

En guide til dokumentation - Kommunal pleje- og omsorg

FSIII Pixi-guide

Lov om Social Service
§§ 83, 83a, 84 stk. 1. og 2., 86 stk. 1 og 2

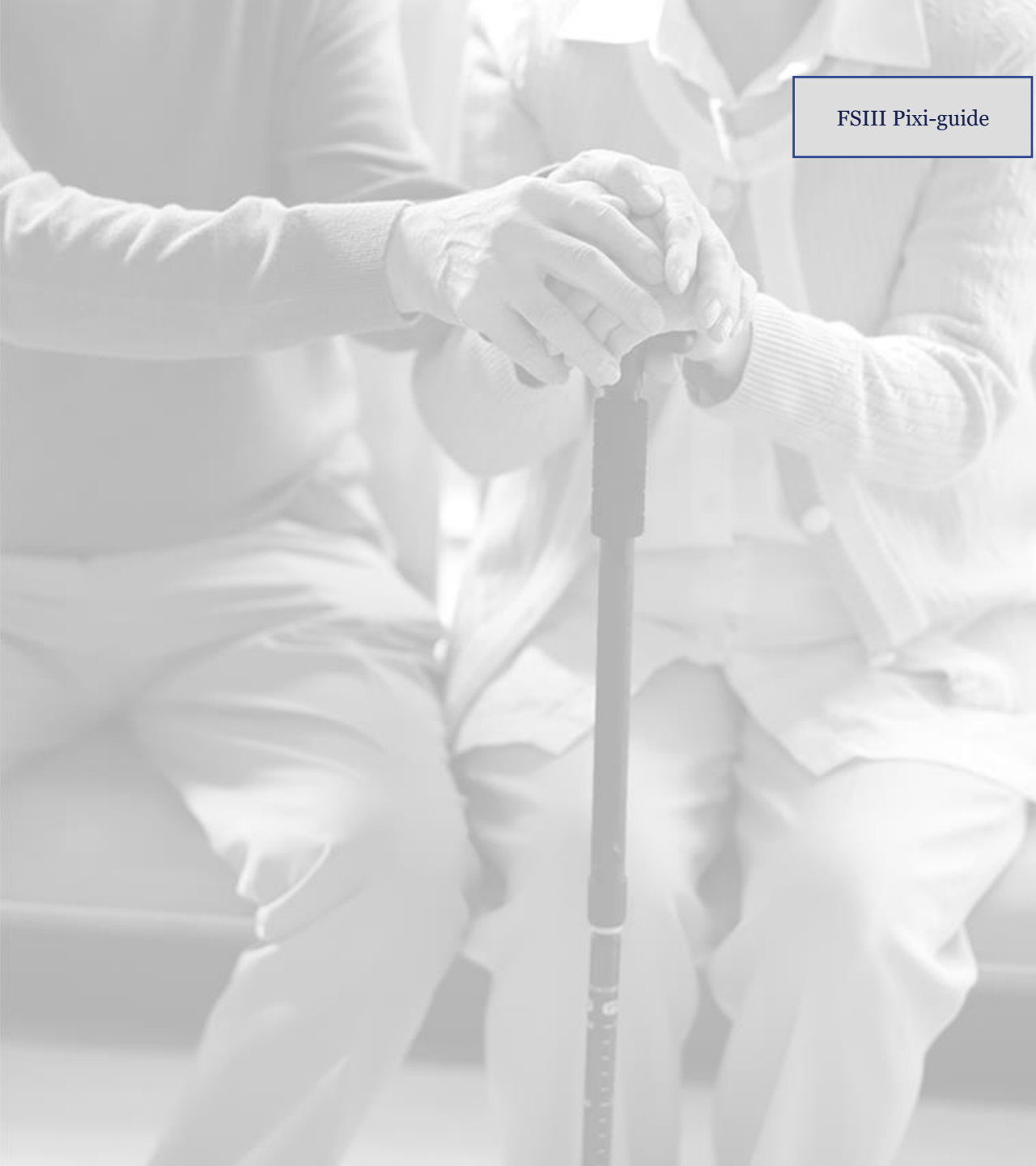
samt

Ældreloven §§ 7, 9, 11, 13, 16 og 17

Version 1.0

Indhold

1. Målgruppe og krav til dokumentation
2. Illustration af workflow og eksempler på anvendelse af Fælles Sprog III
3. Kommunale pleje- og omsorgstilstande
4. Kommunale pleje- og omsorgsindsatser
5. Anvendelse af Fælles Sprog data
6. Historik og baggrund for Fælles Sprog III
7. Bilag, links og kontakt



Målgruppe og krav til dokumentation

Hvem er målgruppen for denne Pixi-guide?

Pixi-guiden henvender sig til kommunale medarbejdere, der løser opgaver inden for **Serviceovens rammer** i forhold til følgende paragraffer:

§ 83: personlig pleje, praktisk hjælp og madservice
§ 83a: hverdagsrehabilitering
§ 84 stk. 1 og 2: aflastning og afløsning
§ 86 stk. 1 og 2: genoptræning og vedligeholdelsestræning

Pixi-guiden henvender sig til kommunale medarbejdere, der løser opgaver inden for **Ældreovens rammer** i forhold til følgende paragraffer:

§ 7: samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger
§ 9: personlig hjælp og pleje, hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse
§ 11: tilbud gives efter dialog mellem medarbejder og borger
§13: madservice
§16: aflastning og afløsning
§17: midlertidigt ophold

Lokale instrukser og vejledninger

Hvis det vurderes relevant at supplere denne fælleskommunale pixi-guide med praksisnære instrukser og vejledninger, er dette en opgave, der ligger i kommunen. Det vil give mulighed for at understøtte lokale arbejdsgange og tilpasse til den brugergrænseflade, der anvendes (It-systemet).

Der kunne fx benyttes billeder fra egen opsætning af brugergrænseflade ind i de praksisnære instruktioner og vejledninger, for på den måde at understøtte en mere illustrativ form lokalt.

Hvad består dokumentation af

- på Funktionsområdet Kommunal pleje- og omsorg?

Dokumentation på Funktionsområdet Kommunal pleje- og omsorg består af flere elementer fx:

