

FSIII netværksdag 2024

KOMBIT



Forvaltningsenheden



Ewa Starup



Sara Rasmussen



Maria Martens



Jesper Jessen

Forretningspecialister KOMBIT
FSIII@KOMBIT.dk





09.15 – 09.30 Velkommen

09.30 – 10.15 Implementering

10.15 – 10.45 FSIII-forenklingen – kort præsentation af og baggrunden for forenklingen

10.45 - 11.15 FSIII-forenklingen og tilsyn

11.15 – 11.30 **PAUSE**

11.30 - 12.15 Gruppedrøftelser

12.15 - 13.15 **FROKOST**





13.15 - 13.30 Opsamling efter gruppedrøftelser

13.30 - 14.00 Kommuneoplæg – inspiration til implementering

14.00 - 14.30 **Networking m. kaffe og kage**

14.30 - 15.15 Gruppedrøftelser

15.15 - 15.30 Opsamling efter gruppedrøftelser

15.30 - 15.45 Afrunding med **orientering om kommende FSIII-aktiviteter**



Velkommen

Vi er **246** deltagere fra
94 kommuner samlet i
dag

Praktisk info

Vi glæder os til en god
FSIII-dag sammen







IMPLEMENTERING

FSII Netværksdag d. 5. nov 2024

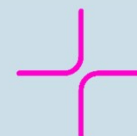
Kaare Pedersen, Partner, Lead — enter next level

Én dag burde kunne gøre det ...

Selv i antikken var entreprenører håbløst optimistiske i deres estimater

**HER
BYGGES
ROM**

KAARE PEDERSEN



- + Partner, Lead – Enter Next Level
- + KL, FSIII før undfangelsen
- + Hvidovre, Glostrup, Stevns FSIII og Cura
- + Gentofte Nexus
- + KL Teknologipartnerskab 2023-24, 34 kommuner
- + Ledelse, Implementering, forandringsledelse, digitalisering

PLAN

Hvad er implementering?

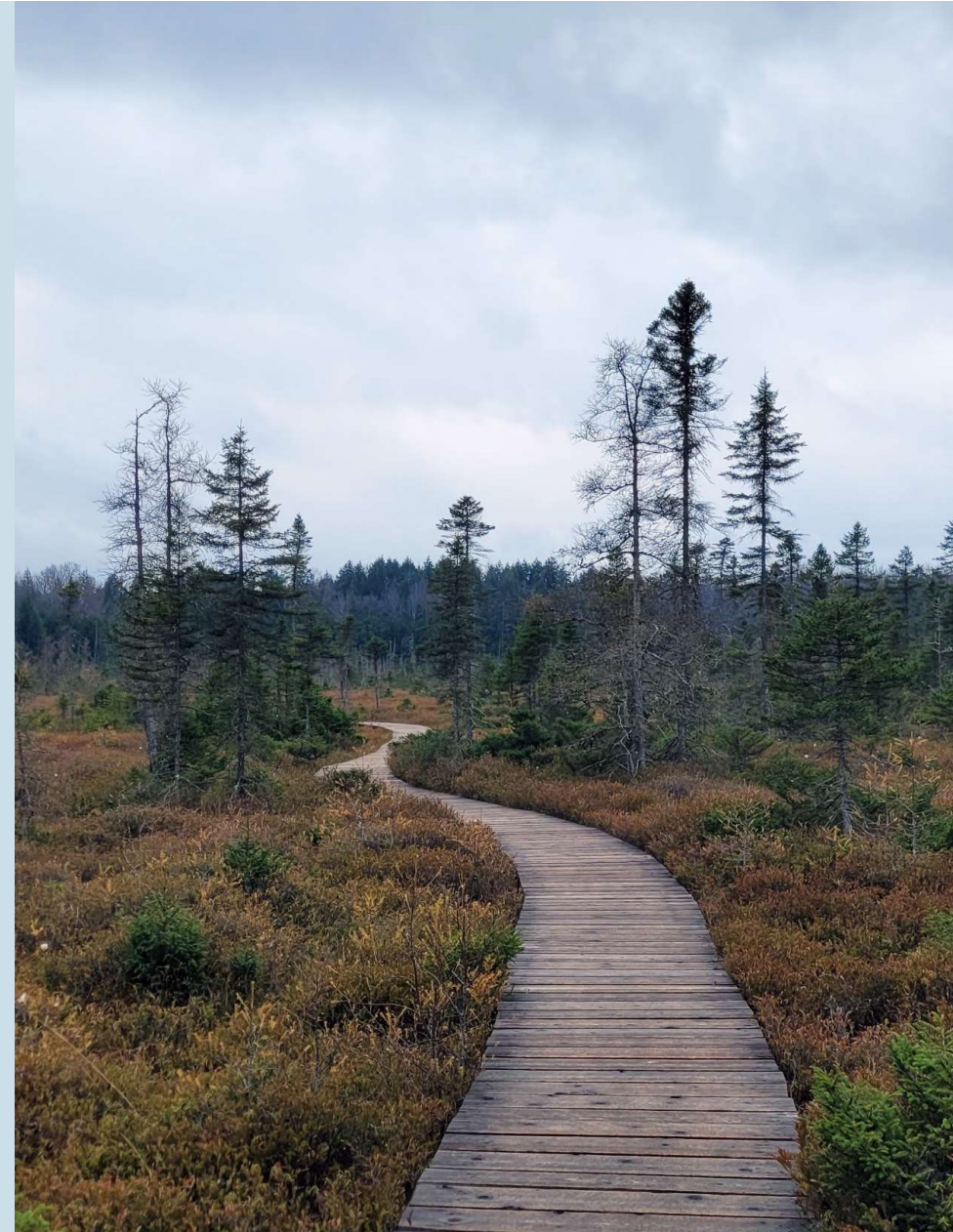
6 krydderier i den gode implementering

Krydderierne: Grundfortælling og konsensus

Krydderiet: Ressourcer

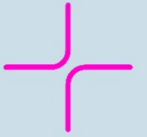
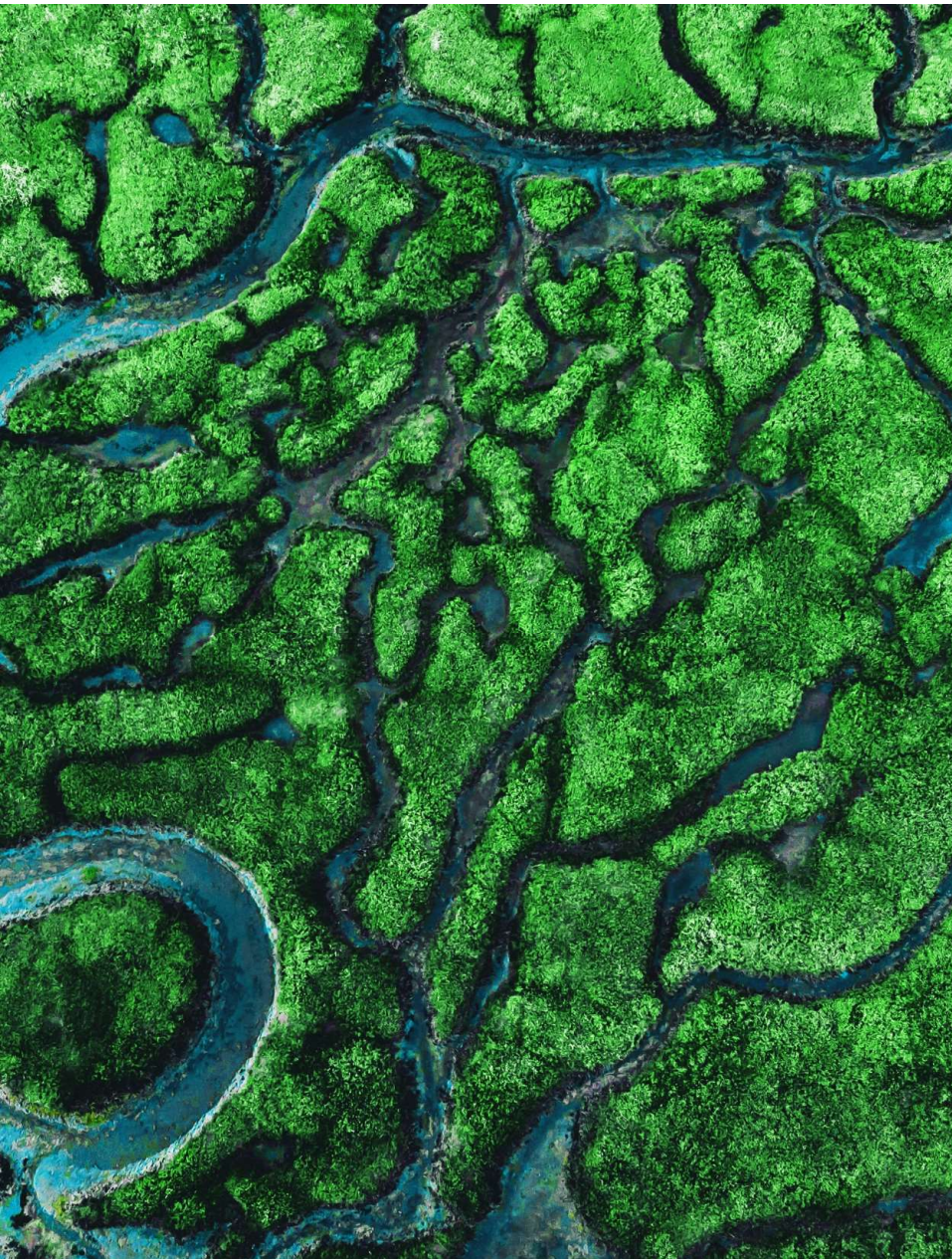
Krydderiet: Evner

4 implementeringstilgange





**Hvordan ser implementering ud?
Ideal og praksis**



IMPLEMENTERING:

**EN ITERATIV
LÆRENDE PROCES MOD ET
MÅL**

KRYDDERIERNE

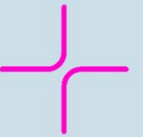
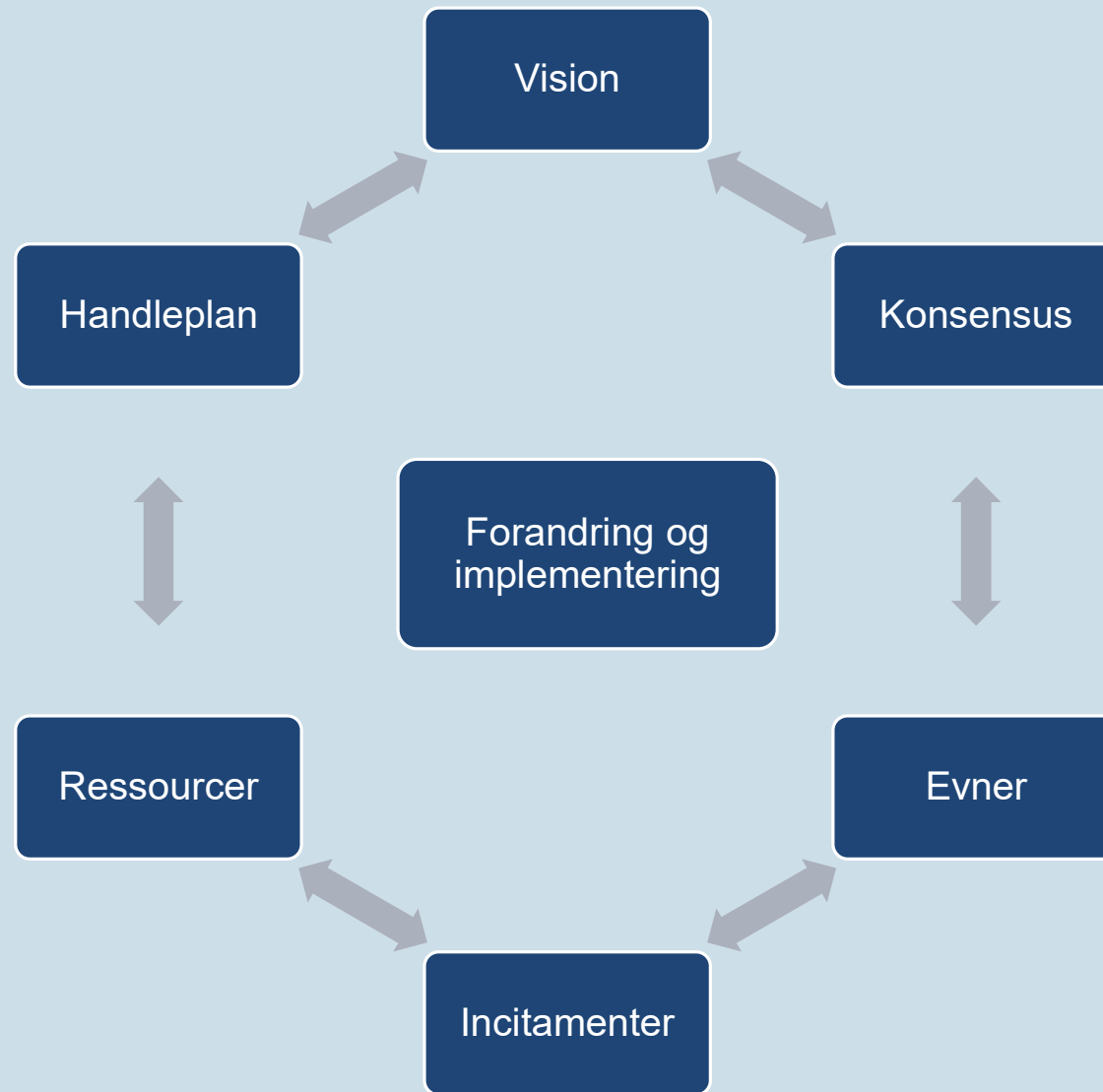


