

FSIII netværksdag 2025

KOMBIT

WIFI: Nyborg strand
Kode: Stranden

Forvaltningsenheden



Ewa Starup



Sara Rasmussen



Maria Martens



Jesper Jessen

Domænespecialister KOMBIT
FSIII@KOMBIT.dk



Dagens program

09.45 – 10.00	Velkommen <i>v/ FSIII Forvaltningsenheden, Forretningsspecialister Sara Pointing Rasmussen og Ewa Starup</i>
10.00 – 10.30	Status på sundheds- og omsorgsområdet <i>Oplæg V/ Trine Overgaard Møller, Teamleder, KL</i>
10.30 – 11.15	Det nye ældretilsyn <i>v/ Annemarie Andersen, Tilsynschef, ældretilsyn øst</i>
11.15 – 11.30	PAUSE
11.30 – 12.00	Data på tværs <i>Oplæg v/ Jónas Thor Björnsson specialkonsulent KL</i>
12.00 – 13.00	FROKOST

Dagens program

13.00 – 13.05	Introduktion til kommuneoplæg <i>v. FSIII Forvaltningsenheden, Forretningsspecialister Sara Pointing Rasmussen og Ewa Starup</i>
13.05 – 13.35	Kommuneoplæg <i>v/ Gentofte kommune</i>
13.35 – 14.05	Kommuneoplæg <i>v/ Lolland kommune</i>
14.05 – 14.35	Networking m. kaffe og kage
14.35 – 15.05	Kommuneoplæg <i>v/Varde kommune</i>
15.05 – 15.30	Opsamling og pointer fra salen til kommuneoplæggende
15.30 – 15.45	Afrunding med orientering fra Forvaltningsenheden

Velkommen

- Vi er **238** deltagere fra **91** kommuner samlet i dag
- Praktisk info
- Vi glæder os til en god FSIII-dag sammen



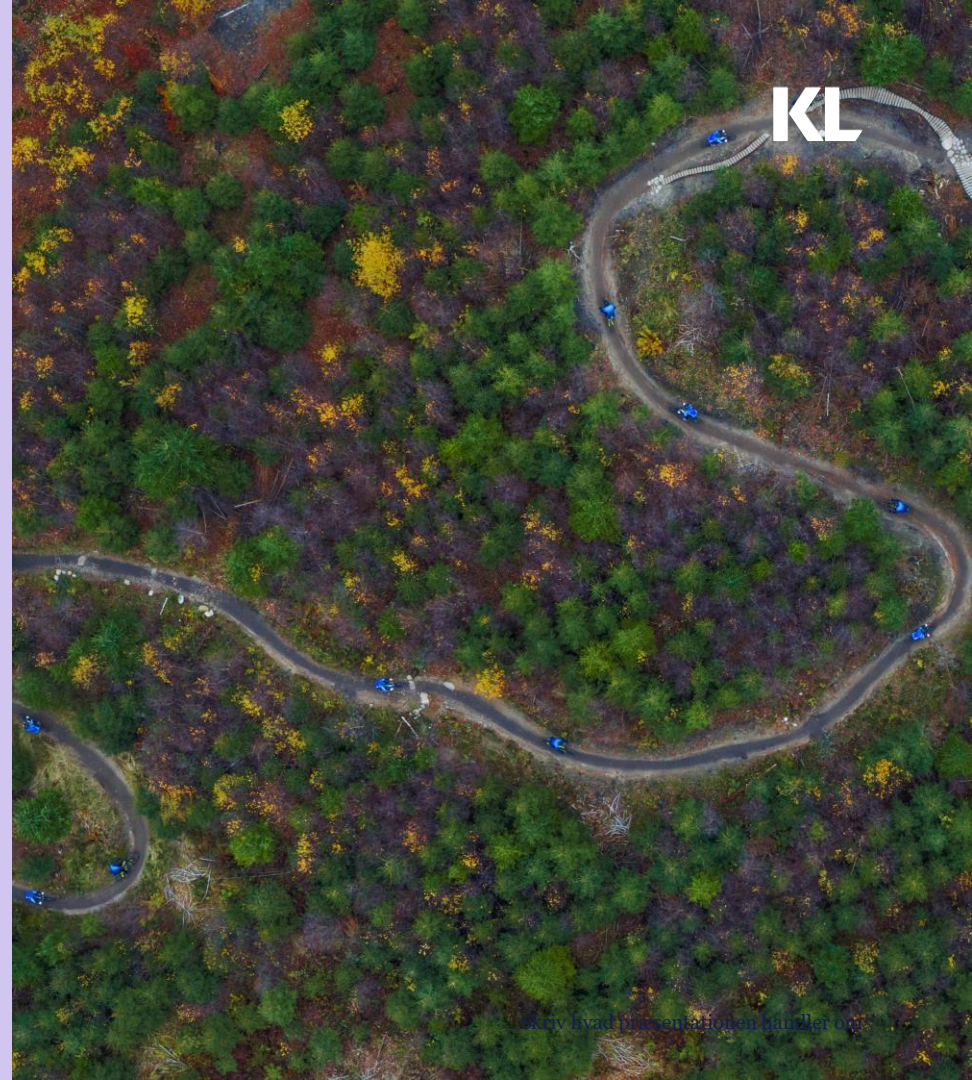
Status på sundheds- og ældreområdet

V/ Trine Overgaard Møller, Teamleder,
KL



Hvad rører sig?

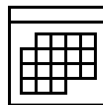
- Implementering af §140 genoptræning efter sygehusophold
- Implementering af ældreloven
- Gennemførelsen af forenklingen
- Sundhedsreform
- Opgaveflyt fra kommuner til regioner





Status for implementering af §140

KL



National deadline nærmer sig.



Både Nexus og Cura er klar til 1. januar. KL er opmærksom på tid til implementering i kommuner.



Materialet for klassifikationer er klar til at blive taget i brug, og ligger lige nu op kl.dk – men rykkes til kombit.dk når de overtager.



Bekendtgørelsen for aflevering af data er klar fra Sundhedsministeriet primo januar 2026



Vi arbejder sammen med KOMBIT på udstilling af data, så denne er klar i løbet af 1. halvår 2026

Ældrereformens lovgivninger



- Ældreloven



- Ældretilsynsloven



- Lov om lokalplejehjem



- Følgelov om konsekvenser for øvrig lovgivning samt lov om friplejeboliger



Reformens bærende værdier



Selvbestemmelse for den ældre



Tillid til medarbejdere og ledelse

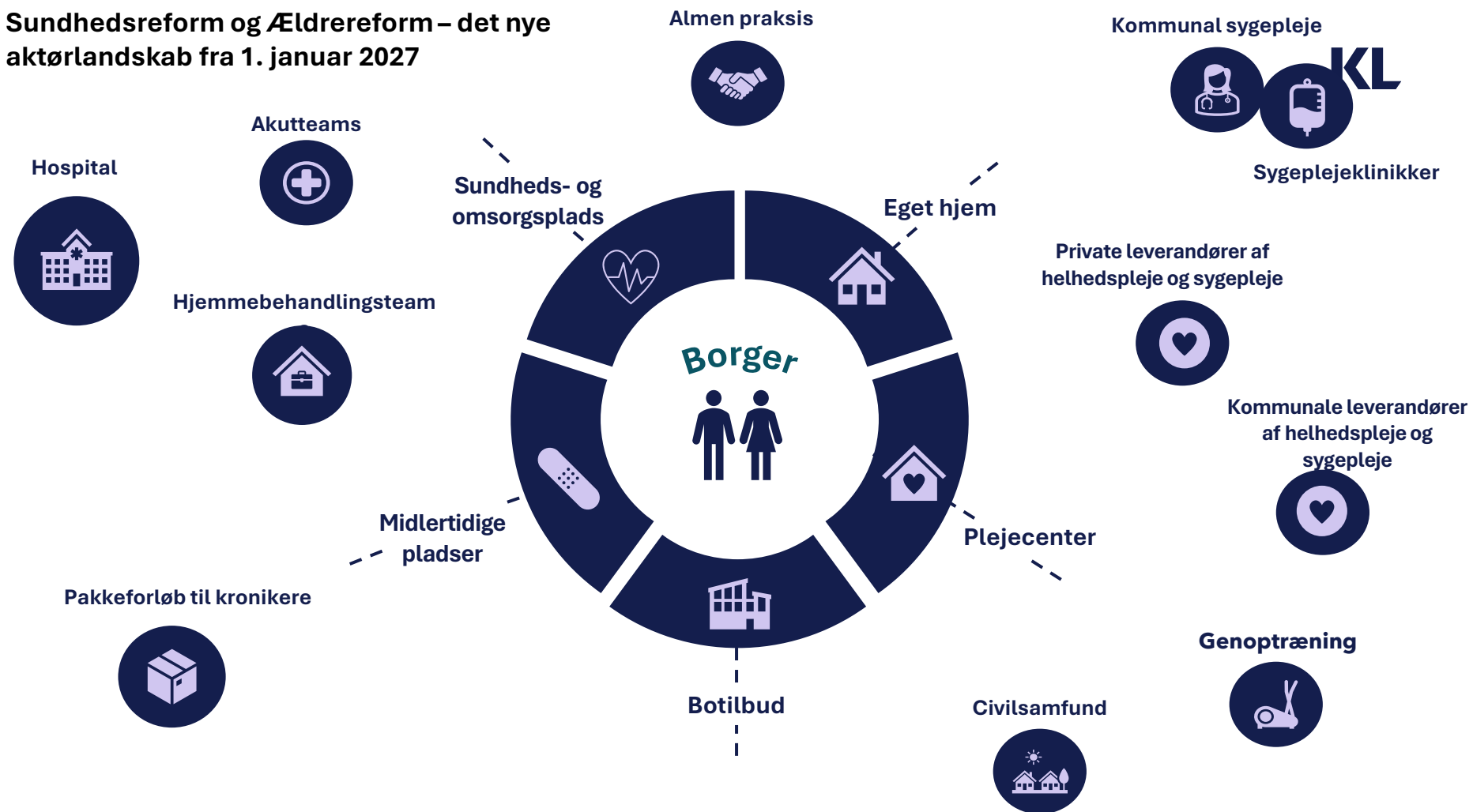


Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund



Reformen er en omfattende frisættelse af ældreområdet, der forandrer måden hvorpå ældreplejen *styres, leveres, dokumenteres og kontrolleres* på.

Sundhedsreform og Ældrereform – det nye aktørlandskab fra 1. januar 2027



Forenklingen

Hvad er forenklingen af FSIII nu og deadlines?



Forenklingen af Fælles Sprog III

Implementeringen af det forenklede **Kommunal sygepleje** inden udgangen af 2025

Implementeringen af det forenklede **Kommunal genoptræning efter sygehusophold** inden udgangen af 2025

FSIII **Kommunal sundhedsfremme og forebyggelse** er på pause / ingen krav pt.

FSIII Kommunal pleje- og omsorg omfatter både Servicelov og Ældrelov

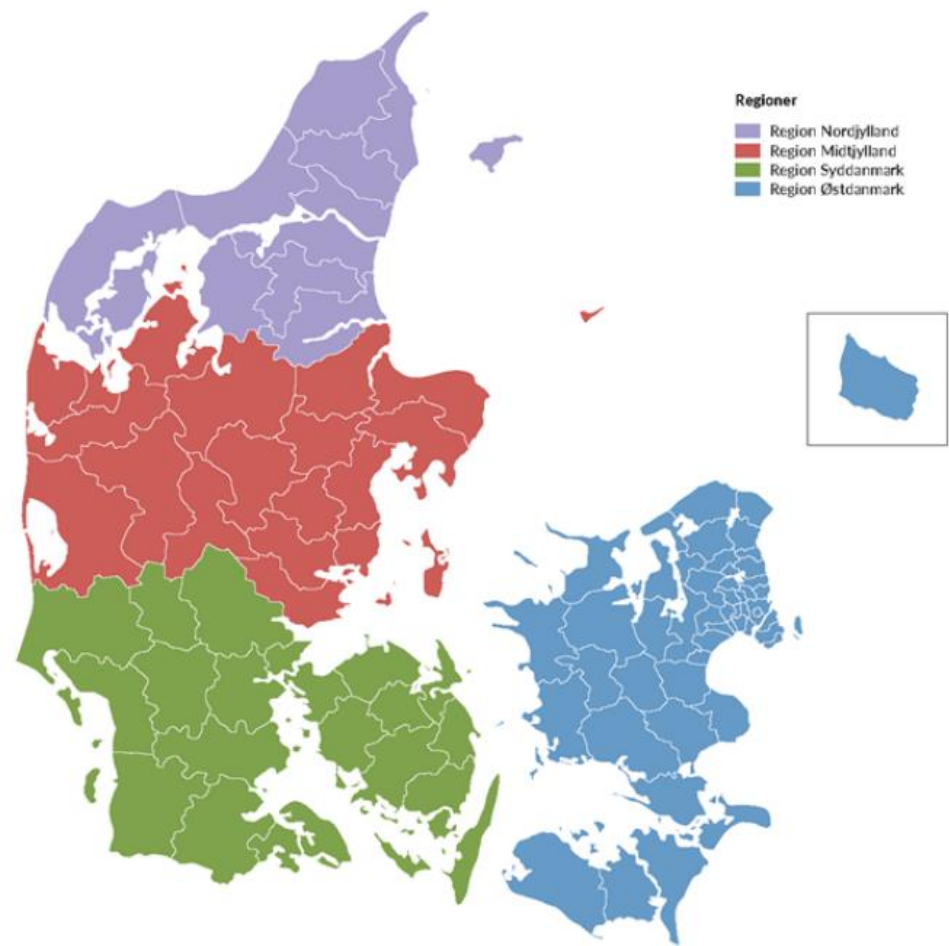
- Samme tilstande
- To forskellig sæt indsatser på Ældrelov og Servicelov

Frist for implementeringen inden udgangen af 2026

AFTALE OM
**SUNDHEDS-
REFORM 2024**

Elementer i aftalen

- Ny struktur for sundhedsvæsenet
- Kronikerpakker og patientrettigheder
- Folkesundhedslov
- Lægereform
- Behandling tættere på
- Ny organisering af digitalisering og IT



Opdateret overblik over indhold i lovpakker (foreløbig)

