

FSII WEBINAR OM DOKUMENTATION OG DATA

D. 21.03.22

Sara Pointing Rasmussen og Susanne Jeanty Andersen
Forretningspecialister - FSII forvaltningsenheden

KOMB!T

Det praktiske



Webinaret optages



Sluk venligst jeres
mikrofoner og webcams



Spørgsmål stilles i
chatten og tages
undervejs



Vi sender præsentationen
til jer efter mødet

Dagsorden

- Oplæg v/ Forvaltningsenheden
- Oplæg v/KL
- Oplæg v/Billund kommune
- Afslutning

Organisering af forvaltningsenheden



FOTO
KOMMER
SNART



Forretningspecialister
Susanne Andersen, Sara Rasmussen og ?

Projektleder
Christina Jarnit

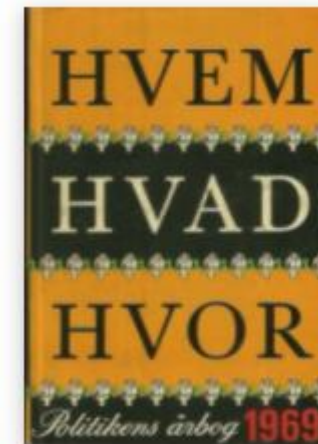
Forretningsudvikler
Lone Høltzer

Forretningschef
Jesper M. Jespersen

Andre tilknyttede forvaltningsenheden:

PK (projektkoordinator)
Implementeringskonsulent
Kommunikationsafdeling
IT-arkitekt
Student

KOMBIT



Hvem;

KOMBIT er Kommunernes IT-Fællesskab
Aktieselskab ejet af KL

Hvad;

Projekt- og Forvaltningshus, der skaber og forvalter Fælleskommunale IT-løsninger
FSIII Forvaltningsenheden
Overdragelse 1. maj 2021
Vores opgaver
Samarbejdspartnere

Hvor;

Vi er beliggende i Halfdansgade på Islands Brygge



Dokumentation og data
v/ forvaltningsenheden

KOMB!T

- Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse (BTU)
- Revision af metoden
- Fælleskommunale tilstande



Temaer i brugertilfredshedsundersøgelsen

- Anvendelse af metoden (implementeringsgrad)
- Sammenhæng i metoden (jf. gevinster ift. Tværfaglighed, tidsbesparelse mv.)
- Datastandard (ØA, Drift og Vedligehold)
- Forvaltningsenheden (kendskab til)



Indsatser

FSIII Forvaltningsenheden har defineret nogle temaer som er analyseret ud fra FSIII brugerne + ledernes kvantitative og kvalitative besvarelser. Analysen har resulteret i fire indsatsområder;

Indsatsområde 1: Metodehåndbogens anvendelighed. Metodehåndbogen revideres mhp. at gøre den mere læsevenlig og anvendelig.

Indsatsområde 2: Kendskab til datastandarden. Bred distribution af minimumsdatasættet samt bl.a. webinarer og national netværksdag.

Indsatsområde 3: Forskel på metode og brugergrænseflade. Kommunikation via SPOC FSIII@kombit.dk samt hjælp i form af KLIK-opgaver.

Indsatsområde 4: Kendskab til KOMBIT. Kommunikationsstrategi og interessentpleje.

Revision af metodehåndbogen

- At etablere en transparent og overskuelig proces med involvering af kommunerne i form af FSIII rådgiverforum og input fra de resterende kommuner.
- At revidere FSIII metoden, så den bliver opdateret i henhold til gældende lovgivning og tager udgangspunkt i det behov der opleves i kommunernes dokumentationspraksis.
- At opdatere metodehåndbogen så den er let forståelig, tilgængelig og operationaliserbar for de kommunale medarbejdere der arbejder i henhold til FSIII.
- At sætte fokus på FSIII datastandarder herunder minimumsdatasættet og økonomiaftalen jvf. udstilling af data ultimo 2022

Ændringsanmodninger

Overblik på Share-komm

Ændringsanmodninger følger skabelon

Ændringsanmodninger følger en kontekst

Lovmedholdelig

Revision af metodehåndbogen

Ændringsanmodninger skal indeholde en omhyggelig beskrivelse af;

Problematik - herunder hvem/hvad der berøres af problematikken; er det en specifik faggruppe, borgermålgrupper eller lignende?

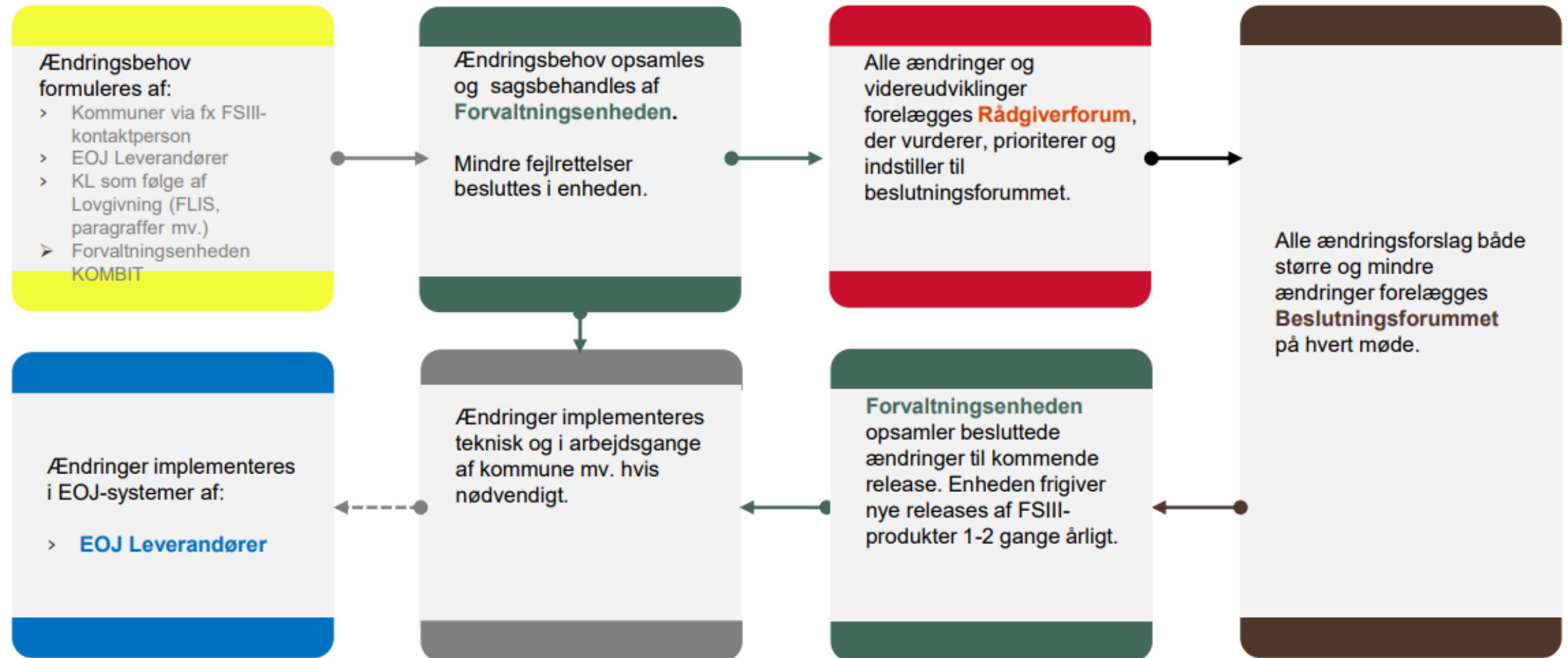
Relevans - hvad er konsekvensen ved problemet, og hvordan er det relevant for alle 98 kommuner i deres faglige praksis, dataregistrering mv.? Det, der kan opfattes som problematisk i en kommune, er måske ikke et fælleskommunalt problem.

Løsningsforslag - problemet beskrives ofte med andre ord, når man udarbejder et løsningsforslag.

Deadline for ændringsanmodninger 01.04.22

Flow for ændringer

Nedenstående viser, hvordan ændringsønsker processes gennem governancemodellen



Spørgsmål



Fælleskommunale datastandarder

Eksempler på fælles kommunale tilstande til forskellige funktionsområder

197 Tilstande per september 2020:

- Voksen Social og Handicap: 64
- Forebyggelse og sundhedsfremme: 20
- Genoptræning: 40
- Sygepleje: 43
- Hjemmepleje: 30

Funktions-
områder

Voksen Social
og Handicap

Forebyggelse
og Sundheds-
fremme

Gen-
optræning

Sygepleje

Hjemmepleje

Fælles
kommunale
tilstande

Hørelse
Stemme og tale
Syn
Bevægelse
Smerte og sansefunktioner
Bevidsthedstilstand
Orienteringsevne
Igangsætning og motivation
Psykosociale funktioner
Intellektuelle funktioner
Hukommelse
Kost
Søvn
Døgnyrtme
Motion
Tobak
...

Respiration
Cirkulation
Smerte
Kontinens
Ernæring
Vægt
Mobilitet og bevægelse
Håndtere genstande
Søvn og hvile
Emotionel funktion
Kropsopfattelse
Fysisk aktivitet
Daglige aktiviteter
Kognitiv funktion
Sociale relationer
Sundhedskompetence
Spisemønster
...

Vaske sig
Kropspleje
Gå på toilet
Af- og påklædning
Spise og drikke
Varetage egen sundhed
Lave mad
Lave husligt arbejde
Indkøb
Muskelfunktion
Ledfunktion
Koordination
Ændre og opretholde kropstilling
Gang og Bevægelse
Håndtere genstande
Færden med transportmidler
Fødeindtagelse
...

Respirationsproblemer
Cirkulationsproblemer
Problemer med personlig pleje
Problemer med daglige aktiviteter
Problemer med kommunikation
Akutte smerter
Periodevise smerter
Kroniske smerter
Problemer med synssans
Problemer med lugtesans
Problemer med hørelse
Problemer med smagssans
Problemer med følesans
...

Have lønnet beskæftigelse
Ændre kropstilling
Forflytte sig
Løfte og bære
Gå
Bevæge sig omkring
Udføre daglige rutiner
Skaffe sig varer og tjenesteydelser
Lave mad
Lave husligt arbejde
Vaske sig
Gå på toilet
Kropspleje
Af-og påklædning
Spise
Orienteringsevne
...

KOMBIT

Anvendelse af fælles kommunale datastandarder

Til anvendelse i it-systemer på opgave-
(funktions-) områder:

Sygepleje

Hjemmepleje

Spec. voksen-social

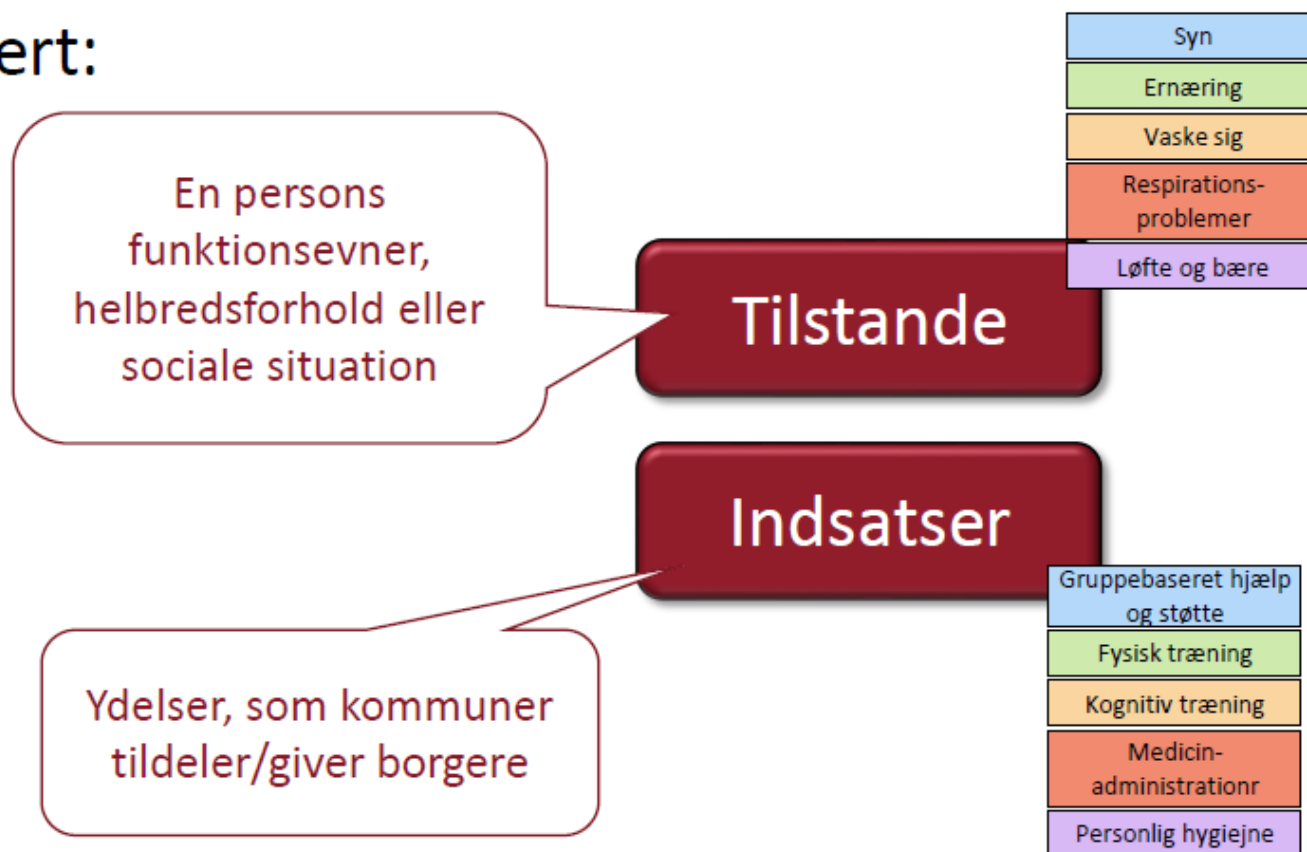
Genoptræning

Forebyggelse og sundhedsfremme

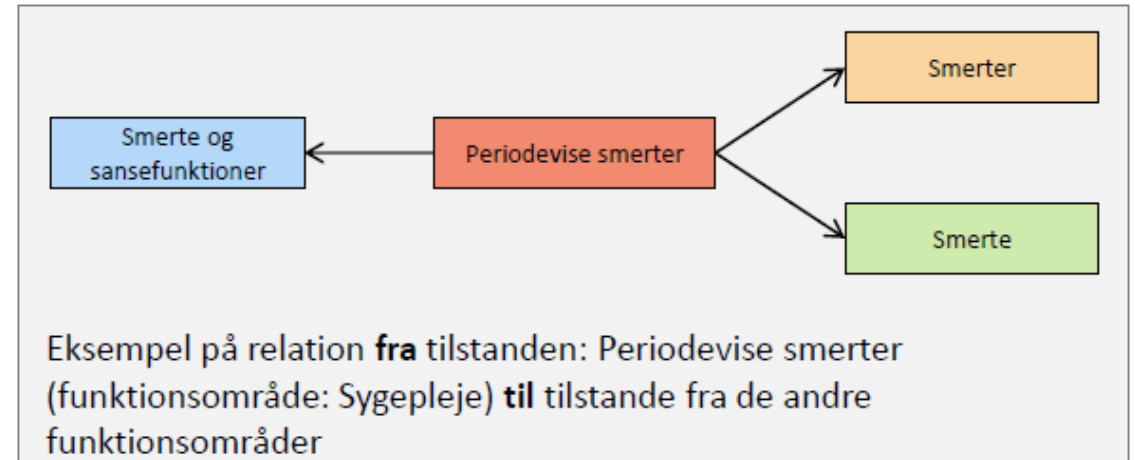
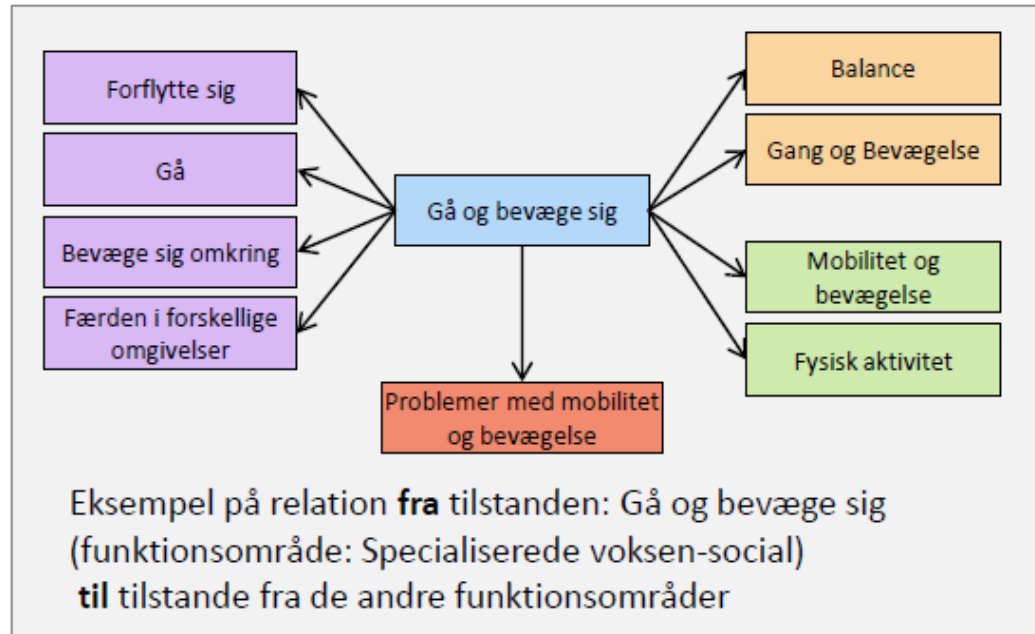


Hvad menes der med datastandarder?

Primært:



Sammenhænge vha. relationer mellem tilstande



INDSATSER

Service Lov
§83, 83a, 84 og 86

Ernæring	
Hverdagens aktiviteter	
Indkøb	
Madservice	
Mobilitet	
Personlig hygiejne	§ 83
Praktiske indsatser i relation til børn i husstanden	
Rengøring	
Tilberede/anrette mad	
Tilsyn/omsorg	
Tøjvask	
Udskillelser	
<hr/>	
RH Ernæring	
RH Hverdagens aktiviteter	
RH Indkøb	
RH Mobilitet	§ 83a
RH Personlig hygiejne	
RH Praktiske indsatser i relation til børn i husstande	
RH Rengøring	
RH Tilberede/anrette mad	
RH Tilsyn/omsorg	
RH Tøjvask	
RH Udskillelser	
<hr/>	
Aflastningsophold uden for hjemmet	
Afløsning i hjemmet	§ 84
Midlertidig ophold	
Praktisk hjælp efter §84	
<hr/>	
Genoptræning af funktionsnedsættelse	§ 86
Vedligehold af færdigheder	

Sundheds Lov
§138

INDSATSER

Anlæggelse og pleje af kateter
Behandling med ortopædiske hjælpemidler
Behandling og pleje af hudproblem
Behandling og pleje af mave-tarmproblem
Cirkulationsbehandling
Dialyse
Drænpleje
Ernæringsindsats
Forflytning og mobilisering
Iltbehandling
Inkontinensbehandling
Intravenøs væskebehandling
Intravenøs medicinsk behandling
Kompressionsbehandling
Medicinadministration
Medicindispensering
Nonfarmakologisk smertelindring
Oplæring
Parenteral ernæring
Personlig pleje

§ 138

Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler
Psykiatrisk pleje
Psykisk støtte
Rehabilitering
Respirationsbehandling
Respiratorbehandling
Samarbejde med netværk
Sekretsugning
Sondeernæring
Stomipleje
Støtte til ADL-aktivitet
Subkutan væskebehandling
Supplerende udredning
Særlig kommunikationsform
Sårbehandling
Trakeostomipleje
Undersøgelser og måling af værdier
Vejledning
Væske per os