JERES NYE TJEKLISTE... LIPPETT-KNOSTER MODELLEN



Vision	Konsensus	Evner	Incitament	Ressourcer	Handleplan	Forvirring
Vision	Konsensus	Evner	Incitament	Ressourcer	Handleplan	Sabotage
Vision	Konsensus	Evner	Incitament	Ressourcer	Handleplan	Angst
Vision	Konsensus	Evner	Incitament	Ressourcer	Handleplan	Modstand
Vision	Konsensus	Evner	Incitament	Ressourcer	Handleplan	Frustration
Vision	Konsensus	Evner	Incitament	Ressourcer	Handleplan	Stampe
Vision	Konsensus	Evner	Incitament	Ressourcer	Handleplan	Forandring

Mary Lippett: "The Managing Complex Change model" & Timothy Knoster



Join at menti.com | use code 12214899

 Mentimeter

HVILKEN FAKTOR ER MEST KRITISK, I DIN ERFARING



0
Vision

0
Konsensus

0
Evner

0
Incitementer

0
Ressourcer

0
Handleplan



VISION OG KONSENSUS

Kommunernes Teknologipartnerskab, 2023-2024, 34 kommuner



Ledelse og
organisering

Virkeliggørelse

Teknologi

1

Overbevisende
grundfortælling

2

Lederskab i
ledelseskæden

3

Tydelig
organisering

5

Sikker drift
og support

6

Gevinst-
realisering

7

Skalering

4

Eksekveringsevne
og -vilje

8

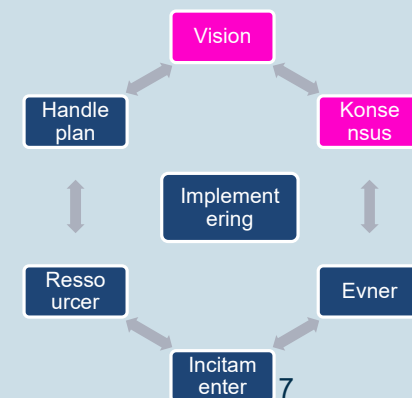
Forandringsledelse

9

Mobility

10

IT og sikkerhed



VISION OG KONSENSUS



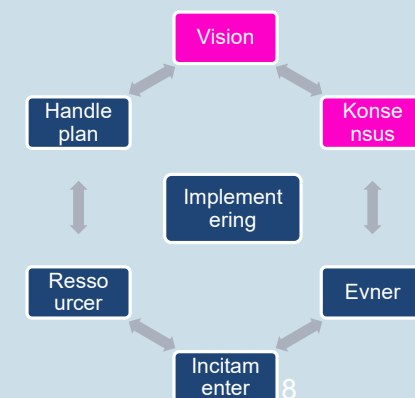
+ Grundfortælling

- Hvorfor skal vi gøre det?
- Hvor skal vi hen?
 - Os, borgere, SSH'en, SPL'en, visitatoren...
- Ambitionen – hvornår er det godt nok?

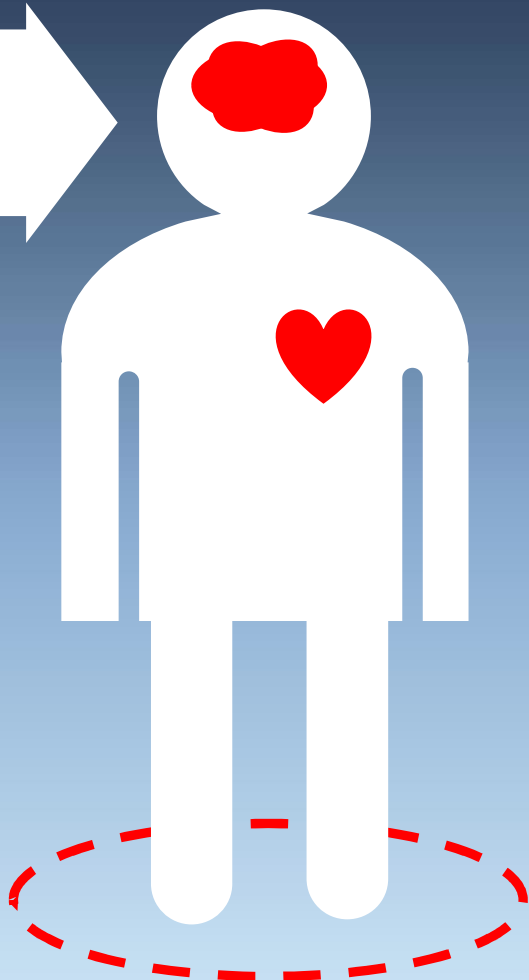


+ Ledelseskæden

- Fra politiker til medarbejder
- Samtaler, der er tilpasset
- Systematisk



Fortælling



Grundfortælling på flere tangenter

"Jeg forstår det (ikke)!"

Argumenter
giver mening

"Jeg kan (ikke) lide det!"

"Jeg stoler (ikke) på dig!"

Argumenter
gør det
kun værre

GIV JER SELV DEN NØDVENDIGE TID

*"Der er en bias mod at tænke,
når man prioriterer handling"*

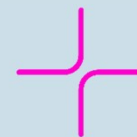
DANIEL KAHNEMAN
bestselling author of *Thinking, Fast and Slow*

Bent Flyvbjerg and Dan Gardner

HOW BIG THINGS GET DONE

The Surprising Factors Behind
Every Successful Project,
from Home Renovations
to Space Exploration

QUALITY IMPLEMENTATION FRAMEWORK



Samlet fit:

1. Behov og ressourcer?
2. Fit med vores mål, mission mv?
3. Kapacitet og parathed?
4. Muligheder for tilpasning?

Kapacitetsopbygning:

5. Skab tilslutning
6. Organisering, kompetencebehov
7. Rekruttering af implementeringsteam
8. Træning/uddannelsestilgang



EVNER

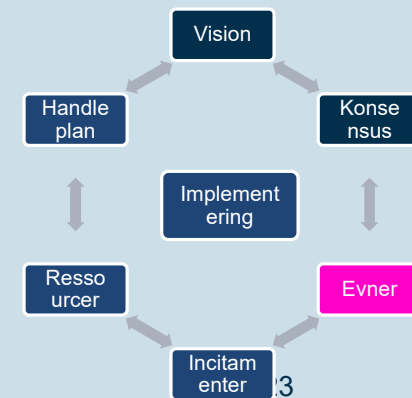


EVNER

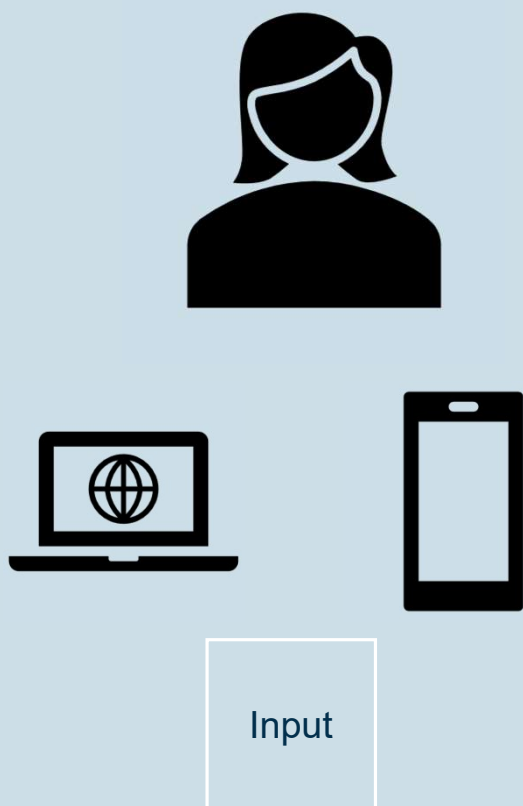


Hvad skal jeg?
Hvad kan den nye version af FSIII?

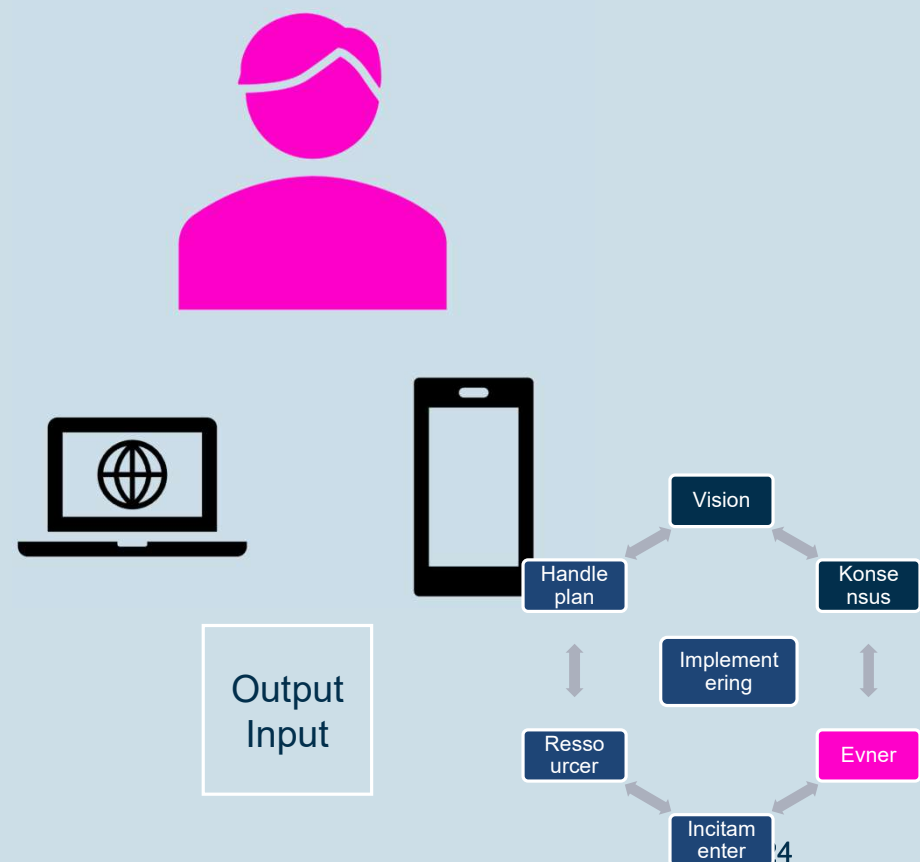
Men også - hvorfor dokumenterer og læser jeg?
Hvem bruger overhovedet den dokumentation til noget?



1 "JEG SKRIVER TIL ET IT-SYSTEM"



Adskilt i tid og rum



=> **FRUSTRATION +
SPILDTID, DÅRLIG
SERVICE OG KVALITET**

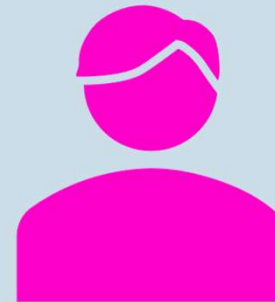


Input

Dokumenterer **ikke**,
delvist eller på min
egen måde i fagsystem

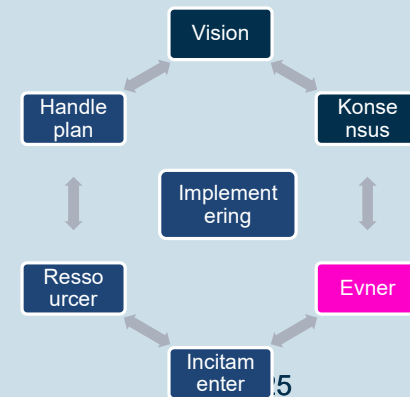


Adskilt i tid og rum



Output

Læser **Ikke**
Dokumentation
i fagsystem



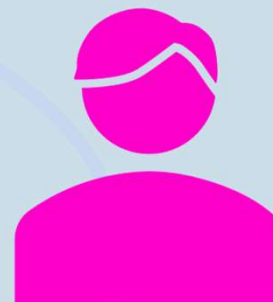
"JEG DOKUMENTERER FOR AT KOMMUNIKERE OG KOORDINERE"



