeligt overblik i det daglige



Fx holdtræning



Genkendeligt overblik i det daglige

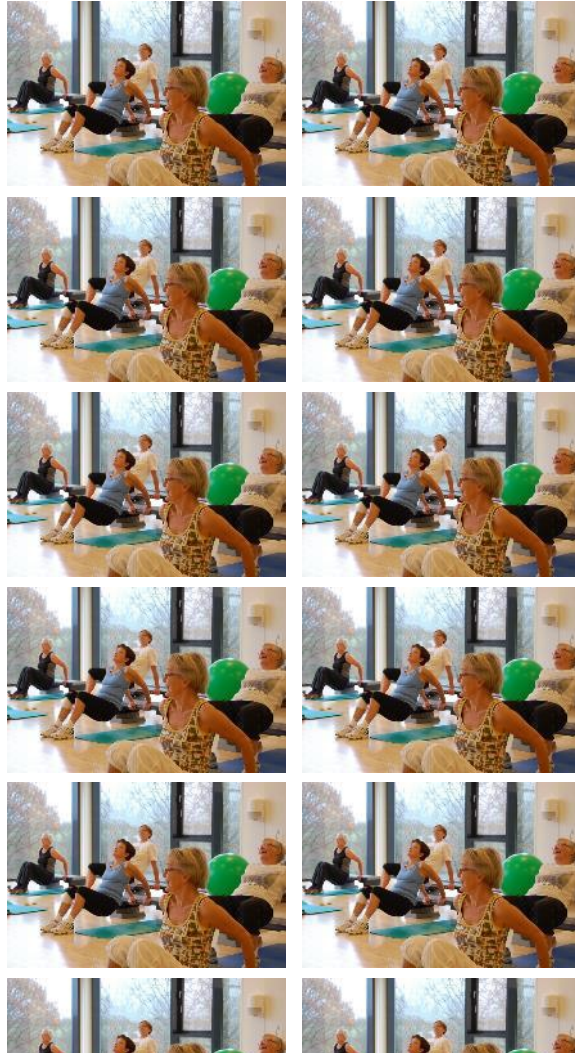


Fx holdtræning

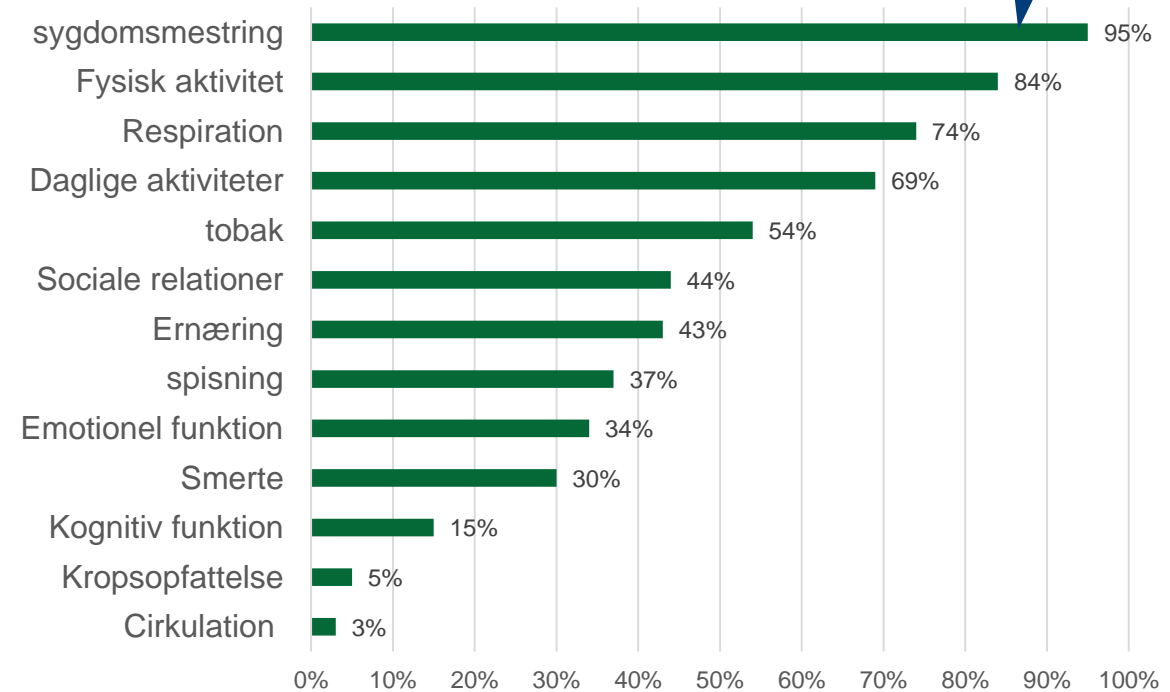


Kan anvendes ifm. tilrettelæggelse af eksisterende eller nye indsatser

Hvad retter vi typisk vores indsatser mod?

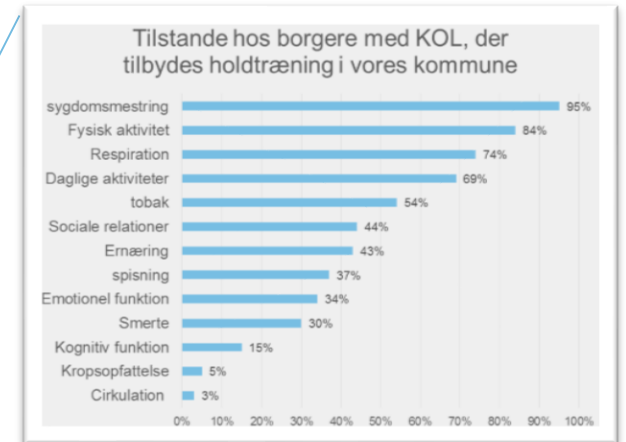


Tilstande hos borgere med KOL, der tilbydes holdtræning i vores kommune



Hvordan ser samme billede ud i andre kommuner?