Strukturerede &
Klassificerede
data

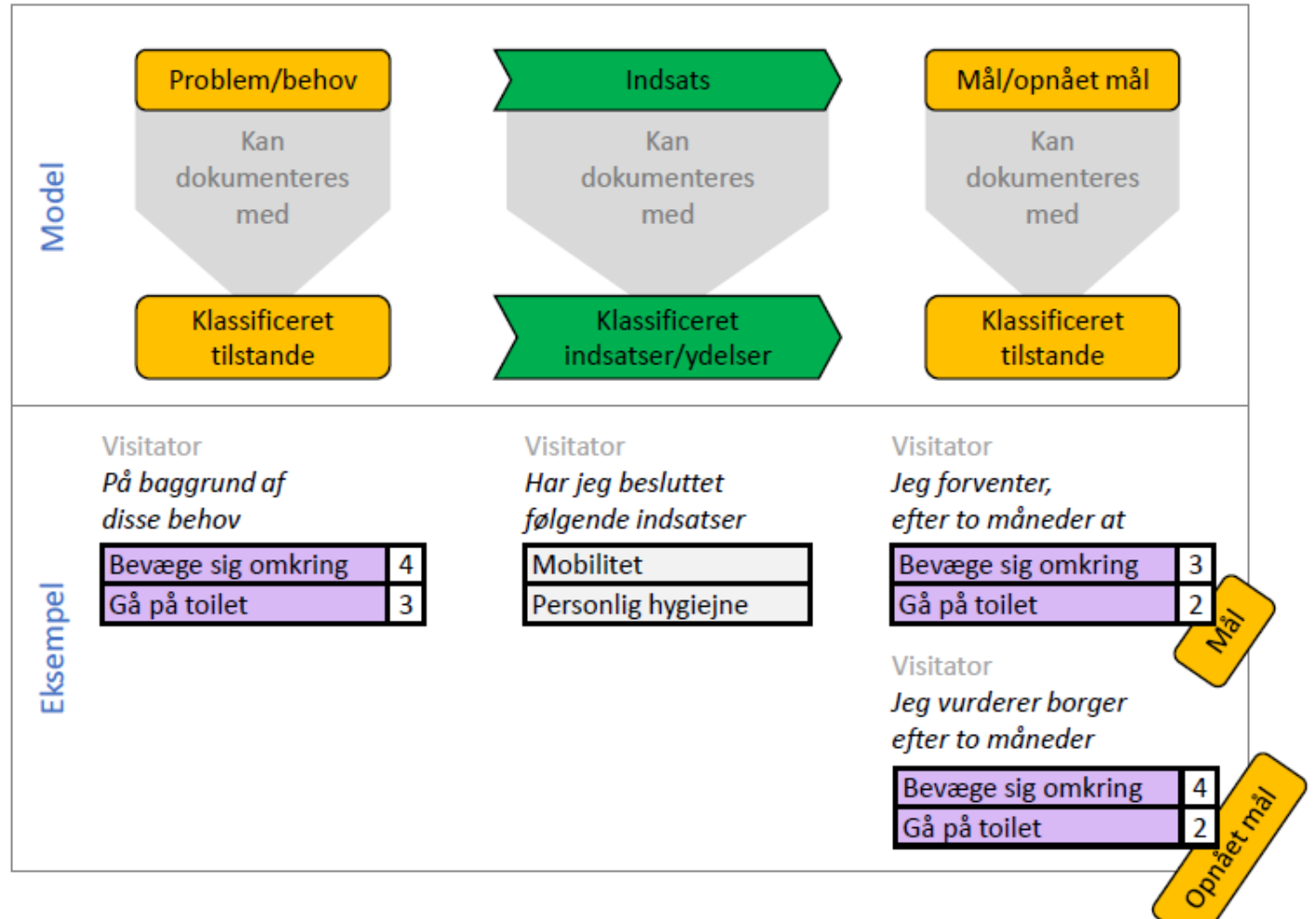
KOMBIT

Tilstand – Indsats - Tilstand

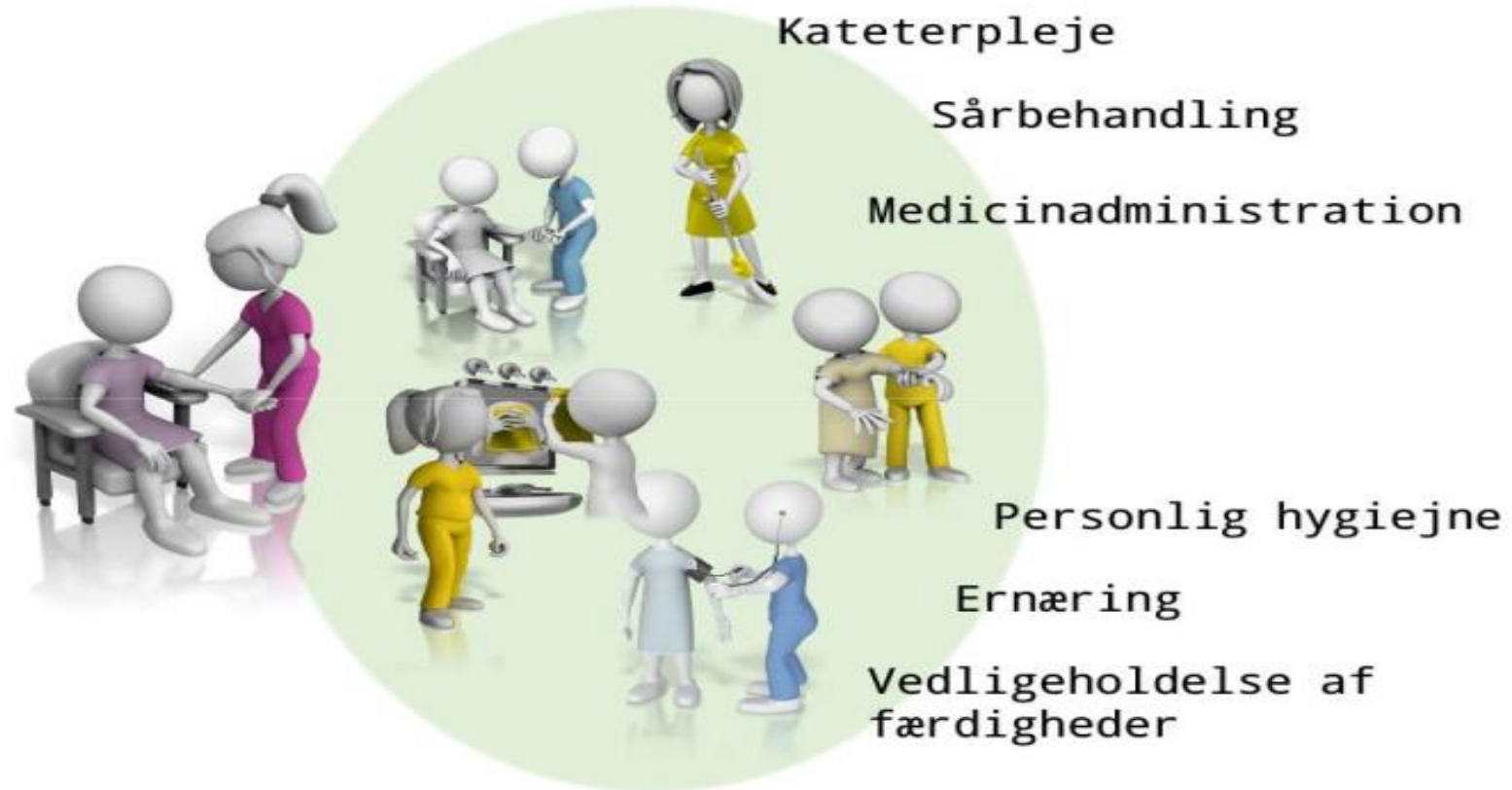
Når man skal anvende dokumentationen til læring om sine indsatser, skal man vide noget om

- 1) Størrelse på problem eller behov (tilstand)
- 2) Hvilken indsats man leverer (indsats)
- 3) Hvordan problemet eller behovet har udviklet sig (tilstand)

De klassificerede tilstande med tilknyttede værdier kan bidrage til at gøre dokumentationen mere ensartet, som illustreret i eksemplet på denne slide.



Beslutnings-
støtte



KOMBIT

Spørgsmål



Pause





Oplæg
v/ KL

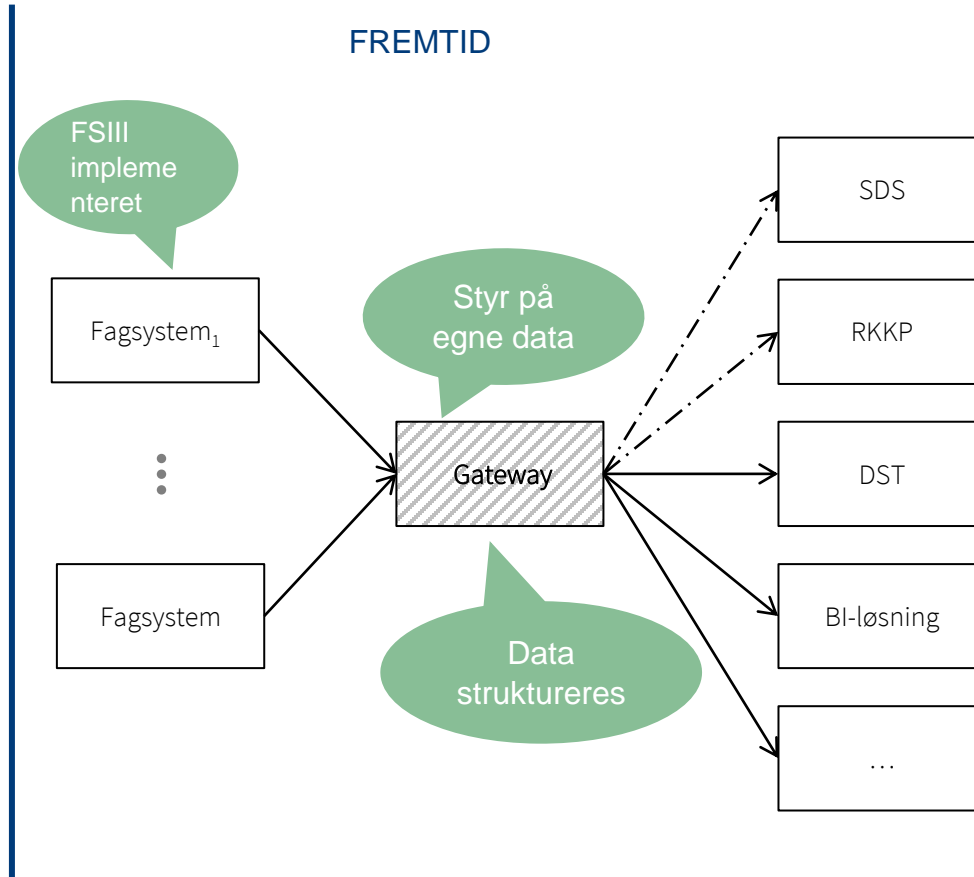
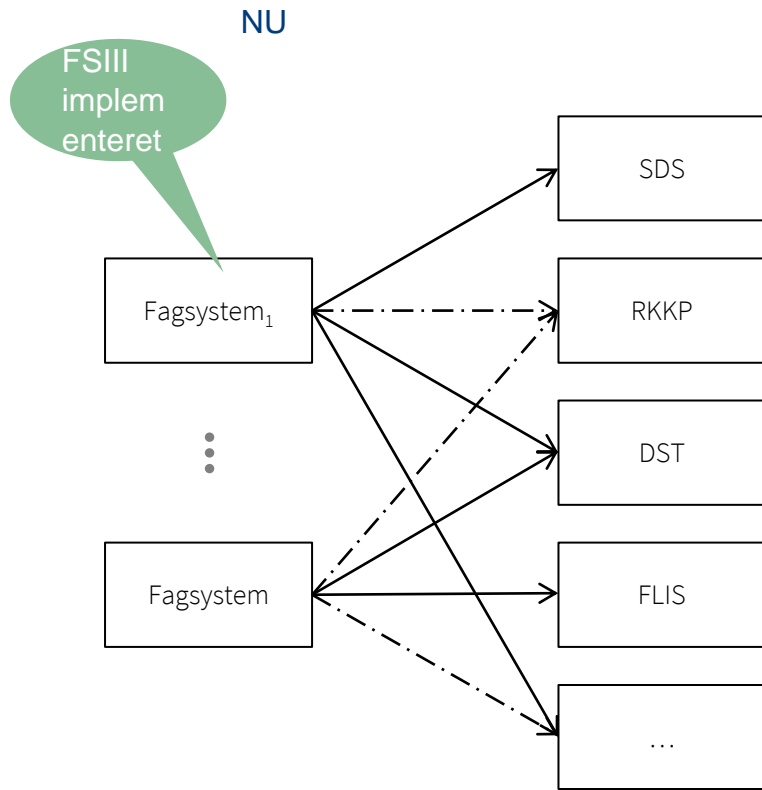
KOMB!T

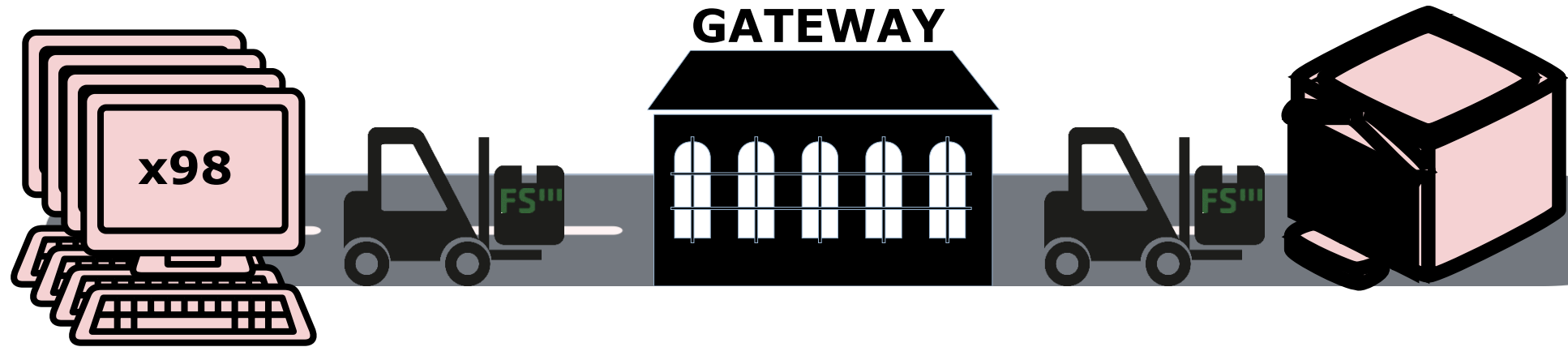
LEDERWEBINAR D. 28. FEBRUAR 2022

LEDELSESINFORMATION OG DATA

FÆLLES SPROG III

KL





Kort sigt

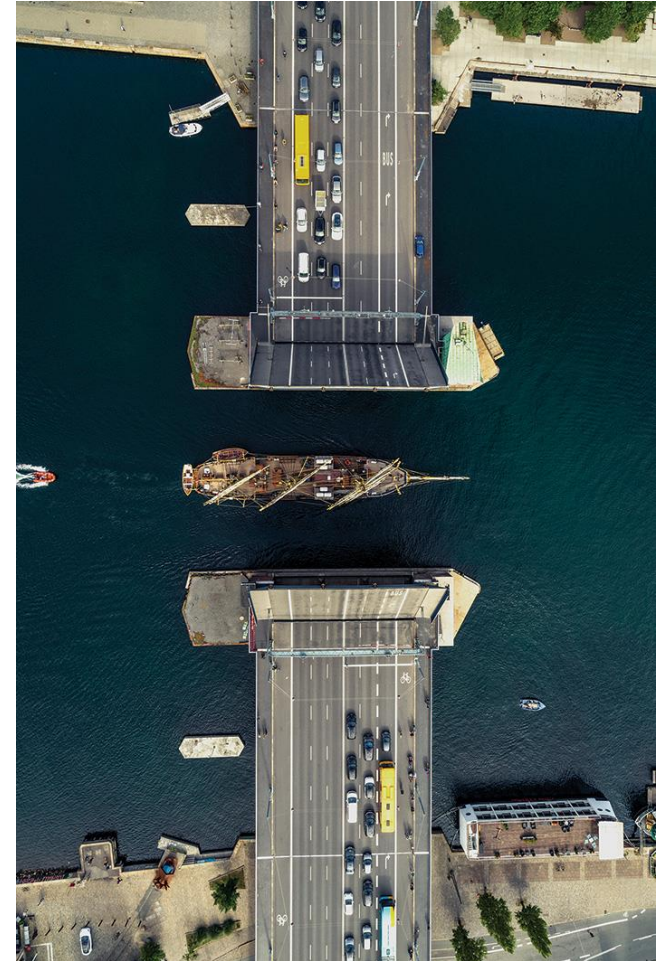
- ✓ Løsningen indeholder FSIII-data for indsatser, tilstande, funktionsevne med tidsstempler og cpr-numre
- ✓ Aflevering af strukturerede fælleskommunale FSIII data systematisk til Sundhedsdatastyrelsen
- ✓ Kommuner får mulighed for at se egne data via FLIS