1. Halvår 2025	2. Halvår 2025	1. Halvår 2026	2. Halvår 2026
Lovpakke I - Ny regionsstruktur og sundhedsråd mv - Overgangsbestemmelser (forberedelsesudvalg mv.) - Lovforslag om styrket almen medicin (pakke 1) - Fordeling af læger - Ydernumre - Flere klinikformer - Økonomisk støtte til yderområder - Nedlæggelse af KMF og NHF samt håndtering af byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommunerne (overgangsordning). - Tekniske tilpasninger i lov om regionernes finansiering	Lovpakke II a: <u>Lovforslag 1</u> - Opgaveflytning fra kommuner og regioner (pladser, akutsygepleje, genoptræning, patientrettet forebyggelse). - Opgaveflytning (2027) og bortfald (2026) vedr. øvrige regionale opgaver - National Sundhedsplan og krav til nærsundhedsplaner - Lovgivning vedr. økonomi, krav m.v. i sundhedsråd, tværgående kvalitetsstandarder og hjemler til samlet investeringsmotor - Hjemmel vedr. kvalitetsstandarder (ændring af eksisterende hjemmel) <u>Lovforslag 2+3</u> - Digital Sundhed Danmark og Nationalt Center for Sundhedsinnovation - Følgelovgivning (National planlægningskompetence) Lovpakke II b: - Ny aftalemodel for almenmedicinsk tilbud og opgavebeskrivelse, honorarstruktur, ledelses- og udviklingsmuligheder for regioner, forhåndsgodkende klinikker, indsigt i data og aktivitet og tvistløsningssystem	Lovpakke III - Ny finansieringsmodel for regionerne - Hjemmel til samarbejde mellem regioner og kommuner mv. - Finansieringsordning vedr. sundheds- og omsorgspladser - Udvidelse af overgangsordning vedr. KMF til også at omfatte de afledte byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommuner som følge af opgaveflyt. - Nationalt prioriteringsråd	Lovpakke IV - Kronikerpakker (rettigheder) - Frit valg og patientrettigheder - Ret til hurtig udredning og behandling prak. speciallæger - Frit valg til regionale sundheds- og omsorgspladser - Frit valg til almen sygepleje (helhedspleje) - Ret til digitale sundhedstilbud - Statslig godkendelse af praksisplaner for speciallægepraksis - Behandlingsredskaber og hjælpemidler samt befording - Folkesundhedslov

Digital Sundhed Danmark

Tre organisationer

- Sundhedsdatastyrelsen
- Sundhed.dk
- MedCom

Tværgående løsninger, bl.a.:

- Telemedicinske løsninger - Telma og telesår
- Sundhedsjournalen
- Nationale patientrapporterede oplysninger (PRO) og kommunal PRO
- Fælles udbredelse af telemedicinsk infrastruktur (FUT)

Tidsplan

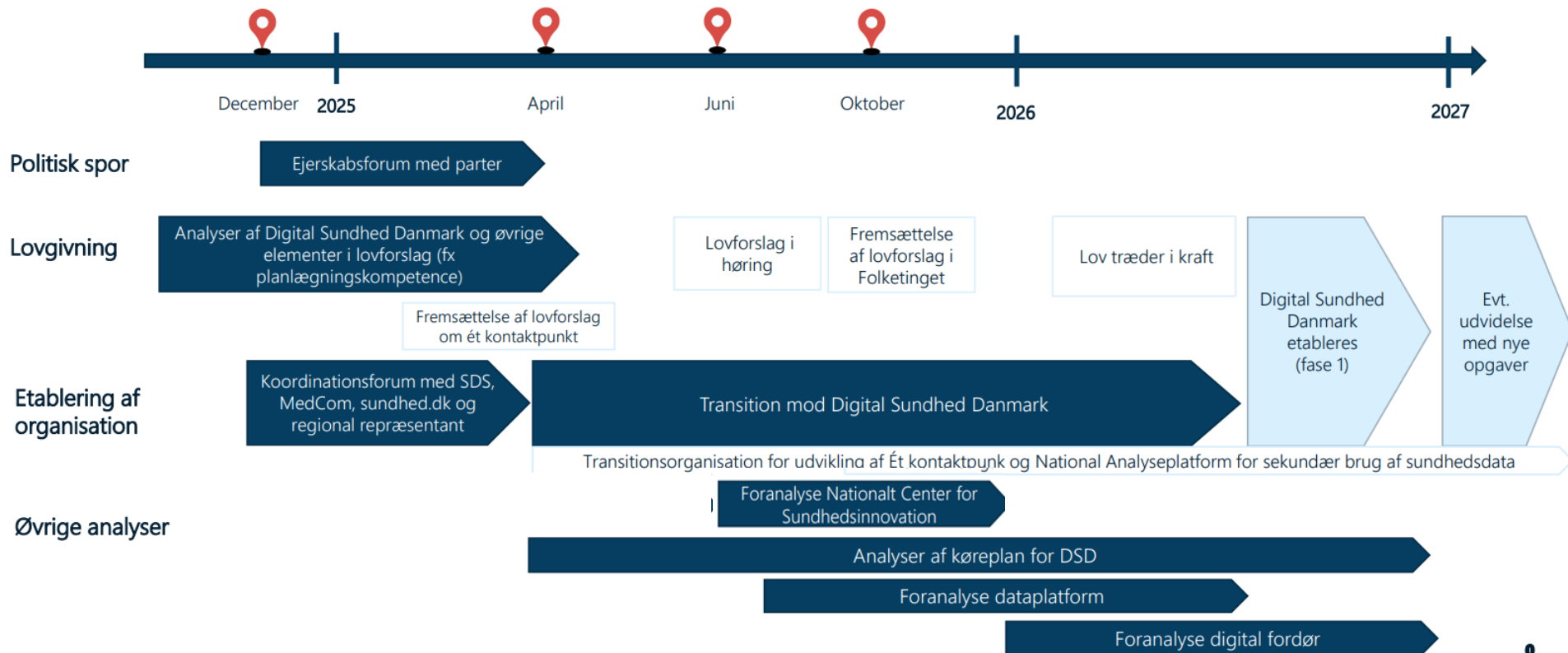
- 2025 Forberedelse
- 2026 Transitionsorganisation
- 2027 Etablering af Digital Sundhed Danmark



Fokus på samling af det digitale der går på tværs af sundhedsvæsenet

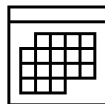
Kommunerne har fortsat drift og udvikling af de standard-it-systemer de anvender på sundheds-og ældreområdet, fx Elektroniske Omsorgs Journaler (EOJ)

Tidsplan for implementering af ny organisering for digitalisering og data i sundhedsvæsenet



Opgaveflytning

- Den akutte, specialiserede sygepleje – *SUL §138*
- Midlertidige pladser - *SEL §84 og ÆL §§16 og 17*
- Specialiseret rehabilitering og dele af genoptræning - *SUL §140*
- Patientrettet forebyggelse – *SUP §119*



Pligt til fortsat kommunal drift t.o.m. 2028
- såfremt regionerne ønsker det



IT understøttelse af opgaveflyt - dokumentation

- Opgaverne der flyttes dokumenteres før opgaveflyt hovedsageligt i kommunernes EOJ systemer (Cura og Nexus) og standardiseres med FSIII
- Men hvordan der bliver efter flytningen er endnu uvist
- For at udarbejde en national indberetningsløsning for opgaveflyttet, er nedsat en arbejdsgruppe på tværs af sektorer og styrelser.
- Arbejdsgruppen etableres med repræsentanter fra følgende:
 - Danske Regioner (herunder evt. regioner)
 - KL – Her sidder Trine Overgaard Møller og Jónas Thor Björnsson
 - Indenrigs- og Sundhedsministeriet
 - Sundhedsstyrelsen
 - Sundhedsdatastyrelsen (formand)



Spørgsmål?

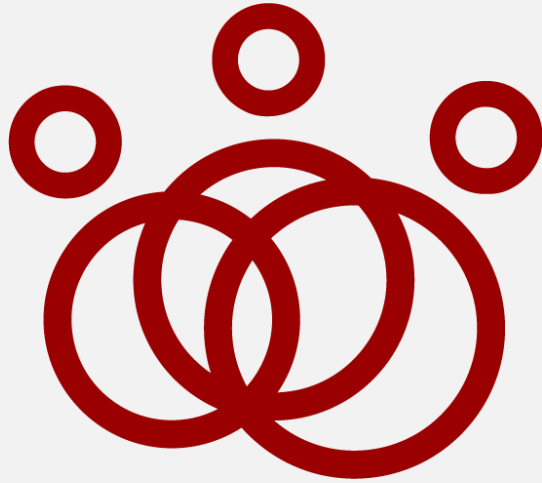
KL

Det nye ældretilsyn

Fælles Sprog III
Netværksdag 28. oktober 2025

Annemarie Andersen, tilsynschef, Ældretilsyn Øst

Dagsorden



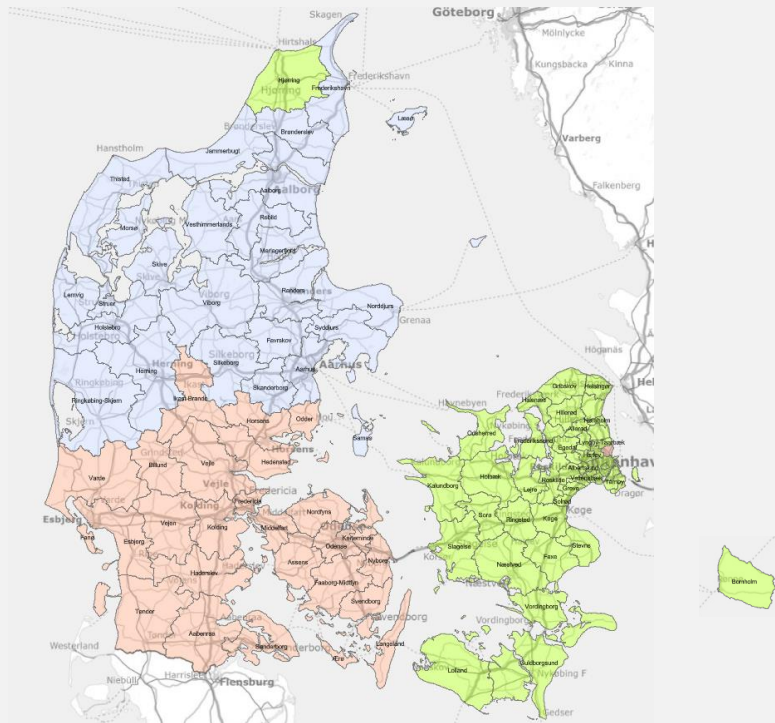
1. Hvad er ældretilsynet?
2. Organisering af ældretilsynet
3. Hovedtendenser i det nye ældretilsyn
4. Tilsynsbesøg – form og indhold
5. Samtilsyn, Ældrelinjen mv.
6. Spørgsmål

Hvad er ældretilsynet?

Som led i ældrereformen, er der etableret et nyt tværkommunalt ældretilsyn.

**Formål:
at understøtte kvaliteten i ældreplejen og styrke læring og udvikling på tværs af kommuner.**

Organisering af ældretilsynene



Ældretilsyn Nord:
25 kommuner

Ældretilsyn Syd:
27 kommuner

Ældretilsyn Øst:
46 kommuner

Hovedtendenser i det nye ældretilsyn

Færre faste tilsynsbesøg (min. ét besøg hvert 5. år)
→ markant reduktion af tilsynstrykket

Mindre kontrol af dokumentation
→ mere læring, dialog og kvalitet

Fokus på ensartet landsdækkende tilsynspraksis

Ældrelinjen – en direkte linje for borgere, pårørende og medarbejdere

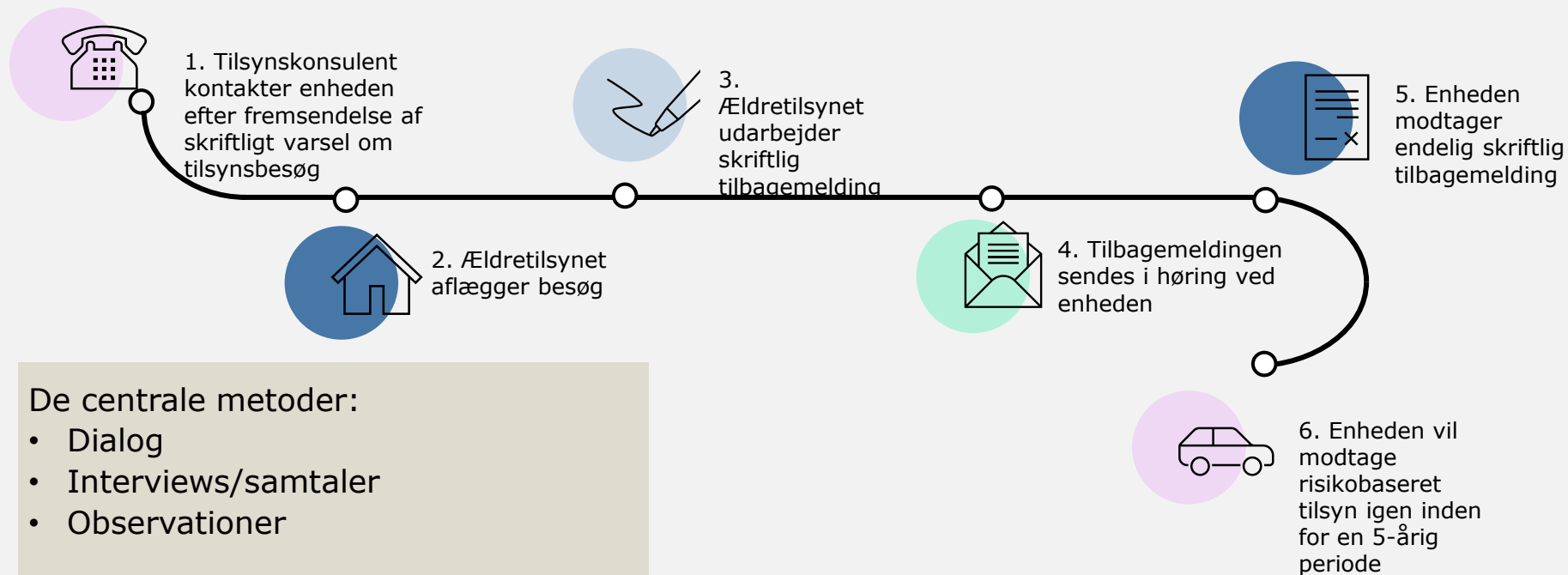
Rådgivning og sparring fra ældretilsynet

Samtilsyn på plejehjem

Opstartsmøder



Proces i forbindelse med tilsynsbesøg



De centrale metoder:

- Dialog
- Interviews/samtaler
- Observationer

Derudover kan inddrages:

- Data fra plejeoversigten
- Supplerende oplysning fra enheden

Vurderingskoncept og kvalitetsvurdering

- Ældretilsynet skal vurdere på tre temaer:
 - Tema 1: Den ældres selvbestemmelse
 - Tema 2: Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
 - Tema 3: Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund
- Vurderingen skal bygge på en faglig og velbegrundet analyse af kvaliteten i enheden på tilsynstidspunktet.
- Kvaliteten vurderes afsluttende sammenfattende som værende "God, Bekymrende eller Kritisk"

Tema 1: Den ældres selvbestemmelse				
Kvalitetsmarkører	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuel	Ældretilsynets begrundelse for vurdering <i>Skal udfyldes ved "Ikke opfyldt" eller "Ikke aktuel"</i>
1) Borgeren oplever at have selvbestemmelse og løbende indflydelse på tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen ud fra borgerens aktuelle behov og ressourcer.				
2) Borgeren oplever, at der er kontinuitet og sammenhæng i den hjælp og støtte, der modtages.				
3) Borgeren oplever at blive mødt med en respektfuld og				

Kvalitetsvurdering

(jf håndbogens kap 8.)