Stamdata

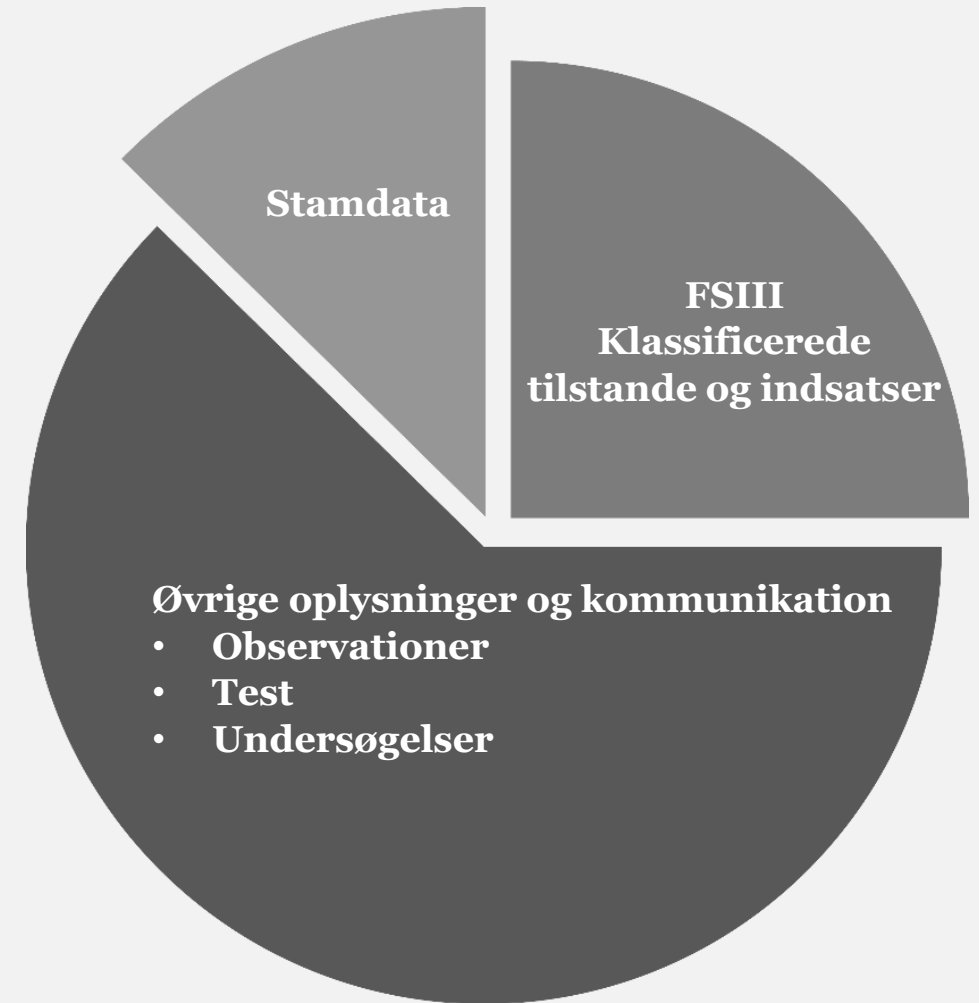
Oplysninger om borgeren som fx borgers navn, CPR-nummer, kontaktoplysninger, pårørende, egen læge m.v.

Klassificerede tilstande og indsatser

Fælleskommunale tilstande og indsatser er udarbejdet på en række funktionsområder fx Kommunal sundhedsfremme og forebyggelse, Kommunal sygepleje, Kommunal genoptræning efter sygehusophold mv.

Øvrige oplysninger om borger og kommunikation

Øvrige relevante oplysninger om borger, pårørende, særlige forhold vedr. borgers hjem, observationer vedr. borger, tidlig opsporing mv.



Hvorfor skal vi dokumentere

- på Funktionsområdet Kommunal pleje- og omsorg?

Borgers retssikkerhed

For at sikre borgers retssikkerhed skal der træffes afgørelse på et oplyst grundlag af myndighed/visitationen. *Retssikkerhedslovens* og *Forvaltningslovens* krav om god offentlig sagsbehandling og forvaltningskik skal efterleves. Med udgangspunkt i sagsbehandlingen og på baggrund af afgørelsen iværksættes bevilligede indsatser. Borger har klageadgang til Ankestyrelsen jf. *Forvaltningslovens* § 25.

Kvalitetsudvikling

Udgangspunktet for kvalitetsudvikling er, at der eksisterer en gensidig forståelse og et fælles sprog om de opgaver, der løses. Derfor er det vigtigt, at der er skriftlighed om indsatsernes opstart, varighed og indhold mv.

Koordinering

Typisk er der flere medarbejdere, der kommer i borgerens hjem, og derfor vil der være behov for kommunikation om fx diverse aftaler med borger eller pårørende, eller særlige forhold der knytter sig til borgers situation.

Planlægning og styring

På funktionsområdet Kommunal pleje- og omsorg er der behov for planlægning af udførelse af opgaver hos borger og koordinering af medarbejderressourcer. Det skal også rumme fx sygemeldinger, medarbejderudskiftning og vikarer således, at der altid er de rette kompetencer til opgaven.

En samlet pixi-guide for dokumentation både på Servicelov og Ældrelov

FSIII Pixi-guide

Denne pixi-guide vedrører dokumentation for Kommunal pleje- og omsorg både i forhold til Servicelov og Ældrelov. Det skyldes, at der – for mange kommuner - vil være overlap i de arbejdsgange og den dokumentation, som skal foretages. En samlet pixi-guide skal være med til at tydeliggøre, hvad der skal dokumenteres i henhold til Servicelov og Ældrelov.

Modtagelse af borgers ansøgning/henvendelse	Afklaring af borgers behov	Tildeling af indsats/forløb	Afslutning
Afklaring af om der er tale om Ældrelov eller Servicelov	Afklaring af borgers behov Samme arbejdsgang for Ældrelov og Servicelov	Tildeling af indsats/forløb <u>Forskellige</u> arbejdsgange for Ældrelov og Servicelov	Afslutning Samme arbejdsgang for Ældrelov og Servicelov
Det vurderes, om der er tale om en borger, der har ret til indsatser efter Servicelov eller Ældrelov jf. kriterier beskrevet på næste side.	I sagsbehandlingen tages der stilling til det, borgeren har ansøgt om, samt vurdering til bevilling af kommunale indsatser. Relevante kommunale pleje- og omsorgstilstande beskrives og scores efter 0-4 skalaen i relation til iværksættelse af en indsats. Hvis en kommunal pleje- og omsorgstilstand ikke er relevant, dokumenteres der ikke noget på tilstanden. Som en del af udredningen sættes en opfølgningsdato på hver relevant tilstand eller på tilstandsområdeniveau.	Service lov Servicelovsindsatser iværksættes. Der kan både være tale om enkeltindsatser eller 'pakker'. Ældrelov Forløb iværksættes. I forløbene skal være Ældrelovsindsatser. Forløbene defineres og tilrettelægges af den enkelte kommune.	Tilstande og indsatser/forløb afsluttes, når borger ikke længere modtager indsatser/forløb.

Vurdering af om borger tildeles hjælp og støtte efter Servicelov eller Ældrelov

Kommunalbestyrelsen i borgers hjemkommune skal - jf. Ældrelovens § 2, stk. 3 - vurdere, hvorvidt en person er omfattet af Serviceloven eller Ældreloven.

Kommunalbestyrelsens beslutning om, hvorvidt en person er omfattet af Serviceloven eller Ældreloven, vil **ikke** kunne påklages til Ankestyrelsen. Personen kan derimod klage til kommunen over kommunens administration.

Kriterier for, at borger er omfattet af Ældreloven

I Ældrelovens **§ 2, stk. 1** beskrives, at Ældreloven finder anvendelse for personer, der har nået folkepensionsalderen jf. § 1 a i lov om social pension, der har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse, på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring.

Jf. Ældrelovens **§ 2, stk. 2** finder loven *også* anvendelse for andre ældre personer, der ikke har nået folkepensionsalderen, når det efter en samlet vurdering af personens livssituation vurderes, at behovet for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse svarer til det behov, som ældre personer over folkepensionsalderen skal tilbydes efter denne lov.