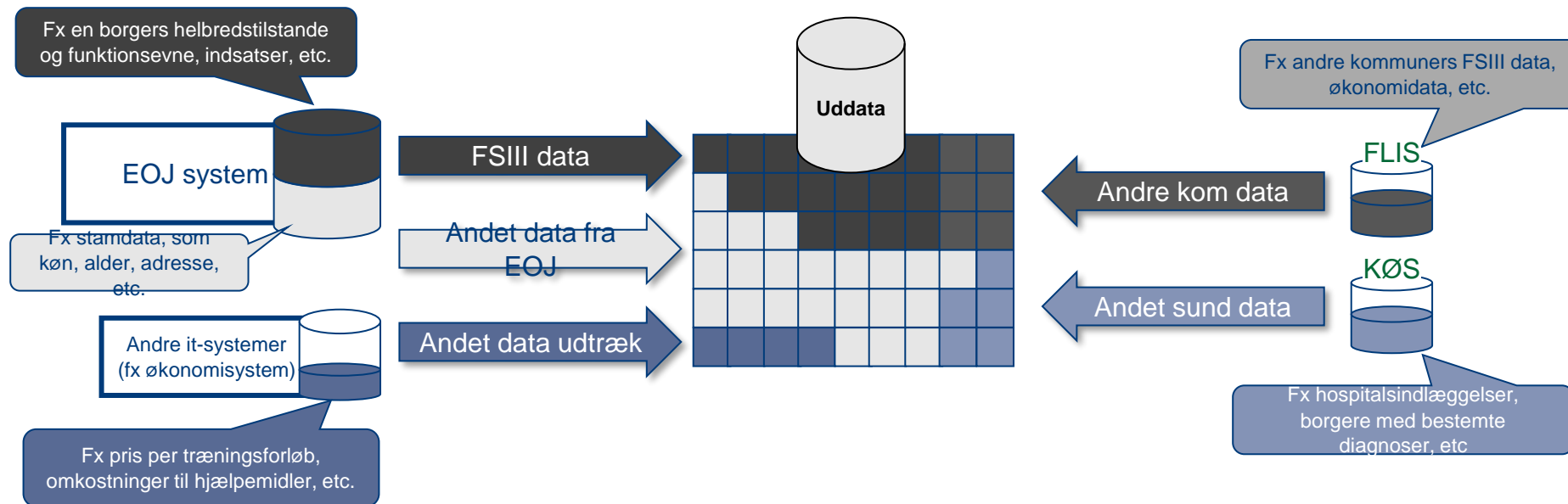


Fælleskommunale FSIII data – hvad kan vi bruge dem til?

Afhænger af hvem man er og hvilken opgave man har...

- Den enkelte kommune kan anvende dem til at sammenligne sig med lignende kommuner, måle en udvikling i egen kommune op imod andre kommuner m.m.
- Kommunerne kan i relevante samarbejdsrelationer bruge dem i fællesskab til at skabe overblik, fremhæve opmærksomhedspunkter m.m.
- Kommunerne kan samlet anvende data til at varetage interesser i forhandlinger med staten, dokumentere konkrete udviklinger på sundheds- og ældreområdet i kommunerne m.m.





Planlægning og kommunikation

Kvalitet: Det virker, det vi gør.

Styring: af indsatser/ydelser og til hvem.

Genkendeligt overblik

WORKSHOP AALBORG



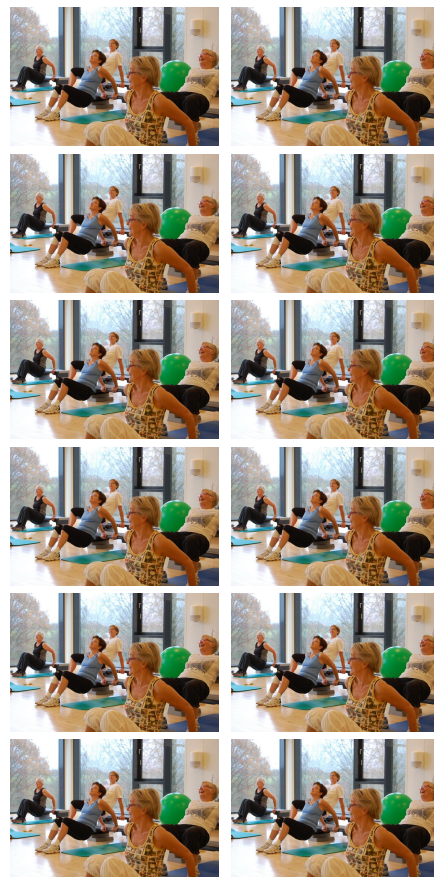
Genkendeligt overblik i det daglige



Fx holdtræning

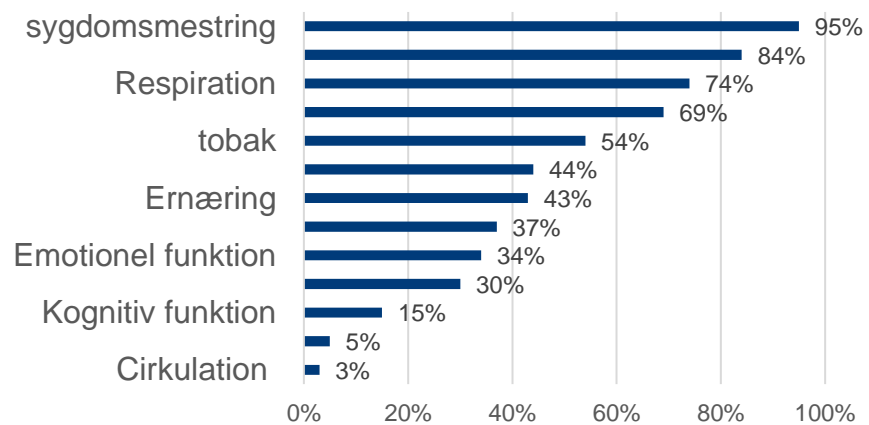


Hvad retter vi typisk vores indsatser imod?

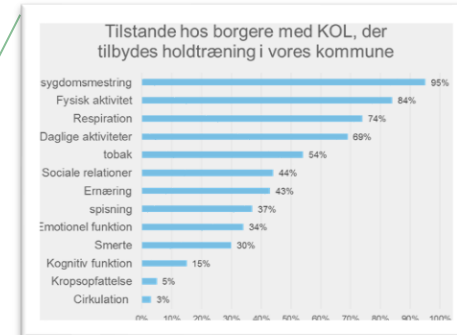


Kan anvendes ifm. tilrettelæggelse af eksisterende eller nye indsatser

Tilstande hos borgere med KO der tilbydes holdtræning i vores kommune



Hvordan ser samme billede ud i andre kommuner?



Tilstande før og efter rehabiliteringsforløb



Kurt Sørensen

- Motivation:
Fastholde arbejde og børnebørn
- Tilstande:
Respiration
- ~~Fysisk aktivitet~~
- ~~Sociale aktiviteter~~

?

?

?

?

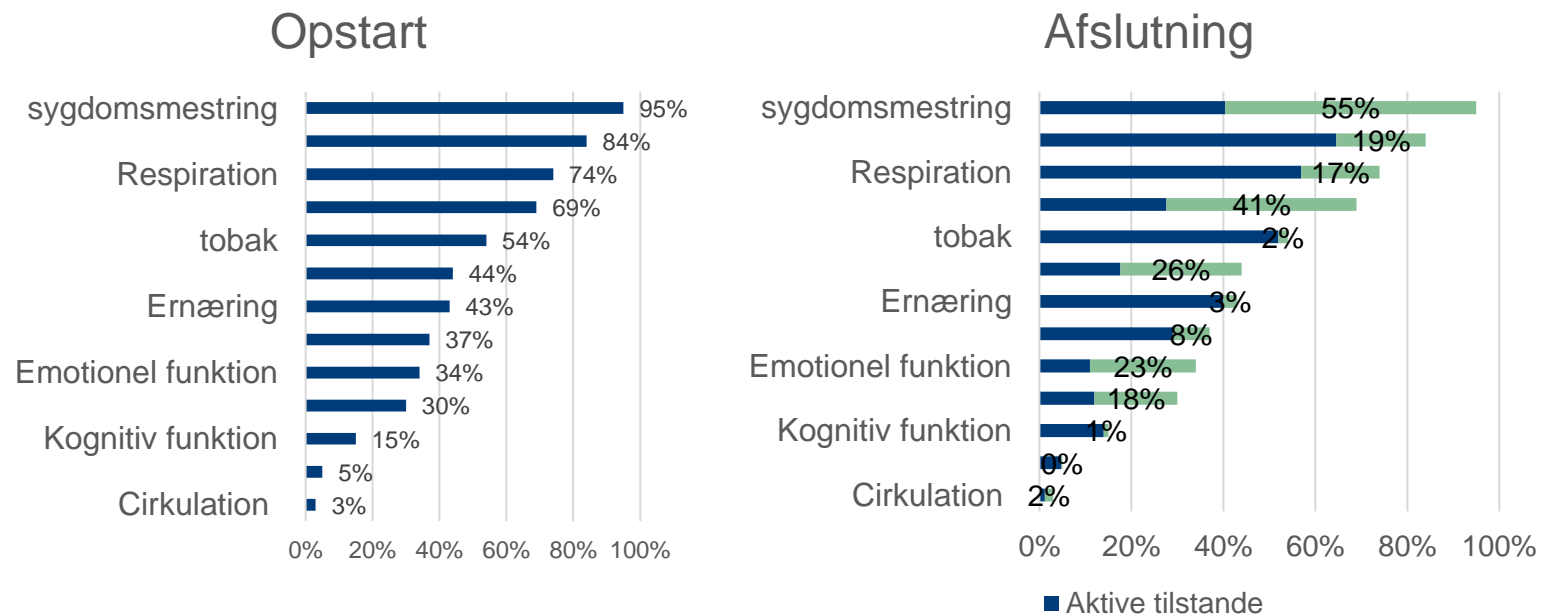
?

?