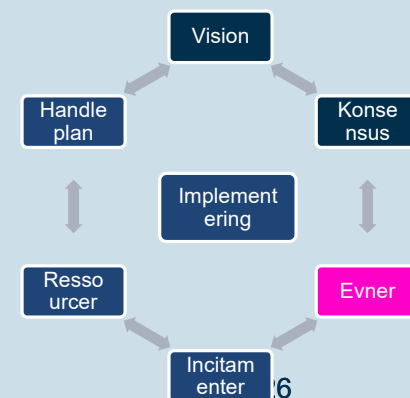
Input
Dokumenterer i
Fagsystem



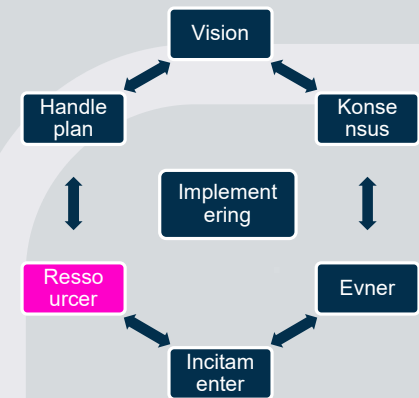
Adskilt i tid og rum



Output
Læser
Dokumentation
i fagsystem

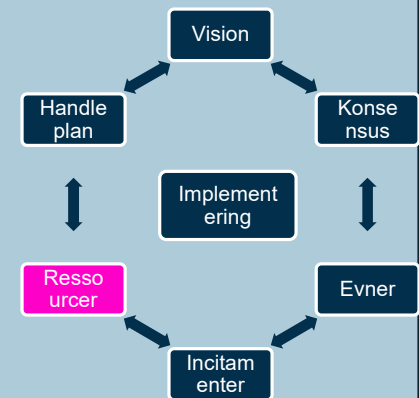


RESSOURCER

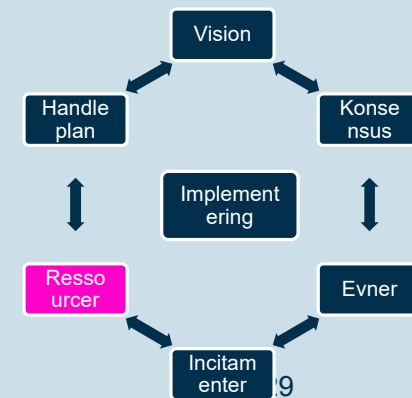
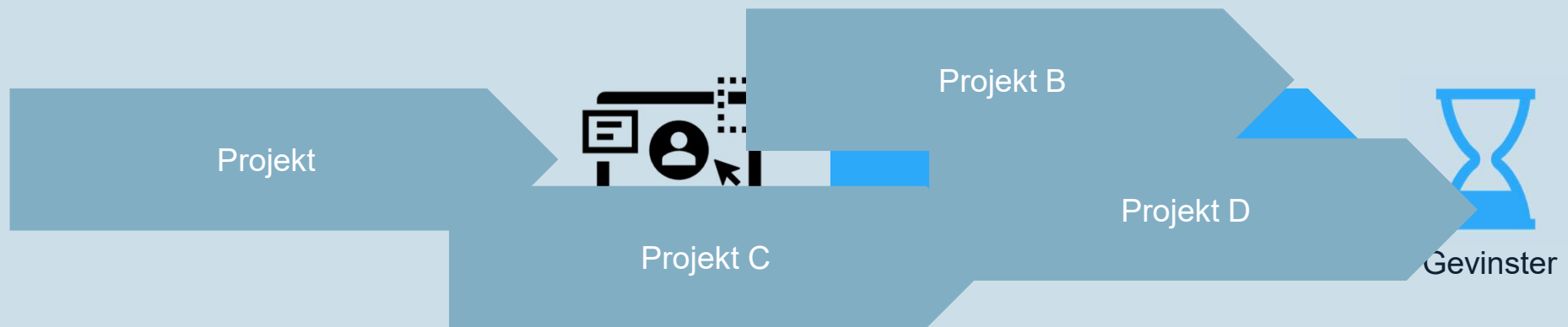


Drift

Implementering



UDFORDRINGEN – MANGLENDE PRIORITERING



NÅR VI IKKE PRIORITERER IMLEMENTERING OG DRIFT TRIVES DET DIGITALE SKYGGEGEARBEJDE



Vedvarende sikre
datadeling



Kompensere for fejl,
mangler m.v.



Rydde op i data,
kontrakter, systemer
m.v.



FIRE IMPLEMENTERINGSTILGANG

FIRE ORGANISERINGER



Delegeret ansvar

Meddel organisationen
at de har en opgave og
forvent at de løser den

Meddel organisationen
at de har en opgave,
giv dem vejledninger,
fælles uddannelse og
forvent at de løser den



Fælles ansvar

Hjælp organisationen
med at løse opgaven.
Nedsæt et fælles/centralt
implementeringsteam

Hjælp organisationen
med at finde løsninger på
en udfordring. Nedsæt
et fælles/centralt
innovationsteam

FIRE ORGANISERINGER



Delegeret ansvar

Haster
Stærkt mandat
Evner og
ressourcer er der

Just do
it

Vi går
først når
det
virker

Fælles ansvar

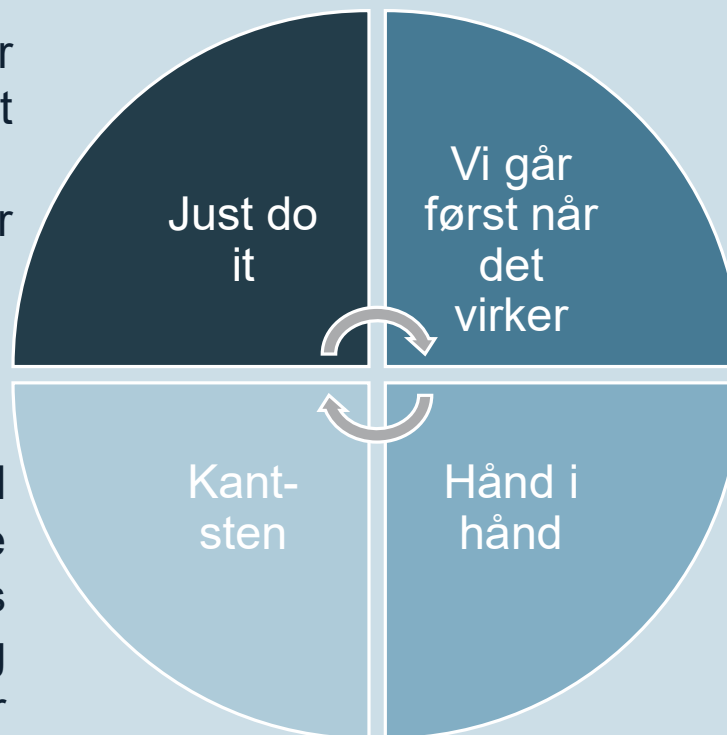
Høj kompleksitet
Sikkerhed for virkning
Mangler ressourcer/evner

Mindre krav til
compliance
Incitamenter på plads
Evnerne og
ressourcer er der

Kant-
sten

Hånd i
hånd

Høj kompleksitet
Behov for tilpassede løsninger
Mangler ressourcer/evner

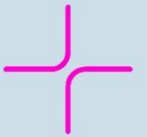


AFSLUTTENDE BEMÆRKNINGER

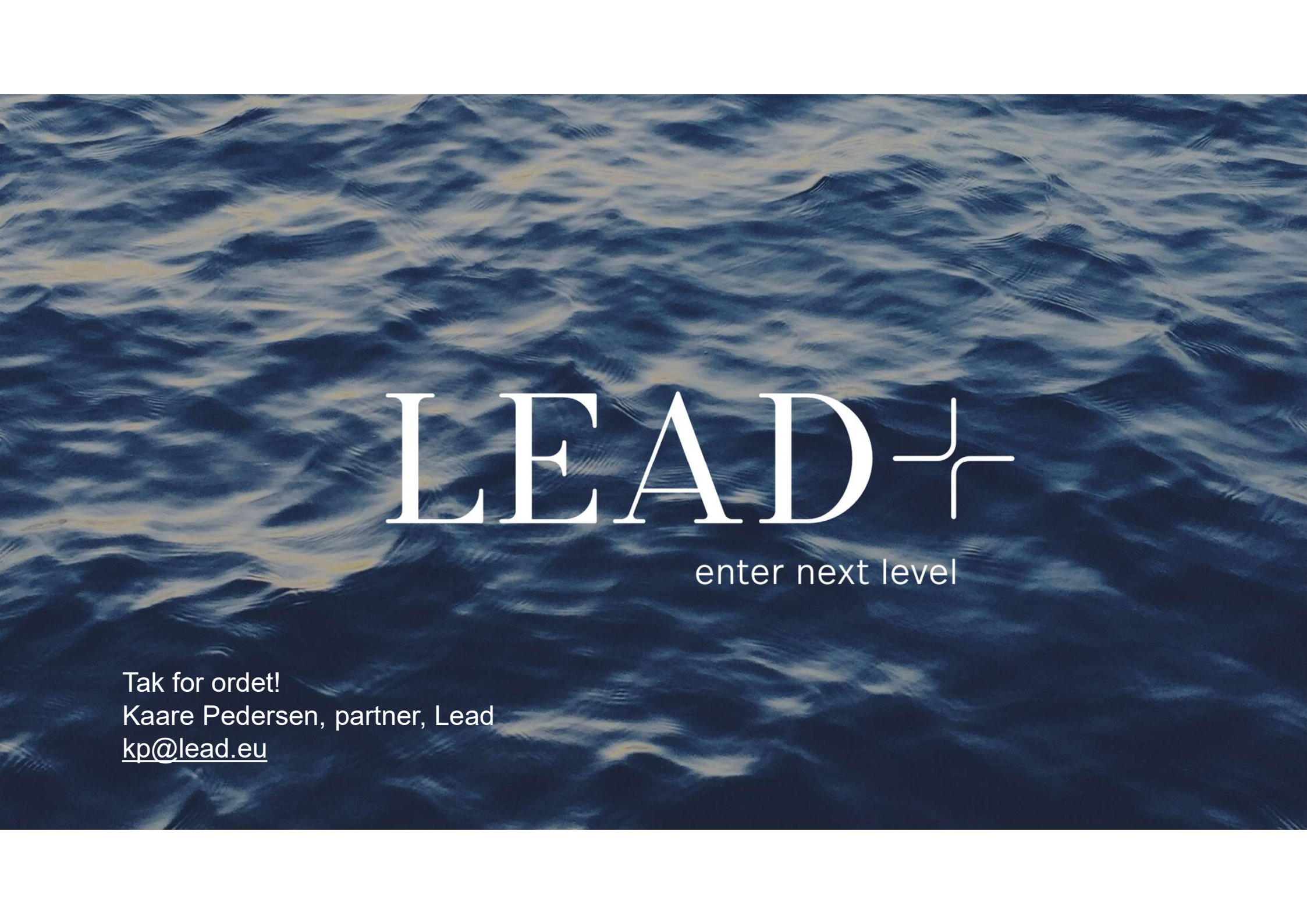




BUDSKABER



- + Grundfortælling og ledelseskæden på plads
 - Hvorfor, hvorhen, ambition
- + Dokumentation er kommunikation og koordinering – skab menneskelige møder
- + Organisér jer, følg op, lær og korrigér
- + Ressourcer er et prioriteringsspørgsmål
- + Vær omhyggelig med implementeringstilgang



LEAD



enter next level

Tak for ordet!
Kaare Pedersen, partner, Lead
kp@lead.eu

FSIII-forenklingen

Baggrund for og præsentation af forenklingen af Fælles Sprog III



og lidt nyt!



Program

Afbureaukratisering og mere enkel og hensigtsmæssig dokumentation.

KL

MÅL

1
Vi skriver de vigtigste
oplysninger én gang /
forbedring af
dokumentationsøjeblikket

1.1 En simplere
dokumentationsmetode ●

1.2 Mindre dokumentation -
Færre tilstande ●

1.3 Lette at videregive
observationer for hjælperne og
alene dokumentere afvigelser ●

1.4 Implementering af
'sammenhæng mellem FSIII
funktionsområder' i IT-
systemerne ●

1.5 Målretning af
dokumentation på plejehjem
og midlertidige pladser ●

INDSATSER

2
Relevant viden om borgeren
kan findes i simple overblik /
forbedring af læseøjeblikket

2.1 Mulige relevante overblik ●

2.2 Støtte til kravspecifikation ●

2.3 Støtte til samarbejde og
koordinering ●

2.4 Implementering af
'sammenhæng mellem FSIII
funktionsområder' i IT-
systemerne ●

3
Lokal forankring og anvendelse
af data i centrum

LOKAL FORANKRING

3.1 Kortlægning af
implementering og
udfordringer ●

3.2 Bedre data-
kvalitet lokalt ●

3.3 Understøtte
ledelser ●

3.4 Netværk af
'velfærds-
kommuner' ●

DATAKVALITET OG
DATAANVENDELSE

3.5 Etablering af
en fælles
kvalitets-
organisation for
kommuner ●

3.6 Gevinst-
realisering af
FSIII ●

3.7 'Data i det
nære' ●

3.8 Etablering af
ledelsesnetværk
om datadrevet
ledelse ●

4
Gennemsigtighed i krav til
dokumentation fra statslige
tilsyn

4.1 Et dataunderstøttet tilsyn ●

4.2 Understøttelse af
sammenhæng mellem tilsynets
målepunkter og FSIII ●

4.3 Koordinering og
gennemsigtighed i
statslige tilsyn ●

● Igangsat

● Afventer

Forslag til forenkling	Input fra kommunerne	Endelig forenkling
Funktionsevnetilstande	☒	Fra 30 til 13 tilstande
Helbredstilstande	☒	Fra 43 til 23 tilstande
Genoptræningstilstande [§140]	☒	Fra 40 til 17 tilstande
Metodehåndbog udfases, og erstattes af step-by-step guides	☒	Metodehåndbogen udgår, og vi udvikler step-by-step guides sammen med kommunerne
Forenkling af sundhedslovsindsatser	☒	Fra 39 til 28
Borgers vurdering udgår	☒	Borgers vurdering udgår
Samling af mål	☒	Borgers mål - samling
Generelle oplysninger	☒	Generelle oplysninger udgår som fælleskommunalt struktureret oplysninger
Skala på funktionsevnetilstande udgår på plejecentre	☐	Der er mange gode kommunale argumenter for at fastholde skala på funktionsevnetilstande på plejecentre, og samtidig vurderer EOJ-leverandørerne, at det bliver omkostningsfuldt for kommunerne at gennemføre.