Det fremgår af **bemærkningerne til loven**, at der er tale om *en snæver undtagelsesbestemmelse*, der hjemler mulighed for, at kommunalbestyrelsen kan beslutte, at en person, der har behov for hjælp, skal omfattes af ældrelovens bestemmelser, selvom vedkommende ikke opfylder alderskriteriet.

Det fremgår endvidere af **bemærkningerne til loven**, at i undtagelsesbestemmelsen skal kommunalbestyrelsen *lægge vægt på personens alder*, og personen skal med rimelighed kunne betragtes som 'ældre'. Som eksempel kan det være en person i halvtredserne, der har demens, og derfor vurderes det, at personens behov mest hensigtsmæssigt varetages efter Ældreloven. En yngre person i trediveerne, der også har demens, vil ikke være omfattet af Ældreloven, men i stedet af Servicelovens bestemmelser.

KOMMUNAL PLEJE- OG OMSORG, SERVICELOV

Illustration af workflow og eksempler på anvendelse af Fælles Sprog III

Workflow

- på Funktionsområdet Kommunal pleje- og omsorg, Serviceloven

FSIII Pixi-guide

Myndighed træffer afgørelse

Modtagelse

Modtagelse af ansøgning/henvendelse

Modtagelse af ansøgning

Borger oprettes i systemet ved modtagelse af ansøgning.

Kilde til henvisning og årsag til henvendelse *kan* dokumenteres, hvis der lokalt ses behov herfor.

Første kontakt med borger kan enten være på telefon eller ved hjemmebesøg.

10

Afklaring

Afklaring af borgerens behov for støtte og hjælp

Afklaring af borgerens begrænsninger og behov for støtte

I sagsbehandlingen tages der stilling til det, borgeren har ansøgt om, samt vurdering til bevilling af kommunale indsatser.

Relevante kommunale pleje- og omsorgstilstande beskrives og scores efter 0-4 skalaen i relation til iværksættelse af en indsats.

Hvis en kommunal pleje- og omsorgstilstand ikke er relevant, dokumenteres der ikke noget på tilstanden.

Den **forventede tilstand** - efter indsats - beskrives med funktionsniveauet 0-4.

Som en del af udredningen sættes **en opfølgningsdato** på hver relevant tilstand eller på tilstandsområdeniveau.

Indsats

Planlægning, levering og opfølgning

Indsatser iværksættes

Opstart af fx madservice, personlige pleje, genoptræning eller praktisk hjælp.

Levering kan ske i enkeltindsatser eller i pakker.

Løbende sikring af, at indsatserne svarer til borgers behov.

Afslutning

Borger afsluttes

Afslutning

Tilstande og indsatser afsluttes, når borger ikke længere modtager indsatser.

Eksempel på anvendelse af FSIII (SEL) - Michael

FSIII Pixi-guide

Michael er en 44-årig mand, der i 2022 fik en blodprop i hjernen. Denne hændelse resulterede i delvis lammelse i højre side af kroppen og en hjerneskade. Lammelsen i højre side af kroppen, påvirker hans mobilitet og evne til at udføre daglige aktiviteter. Hjerneskaden påvirker hans kognitive funktioner, herunder hukommelse og koncentration.

Modtagelse

Modtagelse af ansøgning/henvendelse

Modtagelse af ansøgning

Michael oprettes i systemet.

Kilde til henvisning og årsag til henvendelse kan dokumenteres, hvis der lokalt ses behov herfor.

Afklaring

Afklaring af borgerens behov for støtte og hjælp.

Afklaring af borgerens begrænsninger og behov for støtte

Personlig pleje

Har moderate begrænsninger i forbindelse med at få tøjet af og på samt i forbindelse med at blive vasket, barberet og komme i bad - Niveau: 2, Niveau forventet tilstand: 1

Indkøb , Lave mad og Lave husligt arbejde varetages af hustru, der skal bevilliges hjælp i det tilfælde hustru ikke er tilstede i en periode - Niveau: 4

Forflytte sig

Har svære begrænsninger i forbindelse med at komme ind og ud af seng, forflytning til og fra kørestol, samt til og fra toilet i forbindelse med toiletbesøg - Niveau: 3, forventet tilstand: 2

Mobilitet og bevægelse

Benytter kørestol både inde og ude - Niveau: 2, forventet tilstand: 2

Kognitive funktioner

Har svære begrænsninger i forbindelse med at tage beslutninger og fastlægge rækkefølge af handlinger - Niveau: 3, forventet tilstand: 3

Hukommelse

Har udfordringer med at huske information og huske aftaler, steder og personer - Niveau: 2, forventet tilstand: 2

Indsats

Planlægning, levering og opfølgning

Indsatser iværksættes

RH Personlig hygiejne

Hverdagens aktiviteter

Mobilitet

Afslutning

Borger afsluttes

Afslutning

Tilstande og indsatser afsluttes, når Michael ikke længere modtager indsatser.

Eksempel på anvendelse af FSIII (SEL) – Poul Erik

Poul Erik er en 51-årig mand, der i mange år har haft et misbrug af alkohol. Misbruget har ført til en betydelig forringelse af hans fysiske og kognitive funktionsevne. Misbruget har resulteret i nedsat fysisk sundhed, herunder svækket muskelstyrke, dårlig balance og koordination samt generel træthed. Hans kognitive evner er også blevet påvirket, hvilket har medført problemer med hukommelse og beslutningstagning.

FSIII Pixi-guide

Modtagelse

Modtagelse af ansøgning/henvendelse

Modtagelse af ansøgning

Poul Erik oprettes i systemet.

Kilde til henvisning og årsag til henvendelse kan dokumenteres, hvis der lokalt ses behov herfor.

Afklaring

Afklaring af borgerens behov for støtte og hjælp.

Afklaring af borgerens begrænsninger og behov for støtte

Personlig pleje - Har svære begrænsninger i varetagelsen af den daglige personlige pleje - Niveau: 3, Niveau forventet tilstand: 2

Spise og drikke – Har svære begrænsninger i forhold til at spise og drikke - Niveau: 3, Niveau forventet tilstand: 2

Sundhedskompetence –Har totale begrænsninger og mangler indsigt i eget helbred og behandling, har behov for hjælp til kontakten med sundhedsvæsenet - Niveau: 4, Niveau forventet tilstand: 3

Indkøb – Har totale begrænsninger og manglende energi til at handle eller udarbejde indkøbsliste, mangler overblik over hvad der skal handles ind - Niveau: 4, Niveau forventet tilstand: 2

Lave mad – Har svære begrænsninger i forhold til at tage initiativ til at tilberede mad - Niveau: 3, Niveau forventet tilstand: 2

Lave husligt arbejde – Har totale begrænsninger i forlod til den daglige rengøring grundet nedsat balance, manglende energi og overskud - Niveau: 4, Niveau forventet tilstand: 2

Mobilitet og bevægelse - Har svære begrænsninger i forbindelse med gang og bevægelse, går med rollator, men bevæger sig ikke ret meget omkring grundet træthed og nedsat balance, bliver hurtigt udtrættet - Niveau: 3, Niveau forventet tilstand: 2

Kognitive funktioner – Har svære begrænsninger i forbindelse med at skabe struktur og fastlægge rækkefølge af handlinger - Niveau: 3, Niveau forventet tilstand: 2

Hukommelse – Er svært begrænset på både kortids og langtidshukommelsen, har svært ved at huske aftaler, steder og personer. - Niveau: 3, Niveau forventet tilstand: 3

Indsats

Planlægning, levering og opfølgning

Indsatser iværksættes

Ernæring

Hverdagens aktiviteter

Personlig hygiejne

Indkøb

Rengøring

Tilberede/anrette mad

Tøjvask

Afslutning

Borger afsluttes

Afslutning

Tilstande og indsatser afsluttes, når Poul Erik ikke længere modtager indsatser.