NOV./DEC. 2019



Tilstande før og efter rehabiliteringsforløb

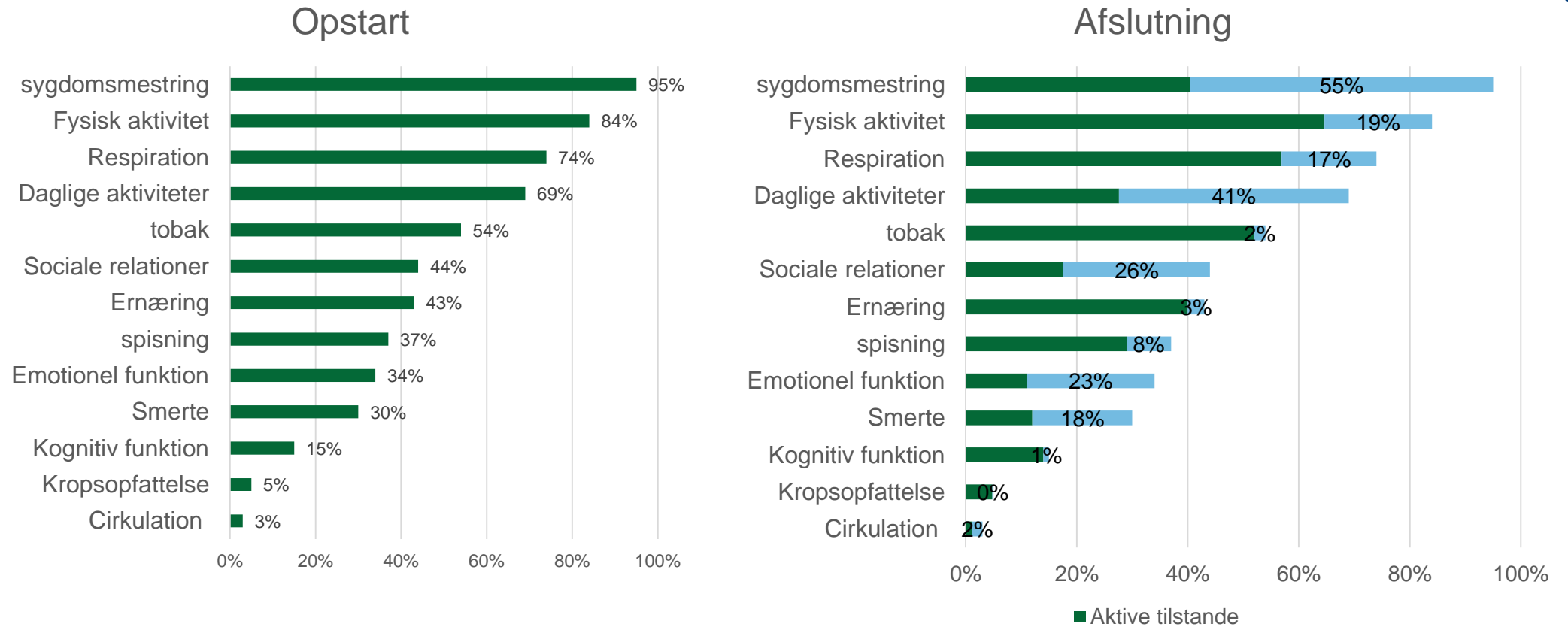


Ved afsluttet forløb dokumenteres der igen på tilstande