- Vurderingen af kvalitetsmarkørerne resulterer i en samlet bedømmelse af hvert tema → Ender ud i en samlet faglig vurdering af enhedens kvalitet i helhedsplejen.
- Den samlede kvalitetsvurdering kategoriserer ældretilsynet ud fra de tre niveauer vist i tabellen her.

Samlet vurdering	Vurderingsgrundlag	Mulige sanktioner
God kvalitet	Der er ingen væsentlige udfordringer med kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne.	
Bekymrende kvalitet	Der er en eller få væsentlige udfordringer eller flere mindre væsentlige udfordringer med kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne.	Påbud om inden for en nærmere fastsat frist at sikre kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne. Påbud om at modtage den nødvendige rådgivning og sparring.
Kritisk kvalitet	Der er flere væsentlige udfordringer med kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne.	Påbud om inden for en nærmere fastsat frist at sikre kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne. Påbud om at modtage den nødvendige rådgivning og sparring. Forbud mod indflytning af nye beboere i plejeenheden <i>eller</i> forbud mod indtag af nye borgere hos leverandøren.

Tilsynsbesøg med fokus på læring, dialog og tillid

Føre tilsyn med kvalitet i helhedsplejen i plejeenhederne

Bistå med rådgivning og sparring til plejeenhederne om kvalitet i helhedsplejen

Mundtlig orientering og skriftlig tilbagemelding

Ældrereformen - og de bærende værdier:

- Den ældres selvbestemmelse.
- Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.
- Et tæt samspil med de pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Nøglebegreber i tilsynsopgaven



Aktiv konstruktiv lytning



Nysgerrighed på eksisterende praksis –
undersøgende spørgsmål



Dialog om eksisterende praksis – understøtte
organisatorisk læring



Meningsfulde, praksisnære og lærende
tilbagemeldinger

Ældretilsynets mål og fokus:

- Vi bliver oplevet som en tillidsfuld og professional samarbejdspartner.
- Tilsynsbesøg med psykologisk tryghed og gensidig respekt.
- Vi bliver inddraget når kvaliteten af helhedsplejen er udfordret.
- Der opleves ensartet landsdækkende tilsynskvalitet



Indgange til rådgivnings- og sparringsfunktionen

- Vedrørende enhedens kvalitet i helhedsplejen ud fra ældretilsynets vurderingskoncept.

Tre indgange til rådgivnings- og sparringsfunktionen:



Når den ældre eller dennes pårørende retter henvendelse til ældretilsynet og anmoder om rådgivning og sparring til en enhed.



Når enhedens ledelse eller medarbejdere retter henvendelse til Ældretilsynet og anmoder om rådgivning og sparring.



Når ældretilsynet i forbindelse med et tilsyn vurderer, at enheden har behov for rådgivning og sparring om kvalitet i helhedsplejen.

Ældretilsyn Nord/Øst/Syd - Ældrelinjen



Ældretilsyn Nord: 72 33 30 70

Ældretilsyn Øst: 70 20 20 18

Ældretilsyn Syd: 89 70 17 02



En lettilgængelig og direkte adgang, hvor ældre, pårørende, personale og andre kan henvende sig om bekymrende forhold i en plejeenhed.



Henvendelsen kan være anonym.

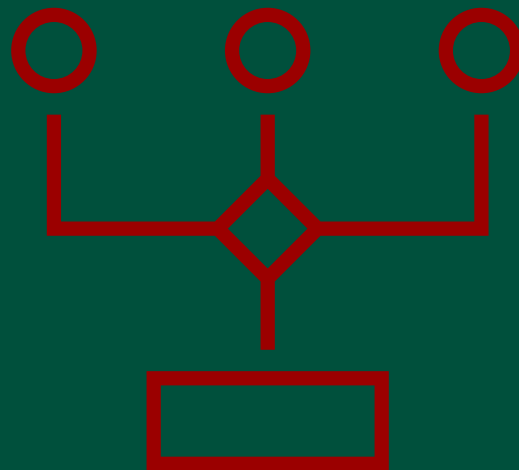
Det anbefales, at oplysninger om bekymrende forhold så vidt muligt rettes til plejeenheden eller til ansvarlig myndighed inden henvendelse til ældrelinjen.

Samtilsyn på plejehjem

Samtilsyn

Når minimum to tilsynsmyndigheder ud af henholdsvis Ældretilsynet, Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn og Arbejdstilsynet, udtager samme enhed til tilsyn i det samme kalenderår, gennemføres tilsynet samtidigt.

Formål med samtilsyn: At reducere enhedens tids- og ressourceforbrug, samt at sikre et koordineret og helhedsorienteret tilsyn.



Oplysningspligt

De enkelte plejeenheder er forpligtet til at give ældretilsynet en række oplysninger:

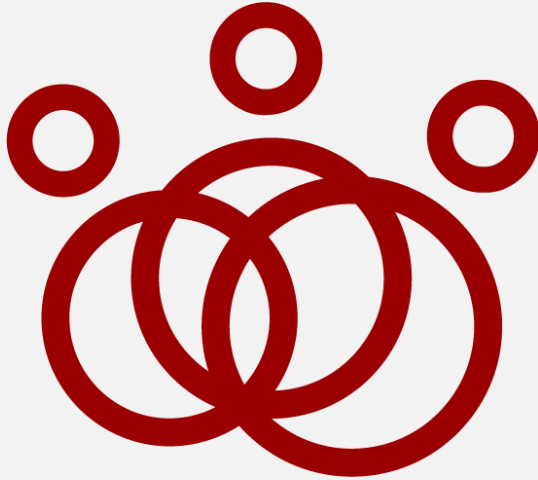
1. Efter anmodning fra ældretilsynet er enheden forpligtet til at give de oplysninger, som er nødvendige for, at ældretilsynet kan vurdere kvalitet i helhedsplejen.
2. **Enheden er forpligtet til af egen drift og uden unødigt ophold at give ældretilsynet oplysninger om overtrædelser, mangler eller bekymrende forhold i enheden og om, hvorvidt andre tilsynsmyndigheder har iværksat foranstaltninger over for enheden.**

Ældretilsynets oplysningspligt:

Får ældretilsynet oplysninger om overtrædelser, mangler eller bekymrende forhold i en enhed, som ikke eller ikke udelukkende vedrører ældretilsynets opgave, skal ældretilsynet uden unødigt ophold videregive disse oplysninger til rette offentlige myndighed.

Oplysningerne skal videregives til anden offentlig myndighed, hvis oplysningerne skønnes nødvendige og relevante af hensyn til udførelsen af denne myndigheds opgave.

Erfaringer fra opstarten



- Ældrelinjen bliver flittigt brugt...
- Der varsles tilsyn hver uge – både risikobaserede og reaktive tilsyn
- Dialog med enheder, ledelse m.v. – fx om henvendelser via Ældrelinjen, om anmeldelser af tilsyn, opstartsmøder m.v.

Hvordan forbereder I jer bedst?

Sæt jer grundigt ind i håndbogen til praksis, – læs også gerne den til tilsynskonsulenterne

Klæd jeres medarbejdere på til tilsynet

Sørg for at oprette jer på plejeoversigten – og sørg for, at den indeholder retvisende og aktuelle oplysninger!

Brug vurderingskonceptet til selvevaluering ift. egen kvalitet

Deltag i vores tilbud om opstartsmøde

Vær indstillet på dialog om kvalitet i helhedsplejen og vær åben overfor sparring og læring

Sænk skuldrene!

Vi glæder os til samarbejdet!

Spørgsmål?



Find os på: www.aeldretilsyn.dk



Eller kontakt os på tlf. nr.
Ældretilsyn Øst: 70 20 20 18



Man bliver aldrig for gammel til at have det godt



ÆLDRETILSYN
ØST

**Tak for
opmærksomheden**

11.15 – 11.30 PAUSE



Data på tværs

Jónas Thor
Björnsson, KL

A photograph of a laptop screen in a dimly lit room. The screen shows a data visualization with several purple lines on a grid. A large, white, stylized 'KL' logo is superimposed over the right side of the screen. The background is blurred, showing a blue wall and some office equipment.

KL

Hvorfor fokus på data?



KL

- Indsigt i populationen og vores praksis
- Er kvaliteten ok?
- Virker det, vi gør?
- Varierer vores praksis over tid? Ift. de andre?
- Bruger vi kræfterne klogt?

Synet på data er i bevægelse

Fokus på økonomi
og aktivitet



Fokus på kvalitet og
effekt

Data er vores



Vi deler data

Formål at bedømme



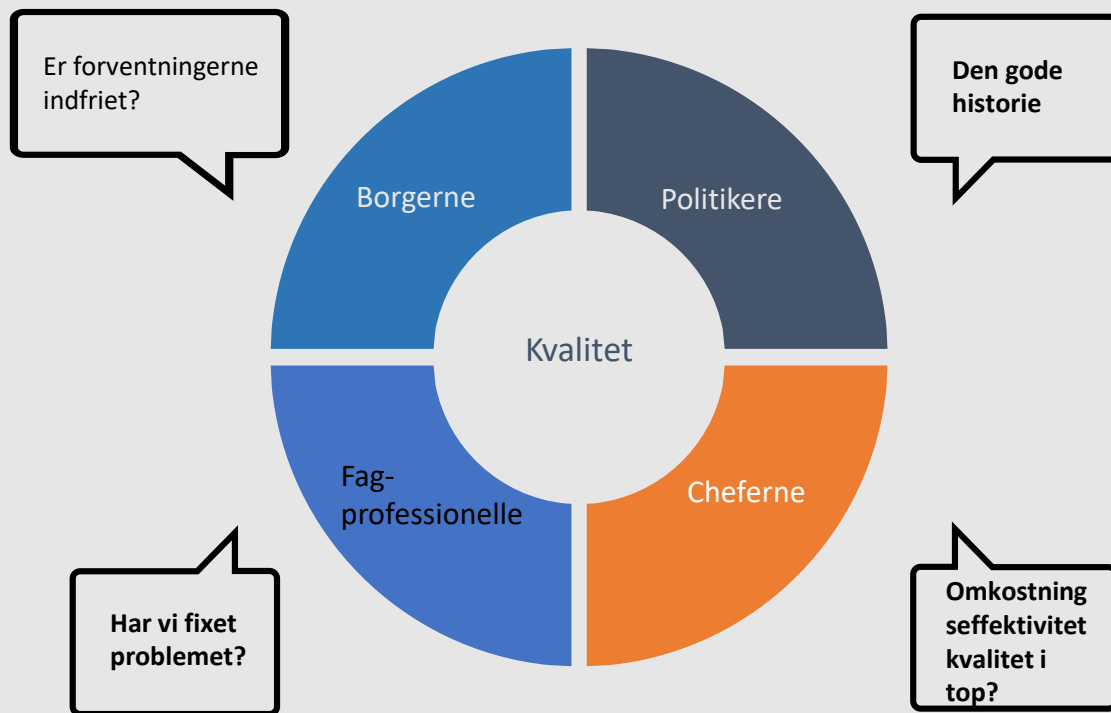
Formål at lære

Kun perfekte data
kan bruges



Der er en sandhed i
alle data

Vi skal sikre kvaliteten – men hvad er kvalitet i kommunerne?



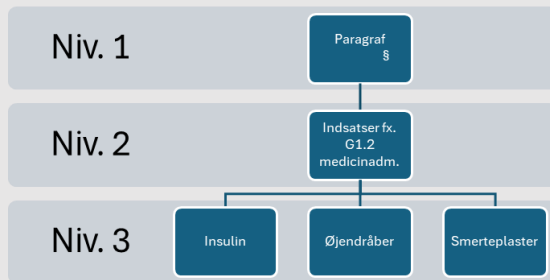
Hvilke kvalitetsdata har vi i kommunerne?

- Data fra Elektronisk omsorgsjournal (EOJ)
- FSIII/FLIS DAP
- Sundhed på tværs (sundhedsdatabank.dk)
- Nationale registre (sundhedsdatabank.dk)
- Den Nationale Sundhedsprofil
- Statistikbanken
- Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD)
- Patient rapporterede oplysninger (PRO)
- Data fra brugerundersøgelser
- Håndholdte data m.fl.
- Øvrige datakilder

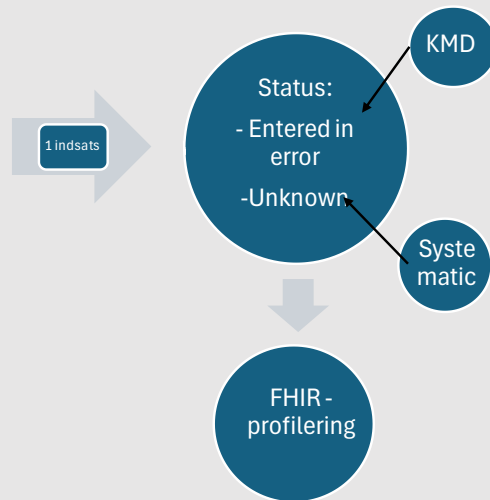


Men hvor kommer data fra?