KOMMUNAL PLEJE- OG OMSORG, ÆLDRELOV

Illustration af workflow og eksempler på anvendelse af Fælles Sprog III

Workflow

- på Funktionsområdet Kommunal pleje- og omsorg, Ældreloven

KL

Myndighed træffer afgørelse

Modtagelse

Modtagelse af ansøgning/henvendelse

Modtagelse af ansøgning

Borger oprettes i systemet ved modtagelse af ansøgning.

Kilde til henvisning og årsag til henvendelse *kan* dokumenteres, hvis der lokalt ses behov herfor.

Første kontakt med borger kan enten være på telefon eller ved hjemmebesøg.

Afklaring

Afklaring af borgerens behov for støtte og hjælp.

Afklaring af borgerens begrænsninger og behov for støtte

I sagsbehandlingen tages der stilling til det, borgeren har ansøgt om, samt vurdering til bevilling af kommunale indsatser.

Relevante Kommunale pleje- og omsorgstilstande beskrives og scores efter 0-4 skalaen i relation til iværksættelse af en indsats. Hvis en kommunal pleje- og omsorgstilstand ikke er relevant, dokumenteres der ikke noget på tilstanden.

Den **forventede tilstand** - efter indsats - beskrives med funktionsniveauet 0-4.

Som en del af udredning sættes **en opfølgingsdato** på hver relevant tilstand eller på tilstandsområdeniveau.

Forløb tildeles

Tildeling af forløb med niveau 2 indsatser

Forløb iværksættes

Levering af indsatser i Ældreloven skal ske i forløb jf. Ældrelovens § 10.

Kommunen tilrettelægger selv relevante forløb

Eksempel på forløb:
Praktisk hjælp
Niveau 2 indsatsen – praktisk hjælp

Der vil også være indsatser, der ikke gives i et forløb. Der kan være 'aflastning uden for hjem', 'midlertidig ophold' og 'afløsning i eget hjem'.

Visitation til nyt forløb/afslutning

Myndighed træffer 'ny' afgørelse

Hvis der er behov for at borger skifter forløb, skal dette ske ved en ny visitation/afgørelse.

Tilstande og indsatser afsluttes, når borger ikke længere modtager indsatser.

Hvad er ‘et forløb’ i regi af Ældreloven?

KL

I Ældrelovens § 10 fremgår, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb, som muliggør en løbende tilpasning af hjælp og støtte inden for det tildelte forløb i takt med udviklingen i modtagerens ressourcer og behov.

Indholdet af forløb

I forløbene skal det overordnet være angivet, hvad hjælpen kan bestå af fx ‘hjælp til praktiske opgaver i hjemmet’, ‘personlig pleje’ m.v. (*niveau 2 ældrelovsindsatser*).

Forløbene skal kunne rumme borgers udvikling både ift. en op- og nedskalering af borgers funktionsevne. Der er således alene tale om en ny afgørelse, hvis borger har behov for at skifte forløb.

Antallet af forløb

Der vil være rum for en kommunal vurdering af behovet for antallet af forløb, men Ældreministeriet vurderer, at et passende antal forløb fx kunne være 3-5.

Et eksempel på et forløb

Det er kommunen selv, der tilrettelægger egne forløb. Forløbene behøver ikke være afgrænset af tid. **Et eksempel** på forløb kunne være:

- 0 – 2 timer per uge: Niveau 2 indsatsen ‘praktisk hjælp i hjemmet’
- 0 – 4 timer per uge: Niveau 2 indsatserne ‘praktisk hjælp i hjemmet’ og ‘personlig hjælp og pleje’, Madservice, Genoptræning
- 5 – 10 timer per uge: Niveau 2 indsatserne ‘praktisk hjælp i hjemmet’ og ‘personlig hjælp og pleje’, Madservice
- 10- 20 timer per uge: Niveau 2 indsatserne ‘praktisk hjælp i hjemmet’ og ‘personlig hjælp og pleje’, Madservice
- Mere end 20 timer per uge: Niveau 2 indsatserne ‘praktisk hjælp i hjemmet’ og ‘personlig hjælp og pleje’, Madservice

Eksempel på anvendelse af Fælles Sprog III - Ulla

FSIII Pixi-guide

Ulla er 82, og udskrives til hjemmet efter fald i eget hjem, hvor hun har pådraget sig en højresidig hoftefraktur. Ulla faldt i forbindelse med, at hun blev svimmel, da hun rejste sig fra sengen. Ulla må belaste hoften med fuld støtte til smertegrænsen. Ulla er lettere hukommelsessvækket og har meget svært ved at lære nyt. Hun har siden udskrivelsen været meget trist og indadvendt. Hun har let til tårer og føler ikke, at hun kan overskue at træne hoften så ofte.

Modtagelse

Modtagelse af ansøgning

Ulla oprettes i systemet efter udskrivelse fra hospital. Har fået en ny hofte.

Kilde til henvisning og årsag til henvendelse *kan* dokumenteres, hvis der lokalt ses behov herfor.

Visitorer ringer til Ulla og de aftaler et hjemmebesøg.

Afklaring

Afklaring af borgerens begrænsninger og behov for støtte

I sagsbehandlingen tages der stilling til det, Ulla har ansøgt om og relevante Kommunale pleje- og omsorgstilstande aktiveres:

Personlig pleje: Har moderate begrænsninger ifm. personlig pleje og oplever, at hun meget hurtigt får svært med at trække vejret ifm. fysisk aktivitet og bliver usikker - Niveau: 2, forventet tilstand: 1

Hukommelse: Lettere begrænsninger har svært ved at huske information og har meget svært ved at lære nyt - Niveau: 1, forventet tilstand: 1

Trivsel: Har svære begrænsninger og har siden udskrivelsen været meget trist og indadvendt. Hun har let til tårer og føler ikke, at hun kan overskue hverdagens gøremål eller træning - Niveau: 3, forventet tilstand: 1

Forløb tildes

Forløb iværksættes

Ulla modtager et forløb med indsatserne praktisk hjælp i hjemmet og personlig pleje. Det er aftalt med Ulla, at hun får praktisk hjælp, i form af rengøring, hjælp til indkøb, hjælp og støtte til bad.

Medarbejderne, der kommer hos Ulla holder øje med eventuelle ændringer i funktionsevnen, og justerer hjælpen løbende indenfor forløbets rammer.