Funktionsevnetilstande – Nu

Egenomsorg

Vaske sig
Gå på toilet
Kropspleje
Af- og påklædning
Spise
Drikke
Varetage egen sundhed
Fødeindtagelse

Praktiske opgaver

Udføre daglige rutiner
Skaffe sig varer og
tjenesteydelser
Lave mad
Lave husligt arbejde

Samfundsliv

Have lønnet
beskæftigelse

Mobilitet

Ændre kropsstilling
Forflytte sig
Løfte og bære
Gå
Bevæge sig omkring
Færden i forskellige
omgivelser
Bruge transportmidler
Udholdenhed
Muskelstyrke

Mentale funktioner

Tilegne sig færdigheder
Problemløsning
Anvende
kommunikationsudstyr- og
teknikker
Orienteringsevne
Energi og handlekraft
Hukommelse
Følelsesfunktioner
Overordnede kognitive
funktioner

Funktionsevnetilstande – Endelig [Fra 30 til 13 tilstande]

Egenomsorg

Personlig pleje
Spise og drikke
Sundhedskompetencer

Praktiske opgaver

Indkøb
Lave mad
Lave husligt arbejde

Mobilitet

Mobilitet og bevægelse
Forflytte sig

Mentale funktioner

Kommunikation
Kognitive funktioner
Energi og handlekraft
Hukommelse
Trivsel

Kommunernes bidrag og overvejelser i forhold til forenkling af funktionsevnetilstande



Hvad spurgte vi kommunerne om?

Vi har vist alle kommuner KL/KOMBIT bud på forenkling.

Næsten alle kommuner er positive overfor forenklingen. Alle kommuner har forskellige tilføjelser og bemærkninger til forenklingen. Dette er inddraget meningsfuldt i arbejdet.

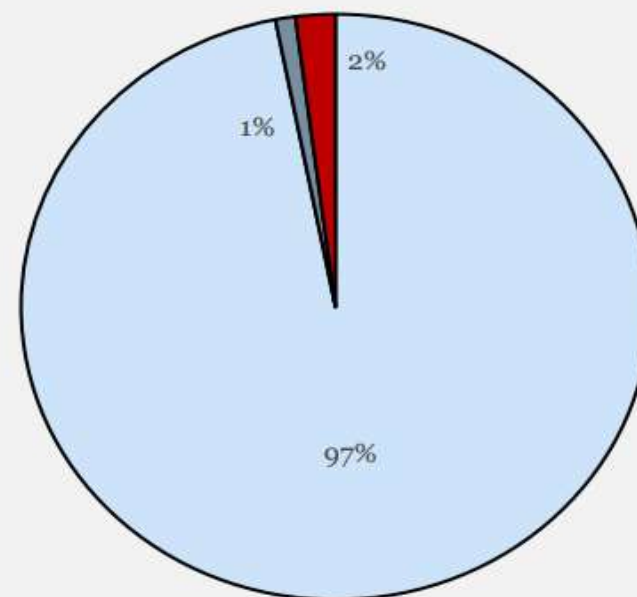
Kommunerne er overordnet positive af følgende årsager:

- Det bliver meget nemmere at arbejde med FSIII.
- Vi vil være mindre i tvivl om, hvilken tilstand vi skal bruge.
- Det bliver meget nemmere at læse dokumentationen for både visitatorer og frontmedarbejdere, når der ikke er så mange forskellige tilstande, som vi skal kigge i.

De bekymringer, som kommunerne har nævnt, er:

- Færre tilstande kan potentielt give mere fritekst, og det kan give øget tid anvendt på at læse.
- Det bliver sværere at skabe et nuanceret overblik over borgeren.
- Det bliver godt, når det er implementeret. Men vi glæder os ikke til processen med at revisitere borgerne.

Forenkling af funktionsevnetilstande på Servicelovens §§ 83, 83a, 84 og 86, stk. 1 og 2



■ Positive over for forenkling
■ Negative overfor forenkling

■ Har ikke holdning til forenkling

Helbredstilstande – Nu

Funktionsevne

Problemer med personlig pleje
Problemer med daglige aktiviteter

Bevægeapparat

Problemer med mobilitet og bevægelse

Ernæring

Problemer med væskeindtag
Problemer med fødeindtag
Uhensigtsmæssig vægtændring
Problemer med overvægt
Problemer med undervægt

Hud og slimhinder

Problemer med kirurgisk sår
Problemer med diabetisk sår
Problemer med cancersår
Problemer med tryksår
Problemer med arterielt sår
Problemer med venøst sår
Problemer med blandingssår
Problemer med traumesår
Andre problemer med hud og slimhinder

Kommunikation

Problemer med kommunikation

Psykosociale forhold

Problemer med socialt samvær
Emotionelle problemer
Problemer med misbrug
Mentale problemer

Respiration og cirkulation

Respirationsproblemer
Cirkulationsproblemer

Seksualitet, køn og kropsfølelse

Problemer med seksualitet, køn og kropsfølelse

Smerter og sanseindtryk

Akutte smerter
Periodevise smerter
Kroniske smerter
Problemer med synssans
Problemer med lugtesans
Problemer med hørelse
Problemer med smagssans
Problemer med følesans

Søvn og hvile

Døgnrytmeproblemer
Søvnproblemer

Viden og udvikling

Problemer med hukommelse
Problemer med sygdomsindsigt
Problemer med indsigt i
behandlingsformål
Kognitive problemer

Udskillelse af affaldsstoffer

Problemer med vandladning
Problemer med urininkontinens
Problemer med afføringsinkontinens
Problemer med mave og tarm

Helbredstilstande – Endelig [fra 43 tilstande til 23 tilstande]

Funktionsevne

Problemer med daglige aktiviteter

Bevægeapparat

Problemer med mobilitet og bevægelse

Ernæring

Problemer med ernæring
Problemer med vægt

Hud og slimhinder

Problemer med tryksår
Problemer med diabetisk sår
Problemer med *andre* sår
Problemer med hud og slimhinder

Kommunikation

Problemer med kommunikation

Psykosociale forhold

Problemer med misbrug
Problemer med socialt samvær
Problemer med *trivsel*

Respiration og cirkulation

Respirationsproblemer
Cirkulationsproblemer

Seksualitet, køn og kropsfølelse

Problemer med seksualitet, køn og kropsfølelse

Smerter og sanseindtryk

Problemer med smerte
Problemer med sanser

Søvn og hvile

Problemer med søvn og hvile

Viden og udvikling

Problemer med hukommelse
Kognitive problemer
Problemer med *sundhedskompetence*

Udskillelse af affaldsstoffer

Problemer med vandladning
Problemer med mave og tarm

Kommunernes bidrag og overvejelser i forhold til forenkling af helbredstilstande

KL

Hvad spurgte vi kommunerne om?

Vi har vist alle kommuner KL/KOMBIT bud på forenkling. Næsten alle kommuner er positive overfor forenklingen. Alle kommuner har forskellige tilføjelser og bemærkninger til forenklingen. Dette er inddraget meningsfuldt i arbejdet.

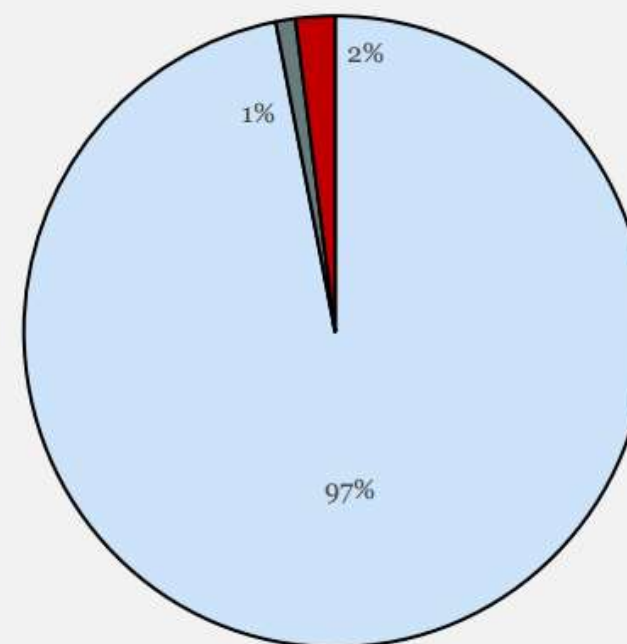
Kommunerne er overordnet positive af følgende årsager:

- Det bliver meget nemmere at arbejde med FSIII.
- Vi vil være mindre i tvivl om, hvilken tilstand vi skal bruge.
- Det bliver meget nemmere at læse dokumentationen for både sygeplejersker og frontmedarbejdere, når der ikke er så mange forskellige tilstande, som vi skal kigge i.

De bekymringer, som kommunerne har nævnt, er:

- Færre tilstande kan potentielt give mere fritekst, og det kan give øget tid anvendt på at læse.
- Det bliver sværere at skabe et nuanceret overblik over borgeren.
- En tredjedel af kommunerne er positive overfor forenklingen, men ville ikke kunne leve med, at de 8 sårkategorier bliver samlet til et sår.

Forenkling af helbredstilstande –
Sundhedslovens § 138 – Kommunal Sygepleje



■ Positive over for forenkling

■ Har ikke holdning til forenkling

■ Negative over for forenkling

Sundhedslovsindsatser - Nu

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
Medicinindispensering
Nonfarmakologisk smertelindring
Oplæring
Parenteral ernæring
Personlig pleje
Pleje ved anvendelser af personlige hjælpemidler
Psykiatrisk pleje
Psyisk 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

Forenkling af Sundhedslovsindsatser - Endelig fra 39 indsatser til 28 indsatser

Anlæggelse og pleje af kateter
Behandling og pleje af hudproblem
Behandling og pleje af mave-tarmproblem
Cirkulationsbehandling
Dialyse
Drænpleje
Ernæringsindsats
Iltbehandling
Inkontinensbehandling
Intravenøs væskebehandling
Intravenøs medicinsk behandling
Kompressionsbehandling
Medicinadministration
Medicinindispensering
Nonfarmakologisk smertelindring
Parenteral ernæring
Personlig pleje
Psyisk pleje og støtte
Respirationsbehandling
Sekretsugning
Sondeernæring
Stomipleje
Subkutan væskebehandling
Supplerende udredning
Sårbehandling
Trakeostomipleje
Undersøgelser og måling af værdier
Væske per os

Vejledning, oplæring, rehabilitering samt sundhedsfremme og forebyggelse er en integreret del af enhver sygeplejefaglig indsats rettet mod den enkelte borger

Kommunernes bidrag og overvejelser i forhold til forenkling af sundhedslovsindsatser

Hvad spurgte vi kommunerne om?

Vi har vist kommunerne et bud på forenkling af sundhedslovsindsatser. Der er mange kommuner, der er positive overfor en forenkling og mange kommuner har tilføjelser og bemærkninger til forenklingen af sundhedslovsindsatser.

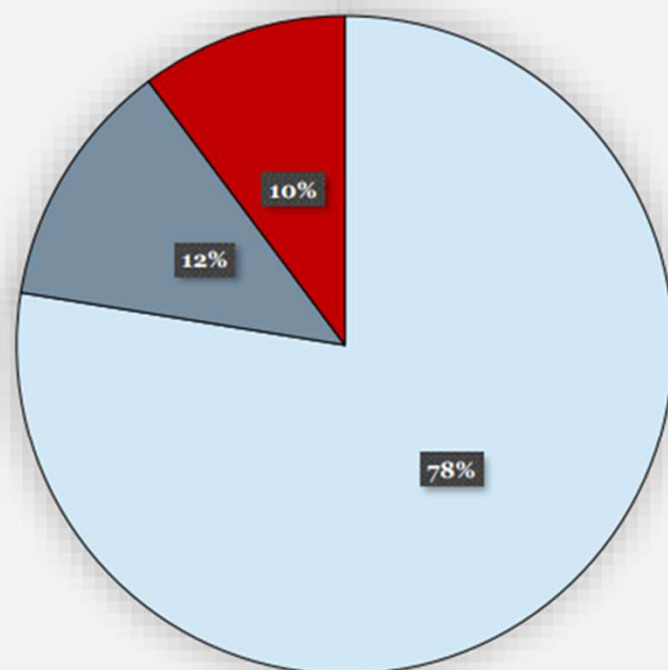
Kommunerne er overordnet positive af følgende årsager:

- Der er nogle af indsatserne, som vi aldrig bruger – så fint med en forenkling.
- Indsatskataloget kan formentlig forenkles yderligere, men forslagene er meget forskellige.
- Indsatserne vil altid være dynamiske, når kommunerne overtager nye opgaver som fx monitorering af hjemmebehandling, selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker m.v.