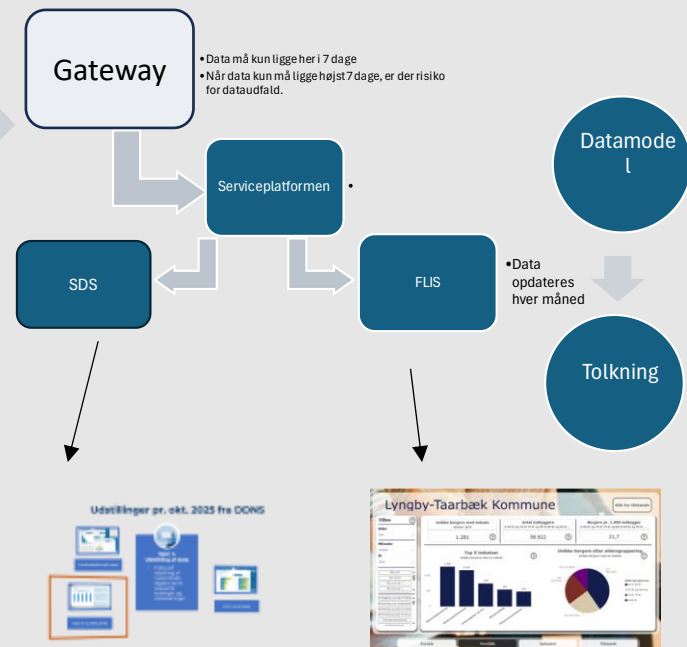
Registrering i EØJ



Leverandør/ Kodning



Dataleverance



Lyngby-Taarbæk Kommune

Klik for tilstande

Filtre



Alder

Alle

Måneder

oktober

År

2024

SEL § 83

SEL § 83A

SEL § 84 stk. 1

SEL § 84 stk. 2

Anlæggelse og pleje af katete

Behandling med ortopædiske

Behandling og pleje af hudprc

Behandling og pleje af mave-

Cirkulationsbehandling

Fmærinnsindsats

Unikke borgere med indsats

oktober 2024

1.281



Antal indbyggere

0-69 år og 70 til 79 år og 80 til 89 år og 90 år ...

58.922



Borgere pr. 1.000 indbygger

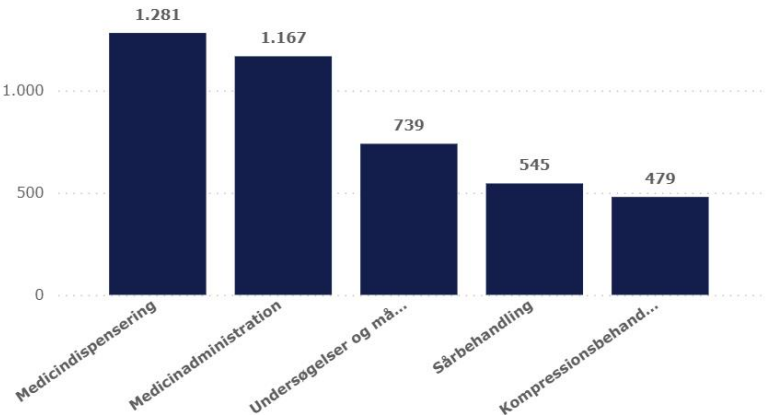
0-69 år og 70 til 79 år og 80 til 89 år og 90 år ...

21,7



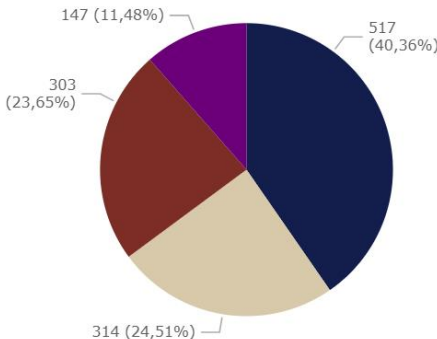
Top 5 indsatser

Unikke borgere med en indsats



Unikke borgere efter aldersgruppering

Unikke borgere med en indsats



Altersgruppering

- 80 til 89 år
- 90 år og derover
- 70 til 79 år
- 0-69 år

Forside

Overblik

Indsatser

Tilstande

Udstillinger pr. okt. 2025 fra DDNS



Sundhedsdata på tværs



Data til sundhedsråd



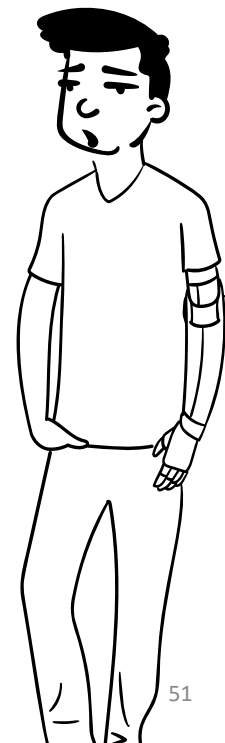
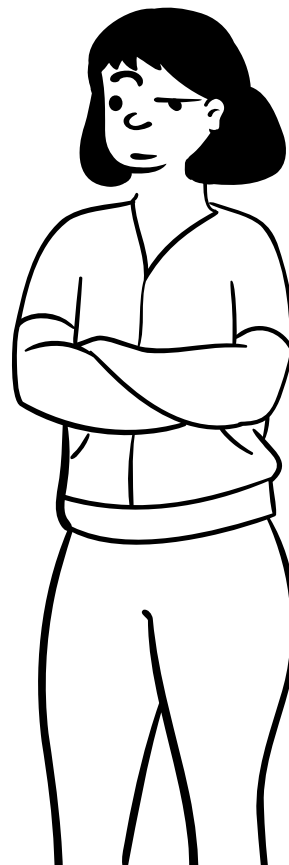
Spor 4 Udstilling af data

- Fokus på udstilling af nyoprettede registre samt relevante koblinger og visualiseringer



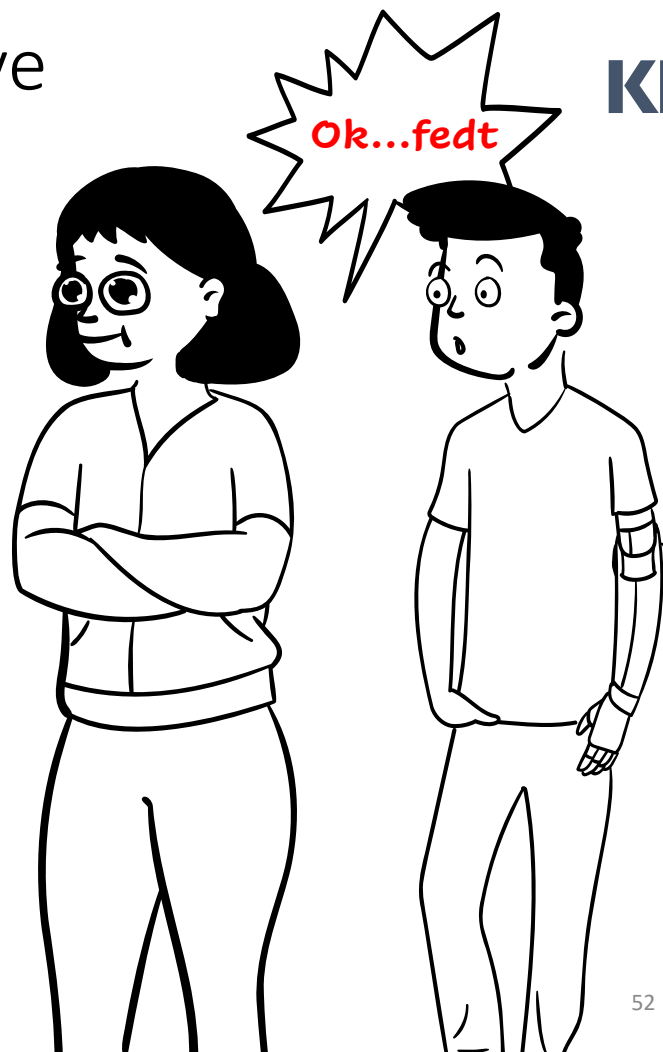
Kommunal pleje

Kommunale data skal ud og leve



Kommunale data skal ud og leve og bruges

KL



Hvad er så det der KPOS?

- Visningen er en kobling mellem KPOS, RUKS og plejehjem
- Giver mulighed for unik indsigt i den kommunale opgave, særligt ift. Hvilke udfordringer og handlinger der observeres og iværksættes
- Bemærk at kontaktdata ikke indgår i grundlaget
- Er tilgængelig for alle på sundhedsdatabank.dk



The screenshot displays a web application interface for KPOS. It features a top navigation bar with tabs like 'Patient', 'Behandling', 'Observation', and 'Aktivitet'. Below this, there's a main content area with a table. The table has columns for 'Patient', 'Diagnose', 'Behandling', and 'Observation'. The data is organized into sections, with a 'Behandling' section showing a list of treatments and their associated costs. The interface is clean and professional, typical of a healthcare management system.



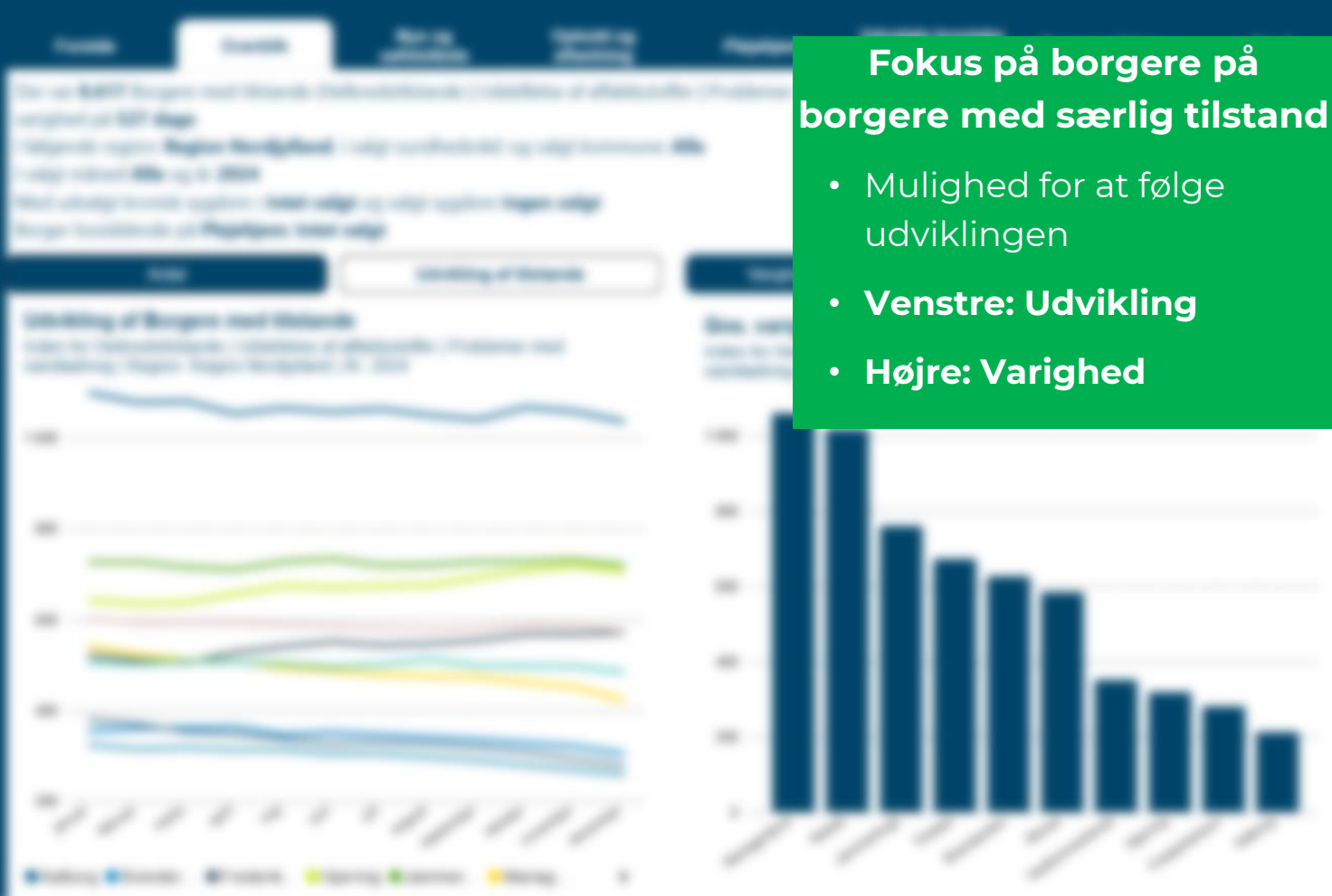
Muligheder med visningen

- Indsigt i populationer, på baggrund af tilstande og bevilligede
- På nationalt plan på tværs af sundhedsråd og kommunegrænser
- Man kan se helt ned på plejehjemsniveau i den enkelte kommune
- Indsigt i karakteristika blandt populationer på tværs af indsatser og tilstande



Fokus på borgere på borgere med særlig tilstand

- Mulighed for at følge udviklingen
- **Venstre: Udvikling**
- **Højre: Varighed**



Filtre

Valg

Tilstande

Indsatser

Visningsenhed

Borgere med tilstande

Tilstands type

Helbredstilstande (Omraade...

Bopælsgeografi

Region Nordjylland

Periode

2024

Borgeroplysninger

Udvid filtervalg



Plejehjem

Udvid filtervalg



Udvalgt kronisk sygdom

Udvid filtervalg



Fjern filtervalg



Der var **8,617** Borgere med tilstande (Helbredstilstande | Udskillelse af affaldsstoffer | Problemer med vandladning) – Med en gennemsnitlig varighed på **527 dage**

I følgende region: **Region Nordjylland**, i valgt sundhedsråd: og valgt kommune: **Alle**

I valgt måned **Alle** og år **2024**

Med udvalgt kronisk sygdom : **Intet valgt** og valgt sygdom **Ingen valgt**

Borger bosiddende på **Plejehjem: Intet valgt**



Særligt om denne side

Antal

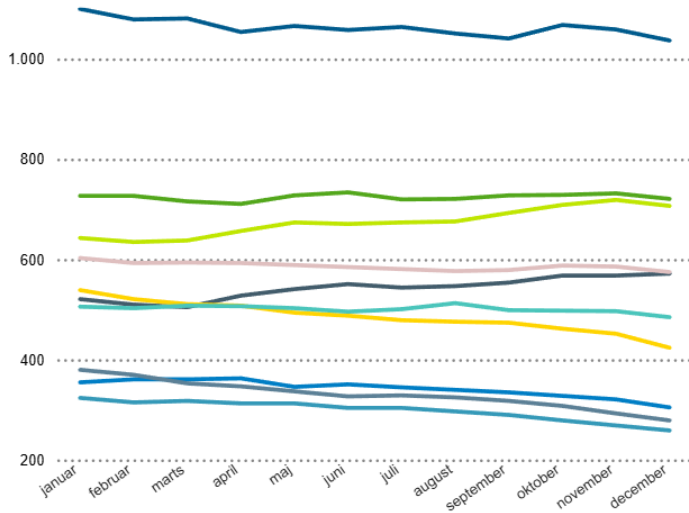
Udvikling af tilstande

Varighed fordelt på tilstand

Varighed fordelt på geografi

Udvikling af Borgere med tilstande

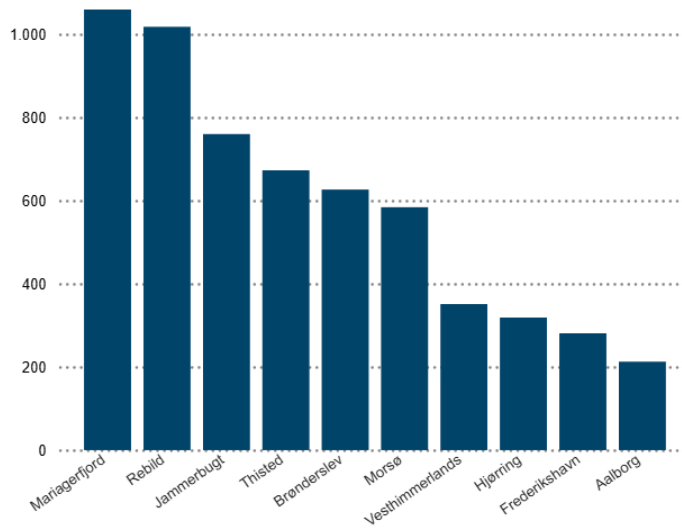
Inden for Helbredstilstande | Udskillelse af affaldsstoffer | Problemer med vandladning | Region: Region Nordjylland | År: 2024



● Aalborg ● Brønderslev ● Frederikshavn ● Hjørring ● Jammerbugt ● Mariagerfjord

Gns. varighed fordelt på bopælsgeografi (dage)

Inden for Helbredstilstande | Udskillelse af affaldsstoffer | Problemer med vandladning | Region: Region Nordjylland | År: 2024



- På plejehjemsniveau

- På plejehjemsniveau

Filtre

Valg

Tilstande Indsatser

Visningsenhed

Borgere med indsatser

Indsats type

Alle

Bopælsgeografi

Region Sjælland (Bopælsreg...