Visitation til nyt forløb/afslutning

Visitation til nyt forløb/afslutning

Hvis Ulla har behov for et andet forløb, træffes der ny afgørelse herom.

Tilstande og indsatser afsluttes, når Ulla ikke længere modtager indsatser fra kommunen.

Eksempel på anvendelse af Fælles Sprog III - Knud

Knud er 76 og fortæller, at han ikke længere kan klare de huslige pligter i hjemmet. Han fortæller, at han selv varetager sin egen personlige pleje, men at han er glad for støtte, når han bader, da der ofte er småting, som det kniber med at få gjort, fx barbering. Knud fortæller, at han på det seneste er blevet mere usikker, og har mistet kræfterne både fysisk og mentalt. Han syntes, at det er svært at blive gammel og have brug for hjælp i dagligdagen. Knud laver selv morgenmad, men har svært ved at overkomme at skulle tilberede varieret kost til dagens øvrige måltider. Han har tabt sig ca. 4 kg siden hustruens død.

FSIII Pixi-guide

Modtagelse

Modtagelse af ansøgning

Knud oprettes i systemet.

Kilde til henvisning og årsag til henvendelse *kan* dokumenteres, hvis der lokalt ses behov herfor.

Visitator ringer til Knud og de aftaler et hjemmebesøg.

Afklaring

Afklaring af borgerens begrænsninger og behov for støtte

I sagsbehandlingen tages der stilling til det, Knud har ansøgt om og relevante Kommunale pleje- og omsorgstilstande aktiveres:

Personlig pleje: Har lettere begrænsninger og bliver ofte svimmel og har behov for støtte i badesituationer samt behov for støtte til mindre opgaver, fx barbering - Niveau: 2, forventet tilstand: 1

Lave mad: Har moderate begrænsninger i forbindelse med madlavningen, Laver selv morgenmad men ikke dagens øvrige måltider, da han føler sig afkræftet fysisk og mentalt Niveau: 2, forventet tilstand: 2

Lave husligt arbejde: Har svære begrænsninger og magter ikke opgaven omkring de huslige pligter, har behov for hjælp til rengøring - Niveau: 3, forventet tilstand: 2

Trivsel: Har svære begrænsninger og oplever tristhed ifm. at blive ældre og miste kræfterne både fysisk og mentalt - Niveau: 3, forventet tilstand: 1

Forløb tildes

Forløb iværksættes

Knud modtager et forløb med praktisk hjælp i hjemmet, personlig pleje samt madservice.

Medarbejderne, der kommer hos Knud holder øje med eventuelle ændringer i funktionsevnen, og justerer hjælpen løbende indenfor forløbets rammer

Visitation til nyt forløb/afslutning

Visitation til nyt forløb/afslutning

Hvis Knud har behov for et andet forløb, træffes der ny afgørelse herom.

Tilstande og indsatser afsluttes, når Knud ikke længere modtager indsatser fra kommunen.

Kommunal pleje- og omsorgstilstande

Kommunale pleje- og omsorgstilstande

Hvad er en tilstand?

Tilstande er et fælles sprog for områder af borgerens livssituation, der typisk rettes indsatser imod.

Tilstandene er fælleskommunale, hvilket betyder, at de er udviklet og beskrevet i tæt samarbejde med kommunale medarbejdere. Tilstandene er dermed ens på tværs af kommunerne, og muliggør en ensartet og sammenlignelig dokumentation.

De 13 Kommunale pleje- og omsorgstilstande er grupperet i 4 tilstandsområder:

- Egenomsorg
- Praktiske opgaver
- Mobilitet
- Mentale funktioner

Hver tilstand under tilstandsområderne består af en titel, en beskrivelse samt en række eksempler.

Titel	Beskrivelse	Eksempler
Er udtryk for tilstandens fælleskommunale benævnelse	Er udtryk for den fælleskommunale beskrivelse af, hvad tilstanden handler om	Eksempler på, hvad tilstanden kunne indeholde.
Titel, eksempel	Beskrivelse, eksempel	Eksempler
Personlig pleje	Evnen til og behovet for støtte til at udføre hygiejne og soignere sig og holde sig ren	Vaske sig, vaske hår, børste tænder, udføre hudpleje, af- og påklædning samt klare toilet.

Hvad anvendes tilstande til?

Borgerens begrænsninger og behov for støtte dokumenteres på relevante Kommunale pleje- og omsorgstilstande. Ved oplysning af sagen tages der stilling til det, borgeren har ansøgt om, samt hvad der kan eller skal bevilliges.

Det er vigtigt, at det er de tilstande, som kommunen iværksætter indsatser overfor, der bliver aktiveret og beskrevet. Kommunen kan imidlertid vælge at lave en *helhedsvurdering* ved afklaringen af borgerens begrænsninger og behov for støtte, for at få overblik over borgerens samlede udfordringer og problemstillinger. Her er det imidlertid vigtigt - tydeligt - at skelne mellem tilstande, der er beskrevet i forbindelse med helhedsvurderingen og tilstande, der er aktuelle i forhold til iværksættelse af indsatser, således:

- Tilstande, der iværksættes indsatser overfor, dokumenteres på *tilstande* (på enkelttilstande)
- Ved helhedsvurdering kan dokumentationen **fx** ske på *tilstandsområder*

Det er nødvendigt med denne skelnen, så medarbejderne kan få et overblik over borgers aktuelle problemer og udfordringer samt hvilke indsatser, kommunen leverer.

Tilstandene bør *ikke* anvendes til bemærkninger i dagligdagen mellem medarbejdere fx ”*Borger ønskede ikke at gå i bad i dag*”. Denne type udveksling af bemærkninger, der ikke er udtryk for ændring i den aktuelle tilstand, kan med fordel noteres et andet sted i journalen.

Tilstandspræcisering

Det er **et krav**, at de relevante tilstande og niveau (0-4) aktiveres.







