

FAQ – Kommunal Sygepleje - SUL §138

Version 1.0



Spørgsmål	Svar
Hvornår skal kommunerne senest være overgået til de forenklede kommunale sygeplejetilstande?	Der er deadline for overgang til FSIII 2.0 på kommunale sygeplejetilstande d. 31. december 2025. Det betyder, at de helbredstilstande, som udgår med FSIII Classic ikke længere må anvendes efter den dato.
Gælder forenklingen også på plejehjem og plejecentre?	Forenklingen af FSIII gælder for alle borgere der modtager hjælp efter Servicelovens §§ 83, 83a, 84 og 86 samt Sundhedslovens § 138 uanset hvilken boligform de bor i, dette er der ikke ændret på i forbindelse med forenklingen af FSIII.
Hvornår er FSIII 2.0 tilgængeligt i vores fagsystem?	KL/Kombit er dog i tæt dialog med leverandørerne om de fælleskommunale krav, som der stilles i FSIII, men det er kommunerne selv, der er i dialog om hvordan og hvornår EOJ-systemerne udvikles.



Spørgsmål	Svar
Hvor finder jeg pixi-guides og oversigter over tilstande og indsatser?	Al materiale om forenkling findes på KL's hjemmeside. De områder, som er overgået til drift og forvaltning i KOMBIT, findes i KOMBITS dokumentbibliotek.
Må andre faggrupper dokumentere i de kommunale sygeplejetilstande?	FSIII stiller ikke krav til bestemte faggrupper i den sygeplejefaglige dokumentation. Det står de enkelte organisationer frit for hvordan dokumentationen udmøntes i praksis. Dokumentationskravene skal dog overholdes i henhold til bekendtgørelsen om den sygeplejefaglige journalføring, som Styrelsen for Patientsikkerhed har uddybet i følgende retningslinjer Journalføring Styrelsen for Patientsikkerhed



Spørgsmål

Hvordan skal borgerens aktuelle sygeplejefaglige problemer og risici dokumenteres?

Svar

- Tilstand hvor der iværksættes en indsats:
Hvis borger har et aktuelt problem, **skal** de relevante Kommunale sygeplejetilstande udredes og beskrives på tilstandsniveau og der oprettes en indsats.
- Tilstand hvor der ikke iværksættes en indsats:
Hvis borger har et aktuelt problem, hvor der ikke oprettes en indsats, **skal** der **enten** dokumenteres på områdeniveau **eller** på tilstandsniveau alt efter kommunens egne instrukser og arbejdsgangsbeskrivelser.
- Risici:
Risici **skal** dokumenteres på områdeniveau.

Spørgsmål	Svar
Hvorfor har det palliative område ikke sin egen tilstand eller indsats i FSIII 2.0?	Et palliativt forløb hos den enkelte borger skal dokumenteres under de tilstande, som kommer til udtryk i forløbet fx som problemer med smerter, respiration, sundhedskompetence m.v. jf. tilstandene under de 12 sygeplejefaglige problemområder som vejledning om Sygeplejefaglig journalføring foreskriver Vejledning om sygeplejefaglig journalføring (Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver) Et palliativt forløb kan udmønte sig forskelligt fra borger til borger og indsatserne kan derfor ligeledes differentieres derefter.
Udgår opfølgningskravet på kommunale sygepleje tilstande i FSIII 2.0	Kravet om opfølgning og indberetning af en opfølgningsdato på de enkelte tilstande består, men kravet om den strukturerede opfølgning med de 4 udfaldsrum gøres ikke-obligatorisk. De 4 udfaldsrum består af "afsluttes", "ændres", "fortsættes" og "revisitation". Man må fortsat gerne anvende struktureret opfølgning, hvis der lokalt er taget en beslutning herom, men det er ikke et krav jf. FSIII 2.0.



Spørgsmål

Hvor kan jeg se mine egne data?

Svar

Det er muligt at se egne Fælles Sprog III data i sin egen BI-løsning. Hvis din egen kommune er FLIS (Fælleskommunalt ledelsesinformation) er det også muligt at se data i FLIS: [Nyt værktøj til visning af Fællessprog III-data i FLIS](#).

Derudover bliver det muligt at tilgå data via Sundhedsdatastyrelsen: [Nationalt datagrundlag for kommuner - Sundhedsdatastyrelsen](#)