De bekymringer, som kommunerne har nævnt, er:

- Det er et stort arbejde at mappe vores niveau 3 indsatser på ny, når indsatskataloget ændres.
- Vi bruger rigtig meget nogle af de indsatser, som I tager ud, for at markere en kompleksitet i indsatsen i planlægningsøjemed – altså, at den ikke kan delegeres fra sygeplejerskerne.

Forenkling af sundhedslovsindsatser



□ Positiv ■ Ingen holdning ■ Negative

§140 Genoptræning efter Sundhedsloven - Nu

Egenomsorg

Vaske sig
Kropspleje
Gå på toilet
Af- og påklædning
Spise og drikke
Varetage egen sundhed

Praktiske opgaver

Lave mad
Lave husligt arbejde
Indkøb

Mobilitet

Ændre og opretholde kropsstilling
Gang og bevægelse
Håndtere genstande
Færden med transportmidler

Viden og udvikling

Læring og anvendelse af viden
Udføre daglige rutiner

Samfundsliv

Varetage beskæftigelse
Varetage uddannelse
Deltage i fritidsaktiviteter og fællesskaber
Samspil og kontakt
Kommunikation

Bevægeapparatet

Muskelfunktion
Ledfunktion
Koordination

Sanser og smerter

Sanser
Smerter
Balance

Mentale funktioner

Orienteringsevne
Energi og handlekraft
Opmærksomhed
Hukommelse
Psykomotoriske funktioner
Følelsesfunktioner
Overordnede kognitive funktioner
Oplevelse af egen krop

Hjerte og lunger

Respiration
Cirkulation
Udholdenhed

Hud og hævelser

Sår og cicatriser
Ødem

Ernæring

Fødeindtagelse

§140 Genoptræning efter Sundhedsloven – Endelig [fra 40 tilstande til 17 tilstande]

Egenomsorg

Personlig pleje
Spise og drikke
Sundhedskompetence

Praktiske opgaver

Lave mad
Lave husligt arbejde
Indkøb

Mobilitet

Mobilitet og bevægelse
Forflytte sig

Kroppen

Bevægeapparat
Sanser og smerter
Respiration
Sår og cicatriser
Kontinens

Mentale funktioner

Energi og handlekraft
Hukommelse
Kognitive funktioner
Kommunikation

Kommunernes bidrag og overvejelser i forhold til forenkling af genoptræningstilstande

Hvad spurgte vi kommunerne om?

Vi har vist alle kommuner KL/KOMBIT bud på forenkling. Ca. 70 procent af kommuner er positive overfor forenklingen. En række kommuner, har ikke taget tilstandene i brug, og har ikke ønsket at kommentere forenklingen af tilstandene.

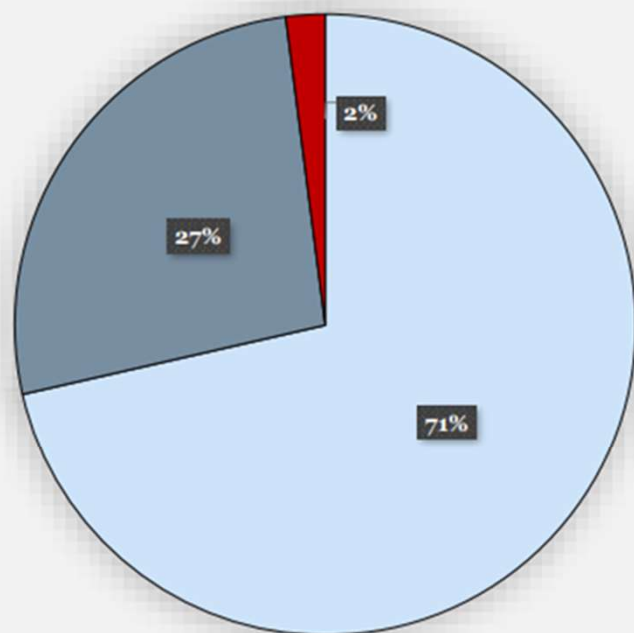
Kommunerne er overordnet positive af følgende årsager:

- Det bliver meget nemmere at arbejde med FSIII.
- Vi vil være mindre i tvivl om, hvilken tilstand vi skal bruge.
- Det bliver meget nemmere at læse dokumentationen for terapeuterne, når der ikke er så mange forskellige tilstande, som vi skal kigge i.

De bekymringer, som kommunerne har nævnt, er:

- Der mangler tilstande, der beskriver muskel –og ledstyrke (er sat ind som 'bevægeapparatet' i den endelige forenkling).
- Det må gerne minde så meget, som funktionsevnetilstandene som muligt, så vi kan se på tværs (er forsøgt i endelig udgave).

Forenkling af genoptræningstilstande – Sundhedslovens § 140 – Genoptræning efter sygehusophold



- Kommuner, der er positive ift. forenkling
- Kommuner, der ikke har en holdning til forenkling
- Kommuner, der er bekymrede for forenkling



Sundhedsstruktur kommission



Ældrelov

Og lidt nyt!

1. Ældrelov: Servicelovens indsatskatalog udvides med Ældrelovsindsatser - Kommunal pleje- og omsorg omfatter nu både Servicelov og Ældrelov.
2. Strukturkommission: Implementering af FSIII § 119 sættes i bero.
3. Struktureret opfølgning gøres optionel på Kommunal pleje- og omsorg, Servicelov og Ældrelov, og ikke obligatorisk.
4. Tekniske ændringer: Der sættes valgmuligheder på indsats (digital, individuel, gruppe, robot) og indrapporteringer ift. 7-dages fristen gøres obligatorisk, da SKS-koderne udgår.

Ny tidsplan for forenklingen af Fælles Sprog III

KL

	okt-24	nov-24	dec-24	jan-25	feb-25	mar-25	apr-25	maj-25	jun-25	jul-25	aug-25	sep-25	okt-25	nov-25	dec-25	jan-26	feb-26	mar-26	apr-26	maj-26	jun-26	jul-26	aug-26	sep-26	okt-26	nov-26	dec-26		
Implementering af forenklet Kommunal sygepleje samt Kommunal genoptræning efter sygehusophold																													
Kommunal pleje- og omsorg, Servicelov og Ældrelov																													

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

Denne pixi-guide vedrører dokumentation i Fælles Sprog III både på 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 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 Forskellige 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	Servicelov Servicelovsindsatser iværksættes. Der kan både være tale om enkeltindsatser eller ‘pakker’. Ældrelov Forløb iværksættes. I forløbene skal være Ældrelovslindsatser. Der kan også være andre indsatser fx Kommunale sygeplejeindsatser ifm. udmøntning af Helhedspleje. Forløbene defineres og tilrettelægges af den enkelte kommune.	Tilstande og indsatser/forløb afsluttes, når borger ikke længere modtager indsatser/forløb.

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.

Servicelov
**§§ 83, 83a, 84
og 86**

Ældrelov
**§§ 7, 9, 11, 13,
16 og 17**

Sundhedslov
§§ 138 og 140

**§§ 112, 113, 114
og 116**
Hjælpemidler

Sundhedsplejen

FFB
FFB – BU
**Lettilgængelige
tilbud til børn og
unge**



Fællessprog II Netværksdag - Journalføringsreglerne

Vicedirektør Birgitte Drewes, Styrelsen for Patientsikkerhed

Dokumentation skal...

- ... sikre de *nødvendige* oplysninger for god og sikker patientbehandling
- ... gøre det let at sætte sig ind i patientens forhold og behandling
- ... være overskuelig og lettilgængelig



Hvorfor ”nødvendigt”?

- Faglig standard



Hvad betyder nødvendigt?

Oplysninger, der

- er behov for i den *aktuelle behandling*
- ud fra et sundhedsfagligt skøn kan bruges i en eventuel *senere pleje og behandling* af patienten



Brug af standarder

Standarder

- er et støtteværktøj
- hjælper på overskuelighed
- skal implementeres med omtanke
 - Teknisk og organisatorisk



Fire tommelfingerregler til journalføring



Skriv det nødvendige

Der skal ske den journalføring, som ud fra din faglige vurdering er nødvendig for at sikre en god og sikker pleje og behandling.



Skriv, så det kan forstås

Journalen skal føres på dansk, men må gerne indeholde latinske betegnelser og andre fagudtryk. Det er samtidig vigtigt, at andre kolleger kan læse og forstå journalen.



Skriv, så det giver overblik

Journalen skal give et samlet overblik over tilstand og behandling. Skriv derfor så præcist som muligt.



Skriv til tiden

Journalføringen skal ske i forbindelse med eller snarest muligt efter patientkontakten, så du undgår at vigtige detaljer går tabt.

Hvad er stadig svært?

- **Kommunikere klart og præcist**
 - Undgå dobbeltregistreringer
 - Hvis det er dækkende beskrevet allerede (også af andre), skal man ikke selv skrive det igen
- **Brugervenlighed og overblik**



Yderligere info

- [Journalføringsbekendtgørelsen \(retsinformation.dk\)](https://retsinformation.dk)
- [Vejledning om sygeplejefaglig journalføring \(Til personale der varetager sygeplejefaglige opgaver\) \(retsinformation.dk\)](https://retsinformation.dk)
- [Webinar om journalføring på sygepleje- og ældreområdet | Styrelsen for Patientsikkerhed \(stps.dk\)](https://stps.dk)
- [Pixi Sygeplejefaglig journalføring.pdf \(stps.dk\)](https://stps.dk)



**Tak for
opmærksomheden**

STYRELSEN FOR



PATIENTSIKKERHED

GRUPPEDRØFTELSE

11:30

YOU



- Netværk og sparring



- Udfordringer og muligheder FSIII 2.0



- 3 x 15 min
Ryk hvis flere
interesseområder



- Hjælpe spørgsmål
- Pixiguides
- Tilstands- og indsatskatalog
- Tidsplan



- Repræsentant
rådgiverforum

På mit navneskilt
står der jeg skal
i det gule rum

Lokale 27

Lokale 28

Lokale 29

Lokale 32

Plenum

Plenum

Hvilke paragraffer
er interessante i
forhold til min
rolle?



Jeg har fået en bedre
forståelse af FSIII 2.0,
og hvordan vi løser
vores udfordringer

12:15

11.15 – 11.30 PAUSE



GRUPPEDRØFTELSE

11:30

YOU



- Netværk og sparring



- Udfordringer og muligheder FSIII 2.0



- 3 x 15 min
Ryk hvis flere
interesseområder



- Hjælpe spørgsmål
- Pixiguides
- Tilstands- og indsatskatalog
- Tidsplan



- Repræsentant
rådgiverforum

Jeg noterer
og samler op!

På mit navneskilt
står der jeg skal
i det gule rum

Lokale 27

Lokale 28

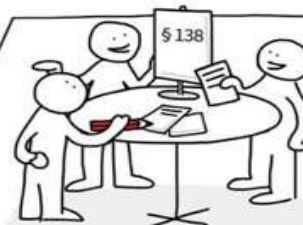
Lokale 29

Lokale 32

Plenum

Plenum

Hvilke paragraffer
er interessante i
forhold til min
rolle?