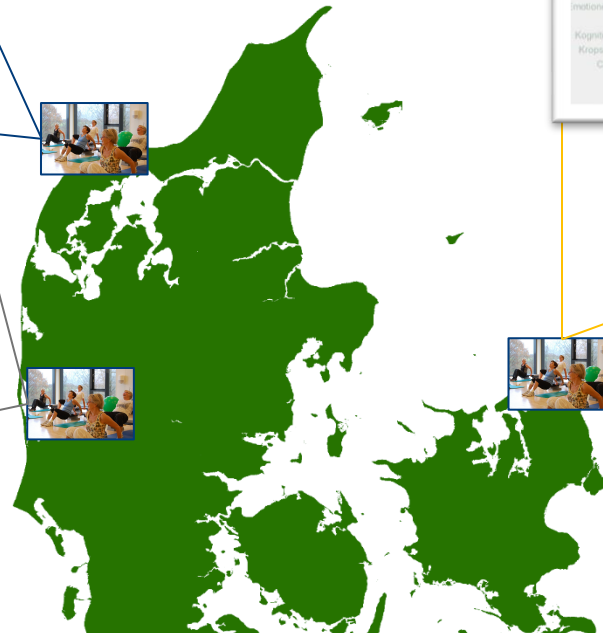
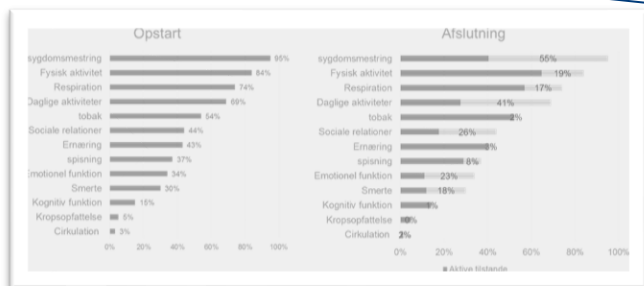
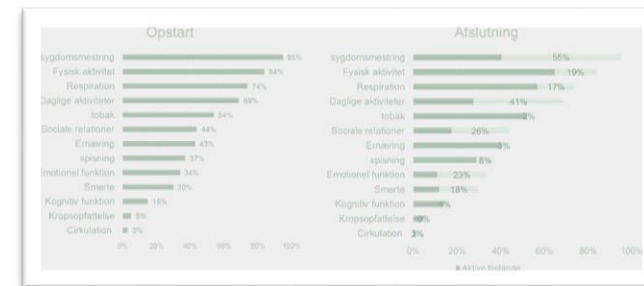
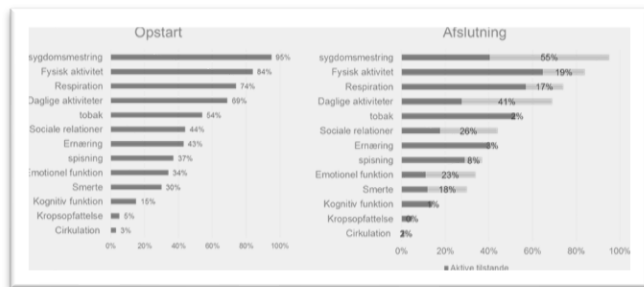
Ved afsluttet forløb vurderes borgeren igen

Hvilke tilstande er aktive ved hhv. opstart og afslutning af en behandling?

Hvordan ser det ud, når der følges op?



Hvordan ser samme billede ud i andre kommuner?





DISCLAIMER VEDR. DE NÆSTE PAR SLIDES

- Alle eksempler er konstrueret på baggrund af fiktive data
- Eventuelle placeringer af "rigtige" kommuner er 100% tilfældig og har ingen sammenhæng med de pågældende kommuners reelle placering
- Den faglige og styringsmæssige relevans af de præsenterede eksempler er ikke valideret med relevante parter, men udtryk for tænkte eksempler på hvordan tvær- og fælleskommunale data ville kunne anvendes til styring, kvalitetsudvikling, effektvurdering m.m.

KVALITETSUDVIKLING

Chefen for sygeplejen i Å-rup kommune har i 2021 igangsatt et særligt fokus på at nedbringe antallet af tryksår i kommunen. For at kunne dokumentere om indsatsen virker, ønsker sygeplejechefen at sammenligne sig med udviklingen over tid i sammenlignelige kommuner.

Datakilde	Beskrivelse af anvendelse af datakilde
FSIII-data	Antallet af borgere med helbredstilstanden "Problemer med tryksår" i aldersgruppen 80 år og ældre i januar-marts i 2020, 2021 og 2022 for såvel Å-rup kommune og i sammenlignelige kommuner.
Øvrige data	Tal for befolkningen fra Danmarks Statistik fordelt på bopælskommuner, alder og tid.

Antal borgere med tilstanden "problemer med tryksår" pr. 1000 borgere over 80 år i kommunen



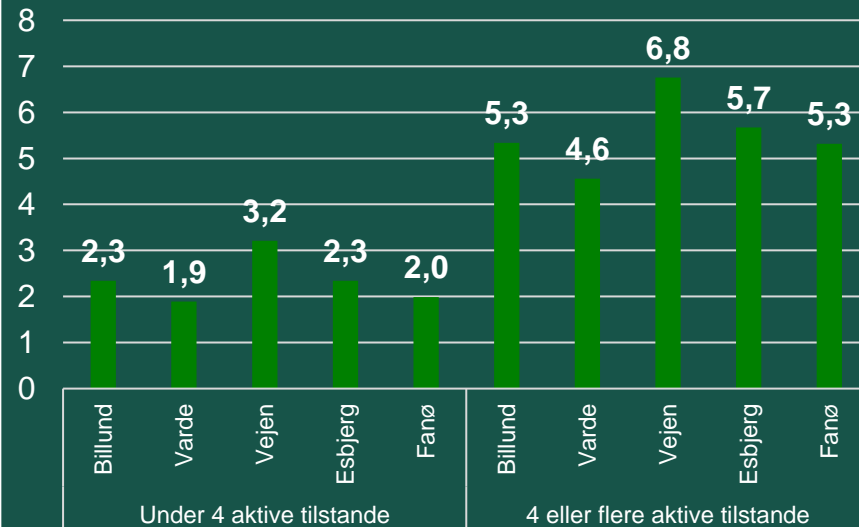
KVALITETSUDVIKLING

I sundhedsklynge Sydvestjylland er kommunerne Billund, Varde, Vejen, Esbjerg og Fanø blevet enige om, at de har behov for at få et bedre overblik over deres samlede population af ældre borgere på 80 år og ældre, herunder især antal funktionsevne- og helbredstilstande gruppen er kendt med og hvor mange indsatser efter sundhedslovens §138 gruppen modtager som konsekvens heraf.

Datakilde	Beskrivelse af anvendelse af datakilde
FSIII-data	Antal aktive helbreds- og funktionsevnetilstande hos borgere på 80+ år primo 1., 2., 3. og 4. kvartal 2021 opdelt i intervaller. For hvert interval opgøres det gennemsnitlige antal indsatser efter sundhedslovens §138 som borgerne i intervallet modtager.
Øvrige data	

Overblik over antal indsatser for to grupper af borgere

Gennemsnitligt antal indsatser efter §138 fordelt på borgere med <4 og ≥4 aktive funktionsevne- og helbredstilstande



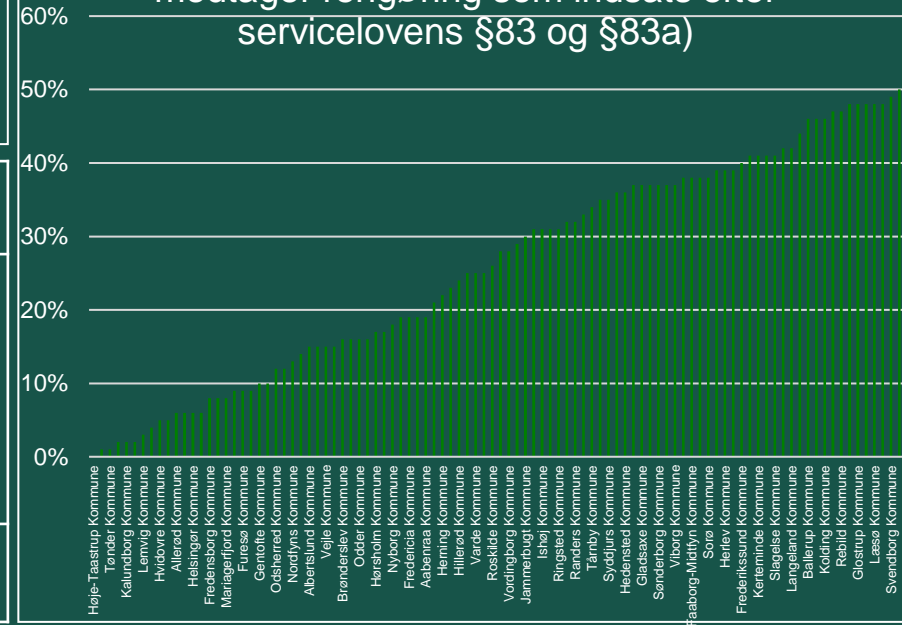
MONITORERING AF INDSATSER

I forbindelse med en opfølgning på et ældrepolitisk udspil vil KL i samarbejde med Social- og Ældreministeriet gerne afdække kommunernes anvendelse af hverdags-rehabilitering som værktøj i ældreplejen. For hver kommune skal derfor opgøres hvor stor en andel af de ældre borgere mellem 65-79 år, som modtager praktisk hjælp og personlige pleje i hjemmet, der modtager indsatser efter §83a i serviceloven fordelt på FSIII-indsatserne på niveau 2.

Datakilde	Beskrivelse af anvendelse af datakilde
FSIII-data	Antal borgere som modtager indsatser under §83a fordelt på alle indsatser på niveau i FSIII-standarden under §83 og §83a.
Øvrige data	Tal for befolkningen fordelt på bopælskommuner, alder og tid

Andel borgere som modtager indsatser efter §83a

Andel ml 65-79 år som modtager RH rengøring-indsatser efter §83a (af alle der modtager rengøring som indsats efter servicelovens §83 og §83a)





HVAD ER VIGTIGT AT HUSKE...

- Anvendelse afhænger af hvad man ønsker at undersøge, dokumentere, analysere etc.
- Tag udgangspunkt i jeres lokale og regionale behov for dataunderstøttet udvikling og beslutning.
- Det er vigtigt at man indtænker vigtige dimensioner, fx tid, antal borgere etc. alt efter hvad man ønsker at undersøge.
- Data bliver bedre af at blive set og brugt...
- Det er en ledelsesopgave at "oversætte" hvorfor data er vigtige og at meningsfuld anvendelse afhænger af god datakvalitet.

PILOTPROJEKT –
PILOTTEST AF §§
119 OG 140

Rammerne for projektet

Baggrunden for projektet

- Udvikling af FSIII klassifikationer på §§ 119 og 140
- Overskydende midler i Sundhedsdataprogrammet
- Efterspørgsel fra kommunerne
- Efterspørgsel fra omverdenen på kommunale data på §§ 119 og 140

Formål

- Teste udviklede FSIII klassifikationer på §§ 119 og 140, og evaluere implementeringen – både fagligt og teknisk
- Evt. inddrage nyudviklede klassifikationer på en række redskaber, der anvendes på fagområderne fx 'rejse-sætte-sig test' m.v.
- Arbejde med relevante uddata til ledelsesinformation og kvalitetsudvikling m.v.
- Etablere mulighed for videredistribution via KLGateway til fx Sundhedsdatastyrelsen og RKKP

Organisering

- KL projektledelse
- Styregruppe inkl. pilotkommuner, eoj-leverandørerne, RKKP, og Sundhedsdatastyrelsen
- Inddragelse af EOJ-leverandører
- Tidsperspektiv: 2022 – 2023

Introduktion til projektets faser

Projekt på plads: organisering, projektorganisation, økonomi, pilotkommuner og eoj-leverandører

Januar – juni 2022

- Organisering af projektet på plads
- Nedsættelse af styregruppe
- Dialog med pilotkommuner og indgåelse af kontrakt
- Dialog og aftaler med EOJ-leverandører vedr. teknisk set-up, herunder udvikling af mock-up fra leverandørernes side

Testafprøvning

August 2022 – juni 2023

- Testafprøvning workshops
- Udarbejdelse af materiale til distribution til kommunerne /undervisning [*evt. samarbejde KL, pilotkommuner og eoj-leverandører*]

Uddata

August 2022 – december 2023

- FKI og KLGateway – åbning af gateway til også at kunne rumme §§ 119 og 140 data fra kommunerne
- Use-cases og uddataspecifikationer
- Samarbejde og løbende dialog med Sundhedsdatastyrelsen og RKKP

Pilotkommuners rolle og muligheder

- Deltagelse på workshops (fysioterapeuter, ergoterapeuter, systemadministratorer) – opnå faglig viden og teste mock-up
- Mulighed for at få indflydelse på udformning af fagligt og teknisk set-up
- I samarbejde med andre 'kommunale test-personer' [med samme it-leverandør] få indflydelse på teknisk set-up
- Evt. deltagelse i styregruppen

Workshops

KL og kommuner

Workshop omkring klassifikationer og sammenhængsarbejdet

- Præsentation af klassifikationerne [tilstande og indsatser vedr. §§ 119 og 140, samt FFINST og Sammenhængsarbejdet]
- Drøftelser ift. arbejdsgange m.v.
- Ideer til brugergrænseflade

KL, kommune og EOJ-leverandører

Workshop omkring klassifikationer og sammenhængsarbejdet

- Test af mock-up af brugergrænseflade
- Drøftelser af brugergrænseflade og sammenhængsarbejdet – hvordan er det sat op

KL, kommune og EOJ-leverandører

Workshop omkring videre proces

- Teknisk set-up – justeringer, der skal afprøves
- Test af undervisningsmateriale m.v.