Kommunale pleje- og omsorgstilstande

FSIII Pixi-guide

Tilstande og tilstandsområder	Beskrivelse	Eksempler
Egenomsorg		
Personlig pleje	Evnen til og behovet for støtte til at udføre hygiejne og soignere sig og holde sig ren	Fx vaske sig, vaske hår, børste tænder, udføre hudpleje, af- og påklædning samt klare toilet
Spise og drikke	Evnen til og behovet for støtte til at indtage fødevarer og væsker	Fx indtage føde og væske, herunder besvær med at synke og bearbejde føde og væske, at føre mad og drikke til munden
Sundhedskompetence	Evnen til og behovet for støtte til at finde, forstå, vurdere og bruge informationer til at tage beslutninger om sundhed og handle herefter	Fx hensigtsmæssige kost- og motionsvaner, samarbejde og kontakt med sundhedsvæsenet, indsigt i eget helbred og behandling
Praktiske opgaver		
Indkøb	Evnen til og behovet for støtte til at planlægge indkøb og få købt varer	Fx skrive indkøbsseddel, foretage indkøb, bære og stille varer på plads. Bestille og fortage indkøb af fx tøj og sko
Lave mad	Evnen til og behovet for støtte til madlavning	Fx planlægge, tilberede og servere enkle eller sammensatte måltider til sig selv, bestille madudbringning
Lave husligt arbejde	Evnen til og behovet for støtte til husligt arbejde og opgaver i hjemmet	Fx holde bolig ren og ryddelig, vaske tøj og tørre tøj
Mobilitet		
Forflytte sig	Evnen til og behovet for støtte til at flytte sin krop mellem forskellige sidde - eller liggeflader	Fx flytte sig i sengen, mellem seng, stol, toilet og/eller kørestol
Mobilitet og bevægelse	Evnen til og behovet for støtte til at bevæge sig omkring indendørs og udendørs samt løfte, bære og flytte ting	Fx gå og færden indendørs og udendørs, gå på trapper, anvende transportmidler, løfte, håndtere og bære ting, som en del af hverdagslivet
Mentale funktioner		
Kommunikation	Evnen til og behovet for støtte til at kommunikere mundtligt og skriftligt samt anvende udstyr til kommunikationsformål	Fx udtrykke mundtlige og skriftlige meddelelser, anvende udstyr til kommunikationsformål fx telefon, nødkald, skærmbesøg samt anden teknologi
Kognitive funktioner	Evnen til og behovet for støtte til kompleks målrettet tænkning samt forstå, ræsonnere, reflektere	Fx beslutningstagen, fastlægge rækkefølge af handlinger, lære nye færdigheder, skabe struktur, følelsesregulering, impuls kontrol
Energi og handlekraft	Evnen til og behovet for støtte til at kunne igangsætte en aktivitet og afslutte den	Fx energiforvaltning, tage initiativ, omsætte tanke eller følelse til handling, tage initiativ til at igangsætte en aktivitet.
Hukommelse	Evnen til og behovet for støtte til at huske, lagre og genkalde informationer efter behov	Fx huske information, der er gemt i både kortids- og langtidshukommelsen, huske aftaler, steder og personer
Trivsel	Evnen til og behovet for støtte til håndtering af egen livssituation og følelser forbundet hermed	Fx sorg, ensomhed, nedgang i generel trivsel, mistrivsel og andre udfordringer, at mestre livet på trods af udfordringer

Niveau på Kommunale pleje- og omsorgstilstande

Borgerens funktionsevne vurderes ud fra graden af selvstændighed/behov for hjælp og angives med niveau fra 0-4. Borgerens funktionsniveau vurderes med eventuelle hjælpemidler og/eller lægeordineret medicin. Det betyder fx, at når borgeren går frit med en rollator, vurderes funktionsevneniveauet til 0 i tilstanden 'Gå'.

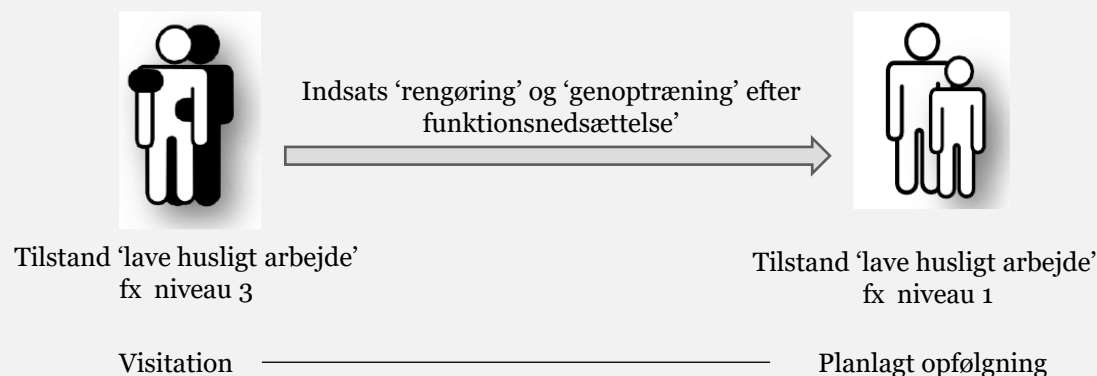
0	1	2	3	4	9
					
Ingen eller ubetydelige begrænsninger	Lette begrænsninger	Moderate begrænsninger	Svære begrænsninger	Totale begrænsninger	Ikke relevant
Borgeren er selvstændig og har ikke behov for støtte eller personassistance til at udføre aktiviteten med eller uden hjælpemidler.	Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance for at udføre aktiviteten.	Anvendes når det vurderes ikke er relevant at registrere en vurdering. Det viser andre, at der er taget aktivt stilling til området, og at den manglende vurdering ikke skyldes forglemmelse.
Borgeren klarer selv aktiviteten.	Borgeren er aktiv og har kun behov for lidt hjælp til at udføre aktiviteten.	Borgeren er aktiv men har behov for moderat hjælp.	Borgeren deltager under forudsætning af omfattende hjælp.	Borgeren kan ikke selv og får hjælp til alt.	

Forventet tilstand

Den forventede tilstand opstilles for hver aktuel Kommunal pleje- og omsorgstilstand. Den forventede tilstand er et udtryk for, hvad der igennem indsatserne forventes opnået og hvad målet er for den aktuelle tilstand.

Det vil sige, hvis tilstanden 'lave husligt arbejde' er aktuel og borger vurderet som niveau 3. Men efter en genoptræningsindsats eller en § 83a indsats forventes det, at borger selv vil kunne varetage en større del af aktiviteten, vil den forventede tilstand for tilstanden 'lave husligt arbejde' være niveau 1.

I den Kommunale pleje og omsorg vil der ofte være tale om at vedligeholde og understøtte borger i at være selvstændig i eget liv, så vidt muligt. Dokumentation og angivelse af forventede tilstande fungerer altså også, når den forventede tilstand ikke er en forbedring. I andre situationer fx ved §83a vil borger potentielt blive mere selvhjulpnen efter en hverdagsrehabiliterende indsats og efterfølgende selvstændigt varetage aktiviteten.



Kommunale pleje- og omsorgsindsatser

Kommunale pleje- og omsorgsindsatser

Hvad er en indsats, og hvad anvendes de til?

Der er udarbejdet 39 fælleskommunale indsatser, der tilsammen beskriver indholdet på det Kommunale pleje- og omsorgsområde.

Fælleskommunale indsatser betyder, at indsatserne er udviklet i samarbejde med kommunale medarbejdere og repræsenterer alle 98 kommuner. Det er imidlertid ikke ensbetydende med, at alle kommuner skal tilbyde samtlige indsatser.

De fælleskommunale indsatser er formuleret på et overordnet niveau, FSIII niveau 2. I indsatskatalogets niveau 3 kan lokale indsatsvariationer og tilbud beskrives.

Fælles for alle indsatser er, at de har til formål at understøtte og afhjælpe borgere i målgruppen med det formål at kunne fungere bedst muligt i eget liv.