Jeg har fået en bedre
forståelse af FSIII 2.0,
og hvordan vi løser
vores udfordringer

12:15



12.15 – 13.15 FROKOST



Opsamling på gruppedrøftelser i plenum



Forenkling af FSIII



Sygeplejen i Furesø Kommune

Susan Læntver



FURESØ
KOMMUNE

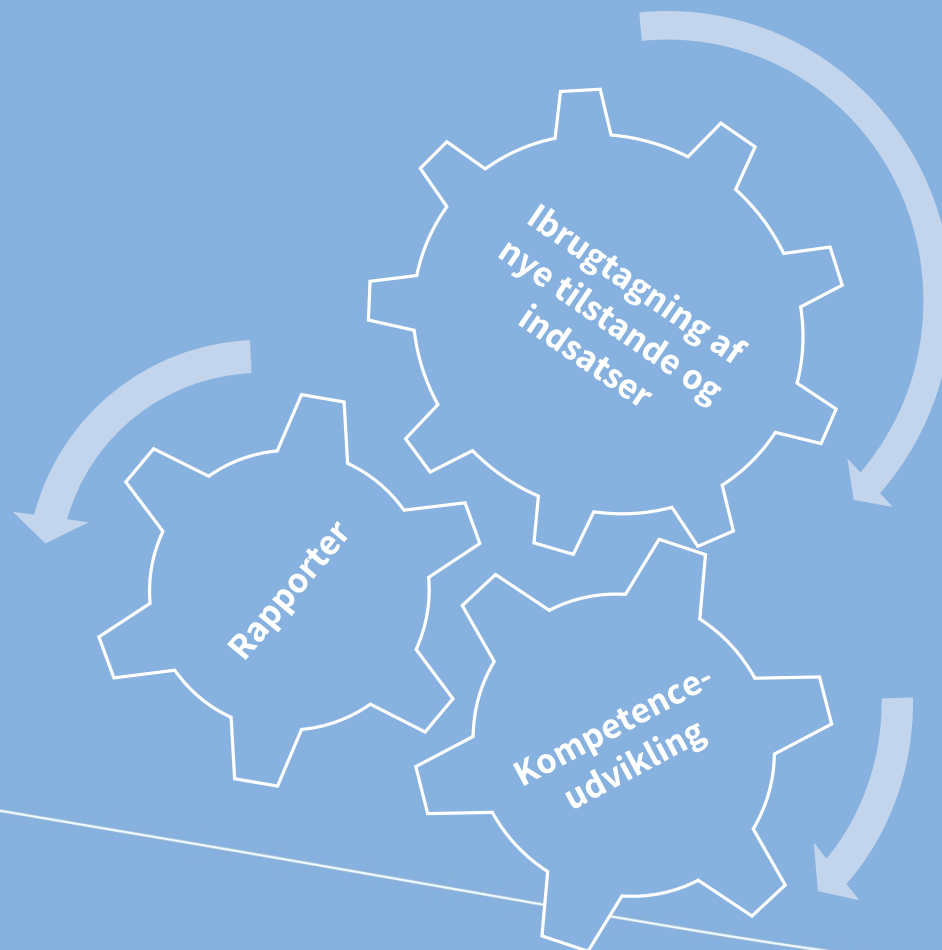
Sygeplejen i Furesø

- 34 sygeplejersker
- Tilpasning af arbejdsgange ift. forenklingen primo 2024

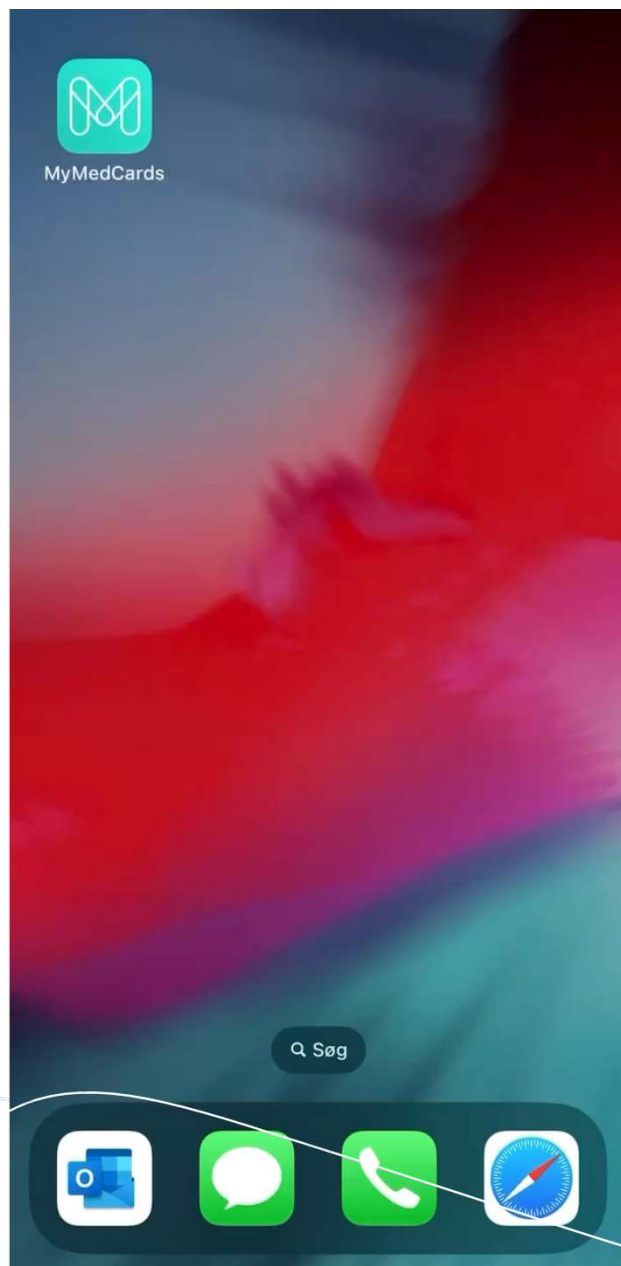


FURESØ
KOMMUNE

Iværksatte tiltag



FURESØ
KOMMUNE



Kompetenceudvikling

- Alle sygeplejersker skal gennemgå og kvittere herfor

Nye tilstande og indsatser

Helbredstilstande

- Opretter ikke de tilstande der udgår med forenklingen
- Ift. dem der slås sammen har vi valgt, hvilke der dokumenteres

Indsatser

- Opretter ikke de indsatser, der udgår med forenklingen



FURESØ
KOMMUNE

Fælles Sprog III Helbredstilstande og indsatser (sundhedslov) version 1.6

Helbredstilstande

Funktionsniveau

Problemer med personlig pleje
Problemer med daglige aktiviteter

Bevægeapparat

Problemer med mobilitet og bevægelse

Ernæring

Problemer med væskeindtag
Problemer med fødeindtag
Uhensigtsmæssig vægtændring
Problemer med overvægt
Problemer med undervægt

Hud og slimhinder

Problemer med kirurgisk sår
Problemer med diabetisk sår
Problemer med cancersår
Problemer med tryksår
Problemer med arterielt sår
Problemer med venøst sår
Problemer med blandingssår
Problemer med traumesår
Andre problemer med hud og slimhinder

Kommunikation

Problemer med kommunikation

Psykosociale forhold

Problemer med socialt samvær
Emotionelle problemer
Problemer med misbrug
Mentale problemer

Respiration og cirkulation

Respirationsproblemer
Cirkulationsproblemer

Seksualitet

Problemer med seksualitet

Smerter og sanseindtryk

Akutte smerter
Periodevise smerter
Kroniske smerter
Problemer med synssans
Problemer med lugtesans
Problemer med hørelse
Problemer med smagssans
Problemer med følesans

Søvn og hvile

Døgnrytmeproblemer
Søvnproblemer

Viden og udvikling

Problemer med hukommelse
Problemer med indsigt i behandlingsformål
Problemer med sygdomsindsigt
Kognitive problemer

Udskillelse af affaldsstoffer

Problemer med vandladning
Problemer med urininkontinens
Problemer med afføringsinkontinens
Problemer med mave og tarm

0-ydelser

Sygeplejefaglig udredning
Opfølgning
Koordinering
Generel 0-ydelse

Indsatser

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

§ 138

Helbredstilstande

Funktionsniveau

Problemer med personlig pleje
Problemer med daglige aktiviteter

Bevægeapparat

Problemer med mobilitet og bevægelse

Ernæring

Problemer med væskeindtag
X Problemer med fødeindtag
X U hensigtsmæssig vægtændring
Problemer med overvægt
Problemer med undervægt

prob. med ernæring

prob. med vægt

Hud og slimhinder

Problemer med kirurgisk sår
Problemer med diabetisk sår
Problemer med cancersår
Problemer med tryksår
Problemer med arterielt sår
Problemer med venøst sår
X Problemer med blandingssår
Problemer med traumesår
Andre problemer med hud og slimhinder

prob. med andre sår

Kommunikation

Problemer med kommunikation

Psykosociale forhold

Problemer med socialt samvær
X Emotionelle problemer
Problemer med misbrug
Mentale problemer

prob. med trivsel

Respirations- og cirkulation

Respirationsproblemer
Cirkulationsproblemer

Seksualitet

Problemer med seksualitet

Smerter og sanseindtryk

Akutte smerter
X Periodevise smerter
Kroniske smerter
X Problemer med synssans
Problemer med lugtesans
Problemer med hørelse
Problemer med smagssans
Problemer med følesans

prob. med smerter

prob. med sanser

Søvn og hvile

Døgnrytmeproblemer
X Søvnproblemer

prob. med søvn og hvile

Viden og udvikling

Problemer med hukommelse
Problemer med indsigt i behandlingsformål
X Problemer med sygdomsindsigt
Kognitive problemer

prob. med sundhedskompetencer

Udskillelse af affaldsstoffer

Problemer med vandladning
Problemer med urininkontinens
Problemer med afføringsinkontinens
Problemer med mave og tarm

0-ydelser

Søvn, befaglig drøning
Opfølgning
Koordinering
Generel 0-ydelse

Indsatser

- Anlæggelse og pleje af kateter
- Behandling med ortopædiske hjælpemidler
- Behandling og pleje af hudproblem
- Behandling og pleje af mave-tarmproblem
- Cirkulationsbehandling
- Dræning
- Dræning
- Ernæringsindsats
- Fremrykning og mobilisering
- Indledende behandling
- Intravenøs væskebehandling
- Intravenøs medicinsk behandling
- Kompressionsbehandling
- Medicinadministration
- Medicinudlevering
- Nonfarmakologisk smertelindring
- Oplæring
- Parenteral ernæring
- Personlig pleje
- Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler
- Psykiatrisk pleje
- Psykiatrisk støtte
- Rehabilitering
- Respirationsbehandling
- Respiratorbehandling
- Samarbejde med netværk
- Sekretionsudledning
- Sondeernæring
- Stomipleje
- Støtte til ADL-aktiviteter
- Subkutan væskebehandling
- Supplerende udredning
- Særlig kommunikationsform
- Sårbehandling
- Trakeostomipleje
- Undersøgelser og måling af værdier
- Vejledning
- Væske per os

§ 138

■ = udgår

→ = slås sammen

SSA til akutbesøg

Rapporter

Månedsrapporter

Løbende rapporter og konvertering

- Borgeroplysninger, tilstand/indsats, oprettelsesdato



FURESØ
KOMMUNE

Erfaringer - tilstande

Ernæring

- Problemer med uhensigtsmæssig vægtændring
- Problemer med undervægt

Udskillelser

- Problemer med vandladning
- Problemer med urininkontinens



Erfaringer - indsatser

Forenkler

Indsatser som:

Oplæring og Rehabilitering

- Tilgang frem for indsats
- Afspejles i tidsangivelse og handlingsanvisning

Udfordringer

- Behandling med ortopædiske hjælpemidler
- Samarbejde med netværk



FURESØ
KOMMUNE

Reaktioner fra sygeplejerskerne

Det var om at holde
tungen lige i munden

Vi var meget afhængige
af guiden til
helbredstilstandene, nu
er det mere intuitivt

Det giver så god mening

Hurtigere at lave
sygeplejefaglige
udredninger

Lettere at undgå
gentagelser



FURESØ
KOMMUNE

Det ser lovende ud!