Videre proces

For projektet

- Godkendelse af projektbeskrivelse internt og eksternt
- Godkendelse af økonomi
- Dialog med mulige pilotkommuner og Eoj-leverandørerne

Hvis I vil læse mere?

[Klassifikationer: Sundhedslov §119, 140 \(fs3.nu\)](#)

Kontakt Mia Francis Ferneborg på mfrf@kl.dk eller 3370 3246

Spørgsmål



Pause





Praktisk erfaring med genudrulning af FSIII v/Billund kommune

KOMB!T

Fælles Sprog III dokumentation og data – praktiske erfaringer...

Oplæg v/spl. Rikke Hansen, Billund Kommune

Projekt ”Sammen om dine data”



- Pulje fra Sundhedsstyrelsen til at styrke nærvær og omsorg i ældreplejen
- 1. april 2021 til 31. marts 2022
- Formål: at udvikle dokumentationssystemer og velfærdsteknologier med udgangspunkt i borgernes behov mhp. at frigive mere tid til omsorg og nærvær.
- Projektgruppen: 4 driftsmedarbejdere, projektleder, journalist og IT-medarbejder.
- Tæt samarbejde med IT-koordinatorer, udviklingskonsulenter, ledere og borgerpanel m.fl.
- 3 pilotenheder – Nexus-Udviklingscaféer.

Projektstart...

- Nexus er indviklet, udfordrende, svært at overskue → "Nemmere Nexus" – færre klik – oprydning – simplificering

Midtvejs...

- Vi forstår Nexus men ikke FSIII
- Håndbog: "Hvorfor, hvem og hvordan?"
- Vi tænker kortsigtet i stedet for langsigtet
- Vi samarbejder om det praktiske i dagligdagen men ikke om dokumentationen i Nexus

Projekt slut...

- Ændringer i Nexus: ny døgnrytmeplan + nyt overblik
- Fokus på tilstande
- Forståelse for FSIII skaber:
 - Større forståelse for borgers forløb fra start til slut
 - Bedre dokumentation + opfølgning
 - Øget samarbejde
 - Internt i teamet
 - Tværfagligt
 - Tværsektorielt



[Dette billede](#)
er licensieret

Productlog

- overblik over udfordringer i praksis / ønske til ændringer
- *"Hvorfor føler nogen de skal dokumentere så meget? Hvad skal jeg bruge det til? Alt det vigtige drukner!"*
- *"Der er da så meget i Nexus jeg ikke bruger til noget som helst!"*

Ændringer af arbejdsgange i projektet

- teknisk + praktisk spor: teknologier, systemer, procedurer, vejledninger, uddannelse
- kulturspor: holdninger, værdier, dilemmaer (Etikos)

Sidemandsoplæring

- superbruger i hvert team → oplæring af kolleger
- individuelle hensyn
- oprydning på den enkelte borger – skaber mening

Centrale fokusområder i undervisningen:

- Sproget og det sproglige
- Tidstro dokumentation – sammen med borger
- Tilstande – omdrejningspunktet
- Definition på en afvigelse/ændring
- Observationsnotater – relateret til tilstand(e)
- Indsatsmål – handlingsanvisninger – opfølgning (valg af opgave)
- Fælles Sprog III



Sproget og det sproglige...

Med på tur

Helle har været rigtig dygtig i dag.

Da jeg lavede kalender ved Helle, havde jeg også sat billeder i til udflugten til Grene lejren, da jeg vidste at hun havde deltaget på udflugt dertil tidligere.

Så da anden borger var kommet i tøjet for at tage på udflugt. Tog Helle jakke på, fandt hendes taske og gik til hovedindgangen.

Det eneste problem var at hun ikke var tilmeldt udflugten.

Heldigvis havde de en ledigplads så hun kunne komme med.

Det forlyder at det har været en rigtig god tur, og der er vis ingen fare for at hun er gået ned i kampvægt i dag.

Grødet


kl. 17-21

Fra navlen og hele vejen rundt

Noget ændrer sig aldrig.

Lars var jo som sædvanlig søvnig, men der var trods alt energi til at han kunne pege på nogle bestemte Kruse og kopper som ikke må stå på den måde som jeg har gjort det, for nogle uger siden.

Tænk, at han ventede en hel ferie for at meddele det. Lars har planer om at reorganisere skabene i køkkenet. Bare vi kan være der!.



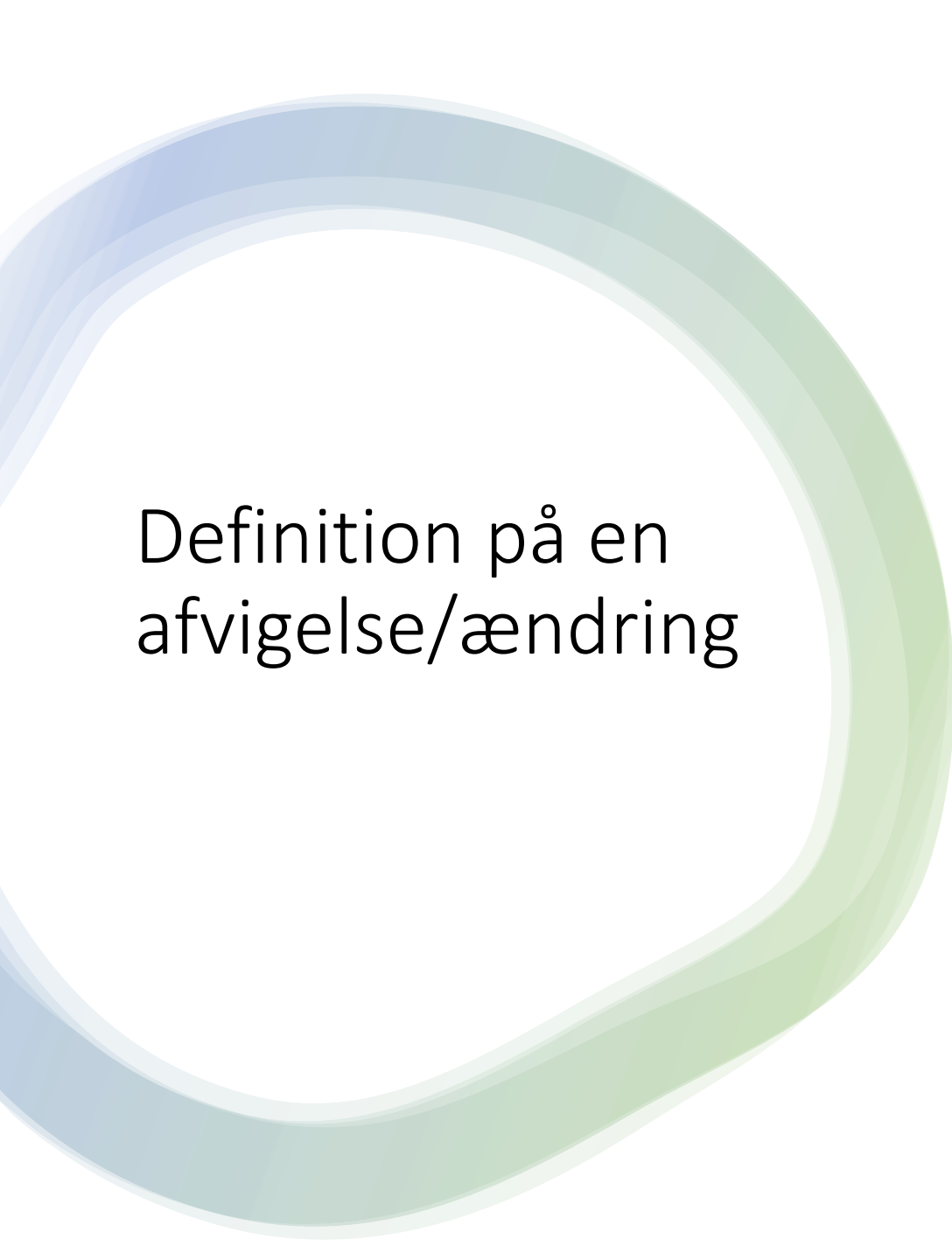
Tidstro dokumentation – sammen med borger

- Fokus på borgers ønsker, mål og forventninger
- Blive færdig med opgaven – ud af hovedet – mindre stress
- Anvendelse af mobile devices – fokus på forenkling af arbejdsgange på telefoner og tablets
- Øget samarbejde mellem udfører og planlægger



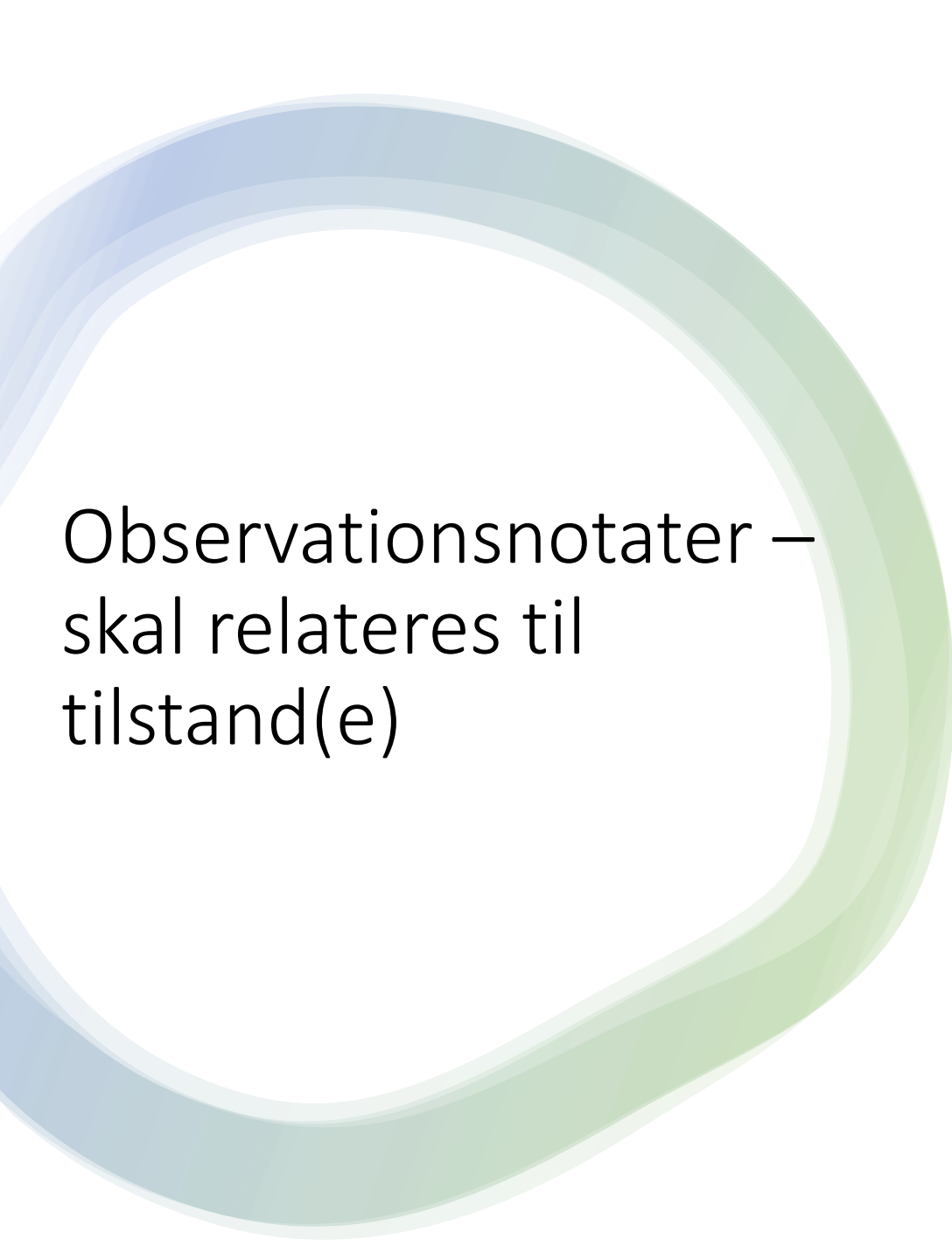
Tilstande - omdrejningspunktet

- Udgangspunkt for dokumentation
- Aktuel viden om borgers situation – HVORFOR kommer vi hos borger
- Tværsektorielt samarbejde – obligatoriske felter
- Styrker tværfaglige arbejdsgange, f.eks. Drift > < Myndighed
- Borgers vurdering – borgeradgang ind i Nexus
- Helbredstilstande tager udgangspunkt i medicinlisten – aktuelle og potentielle