Periode

2024

Borgeroplysninger

Udvid filtervalg

Plejehjem

Udvid filtervalg

Udvalgt kronisk sygdom

Udvid filtervalg

Fjern filtervalg

Der var **2,926** Borgere med indsatser

Alle lovområder | Alle paragraffer | Alle indsatstyper – Med en gennemsnitlig varighed på **366 dage**

I valgt sundhedsråd: **Midt- og Vestsjælland** og valgt kommune: **Alle**

I valgt måned **Alle** og år **2024**

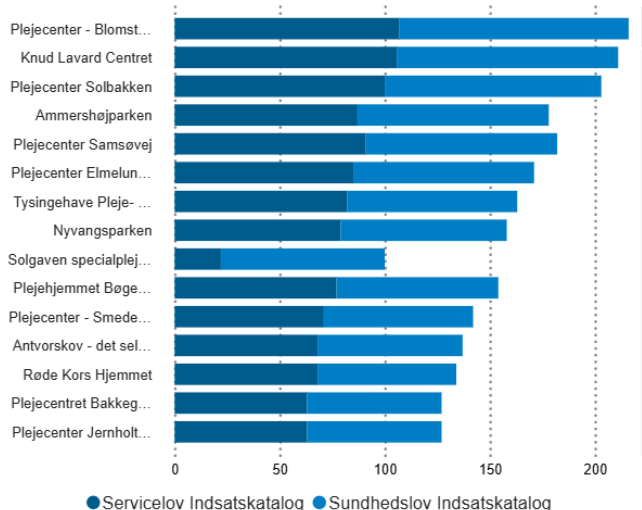
Med udvalgt kronisk sygdom: **Intet valgt** og valgt sygdom **Ingen valgt**

Borger bosiddende på **Plejehjem: Ja** | **Kommune: Flere valgt**

Indsats fordelt på plejehjem og lovområde

Antal Borgere med indsatser fordelt på område og plejehjem

Inden for Alle lovområder | Alle paragraffer | Alle indsatstyper Region: Region Sjælland, Sundhedsråd: Midt- og Vestsjælland, Plejehjem: Plejehjem: Ja | Kommune: Flere valgt, År: 2024



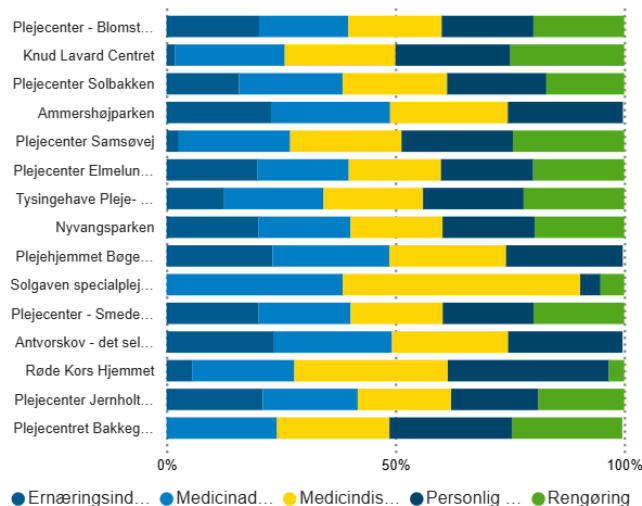
Paragraffer pr. plejehjem

Top 5 indsatser

Tabelformat

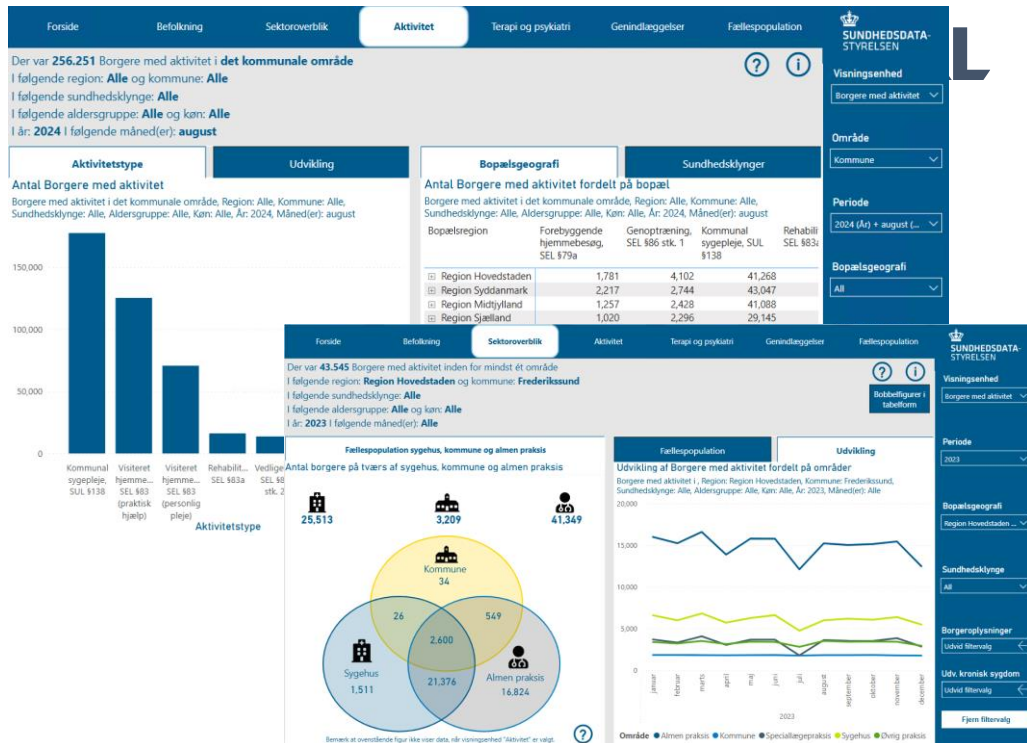
Antal Borgere med indsatser fordelt på område og plejehjem

Inden for 2 valgte lovområder | 2 valgte paragraffer | 5 valgte indsatstyper | Region: Region Sjælland, Sundhedsråd: Midt- og Vestsjælland | Plejehjem: Ja | Kommune: Flere valgt | År: 2024



Sundhedsdata på tværs (SPT)

- Et interaktivt værktøj der giver bred adgang til nationale sundhedsdata
- Mulighed for indsigt i kontaktmønstre og fællespopulationer på tværs af sektorer
- Dette dækker over borgere med kontakt til både sygehus, praksissektor og kommune
 - Fordelt på demo- og geografi
 - Udvalgt kronisk sygdom
 - Arbejdsmarkedstilknytning
- Er tilgængeligt for alle på eSundhed.dk
- SPT har nu gennemgået en større konsolidering



Inspirationskatalog til kvalitetsmåling

- **Formål**

- *Støtte/inspiration til at komme i gang/videre med dataunderstøttet udviklingsarbejde*
- *Ikke en facitliste*
- *Tydeliggøre hvilke datakilder, vi har til rådighed*
- *Sætte data og måling i kontekst og knytte til det borgernære mål*

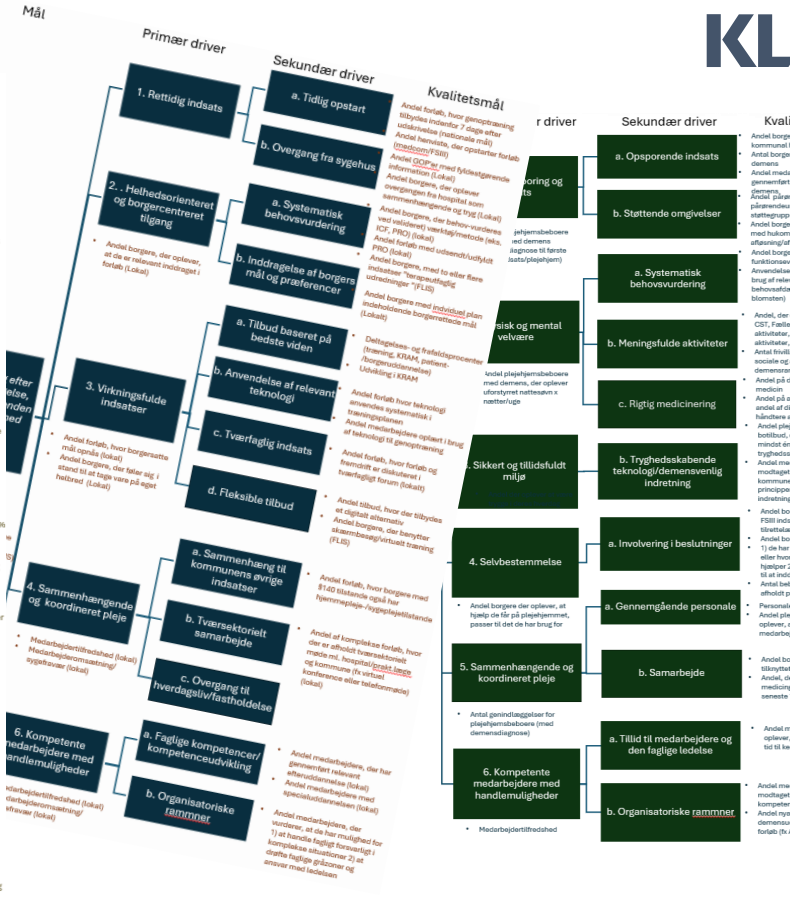
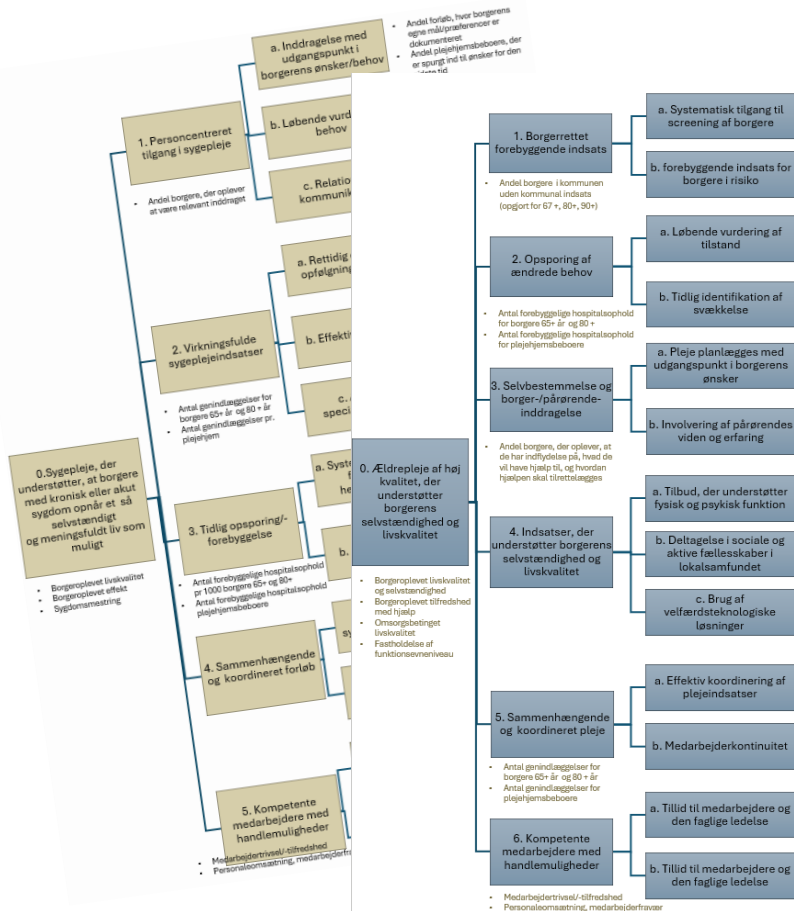


Sygepleje

Pleje- og omsorg

Genoptræning

Demensindsatsen



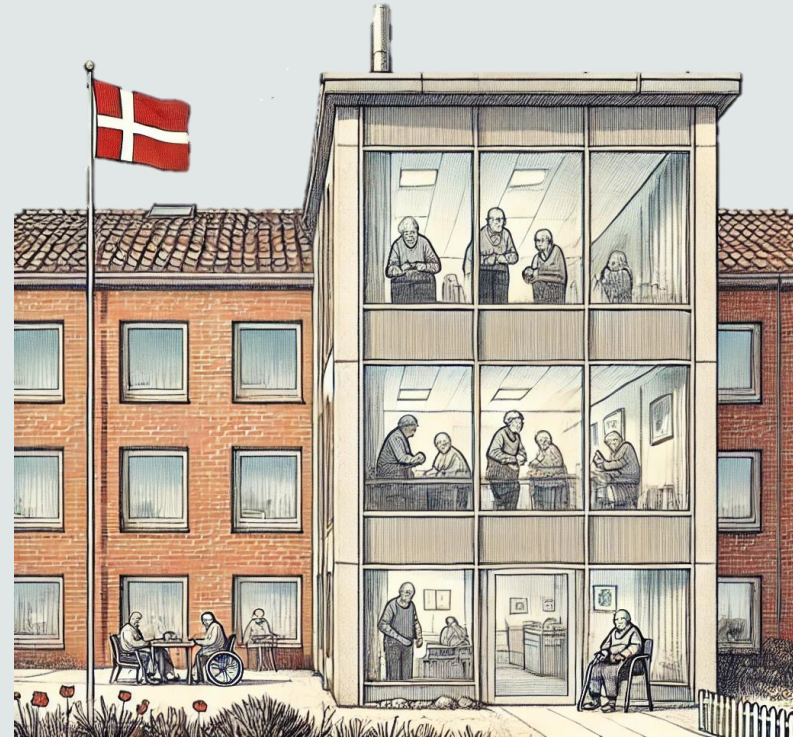
Forstå ”det nære”