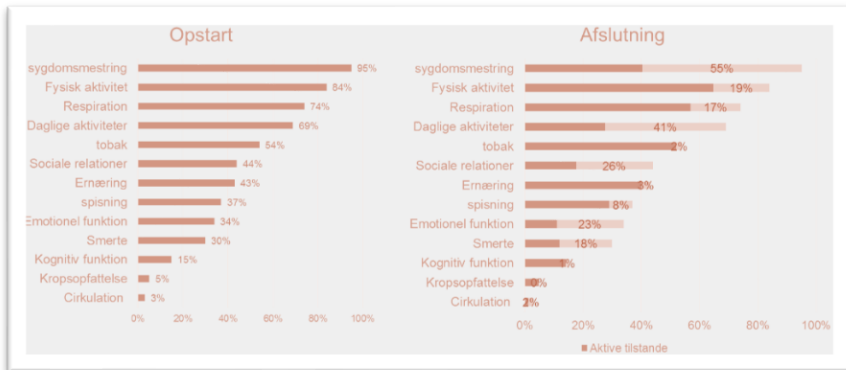
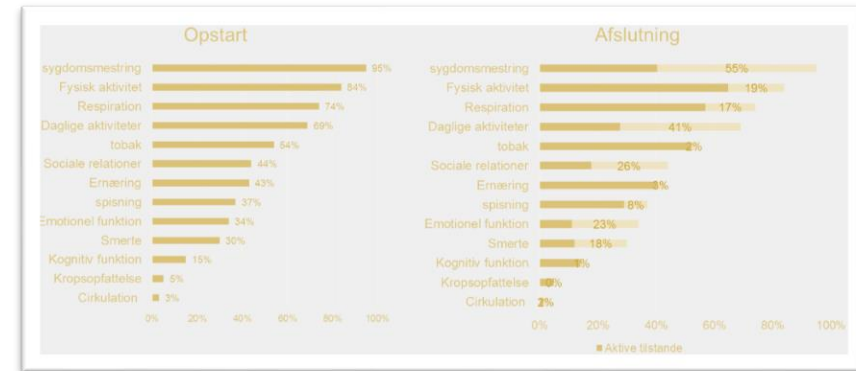
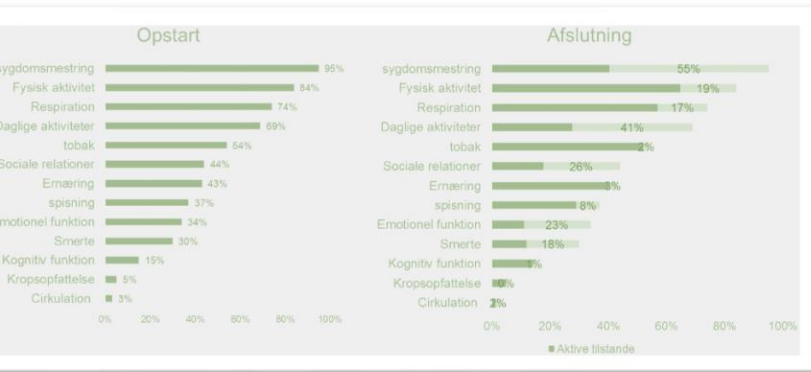
Hvordan ser det ud, når der følges op?