Definition på en afvigelse/ændring

- *"Dispenseret til 14 dage, bestilt Kaleorid og Furix."*
- *"Sårpleje udført jfr. handlingsanvisning. Påsat aquacel og kompres, fixeret med gaze og englehud."*
- "Når indsatsen med den dertilhørende handlingsanvisning ikke kan udføres som beskrevet"
- "Besøg planlagt på borger tildelt specifik medarbejder og en opdateret handlingsanvisning er dokumentation for at opgaven er udført"



Observationsnotater – skal relateres til tilstand(e)

- *”Jeg dokumenterer for at holde min ryg fri – så er der ikke noget at komme efter”*
- *”Jeg dokumenterer i et observationsnotat, skriver det på kørelisten og sender det også lige i en opgave til både kollega og planlægger for at være sikker på det bliver set”*
- Hvor hører min observation til?
- Skaber refleksion over OM det er nødvendigt at notere eller om tilstand/handlingsanvisning i stedet skal opdateres
- Genbrug af data øges ved relation til tilstand
- Skaber større overblik for f.eks. Spl v/lægekontakt
- Vigtig viden forsvinder i overblikket *”Alt data på borger”*



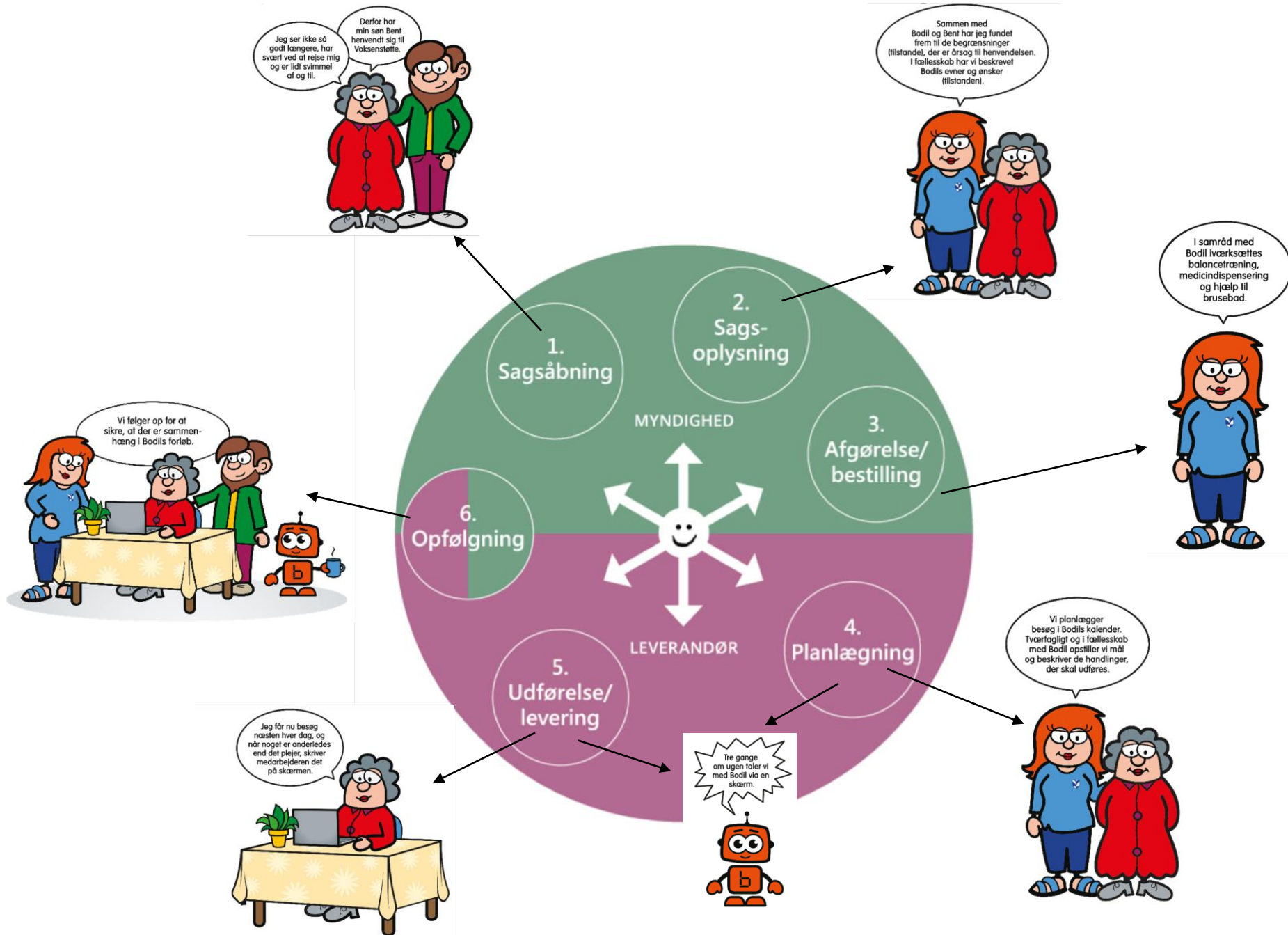
Indsatsmål – handlingsanvisninger – opfølgning

- Iværksatte handlinger forudsætter mål og opfølgning
- Hvad er det vi vil opnå hos borger? – og hvordan kommer vi i mål? – OPGAVER!
- Øget kontinuitet i indsatsen
- Større overskuelighed
- Øget faglighed – procedurer (VAR)
- Tro mod beslutninger
- Professionalitet / patientsikkerhed



Fælles Sprog III

- Hvordan skaber vi forståelse af hvad Fælles Sprog III er – og hvor meget behøver den enkelte medarbejder at vide...???
- At dokumentere rette sted genererer data til ledelsen:
 - Henvendesskema
 - Besøg akut > < tilkald
 - Tilsyn ”oprydning i journaler” – risikomanager



Jeg hedder Cæsar og får dagligt hjælp fra hjemmeplejen



Cæsar er 88 år. Han har hidtil klaret sig med hjælp fra sin kone, Else, som han har været gift med i 66 år. Sammen har de tre børn og seks børnebørn. Else døde for en måned siden, og Cæsar har derfor fået brug for udefrakommende hjælp.

Cæsar bor i en ældrebolig og kan vaske sig – men han skal dog lige hjælpes i gang. Han får hjælp til benklæder, sko og til at få støttestrømper på om morgenen og af om aftenen.

Når maden anrettes (får mad fra storkøkken), kan Cæsar selv spise og drikke. Han skal dog mindes om at drikke, da han ikke føler tørst og derfor glemmer det. Men han drikker det, der bliver stillet frem til ham.

Ved toiletbesøg får Cæsar en hånd med at få benklæderne trukket op, da han er plaget af gigt. Cæsar går selv omkring i sit hjem, og han får hjælp til rengøring hver 14. dag.

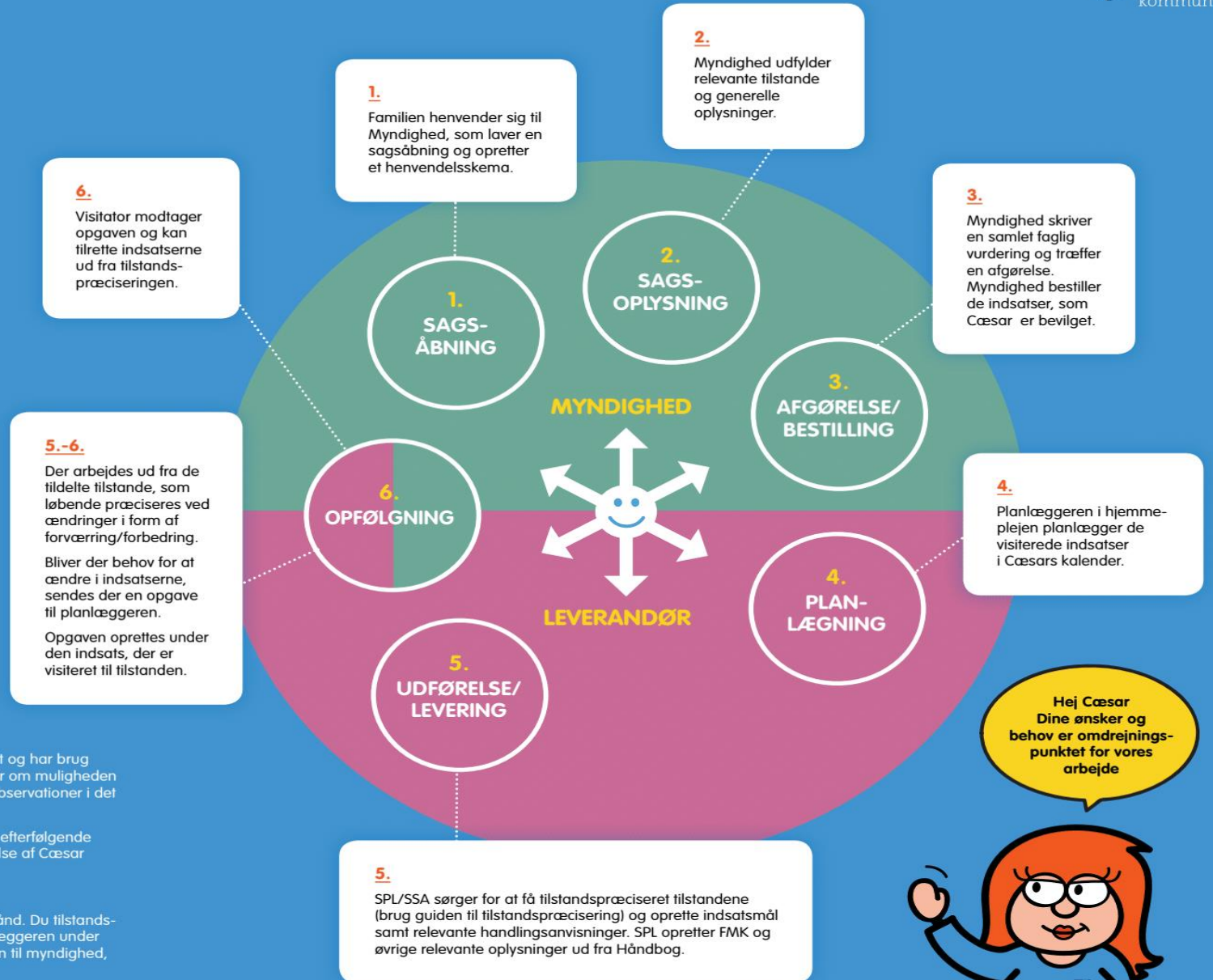
Cæsar får desuden hjælp til medicindispensering, men han tager selv medicinen fra dispenseringsæskerne. Cæsar har en god føling med tid, sted og er opdateret ift. sine egne data.

Socialt er Cæsar en meget velfungerende mand, som har en stor omgangskreds. Han er tidligere folkeskolelærer.

Situation 1: Du kommer fast hos Cæsar og har observeret, at han går lidt usikkert og har brug for at støtte sig til møbler m.m. undervejs. Du taler derfor med Cæsar om muligheden for at få en rollator, hvilket han gerne vil. Herefter beskriver du dine observationer i det faglige notat i tilstanden "Gå".

Via tilstanden sender du nu en opgave til forflytningsvejlederen, som efterfølgende videresender opgaven til Team hjælpemiddel (de kan se din beskrivelse af Cæsar og ud fra den bevilge en rollator).

Situation 2: Cæsar er nu godt smertedækket og kan klare toiletbesøg på egen hånd. Du tilstandspræciserer tilstanden "Gå på toiletet". Du opretter en opgave til planlæggeren under indsatsen "Toiletbesøg". Planlæggeren videresender herefter opgaven til myndighed, som kan se i din tilstandspræcisering, at ydelsen kan afsluttes.