Det gennemsnitlige plejehjem i DK

- 40 beboere, bor her typisk 22 mdr.
- Mere end halvdelen har 2 kroniske sygdomme
- Ca. 2 sygeplejersker
- Hver måned har seks beboere et hospitalsophold, og der er 2,5 kontakter til almen praksis/borger
- 40 % har en demensdiagnose (stort mørketal)
- Der går 8,3 mdr. mellem man oplever en hoftenær fraktur



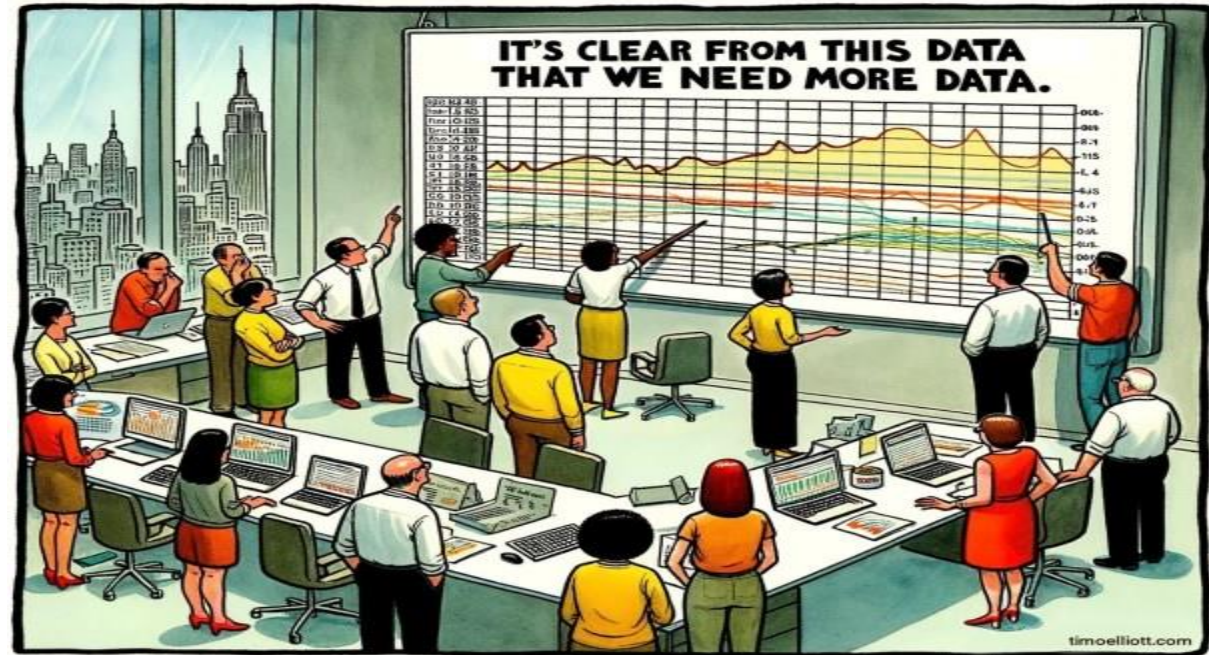
**Vi bor i det almene, og skeler til det
diagnosespecifikke**



Vi vil altid have mere data

Tak

Jotb@kl.dk



12.00 – 13.00 FROKOST



Introduktion til kommuneoplæg

Gentofte:

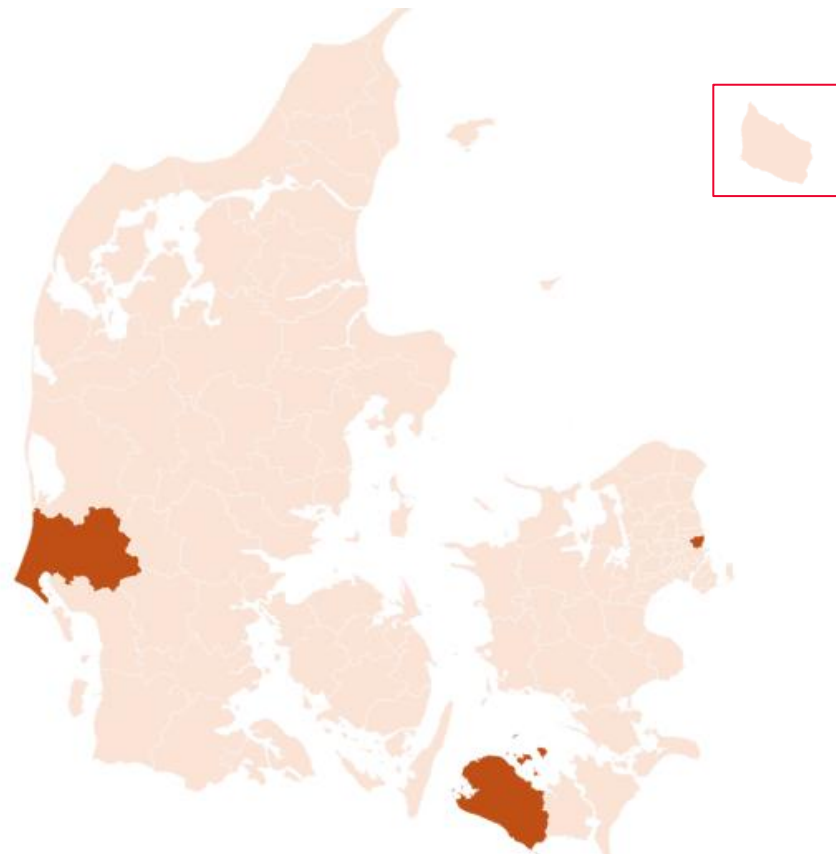
- Karina Rahbek Axelsen
- Gitte Duus Andersen
- Jane Majgren Haugaard

Lolland:

- Sandra Killendahl Clausen
- Søren Skaftø Jensen

Varde:

- Karina Obling Rasmussen
- Monique Birkmose
- Yvonne Solgaard Schmidt



Oplæg til FSIII Netværksdag

Ældrelov, forenkling af Nexus og fælles sprog III i Gentofte kommune



Hvem er vi

Projektleder – Ældrelov

- Karina Rahbek Axelsen, krx@gentofte.dk

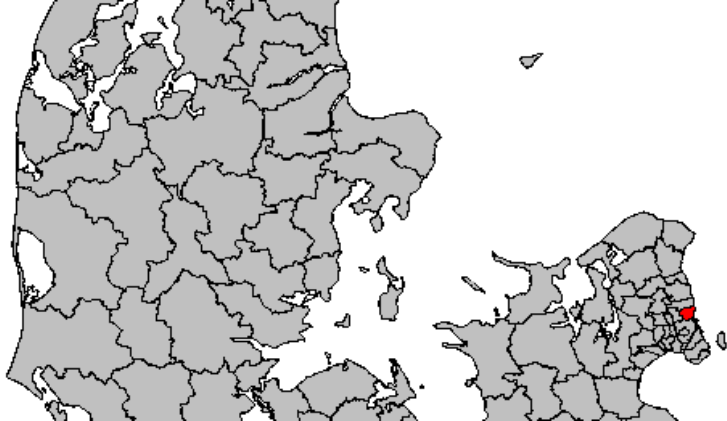
Projektleder – Forenkling af Nexus og Fælles SprogIII

- Gitte Duus Andersen, gdan@gentofte.dk
- Jane Majgren Haugaard, jmhu@gentofte.dk

Systemadministrator:

- Lina Cicko, LICI@Gentofte.dk
- Eva Margrethe Kornerup Sparmer, emks@gentofte.dk



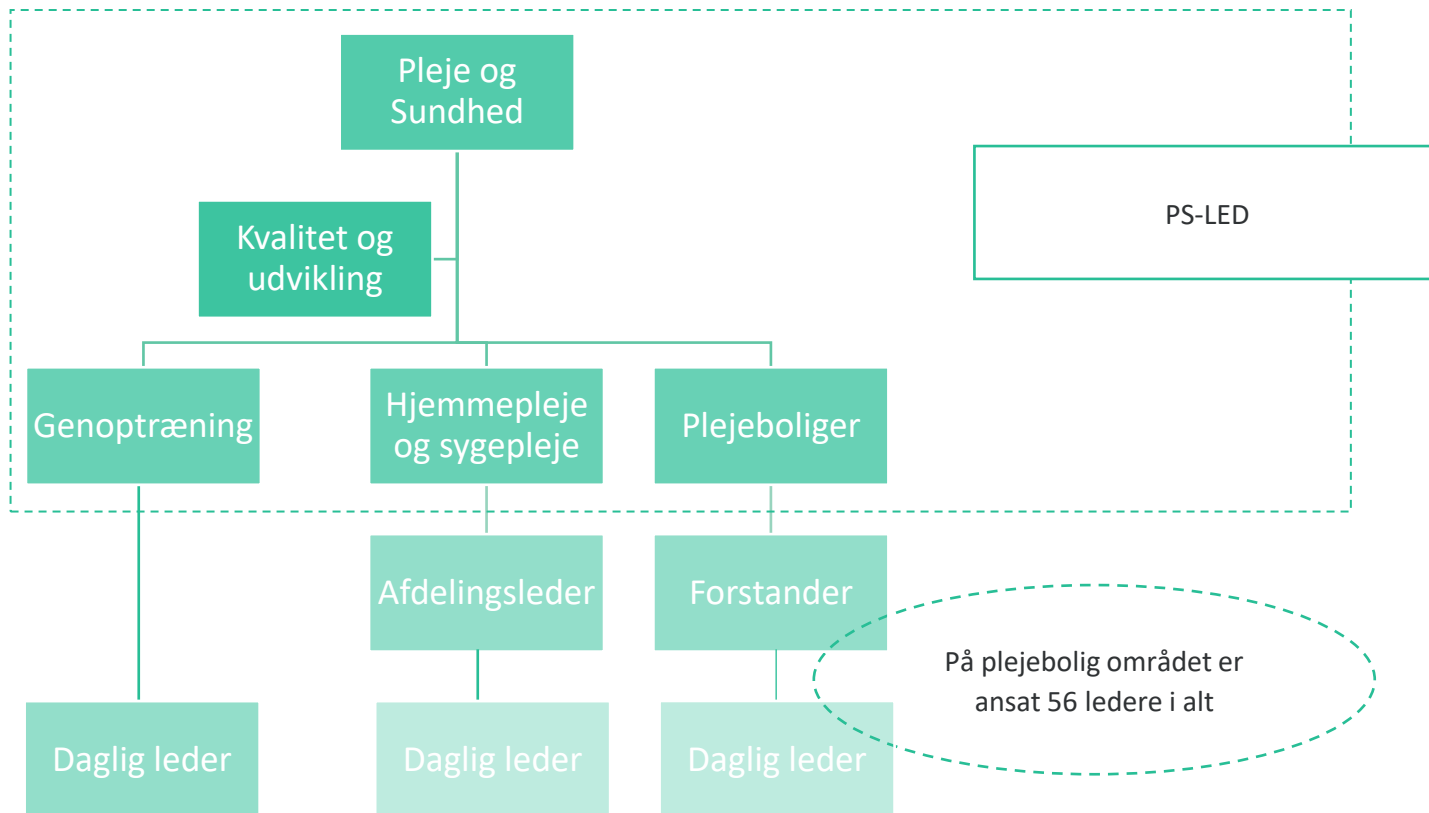


Gentofte Kommune

- 75.000 indbyggere
 - 3500 borgere
- 1800 medarbejdere
- 11 plejehjem, heraf 3 selvejende
- 7 hjemmeplejegrupper, 2 aftengrupper og 2 sygeplejegrupper
- Center for Rehabilitering og Forebyggelse