FURESØ
KOMMUNE

FSIII - forenkling

STRUER KOMMUNE

Struer Kommune

Antal indbyggere

20.594

EOJ system

KMD Nexus

Sundhed og Omsorg anvender FSIII

En systemadministrator

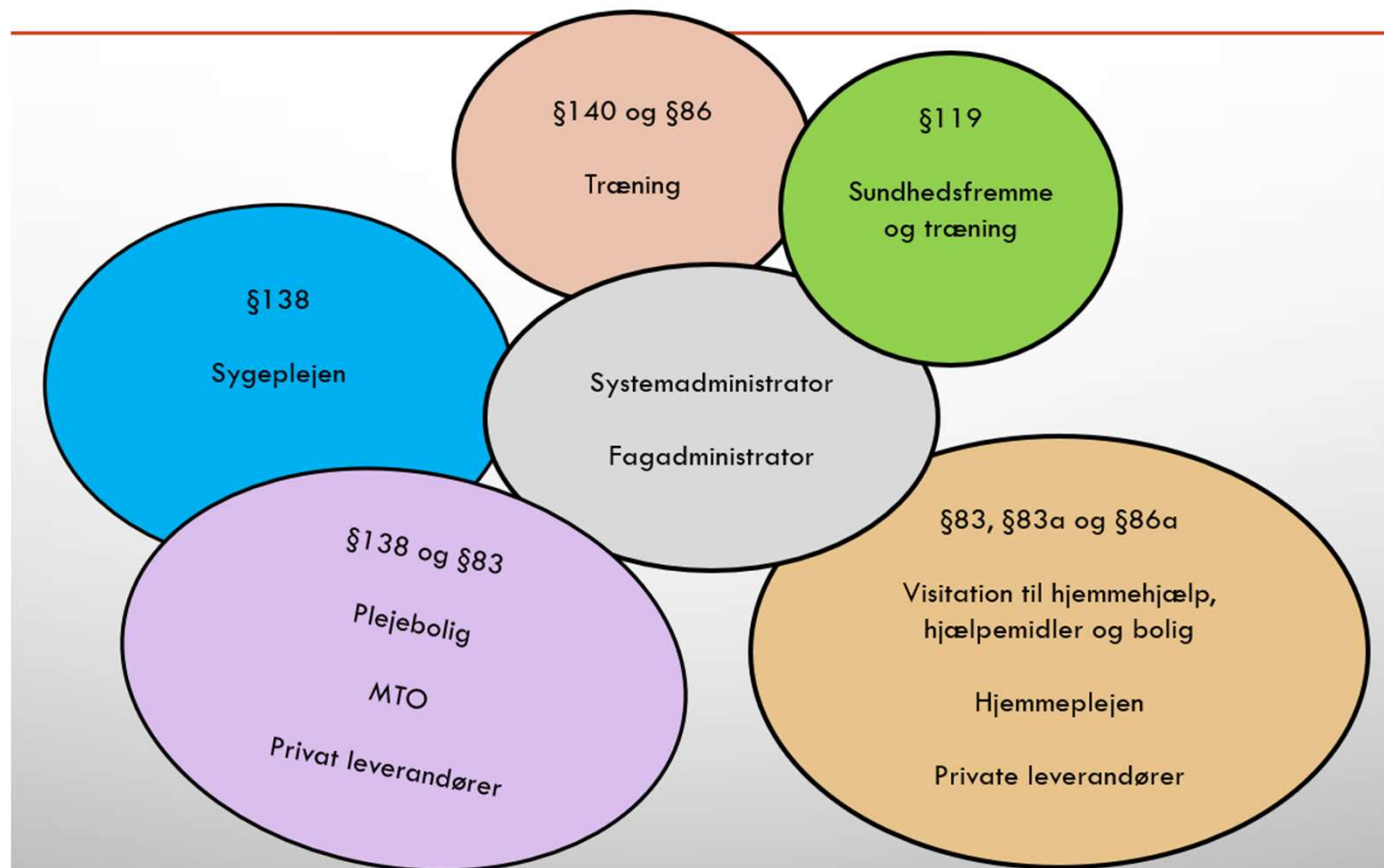
Tre fagadministratorer

20-25 superbrugere



Forenkling som projekt og proces

PROJEKTORGANISERING TIL FSIII FORENKLING



Forenklingen som projekt og proces

Projektledelse

- Fælles projektledelse i administratorgruppen, hvor de enkle fagadministratorer er ansvarlige for egne paragrafgrupper
 - Fagadministrator : §§ 83, 83a
 - Fagadministrator: §§140, 119, 86 (§79 og § 79a)
 - Fagadministrator: §138

Projekt -og implementeringsgruppe

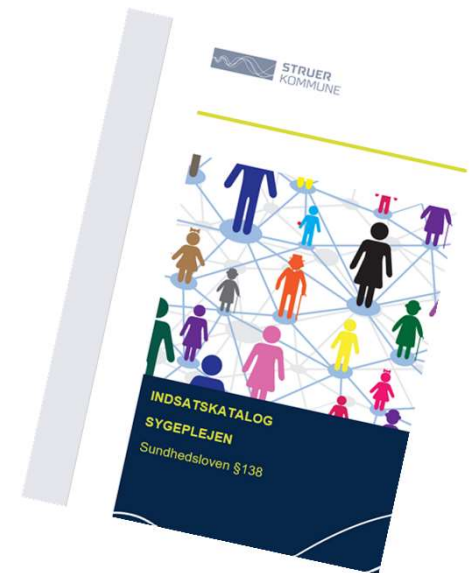
- Det tværfaglige aspekt på forenklingen.
 - En funktionsleder og en superbruger fra hver plejebolig
 - En funktionsleder og en superbruger fra MTO
 - En funktionsleder og en superbruger fra hvert Hjemme–Sygepleje område
 - En funktionsleder og en superbruger fra Sundhedsfremme og træning
 - En funktionsleder og en superbruger fra Aktivitet
 - En funktionsleder og en superbruger fra Myndighed



Kan forenklingen kobles
med andre processer
og projekter?
Overgang til teams?

Hvad har vi allerede forenklet?

- Sygeplejen indsatskatalog blev forenklet september 2024
- Indledning og beskrivelse af Struer Kommunes organisering omkring §138 er reduceret fra fem sider til en side.
- Alle hjemmesygeplejersker undervist i det nye indsatskatalog
- Plejebolig informeret på mail
- Indsatser der er inaktiveret forsætter hos alle borgere der allerede er visiteret. I 2025 re-visiteres eller afsluttes disse, så vi kun har de forenkledede indsatser



Hvilke udfordringer opstod?

Indsatser for "Oplæring", "Vejledning" og "Rehabilitering" er fjernet

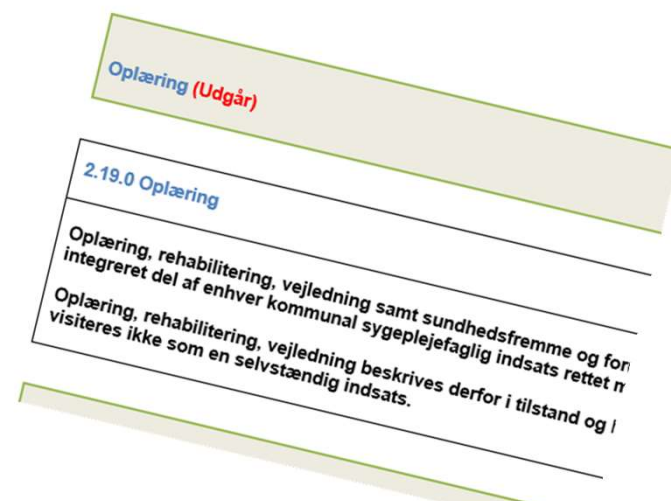
- Stiller yderligere krav til handlingsanvisninger
- Betydning for tid der visiteres til indsatser der indeholder oplæring m.m

Indsatsen "Ortopædiske hjælpemidler" har udfordret

- Vurderes i hvert enkelt tilfælde

Støtte-værktøj til udgået indsatser

- Udarbejdet som opslagsværk



Hvilke udfordringer forudser vi?

Re-visitation af
indsatser § 83 og
§86
Pakker og
Helhedsplejeforløb

Data fra nuværende
FSIII til den
forenklede version af
FSIII

Et stort arbejde i
Sundhedsfremme
og træning

Marianne Bjerre mariannebj@struer.dk
Hanne Juul Riberholt hjr@struer.dk
Aino Skou Jensen aisj@struer.dk
Aniette Weibrecht awe@struer.dk

GRUPPEDRØFTELSER

14:30

YOU



- Netværk og sparring



- Implementering af FSIII 2.0



- 3 x 15 min
Ryk rundt, så du snakker med flere



- Hjælpe spørgsmål
- Pixiguides
- Tilstands- og indsatskatalog
- Tidsplan
- Implementeringsmodel



- Repræsentant rådgiverforum

Jeg noterer og samler op!

På mit navneskilt står der jeg skal i det gule rum

Lokale 27

Lokale 28

Lokale 29

Lokale 32

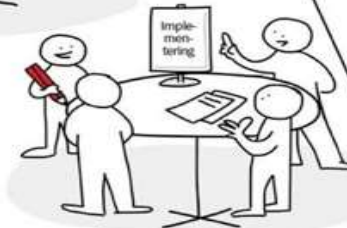
Plenum

Plenum

Jeg glæder mig til at høre, hvordan de andre griber opgaven an!

Jeg fik inspiration til, hvordan vi kan implementere FSIII 2.0!

15:15



14.00 – 14.30 PAUSE



GRUPPEDRØFTELSE

14:30

YOU



• Netværk og sparring



• Implementering af FSIII 2.0



• 3 x 15 min
Ryk rundt, så du snakker med flere



- Hjælpe spørgsmål
- Pixiguides
- Tilstands- og indsatskatalog
- Tidsplan
- Implementeringsmodel



• Repræsentant rådgiverforum

På mit navneskilt står der jeg skal i det gule rum

Lokale 27

Lokale 28

Lokale 29

Lokale 32

Plenum

Plenum

Jeg glæder mig til at høre, hvordan de andre griber opgaven an!

Jeg fik inspiration til, hvordan vi kan implementere FSIII 2.0!

15:15

Opsamling på gruppedrøftelser i plenum



Orientering fra forvaltningsenheden

The screenshot shows the KOMBIT website interface. At the top left is the KOMBIT logo. Below it is a navigation bar with links: Løsninger, Fokusområder, Aktuelt, and Ka. On the right, there is a search bar labeled 'Dokumentbibliotek' and a magnifying glass icon. A red arrow points from the 'Løsninger' link to a section titled 'Fælles Sprog III'. Another red arrow points from the 'Dokumentbibliotek' search bar to a section titled 'FSIII-dokumenter vers. 2.0'. A third red arrow points from the 'Børn, Kultur og Social Sundhed' menu item to a 'Præsentationer' section. A fourth red arrow points from the 'FSIII' menu item to the same 'FSIII-dokumenter vers. 2.0' section.

KOMBIT

Løsninger Fokusområder ▼ Aktuelt ▼ Ka

Børn, Kultur og Social Sundhed

- › Aula
- › Bibliotekernes Data og It (BDI)
- › Digitalisering - Udsatte Børn og Unge (DUBU)
- › FFB
- › FSIII
- › Socialt Frikøbt
- › Sygesikring

FSIII

På denne side finder du relevant materiale vedrørende FSIII.

Vi har forsøgt at opbygge vores dokumentbibliotek i nogle meningsfulde kategorier, så du let kan finde de materialer du leder efter.

I forbindelse med overgangen til ny hjemmeside og nyt dokumentbibliotek, har vi fortaget en hovedrengøring i vores file og dokumenter. Hvis du søger noget, som du tidligere har kunne finde, men ikke kan finde nu, er du velkommen til at forhøre dig i vores projektpostkasse, om det er noget vi kan finde frem til dig.

Skriv i så fald til: fsiii@kombit.dk.

FSIII-dokumenter vers. 2.0

På baggrund af beslutningen om forenkling har KL, KOMBIT og kommunerne udarbejdet forenklede tilstandskataloger, indsatskataloger, pixiguides m.m.

Da KOMBIT endnu ikke har §§ 119, 140 samt hjælpemiddelområdet i drift og forvaltning finder du de tilhørende dokumenter her: [Fælles Sprog III \(kl.dk\)](#)

Præsentationer

Netværksdage	▼
Webinarer	▼

Fælles Sprog III

Fælles Sprog III forenkler arbejdsgange og gør det nemmere at opdatere og genbruge oplysninger på tværs af fagområder i borgerens omsorgsjournal

Dokumentbibliotek 🔍



Orientering fra forvaltningsenheden



› Fælles Sprog III

Fælles Sprog III forenkler arbejdsgange og gør det nemmere at opdatere og genbruge oplysninger på tværs af fagområder i borgerens omsorgsjournal

Tilmeld dig nyt fra FSIII

Email: *

Tilmeld

Afmeld

☐ [Vilkår for abonnement](#)

Ved tilmelding giver du samtykke til, at KOMBIT opbevarer og behandler din email-adresse til udsendelse af information, indtil du selv afmelder denne service.

Felter med (*) skal udfyldes

Fakta om FSIII De tre elementer i FSIII Governance **Mere information**

På denne side kan du finde mere information om FSIII, og danne dig et overblik over de forskellige informationskanaler, KOMBIT benytter i sin kommunikation vedr. FSIII.

FSIII's dokumentbibliotek

Tilmeld dig FSIII's kommunale samarbejdsrum

Mere om FSIII-forenklingen

FSIII Aktivitetsplan 2024

FSIII **Generel** Indlæg Filer Notes Sådan arbejder vi... FSIII dokumenter +



Start et nyt indlæg



Slå op



Meddelelse

Indberetning af data – hvordan og hvor?

Nyt værktøj til visning af Fællessprog III-data i FLIS (kl.dk)



Klik for tilstande

Filtre

Alder

Flere markeringer

Måneder

august

År

2024

SEL § 86 stk. 2

SEL 0-ydelser

SUL § 138

SUL 0-ydelse

Inkontinensbehandling

Kompressionsbehandling

Medicinadministration

Medicindispensering

Nonfarmakologisk smerte...