Hej Cæsar
Dine ønsker og behov er omdrejningspunktet for vores arbejde



Tilstandene er omdrejningspunktet for vores dokumentation



1

Henvendelse om ny borger/
kendt borger får et **nyt** problem.

FSIII:
Sagsåbning (1)

Nexus:
Henvendelseskema

Sygeplejeprocessen:
Dataindsamling

2

Howan kommer borgers **problem** til udtryk?

FSIII:
Sagsoplysning (2)

Nexus:
Medicinaliste, tilstandspræcisering, generelle oplysninger

Sygeplejeprocessen:
Vurdering og identifikationsfasen

The screenshot shows the 'Tilstandsoverblik' (Overview) page for a patient. It is divided into several sections:

- Left sidebar:** Lists various health conditions and dates, such as 'Varetage egen sundhed', 'Vaske sig', 'Af- og påklædning', 'Fødeindtagelse', 'Drikke', 'Orienteringsøve', 'Hukommelse', 'Tilbage sig færdigheder', 'Problemer med mobilitet og bevægelse', 'Problemer med væskeindtag', 'Problemer med misbrug', 'Mentale problemer', 'Cirkulationsproblemer', 'Respirationsproblemer', and 'Akutte smerter'.
- Top center:** 'Respirationsproblemer' section with a 'Fagligt notat' (clinical note) and 'Nuværende' (current) status indicators.
- Right side:** 'Faglig planlægning' (care planning) section showing 'Indsats' (interventions) and 'Målinger' (measurements) over time.

Numbered callouts on the screenshot:

- 1:** Points to the 'Aktiviteter under borger' (activities for the patient) section.
- 2:** Points to the 'Respirationsproblemer' header.
- 3:** Points to the 'Indsats' (intervention) list.
- 4:** Points to the 'Målinger' (measurements) table.
- 5:** Points to the 'Målinger' section header.
- 6:** Points to the 'Opgaver' (tasks) section.

6

Har vi afhjulpert borgers problem? Har vi nået **målet**?

FSIII:
Opfølgning (6)

Nexus:
Opgaver

Sygeplejeprocessen:
Evalueringsfasen

3

Med hvilken **indsats** vil vi afhjælpe borgers problem?

FSIII:
Afgørelse/Bestilling (3)

Nexus:
Indsats, samlet faglig vurdering

5

Hvilke **handlinger** skal der til for at løse borgers problem og dermed opnå den forventede tilstand?

FSIII:
Planlægning (4), Udførelse /levering (5)

Nexus:
Handlingsanvisning (inkl. døgnrytmeplan), målinger, besøg planlægges i borgerkalender.

Sygeplejeprocessen:
Udførelsesfasen

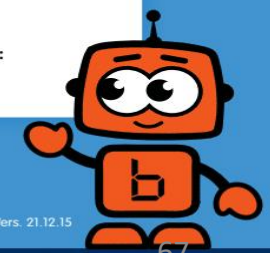
4

Hvilket **mål** har vi for indsatsen? Tænk allerede her over, hvordan **opfølgning** sikres.

FSIII:
Planlægning (4)

Nexus:
Indsats, opgaver

Sygeplejeprocessen:
Udførelsesfasen





Nyt døgnrytmeskema

- Skaber overskuelighed for medarbejderen
- Større kontinuitet i plejen
- Øget fokus på borgers indsats og ønsker
- Minimerer mængden af dokumentation (farvel til de lange stile)
- Lever op til tilsynskrav

Ny døgnrytmeplan

Billund kommune

Døgnrytmeplan

Vers. 21.12.13

Nat (Døgnrytme)

Aften (Døgnrytme)

Dag (Døgnrytme) Gem som aktivt Gem nu Annullér Gem og send som Medcom

* Placering

Status

Tags

Særlig opmærksomhed

Et godt samarbejde mellem borger og medarbejdere giver trivsel

DØGNRYTMEPLAN

Kontaktpersonen
...sørger for at oprette indsatsmølene og døgnrytmeplanen. Døgnrytmeplanen opdateres løbende, når der sker ændringer, og fast hver 6. måned (planlægges via opgave på døgnrytmeplanen).

Alle medarbejdere
...der kommer hos borgeren, hjælper til med at holde døgnrytmeplanen opdateret.

TILGANG:
Se "Risikostyring"
• Rolige bevægelser
• Klar, tydelig tale
• Kun én person omkring borger
• Næsten døgnet

HELBREDSOPLYSNINGER:
• Har svær astma
• Har diabetes
• Er lam i højre side efter hjernebledning

FØDEINDTAGELSE:
• Får fortykningsmiddel (se handlingsanvisning "Væskebehandling")
• Kun blødkost (se handlingsanvisning "Ernæring")
• Har diabetes (se handlingsanvisning "Diabetes")
• Spiser sparsomt (se handlingsanvisning "Ernæring")
• Diætist er koblet på

VANER OG ØNSKER:
• Vil gerne have sandaler på

MOBILITET/LEJRING:
• Må ikke ligge på ryggen uden tilsyn
• Har tendens til tryk og vendes hver anden time
• Har ingen gå- eller ståfunktion

GPS:
• Har GPS (se handlingsanvisning "Ambulering")

Her ses nogle eksempler på, hvordan min hverdag er

DØGNRYTMEPLAN

Borgerindsats:



Borgerindsats

Vi har fokus på borgerens ønsker og behov

Døgnrytmeplanen

...udarbejdes i samarbejde med borgeren og relevante samarbejdspartnere som f.eks. pårørende og terapeuter.

...skal indeholde en kort og præcis beskrivelse af borgerens funktionsniveau.

...husk at tage udgangspunkt i de beskrevne funktionsevnetilstande og koble dem sammen med de visiterede indsatser, så der er sammenhæng.

...gælder alle vagtlag, dvs. både dag, aften og nat.

Punktform

...er den mest overskuelige måde at sætte det, du dokumenterer, op på.

MEDICIN:

- Kan selv tage medicin, når dagsæske findes frem
- Administrerer selv medicin
- Administrerer selv p.n.-medicin

PERSONLIG HYGIEJNE:

- TH-forløb
- Klarer selv personlig hygiejne
- Kan klare personlig hygiejne med støtte og vejledning (se "Medarbejderindsats")
- Klarer selv øvre toilette (se "Medarbejderindsats")

AF- OG PÅKLÆDNING:

- Klarer selv af- og påklædning
- Klarer selv øvre påklædning (se "Medarbejderindsats")
- Kan klare af- og påklædning med støtte og vejledning (se "Medarbejderindsats")

TOILETBESØG:

- Klarer selv toiletbesøg
- Klarer selv toiletbesøg, men skal mindes om det (se "Medarbejderindsats")

SPISE OG DRIKKE:

- Klarer selv alt vedr. spise og drikke
- Kan selv spise og drikke, når maden anrettes (se "Medarbejderindsats")
- Kan selv spise og drikke, men skal mindes om det (se "Medarbejderindsats")

PRAKTISKE OPGAVER:

- Klarer selv alt vedr. praktiske opgaver
- Kan selv vaske op og klare enkelte opgaver (se "Medarbejderindsats")

MOBILITET/LEJRING

Se forflytningsbeskrivelse

- Kan selv gå omkring
- Går korte afstande med rollator (se "Medarbejderindsats")
- Kan gå til og fra toiletet med støtte fra en person (se "Medarbejderindsats")

DAGUG AKTIVITET:

- Går til dans om onsdagen
- Spiller kort
- Vil gerne se TV

SØVN OG HVILE:

- Har ingen søvnproblemer
- Sover til middag

DØGNRYTMEPLAN

Medarbejderindsats:

Medarbejderindsats

MEDICIN:

- Får hjælp til inhalationsmedicin inden morgenpleje
- Får hjælp til medicinindtagelse: Medicin knuses (se "Medicinskema")
- Medicin opbevares i køkkenskab over køleskab

PERSONLIG HYGIJNE OG MUNDPLEJE:

- Får hjælp til al personlig pleje, bliver badet på cørendo (se "Forflytningsbeskrivelse")
- Guides verbalt til personlig pleje
- Der ydes special mundpleje (se handlingsanvisning "Special mundpleje")
- Bruger briller og høreapparat

AF- OG PÅKLÆDNING:

- Tøjet findes frem
- Får hjælp til bukser, strømper og sko
- Hjælpes med al påklædning

TOILETBESØG:

- Skal mindes om at gå på toiletet kl. 8.00, kl. 11.30 og kl. 14.30
- Hjælpes med toiletbesøg, bruger indlæg (se handlingsanvisning "Kontinens")
- Får Dulcolax hver anden dag (se "Medicinskema" og handlingsanvisning "Mave/tarm")
- Får let blærebetændelse (se handlingsanvisning "Urinvejsinfektion")

SPISE OG DRIKKE:

- Skal nødes til at drikke (se handlingsanvisning "Væskebehandling")
- Skal hjælpes med at spise. Maden blendes
- Får beriget kost (se handlingsanvisning "Ernæring")
- Bruger specialbestik og tudekop

PRAKTISKE OPGAVER:

- Vi rydder op, tømmer skraldespand, tømmer postkasse og sørger for vasketøj. Rengøring hver 14. dag

MOBILITET/LEJRING:

- Se "Forflytningsbeskrivelse"
- Alle forflytninger foregår med lift (se "Forflytningsbeskrivelse")
- Går med rullator. Rullator stilles inden for rækkevidde
- Der gangtrænes dagligt med gåture til og fra spisestue

SØVN OG HVILE:

- Vil gerne i seng omkring kl. 21.00 og op omkring kl. 8.30
- Får middagshvil kl. 13.00 til ca. 14.30
- Har indimellem problemer med at sove om natten (se handlingsanvisning "Søvn og hvile")

DAGLIGE AKTIVITETER:

- Vil gerne være med til Banko
- Deltager i gymnastik om onsdagen



Undgå

...fyldord (prosaetekst).

Udfyld



...kun relevante punkter. Henvis evt. til handleanvisninger (så der ikke skal rettes en tekst to steder ved ændringer + dagnrytmeplanen er let at overskue).

Dagnrytmeplanen

...skal beskrive borgeren så præcist, at en vikar kan hjælpe og passe borgeren.

Faste aftaler:

Daghjem/Dagcenter:



Faste aftaler

FRISØR:

- Bliver klippet hver 8. uge. Bruger frisør Gerda, tlf. 22 22 22 22

FODTERAPEUT:

- Fodpleje hver 8. uge ved autoriseret fodplejer (diabetes). Hun kommer fast

POST:

- Vi tømmer postkasse

LEDSAGELSE TIL LÆGE OG SYGEHUS:

- Datter Sofie tager med

AFTALER MED FAMILIEN:

- Datter Sofie og søn Jens kontaktes
- Datter Sofie køber ind

HVOR OPBEVARES PENGE:

- I køkkenskab over køleskabet

ØNSKER TIL DEN SIDSTE TID:

- Vil gerne dø hjemme i trygge omgivelser
- Ønsker til særlige salmer, tøjvalg, smykker etc.


Daghjem/Dagcenter

DAG/TIDSPUNKT:

- Er i daghjem/dagcenter mandag, onsdag og fredag fra kl. 10-15

AKTIVITETER:

- Her beskrives den hjælp, borgeren modtager i daghjem/dagcenter



DØGNRYTMEPLAN

Udfordringer



Gevinster

- Drift
- Sygdom (corona)
- Øvrige projekter / undervisning
- Dokumentation skal prioriteres på niveau med faglige procedurer og opgaver
- (Nexus)

- Større ansvar ifht dokumentation
- Forståelse for hinandens arbejdsgange
- Genbruge data
- Koblinger / relationer
- Gøre det rigtigt første gang
- Oprydning i dag skaber mere tid i morgen
- Undgå forgæves besøg

Spørgsmål



2022 Aktiviteter forvaltningsenheden

FS'''

Møder i Beslutningsforum, Rådgiverforum og
Leverandørforum

Lederwebinar - februar
Brugerwebinar - marts

Nyhedsbreve, Yammer, BTU

KLIK + Undersøge data via FLIS

Revision af metoden – med fokus på data

Netværksdag for kommunerne november 2022

Tak for i dag

Tilmelding til nyhedsbrev

<https://kombit.dk/nyhedsbreve>

Er du med i Yammerforum?

Kontakt os på FSIII@KOMBIT.dk



Sara Rasmussen



Susanne Andersen

KOMBIT