✿ Beslutningsvejen og ledelseskæden





Koordinering mellem Ældrelov og Forenkling



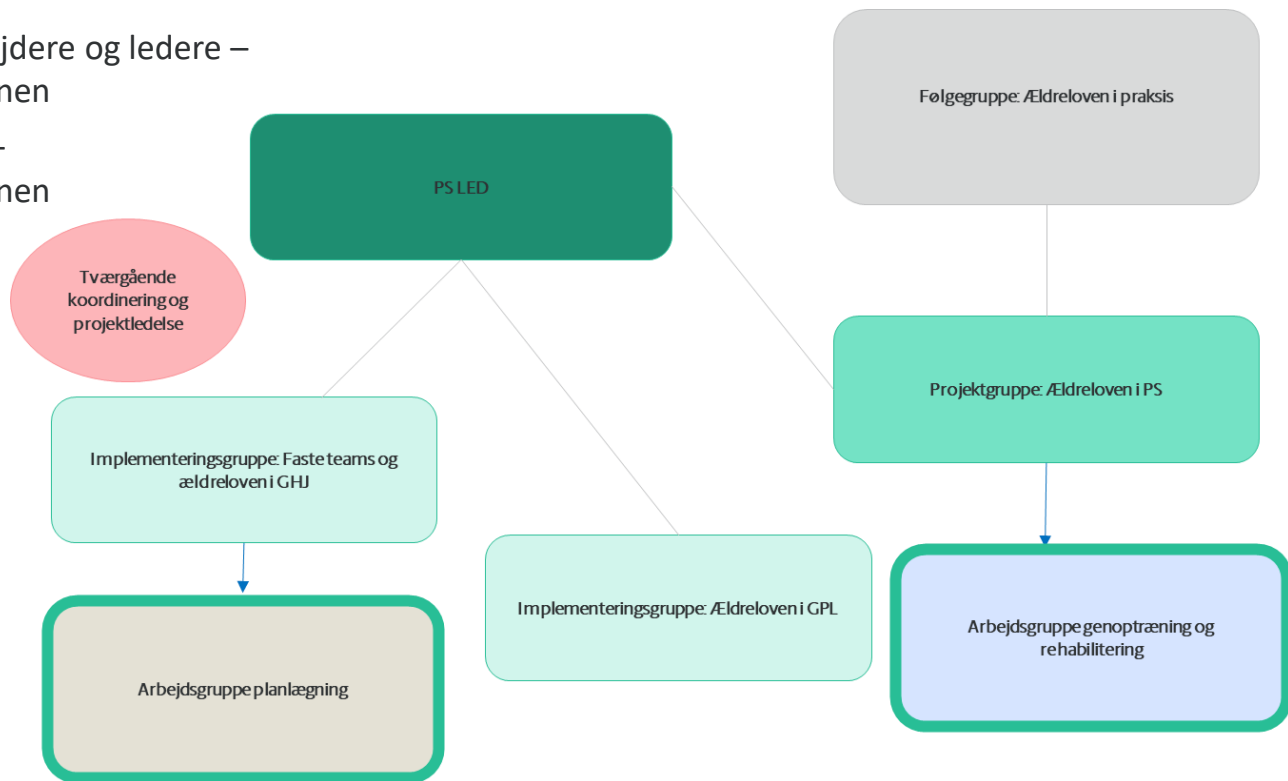
Koordineringsmøder



Ældrelov

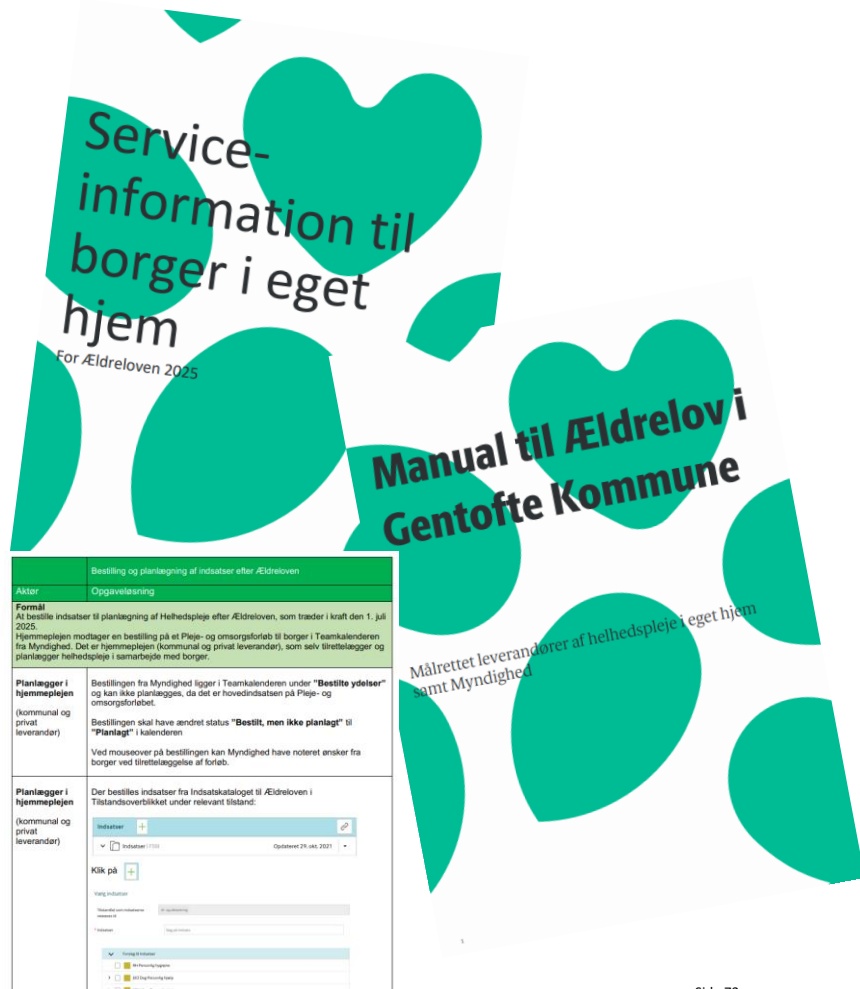
❖ Organisering og kompetenceudvikling – fokus på involvering på tværs

- Involvering af medarbejdere og ledere – på tværs af organisationen
- Kompetenceudvikling – på tværs af organisationen





- Afklarende rehabiliteringsforløb for borgere i eget hjem
- Forløb med praktisk hjælp for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 1 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 2 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 3 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 4 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb for borgere i visiteret bolig



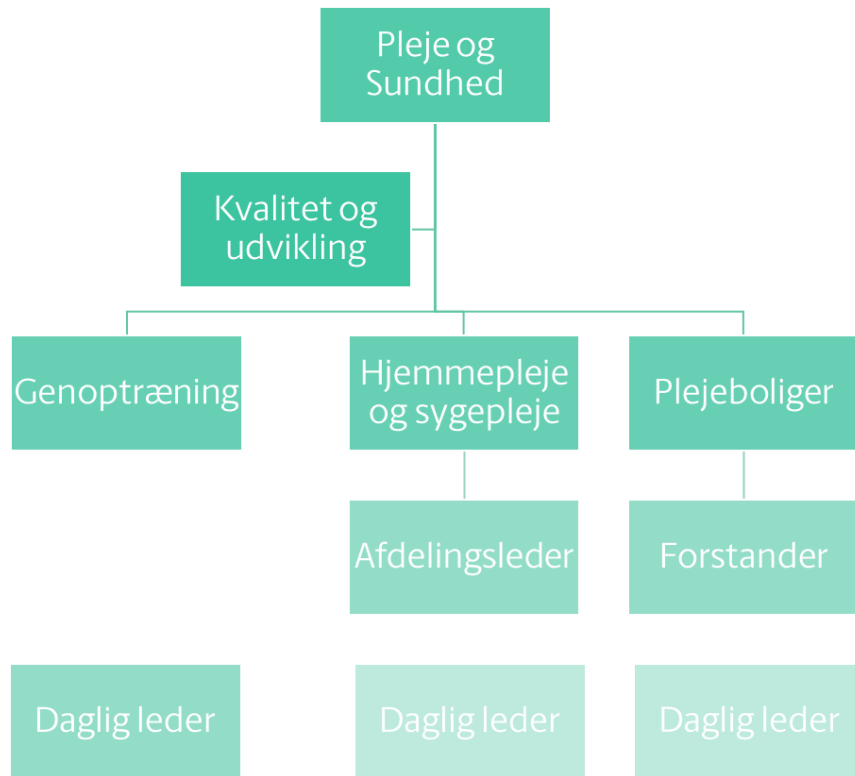


Ældrelov



- **Go live 1. juli 2025**

- Afklarende rehabiliteringsforløb for borgere i eget hjem
- Forløb med praktisk hjælp for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 1 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 2 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 3 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 4 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb for borgere i visiteret bolig



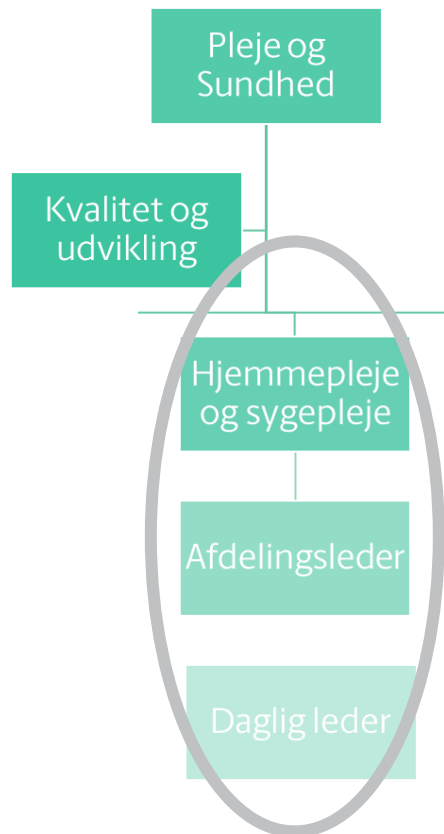


Ældrelov



- **Go live 1. juli 2025**

- Afklarende rehabiliteringsforløb for borgere i eget hjem
- Forløb med praktisk hjælp for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 1 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 2 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 3 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb 4 for borgere i eget hjem
- Pleje- og omsorgsforløb for borgere i visiteret bolig





Hvordan er det gået?

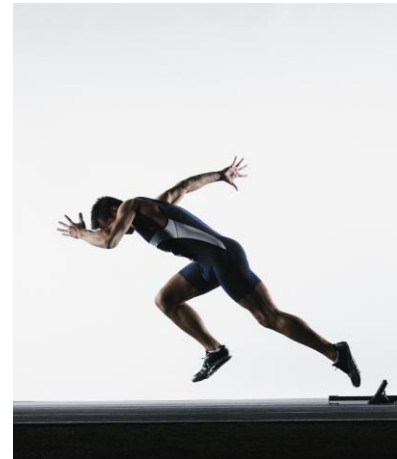
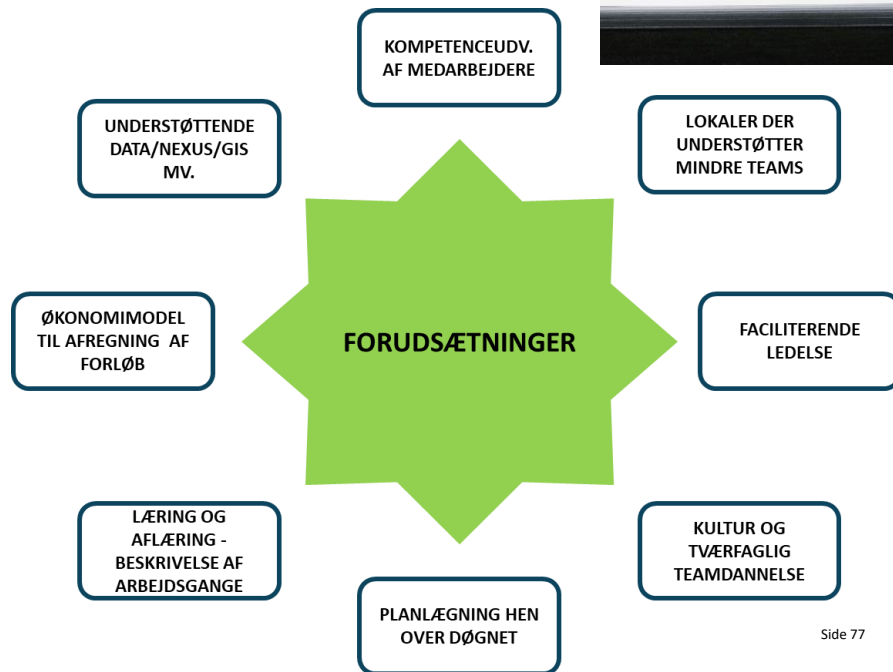
- Ca. 550 borgere er visiteret efter Ældreloven
- Vi er rykket tættere sammen i bussen
- Mere frihed og faglighed i planlægningen
- Opmærksomhed på tidsforbrug og dag/aften/nat
- Bedre faglig dialog, mere tryghed og tid til at bidrage
- Borgere tilfredse, men spørger til tiden i forløbet
- Behov for mere fokus på rehabilitering og det tværfaglige samarbejde





Læring

- Vigtigt med involvering på alle niveauer og på tværs
 - Tempo er godt – til en vis grænse
 - Vi kan ikke nå det hele på en gang
 - Det afklarende rehabiliteringsforløb forvirrer
 - Planlægning over døgn – fra version 1.0 til 1.1
-
- Mange afhængigheder skal tilpasses hinanden
 - Vi lærer fortsat
 - Følgegruppe som et af midlerne
 - Samskabelse omkring genoptræning og rehabilitering





Løbende justeringer og forankring samt kompetenceudvikling, systemunderstøttelse, prøvehandling og sparring



Forår 2026:

- Helhedsplejepleje i plejeboligerne
- Tværfagligt samarbejde
- Samarbejde med civilsamfundet
- Midtvejsevaluering
- Forberede samarbejde med KL om implementeringsstøtte

September 2025:

- Opstart ny projektorganisering
- Opstart følgegruppe

Juli 2025:

- Ny Ældrelov træder i kraft
- Visitering efter ny Ældrelov

Efterår 2025:

- Genoptræning og rehabilitering
- Pårørendesamarbejde
- Plan for kompetenceudvikling
- Model for økonomistyring og ledelsesinformation (Civilsamfund)

Forår 2025:

- Nye borgerforløb, serviceinfo og manual
- Indsatskatalog og planlægning i Nexus
- Rammer og opdeling i faste teams
- Kompetenceudvikling faglig ledelse mv
- Intro til helhedspleje og faste teams
- Opstart af model for økonomistyring



Forenklingen af Nexus og Fælles Sprog III



Vores journalsystem inden forenklingen af Fælles Sprog III

KMD
Nexus

Søg

Administration

Gitte Andersen

Log ud



Nancy Ann Teste Berggren

CPR: 251248-9996

76 år

Kaldenavn: Ann

Overblik

Borgerforløb

Kalender

Korrespondance

Data

Medicin

Udlån

Helhedsoverblik

Redigér visning

Tilstande



Redigér flere

UDS

VID

SME

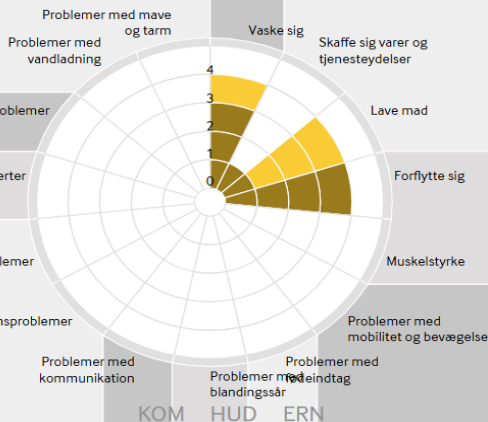
RES

EGE

KOM

HUD

ERN



Helbredsoplysninger

Generelle oplysninger

Helbredsoplysninger

Hypertension siden 2018

Apopleksi 2023, sequele påvirket kognitive evne og delvis lam i ve. side

Kronisk kateter grundet urinretention

Kroniske smerte... [Vis mere](#)

Jeanette Rasmussen, Udviklingssygeplejerske, PS Kvalitet og Forbedring 22. feb. 2023 13:28

Indsatser

> Indsatser i FSIII

Opdateret 29. okt. 2021

Indsatsmål

1 af 2 sider



RH Indsatsmål | Overskrift: RH personlig hygiejne | Mål: Hovedmål:

Aktivt 22. apr.



Træning indsatsmål | Fokusområde: Fys/Ergo - Os Sacrum I

Aktivt 19. mar.



.Indsatsmål | Overskrift: Dgl inohep | Mål: trombose forebyggelse

Aktivt 11. feb.



.Indsatsmål | Overskrift: dysreguleret diabetes | Mål: Velreguleret d

Aktivt 19. nov. 2024

Årsager

1 af 4 sider



Aktiviteter under borger



Diagnose ICD-10 | Diagnose: [DG00-DG99]: Kap. VI: Sygdomme i n

Aktivt 18. jan.