Hvilke tilstande er aktive ved hhv. opstart og afslutning af forløb i min kommune?

NOV./DEC. 2019

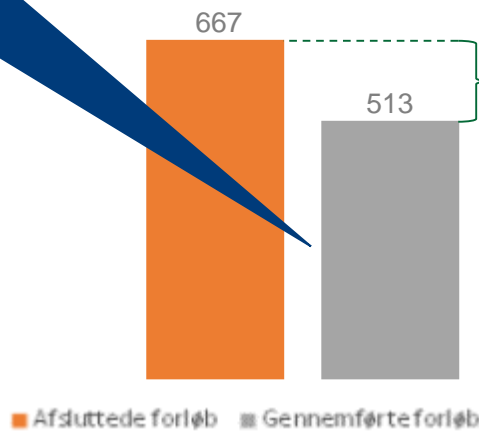


Hvordan ser samme billede ud i andre kommuner?



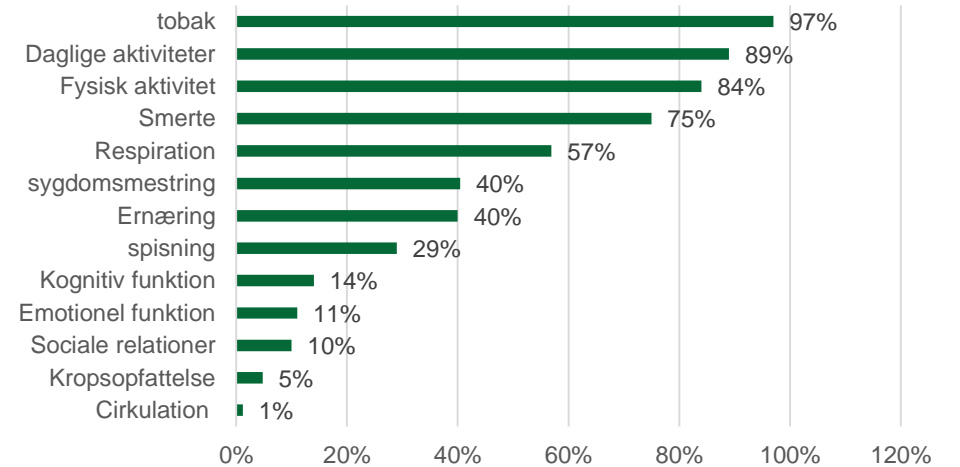
Kan sammenlignes med borgere, der gennemfører

Kan sammenlignes med andre kommuner

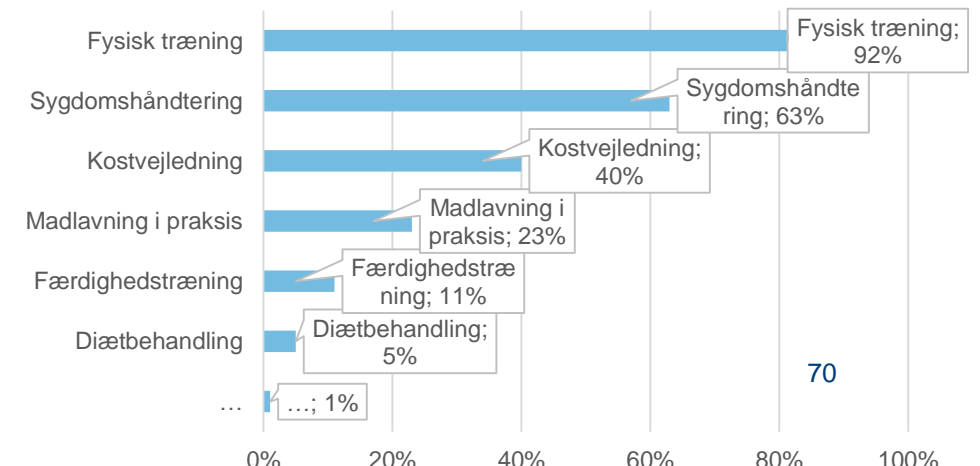


Hvad karakteriserer de borgere, som ikke gennemfører?
Hvilke indsatser har de modtaget?