Oplæring

Unikke borgere med indsats

august 2024

1tusind

Antal indbyggere

80 til 89 år og 90 år og derover

5.286

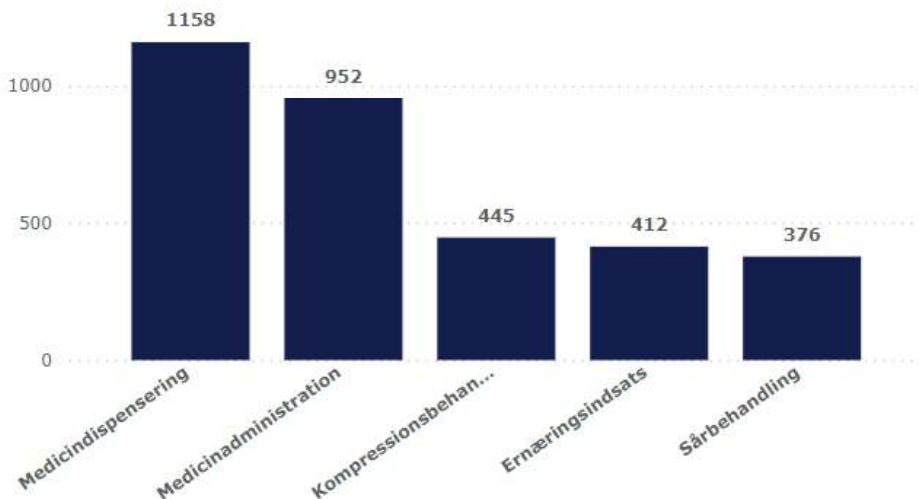
Borgere pr. 1.000 indbygger

80 til 89 år og 90 år og derover

219,1

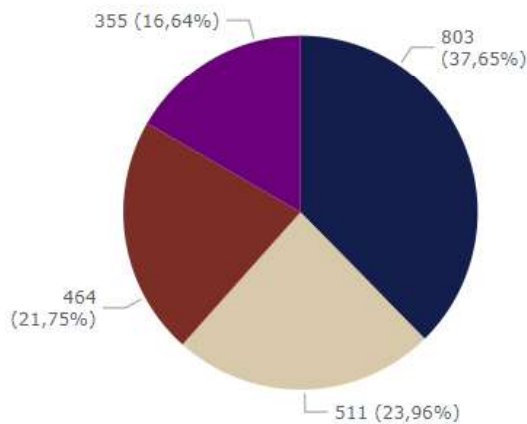
Top 5 indsatser

Unikke borgere med en indsats



Unikke borgere efter aldersgruppering

Unikke borgere med en indsats



Aldersgruppering

80 til 89 år

70 til 79 år

0-69 år

90 år og derover

Forside

Overblik

Indsatser

Tilstande

Vælg kommune

Vælg benchmark



Danmarkskort

Filtre

Alder

Flere markeringer

Måneder

april

År

2024

Funktionsevnetilstande

Helbredstilstande

Problemer med synssans

Problemer med synssans

Problemer med traumesår

Problemer med tryksår

Problemer med undervægt

Problemer med urininkont...

Problemer med vandladni...

Problemer med venøst sår

Borgere pr. 1.000 indbygger

april 2024

88,5

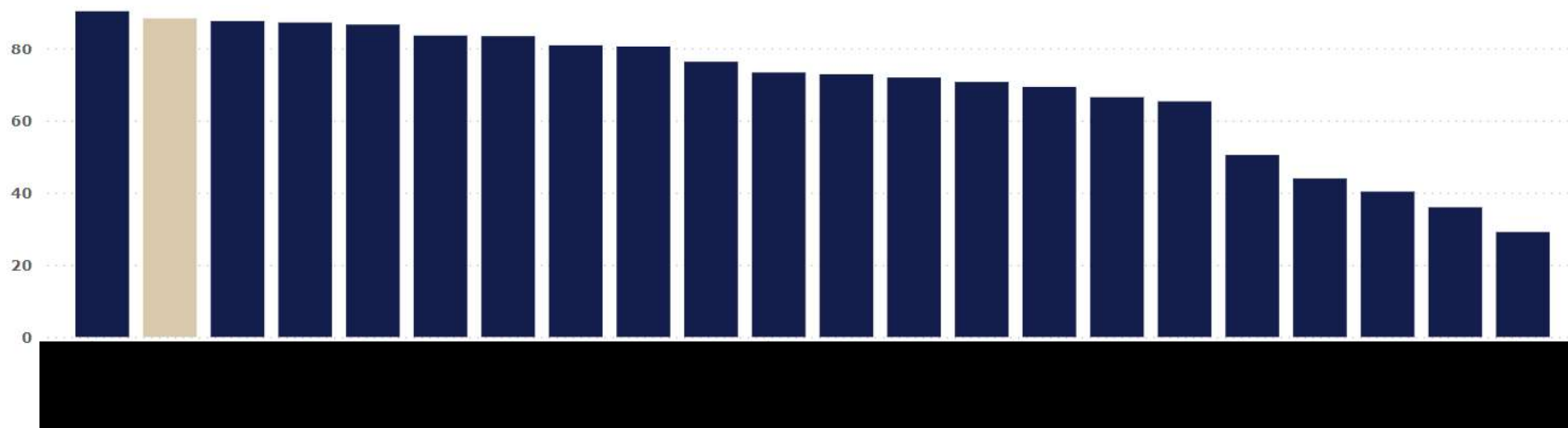
Udvikling i borgere med tilstand

april 2023

-22,4 %

Klik for at se udvikling

Antal borgere pr. 1.000 indbygger i aldersgruppen 80 til 89 år og 90 år og derover, med tilstanden Problemer med vandladning



Forside

Overblik

Indsatser

Tilstande

Vælg kommune

Vælg benchmark



Danmarkskort

Filtre

Alder

Flere markeringer

Måneder

april

År

2024

Funktionsevnetilstande

Helbredstilstande

Problemer med synsforstyrrelser

Problemer med synssans

Problemer med traumesår

Problemer med tryksår

Problemer med undervægt

Problemer med urininkontinens

Problemer med vandladningsproblemer

Problemer med venøst sår

Borgere pr. 1.000 indbygger

april 2024

88,5

Udvikling i borgere med tilstand

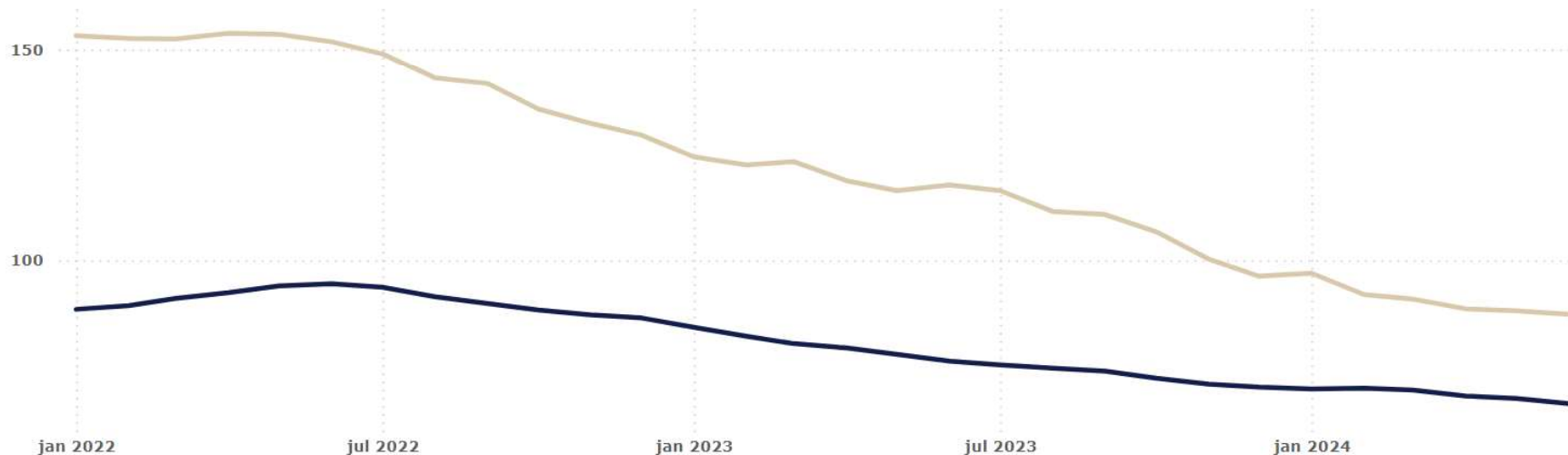
april 2023

-22,4 %

Klik for at se udvikling

Antal borgere pr. 1.000 indbygger med en indsats

Din kommune Benchmark



Forside

Overblik

Indsatser

Tilstande

Vælg kommune

Vælg benchmark

Flere markeringer

Tilstande

Filtre

Alder

Flere markeringer

Måneder

marts

År

2024

Funktionsevnetilstande

Helbredstilstande

Problemer med synssans

Problemer med traumesår

Problemer med tryksår

Problemer med undervægt

Problemer med urininkont...

Problemer med vandladni...

Problemer med venøst sår

Problemer med væskeind...

Psykosociale forhold

Borgere pr. 1.000 indbygger

marts 2024

90,8

Udvikling i borgere med en tilstand

Fra sidste år

-23,4 %

Kommune

Borgere pr. 1.000 indbygger

55,7

52,5

51,6

49,6

47,2

44,1

42,2

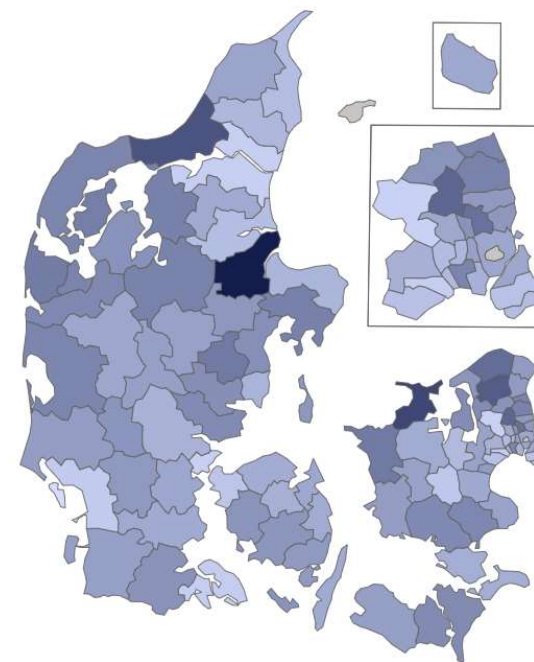
41,5

40,5

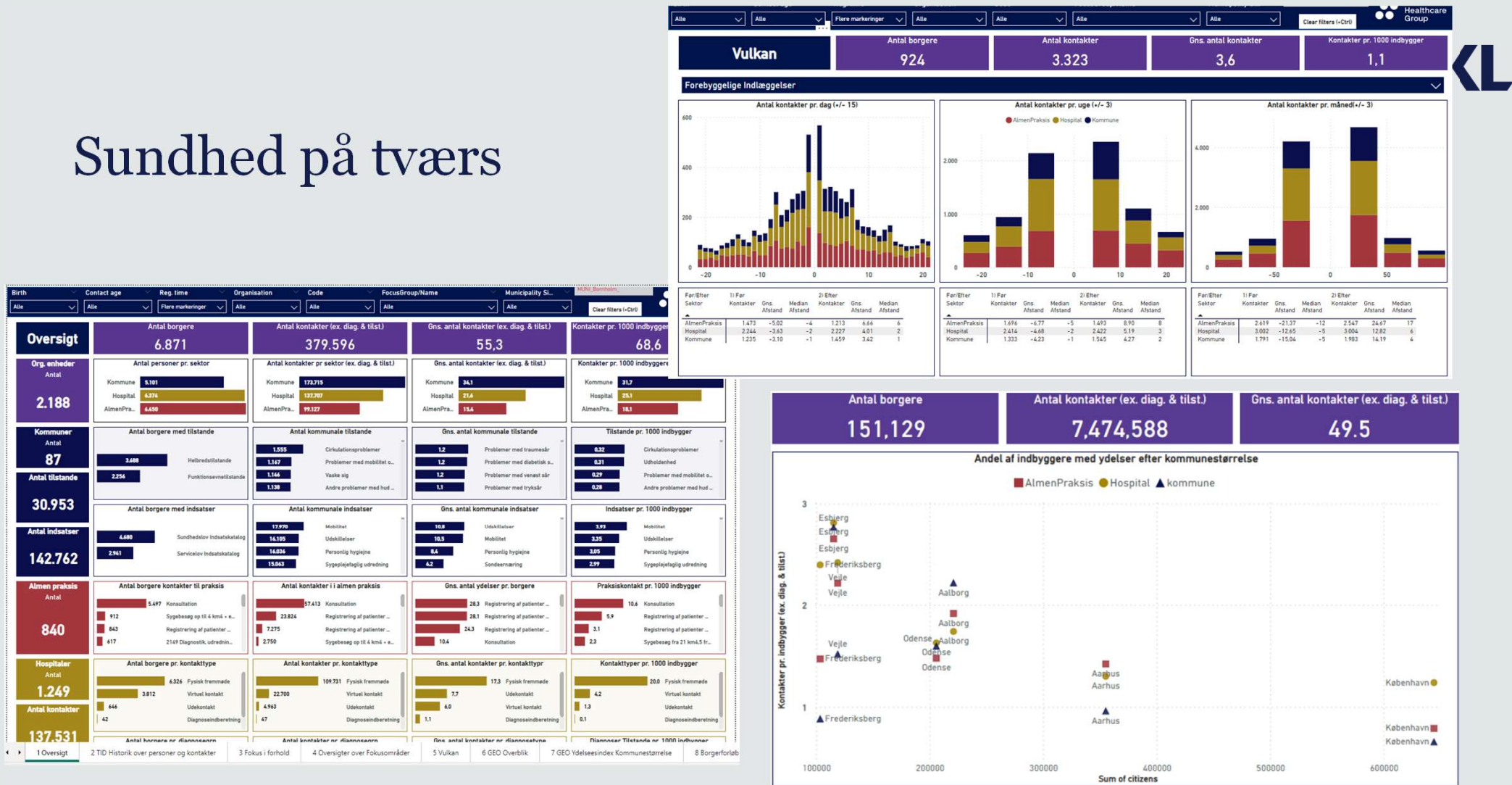
39,5

39,1

29,6



Sundhed på tværs



**Vi ses næste år d. 28. oktober
2025 på Nyborg Strand**



**Tak for
i dag**