Niveau 1 Udtryk for paragraffen som opgaven leveres efter; §§ 83 – 1, 2 og 3, 83a, 84 stk. 1. og 2. og 86 stk. 1. og 2	Niveau 2 Den fælleskommunale beskrivelse, der fremgår af indsatskataloget bilag 2	Niveau 3 Kan indeholde eksempler på delopgaver eller lokalt afgrænsede opgaver. Lokale indsatser skal mappes til det fælleskommunale niveau 2
Fx § 83, 1	Fælles kommunal indsats: Personlig hygiejne	Lokal niveau 3 indsats/eksempel: Tandbørstning

Kommunal pleje- og omsorgsindsatser, Servicelov

FSIII Pixi-guide

§ 83 (1-3)	§ 83 a	§ 84 stk. 1. og 2.	§ 86 stk. 1. og 2.
Ernæring Hverdagens aktiviteter Indkøb Madservice Mobilitet Personlig hygiejne Praktiske indsatser -i relation til børn i husstanden Rengøring Tilberede/anrette mad Tilsyn/omsorg Tøjvask Udskillelser	RH Ernæring RH Hverdagens aktiviteter RH Indkøb RH Madservice RH Mobilitet RH Personlig hygiejne RH Praktiske indsatser -i relation til børn i husstanden RH Rengøring RH Tilberede/anrette mad RH Tilsyn/omsorg RH Tøjvask RH Udskillelser	Aflastningsophold uden for hjemmet Afløsning i hjemmet Midlertidigt ophold Praktisk hjælp efter §84	Genoptræning af funktionsnedsættelse Vedligehold af færdigheder

Kommunal pleje- og omsorgsindsatser, Ældrelov

FSIII Pixi-guide

Ældrelov (§§ 7, 9, 11, 13, 16 og 17)

Indsatser i forløb eller uden for forløb

Personlig hjælp og pleje

Praktisk hjælp i hjemmet

Genoptræning

Madservice

Møde om udmøntning af helhedspleje

Koordinering med pårørende og civilsamfund

Indsatser, der ikke kan være en del af et forløb

Aflastningsophold uden for hjemmet

Afløsning i hjemmet

Midlertidigt ophold

Overordnet forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende ramme for indsatser

Centralt for alle fælleskommunale indsatser er, at de indeholder en forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende tilgang til levering af indsatsen.

Det forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte indebærer, at borgeren og medarbejderen samarbejder om at vedligeholde og styrke borgerens selvhjulpenhed ud fra de individuelle behov, som borgeren har.

Indsatserne tilrettelægges i samarbejde med borgeren ud fra hensyn til det hverdagsliv, borgeren lever, de omgivelser borgeren er en del af, og de relationer borgeren har.

Anvendelse af Fælles Sprog III data

Anvendelse af Fælles Sprog III data

Hvad	Hvordan
Primær anvendelse Deling af viden mellem medarbejdere	Primær anvendelse af Fælles Sprog III er deling af viden om borgeren, som medarbejderne har adgang til, både internt i kommunen i borgerjournalen og til samarbejdspartnere fx sygehuse og alment praktiserende læge.
Internt i kommunen	Fælles Sprog III er et fælles sprog om borgernes tilstande og indsatser, det indebærer, at vi på tværs af faggrupper og områder er enige om, hvad ordene betyder. Ideen er, at tilstande kan fungere som overskrifter, der giver et hurtigt overblik over, hvilke udfordringerne borgerne har, og hvilke indsatser kommunen har iværksat.
Med samarbejdspartnere fx almen praksis og sygehus	Når borger indlægges sendes en indlæggelsesrapport til sygehuset via MedCom-standarden. Indlæggelsesrapporten består af de 12 sygeplejefaglige problemområder/tilstandsområder, hvor der under problemområdet 'funktionsniveau' indsættes 7 Kommunale pleje- og omsorgstilstande. Sygehuset sender ved udskrivelse en pleje-forløbsplan til kommunen.
Sekundær anvendelse	Sekundær anvendelse af Fælles Sprog III handler om de data, som kan trækkes ud af de elektroniske omsorgssystemer. Den dokumentation, som foretages i hverdagen i praksis, kan man forestille sig, at der kommer nogle kroge i – som gør det muligt at videresende disse elementer til Gateway, FLIS og Sundhedsdatastyrelsen.

Historik og baggrund for Fælles Sprog III

Fælles Sprog III - historisk

– udvikling fra Fælles sprog til FSII og til FSIII

Aftaler	Indhold
Implementering af Fælles Sprog (1998)	<p>Hensigten med at udvikle Fælles Sprog til alle kommuner var at gå fra papirjournaler til elektroniske omsorgsjournaler på ældreområdet (EOJ systemer).</p> <ul style="list-style-type: none"> • For dyrt og svært at alle 271 kommuner skulle udvikle egne EOJ systemer • Et kommunalt ønske om at skabe overblik og gennemsigtighed i ældreplejen (styre økonomien) • FS var målrettet visitatorerne: de første koncepter for indsatskataloger udvikles
Implementering af Fælles Sprog II (2003)	<p>Udviklingen på det kommunale ældre- og handicapområde, kræver at EOJ-systemerne og dermed Fælles sprog videreudvikles. Den nye version skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøtte borgerens retssikkerhed • Give sikker myndighedsdrift, fokus er på 'den gode afgørelse' • Øge fokus på den tværfaglige borgerjournal <p>FSII var fortsat målrettet visitatorerne og indsatskatalogerne opdateres så de baseres på ICF og tilføjes 0-4 skalaen.</p>
Implementering af Fælles Sprog III (2013)	<p>Kommunerne forpligtede sig ved Økonomiaftalen 2013 til at implementere FSIII. I økonomiaftalen for 2018 var KL og regeringen enige om, at så vidt det var muligt, skulle alle kommuner have implementeret FSIII inden udgangen af 2018.</p>
Visning af Fælles Sprog III data (2019)	<p>I økonomiaftalen for 2019 blev det aftalt, at FSIII-data blev stillet til rådighed fra de første kommuner i 2019 og fra øvrige kommuner med udgangen af 2022.</p> <p>I økonomiaftalen 2022 blev det mellem KL og Regeringen aftalt, at alle kommuner skal have implementeret FSIII og tilvejebragt den nødvendige integration til den fælleskommunale Gateway. Data afleveres til FLIS og Sundhedsdatastyrelsen.</p>
Implementering af Fælles Sprog III Sundhedsfremme og forebyggelse og Genoptræning efter sygehusophold (2019 – 2023)	<p>Der blev i 2018 afsat midler i Sundhedsdataprogrammet til at udvikle en fælleskommunal datastandard på Sundhedsfremme og forebyggelse. Fælles Sprog III på patientrettet forebyggelse forelå i 2019.</p> <p>I økonomiaftalen for 2023 blev det aftalt, af kommunerne skulle implementere Fælles Sprog III på §§ 119 og 140 med henblik på at kunne aflevere data til FKGateway og Sundhedsdatastyrelsen inden udgangen af 2025.</p>
Udvikling af Kommunalt Hjælpeområde i Fælles Sprog III	<p>Det blev i Kommunernes Digitaliseringsprogram, Delprogram 5, besluttet af udvikle datastandard på Kommunalt Hjælpeområde. 27 kommuner har været inddraget i udviklingen af funktionsområdet i perioden 2023-2025.</p>