Tilstande hos borgere der ikke gennemfører



Indsatser til borgere med frafald



70

Rekruttering og målrettede indsatser

Borgerkarakteristika på gruppe eller områdeniveau

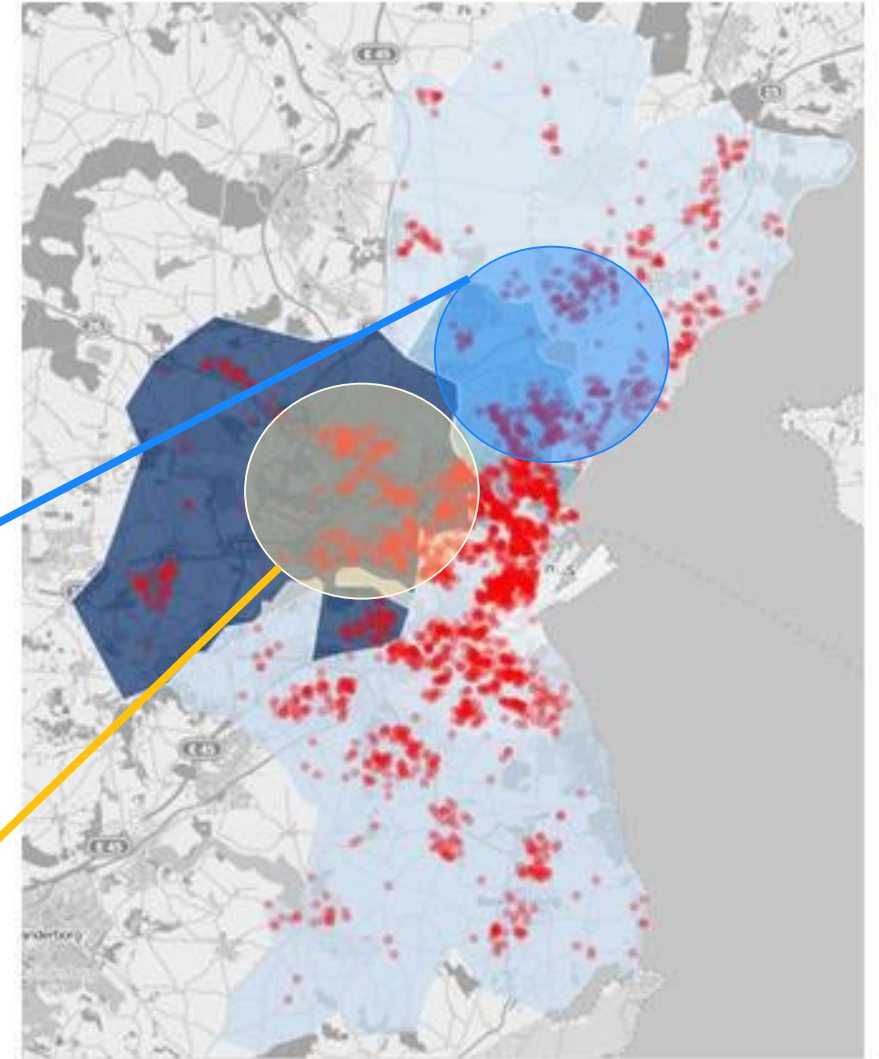
- Tilbyder vi det rigtige?
- Kommer de "rigtige" borgere i vores tilbud?

NOV./DEC. 2019

Stemmer det med Sundhedsprofilen?

- 55 pct. sociogruppe 1+2
- Aldersgennemsnit 66
- 87 pct. dansk herkomst
- 59 pct. kvinder
- 40 pct. tilstande omhandlende Mental sundhed

- 69 pct. sociogruppe 5
- Aldersgennemsnit 45
- 97 pct. ikke-vestlig herkomst
- 73 pct. kvinder
- 90 pct. tilstande omhandlende sundhedsadfærd



OPSUMMERENDE – Om anvendelse af klassifikationer

NOV./DEC. 2019

- Formål** → At understøtte daglige arbejdsgange
At bidrage til ny viden om forebyggelsestilbud
Beslutningsstøtte til forskellige niveauer i kommunen
- Hvad** → Viden om tilstande og indsatser - sammenholdt med eksisterende viden
- Opgave** → Tage stilling til, hvordan ny viden lokalt og evt. tværkommunalt kan understøtte formål

Program til informationsmøde om Fælles Sprog III på kronikerområdet (§119)

9.30-10.00 Mulighed for morgenbolle og kaffe

10.00 Velkomst, præsentation og baggrund for projektet

Hvad er tilstande og indsatser?