Fælles Sprog III – fremadrettet

- Fælles Sprog III 2.0

FSIII Pixi-guide

Aftaler	Indhold
Forenklet Fælles Sprog III (FSIII 2.0)	<p>KL's bestyrelse godkendte den 24. januar 2024 en forenkling af Fælles Sprog III.</p> <p>KL og kommunerne har sammen udviklet et forenklet Fælles Sprog III, der indeholder både en forenkling af tilstande, indsatser og dokumentationsmetode. Det forenkledede Fælles Sprog III hedder Fælles Sprog III 2.0.</p>

Eksisterende Funktionsområder

- med respektive tilstandsområder

FSIII Pixi-guide

Kommunal sygepleje

Sundhedslovens § 138

- > Funktionsniveau
- > Bevægeapparat
- > Ernæring
- > Hud og slimhinder
- > Kommunikation
- > Psykosociale forhold
- > Respiration og cirkulation
- > Seksualitet
- > Smerter og sanseindtryk
- > Søvn og hvile
- > Viden og udvikling
- > Udskillelse af affaldsstoffer

Kommunal pleje- og omsorg

Lov om Social Service
§§ 83, 83a, 84 stk. 1.
og 2., 86 stk. 1 og 2. samt Ældreloven §§ 7,
9, 11, 13, 16 og 17

- > Egenomsorg
- > Praktiske opgaver
- > Mobilitet
- > Mentale funktioner

Kommunal genoptræning efter sygehusophold

Sundhedslovens § 140

- > Egenomsorg
- > Praktiske opgaver
- > Mobilitet
- > Kroppen
- > Mentale funktioner

Kommunal forebyggelse og sundhedsfremme

Sundhedslovens § 119, stk. 3

- > Hverdagsliv
- > Kroppen
- > Sundhedsadfærd
- > Mental sundhed

Kommunalt hjælpemiddelområde

Lov om Social Service § 112, 113, 114 og 116

- > Egenomsorg
- > Kommunikation
- > Mobilitet
- > Mentale funktioner
- > Praktiske opgaver
- > Samfundsliv

Sundhedsplejen

Under udvikling

Funktionsområder på socialområdet

Voksen social og handicap (FFB)

Lov om Social Service §82a-d, §85, §103, §104, §107, §108 & Almenboliglovens §105

- > Egenomsorg
- > Fysiske funktioner
- > Kommunikation
- > Mentale funktioner
- > Mobilitet
- > Omgivelser
- > Praktiske opgaver
- > Relationer
- > Samfundsliv
- > Sociale forhold
- > Sundhedsforhold

Udsatte og handicappede børn og unge område (FFB B&U)

Under udvikling

Baggrund for og hensigt med Fælles Sprog III

Systematik og genbrug af oplysninger om borgeren

Fælles Sprog III understøtter, at dokumentationen systematiseres under en række overskrifter i form af tilstande. Det giver mulighed for genbrug af oplysninger om borgeren og gør det lettere at få et overblik over de problemer og udfordringer, som borgeren har, og de indsatser, som kommunen iværksætter på den baggrund.

Fælles sprog

Fælles Sprog III understøtter et fælles sprog om borgerens udfordringer i form af tilstande og de indsatser, som kommunerne iværksætter på tværs af opgaver, fagligheder, afdelinger, forvaltninger og kommuner.

Krav til dokumentation

Fælles Sprog III bygger på krav fra lovgivninger og vejledninger fra nationale myndigheder. Fælles Sprog III understøtter kommunerne i at levere ydelser til borgerne efter gældende lovgivningen.

Indsigt

Fælles Sprog III giver indsigt i de mange opgaver, som kommunerne løser på sundheds – og socialområdet. Det kan være med til at understøtte lokal kvalitetsudvikling, fælleskommunal udvikling samt nationalt at få overblik over fx opgaveglidning og opgaveoverdragelse mellem sygehuse og kommuner.

Kommunale indsatser, der omhandler træning

FSIII Pixi-guide

Paragraf	Lovtekst	Krav
Serviceovens § 83a	Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1 . Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.	Kommunen foretager en vurdering af om borger skal tilbydes indsatser efter § 83a, hvorefter indhold i og mål med forløbet skal beskrives for borger. Borgeren har mulighed for at takke nej til forløbet. Tilstande anvendes til at beskrive borgerens behov i forhold til det tilbud om hverdagsrehabilitering, der gives.
Serviceovens § 86, stk. 1 og 2	Stk. 1 Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.	I Serviceloven træffes en afgørelse på et oplyst grundlag jf. Forvaltningsloven og Retssikkerhedsloven. Borger har klageadgang til Ankestyrelsen jf. Forvaltningslovens § 25. Tilstande anvendes til at afklare borgerens behov i forhold til den afgørelse, der skal træffes.
Ældrelovens § 9, stk. 2	Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.	I Serviceloven træffes en afgørelse på et oplyst grundlag jf. Forvaltningsloven og Retssikkerhedsloven. Borger har klageadgang til Ankestyrelsen jf. Forvaltningslovens § 25. Tilstande anvendes til at afklare borgerens behov i forhold til den afgørelse, der skal træffes.
Sundhedslovens § 140	Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.	Borgeren har en genoptræningsplan med et lægeordineret behov for genoptræning. Borger har mulighed for at rette 'en bekymringshenvendelse' til Styrelsen for Patientsikkerhed, eller klage til Styrelsen for Patientklager. Tilstande anvendes til at afklare borgerens behov for træning. Der er ikke tale om en afgørelse.
Sundhedslovens § 119	Kommunalbestyrelsen etablerer patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen.	Borgeren deltager frivilligt i et tilbud om fx <i>madlavning i praksis</i> i forbindelse med et patientrettet forebyggelsestilbud. Der er ikke de samme krav til dokumentation, som fx i forhold til Sundhedslovens § 140, da der oftest ikke er tale om 1:1 behandlerrelation, men et frivilligt tilbud. Tilstandene anvendes ved den afklarende samtale i forbindelse med afklaring af borgers behov samt hvilke tilbud borger er motiveret for at deltage i.

Bilag, links og kontakt

Overblik over bilag og links

FSIII Pixi-guide

Område	Links
Bilag til Pixi-guide Kommunalt pleje- og omsorgsområde	<ol style="list-style-type: none">1. Overblik over tilstande2. Overblik over indsatser3. Indberetningsvejledning
Links til relevant lovgivning	<p>Forvaltningsloven: Forvaltningsloven (retsinformation.dk)</p> <p>Retssikkerhedsloven: Retssikkerhedsloven (retsinformation.dk)</p> <p>Serviceoven, Serviceoven (retsinformation.dk)</p> <p>Ældreloven: [følger]</p> <p>Ankestyrelsen: Forsiden – Ankestyrelsen (ast.dk)</p>
Links til MedCom-standarder	Læs mere om untitled (medcom.dk)
Links til aflevering af data	Fælleskommunal gateway (kl.dk)
Anvendelse af data	<p>Mere om adgang til FLIS kan ses her: Nyt værktøj til visning af Fællessprog III-data i FLIS (kl.dk)</p> <p>Mere om adgang til Sundhed på Tværs kan ses her: Sundhedsdata på tværs – Sundhedsdatastyrelsen</p>

Kontakt

Forvaltningsenheden: FSIII@kombit.dk