12.30-13.15 Frokost og netværk

Hvilke muligheder giver anvendelsen af klassifikationer?

Introduktion til KL-vejledninger med anbefalinger til implementering

15.00 Tak for i dag



Vi står på erfaringer fra hjemme- og sygeplejen

Implementering af Fælles Sprog III i hjemme- og sygeplejen var bundet op på Økonomiaftale 2014

Implementering af nye omsorgssystemer og Fælles Sprog III har været komplekse projekter.

Anbefaling: brug erfaringer fra implementering af FSIII i hjemme- og sygepleje, herunder projektorganisering.

Fra FSIII metodehåndbog s. 10



3 Fælles Sprog III

FSIII har fokus på den tværfaglige borgerjournal, hvor dokumenterede oplysninger indhentes eller genbruges og deles mellem de forskellige faggrupper og kommunale funktioner. Metoden omfatter både myndighed og leverandør, og alle involverede faggrupper og funktioner er ansvarlige for at opdatere, genbruge og vedligeholde oplysninger, som vedrører borgerens forløb.

FSIII er bygget op omkring strukturering og klassificering af data, som gør det lettere at finde det rette sted at **dokumentere**. Når tilstande og indsatser er klassificerede, understøtter det en mere ensartet **kommunikation** samt mulighed for at udveksle **data** internt i kommunen, mellem kommuner og mellem kommune og øvrige aktører på sundheds- og ældreområdet.

3.1 Målene for Fælles Sprog III

- Forbedret indsats på sundhedsområdet
- Forbedret sammenhæng på tværs af sektorer
- Øget borgertilfredshed
- Grundlag for prioritering og styring
- Øget effektivitet og lønsomhed
- Fleksibel arbejdstilrettelæggelse

3.2 Målgruppe

FSIII er dokumentation vedrørende borgere, der modtager hjælp, omsorg, pleje og behandling iht. servicelovens § 83 (personlig pleje, praktisk hjælp, madservice), § 83a (hverdagsrehabilitering), § 84 (aflastning og afløsning) og § 86 (genoptræning og vedligeholdelsestræning) samt sundhedslovens § 138 (sygepleje).

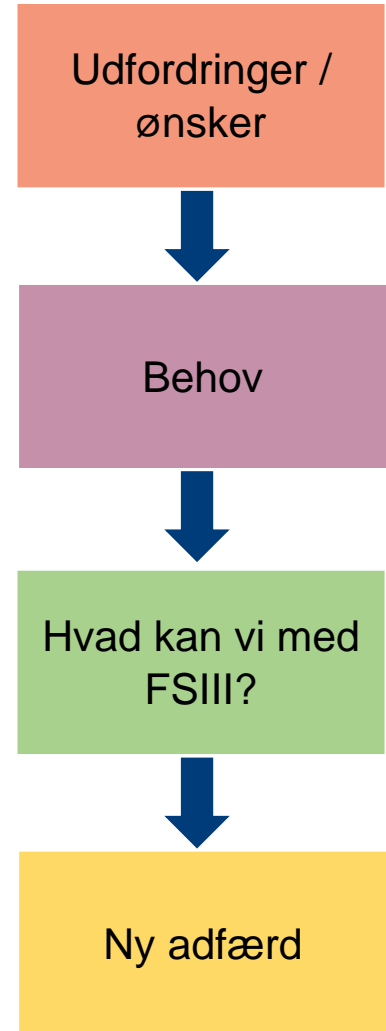
3.3 Lovgivning og regler

Metoden understøtter, at gældende lovgivning, bekendtgørelser og vejledninger samt krav til dokumentation af den kommunale opgaveløsning kan efterleves.

Anbefalinger med afsæt i erfaringer

Hvad er formålet med anvendelse af tilstande og indsatser?

- Oversæt til lokale mål for at for skabe forståelse og mening
- *Hvilke udfordringer og behov har vi i kommunen?*
 - *Hvordan kan Fælles Sprog III §119 være en del af løsningen?*
 - *Vær konkrete på, hvad skal vi gøre anderledes?*



NOV./DEC. 2019

Eksempler –
fra dokumentation
til kommunikation



Anbefalinger med afsæt i erfaringer

NOV./DEC. 2019





KL-vejledninger

KL udarbejder to vejledninger, der vil være tilgængelige senest ved udgangen af 2019

- **Vejledning til kommuner**
- **Vejledning til leverandører**

Der udarbejdes tilsvarende vejledninger for FSIII træningssporet (§140)

**Vejledningerne
bliver tilgængelige
på:
www.fs3.nu**



Vejledning til kommuner

Primære målgrupper: medarbejdere i §119-tilbud og EOJ-administratorer

Vejledningen beskriver bl.a.

- Hvorfor arbejde med Fælles Sprog III på §119-området?
- Hvad er klassifikationer, tilstande og indsatser?
- Hvordan kan anvendelse af tilstande og indsatser understøtte vores dokumentation?
- Hvordan kan anvendelse af tilstande og indsatser understøtte vores område?
- Hvornår vil der typisk blive dokumenteret på tilstande?
- Hvordan skal vi koble egne tilbud/indsatser til fælleskommunale indsatser?
- Hvordan er udviklingsprocessen foregået?
- ...

Vejledning til leverandører

Primære målgrupper: leverandører (og EOJ-administratorer)

Vejledningen beskriver bl.a.:

- Det kommunale §119-område (fagligt sigte, rammer mv.)
- Anbefalinger til hvordan tilstande og indsatser kan teknisk understøttes
- Anbefalinger til hvordan der kan skabes mulighed for sammenhæng og datagenbrug på tværs af fagområder
- Referencebegreber og navigationshierarkier koblet på tværs af fagområder
- Uddataspecifikationer for at kunne aflevere data til fælleskommunal gateway ([læs mere](#))
- ...



Governance

Udviklings- og implementeringsfaserne i FSIII er afsluttet i regi af KL

Drift og vedligehold af dokumentationsstandarder, herunder FSIII, vil fremover blive varetaget af et governancesekretariat i KOMBIT. KOMBIT er kommunernes IT-fællesskab.

Sekretariatet skal bl.a. stå for:

- Vedligeholdelse af klassifikationer
- Opdatering i forbindelse med ændringer og/eller tilføjelser
- Inddragelse af kommuner gennem hhv. arbejdsgruppe og styregruppe
- Tæt dialog og samarbejde med EOJ-leverandørerne

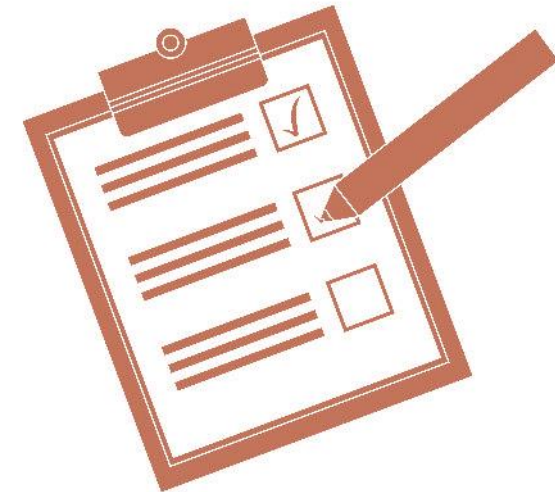
**Større udviklings-
opgaver vil fortsat
blive varetaget af
KL**

Governance

KOMBIT er aktuelt i gang med at forberede oprettelsen af sekretariatet.

Sekretariatet bemannes med 3 årsværk.

Det er forsat muligt at kontakte KL via fs3@kl.dk – indtil sekretariatet er bemanded.



TAK FOR JERES TID!



Morten Ejlersen
MOE@kl.dk



Rikke D. Holmberg
RIDH@kl.dk



Eva M. Burchard
EBU@kl.dk