Stamdata

Folkeregisteradresse 1:

Ryggårdsvænget

6

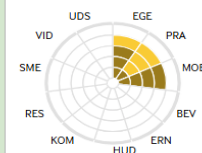
2900 Hellerup

51166320

Borgerstatus: Aktiv

Civilstand: Fraskilt

Tilstande



Risiko for smittefare

Nej

Indikation for genoplivning ved hertestop? (De samlede oplysninger i dette skema danner baggrund for dette)

Nej

Vigtige oplysninger

Vigtige oplysninger

Lægeoplyst cave

- ❖ 28 arbejdsgange og navigationssedler

Pleje og Sundhed

For medarbejdere i Pleje og Sundhed

Strategi og retning

Ensartet og systematisk dokumentationspraksis

Kvalitet og forbedring

+ Ny

Hæv

Sidedetaljer

A Forenklet læser

Analyse

Årshjul for kurser og planlagte møder for superbrugere og ledere

Opret en sag ved fejl eller forslag til forbedringer i Nexus

▼ Nexus Nyt

▼ FSIII forenkling

▼ Arbejdsgange

▼ Navigationssedler

▼ Brugervejledning/Katalog

Side 2

❖ Lederes rolle, funktion og kompetencer indenfor dokumentationspraksis

Opgavebeskrivelse for Nexus-superbrugere og ledere i Pleje & Sundhed

Nexus-superbrugere er udpegede medarbejdere i Pleje og Sundhed med særlige opgaver og ansvar inden for dokumentation og brugen af Nexus lokalt. I Pleje og Sundhed er der Nexus-superbrugere på alle afdelinger/områder, som skal dække alle vagttag. Nexus-superbrugere skal have afsat minimum 4-6 timer om ugen til opgaven, hvilket er inkl. deltagelse i møder og aktiviteter, mv.

Nexus-superbrugere, ledere og eventuelt nøglepersoner, skal samarbejde for, at FSIII-metoden¹ følges og kvaliteten i dokumentationen øges på den enkelte arbejdsplads. Dokumentationen skal leve op til gældende lovgivning og tage afsæt i tværgående arbejds gange for området for at sikre systematisk og ensartet dokumentation på tværs af Pleje og Sundhed.

Nexus-superbrugers opgaver og ansvar

Opgaver i det daglige

Som Nexus-superbruger fungerer du som sparring for kollegaer i forhold til dokumentation i Nexus. Det er forskelligt fra afdeling/område, hvad der er behov for og hvordan opgaven løses. Dette aftaler du konkret med din nærmeste leder.

Eksempelvis kan det være:

- Afsætte et fast tidsrum om ugen hvor dine kollegaer kan kontakte dig hvis de har behov for sparring om dokumentation i Nexus.
- Aftale at "gå med" en kollega, der kan have spørgsmål til dokumentation, hvor i sammen sidder og kigger i Nexus.
- Medvirke i opfølgning på dokumentation før og efter tilsyn ved at gennemgå borgerjournaler for egen afdeling ud fra FSIII-metoden fx via audits, som læringsredskab.
- I dialog med din nærmeste leder, beskrive og indmelde fejl og mangler i Nexus til systemadministratorerne via [Gentofte Kommune \(service-now.com\)](#).

Opgaver om formidling og undervisning

Som Nexus-superbruger er du, sammen med din nærmeste leder, medansvarlig for planlægning og udførelse af undervisning i dokumentation og brug af Nexus fx gennem sidemandoplæring og undervisning.

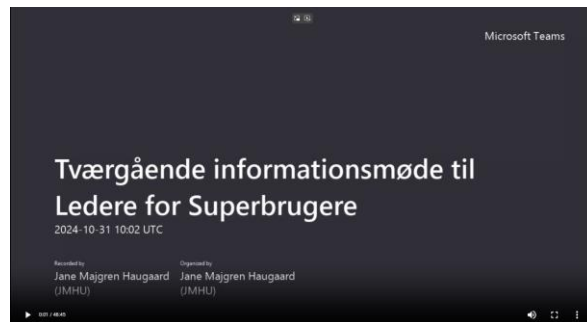
Eksempelvis kan det være:

- Oplæring af nye medarbejdere i brugen af Nexus lokalt som en del af deres introduktion.
- Præsentere indholdet af Nexus Nyt fx på personalemøder eller anden relevant mødeaktivitet.
- Undervise kollegaer i nye lokale og tværgående arbejds gange.

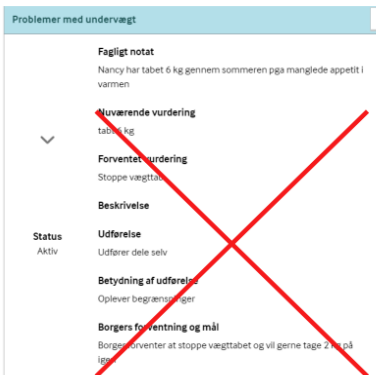
Du kan som Nexus-superbruger blive kontakket af Kvalitet og Udvikling og blive bedt om at teste nye versioner i Nexus inden implementering af nye funktioner, fejlrettelser og ændringer. I disse tilfælde vil din leder blive

Implementering af løsninger

Løsning kommunikeres til ledere og Nexus-superbrugere	Nexus-superbrugere og ledere forstår løsningen	Nexus-superbrugere og ledere formidler løsningen til kollegaer Motivere og konfliktløser
Forudsætninger - Vi har en altid opdateret liste over Nexus-superbrugere og deres ledere - De åbner mails og læser – individuelt eller i teams	Forudsætninger - Alt materiale er samlet ét sted - Materialet er nemt at forstå - De har tid til at læse og forstå - Der er support til forståelse. Tydelig organisering – hvem skal jeg spørge? - De er indstillet på at følge fælles løsning.	Forudsætninger - Der er materiale der gør det nemt at formidle - Nexus-superbrugere har faktisk tid og bruger den med kollegaerne - Nexus-superbrugere og ledere motiverer og konfliktløser



✱ Forberedelse til de forenklede tilstande



Anbefaling for udfyldelse af tilstande frem mod forenklingen

Funktionsevnetilstande

- Udfyld scoren for nuværende og forventet status
- Udfyld fagligt notat

Helbredstilstande

- Udfyld fagligt notat

Helbredstilstande - NU

FORENKLING af helbredstilstande

Funktionsniveau

~~Problemer med personlig pleje~~
Problemer med daglige aktiviteter

Funktionsevne

Problemer med daglige aktiviteter

Bevægeapparat

Problemer med mobilitet og bevægelse

Bevægeapparat

Problemer med mobilitet og bevægelse

Ernæring

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

Ernæring

Problemer med ernæring
Problemer med vægt

Funktionsevnetilstand - NU

Forenkling af funktionsevnetilstande

Egenomsorg

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

Egenomsorg

Personlig pleje

Praktiske opgaver

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

Praktiske opgaver

Indkøb
Lave mad
Lave husligt arbejde

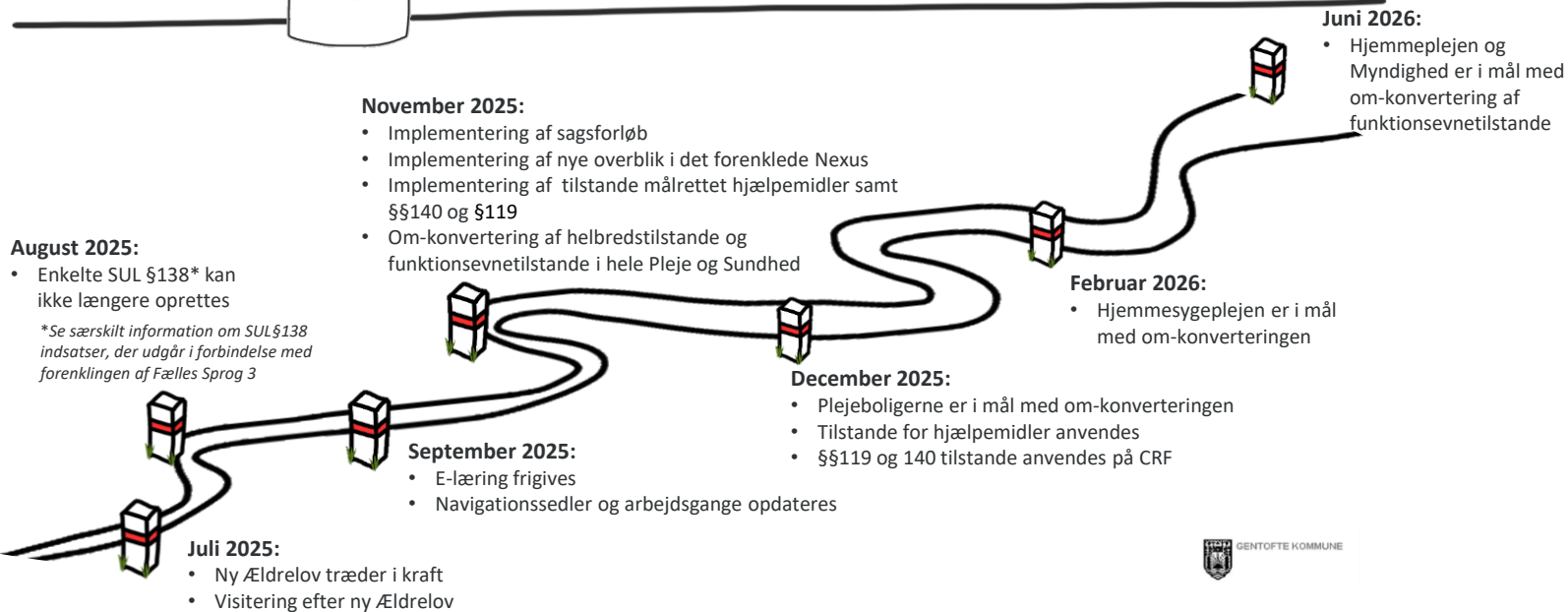


Forenklingen af Fælles Sprog 3 (FS3)

Vi foretager den nødvendige dokumentation af en høj faglig standard

Vi genbruger dokumentation på tværs i Pleje og Sundhed til gavn for det samlede borgerforløb

Forenklingen af Nexus gør dokumentationen mere simpel og meningsfuld, og frigiver ressourcer





Forskellige typer af involvering

Input er kategoriseret og opdelt i faser

Fase	Kategori	Udsagn på Post-it
Forberedelse	Ressourcer & Planlægning	Ledere skal sikre dækning ift. at man ikke trækkes i drift
Forberedelse	Ledelse & Engagement	Ledere skal være loyale ift. at der er aftalt at man kan gå fra
Forberedelse	Undervisning & Oplæring	At superbrugere (på CRF) mødes og drøfter undervisning, oplæring og strategi
Forberedelse	Ledelse & Engagement	At lederne stiller tydelig krav til medarbejderne om dokumentationen og følger op
Forberedelse	Undervisning & Oplæring	Medinddragelse af de private leverandører, fx undervisning til superbrugere eller materiale
Forberedelse	Kommunikation	At en af konsulenterne kommer ud og fortæller om forenklingen, sådan at sygeplejerskerne forstår hvorfor vi skal gøre det
Forberedelse	Ressourcer & Planlægning	Tidligere erfaring med 10 computere til rådighed og 2 personaler afsted
Forberedelse	Ledelse & Engagement	At ledelsen bakker op og giver tid
Forberedelse	Ledelse & Engagement	Udpege ansvarlige for opdateringen af journalen lokalt, et leder ansvar
Forberedelse	Retningslinjer	Fuldstændig klare rammer for hvem der må/skal dokumentere og hvad
Forberedelse	Retningslinjer	Opdatere navigationssedler inden vi tager forenklingen i brug (så man har hjælp)
Forberedelse	Test & Afprøvning	Mulighed for testmiljø og testborger, gerne til lokal afprøvning
Forberedelse	Undervisning & Oplæring	Undervisning (på CRF) for superbrugere i evt. borgerrejsen med nyt udseende inden udrulningen
Forberedelse	Datahåndtering	Brug redskaberne der er til forberedelsen, så vi kan lave copy/paste til de nye tilstande
Forberedelse	Retningslinjer	Vejledning til hvad vi skal bruge fremadrettet
Forberedelse	Retningslinjer	Opdatering af navigationssedler forud for implementeringen
Forberedelse	Datahåndtering	Fokus på at alle rydder op i borgernes journal inden implementeringen
Forberedelse	Kommunikation	Mulighed for at konsulenterne deltager i et personalemøde før start, med en overskuelig gennemgang og mulighed for at stille spørgsmål,



Borgertype B

Indsatser og visitation:

- Har sygeplejeindsatser, der leveres af sygeplejen og hjemmeplejen

Spørgsmål:

- Er det sygeplejen eller hjemmeplejen, der er ansvarlig for om-konvertering af helbredstilstande?
- Har det betydning om borgeren har indsatser i Serviceloven/Ældreloven, og at det er hjemmeplejen, der er ansvarlig for om-konvertering af funktionsevnetilstand?





Implementeringsplan

Implementeringen består af 3 trin:



Hvert trin indeholder en beskrivelse af :

MÅL



ANSVAR- OG ROLLEFORDELING

Lederens ansvar

Superbrugerens ansvar

Øvrige medarbejderes ansvar

AKTIVITETER





Oktober – Vi øver os



Hvad skal vi opnå - Målsætning:

- At egen enhed har en tydelig og holdbar plan for:
 - Implementeringen af det forenklede Nexus
 - Om-konverteringen af data i de forenklede tilstande
- At relevante medarbejdere i egen enhed:
 - Kan anvende de nye Nexus overblik og forenklede tilstande
 - Har kendskab til sagsforløb og nye tilstandsgrupper
- At alle medarbejdere i egen enhed har kendskab til indholdet- og de kommende opgaver ifm. forenklingen af Nexus og FS3

Hvem har hvilke opgaver – Forventning og ansvarsfordeling:

Et tæt samarbejde mellem leder og superbruger er vigtigt - fx gennem fastlagte møder.

Lederens ansvar:

- Sikre at der er en tydelig plan for om-konverteringen med opstart fra 3. november:
 - Er der de nødvendige ressourcer til rådighed i driften?
 - Er det tydeligt, hvilke medarbejdere, der varetager om-konverteringen, evt. på konkret borgerniveau?
 - Er de praktiske rammer på plads?
 - Er der behov for en oversigt over de borgere, hvor min enhed er ansvarlig for om-konverteringen?
 - Hvilken viden skal deles med medarbejderne og hvornår?
- Sikre at der er en tydelig plan for forberedelse og oplæring/undervisning af medarbejdere:
 - Planlægge og gennemføre undervisningen i Nexus af alle medarbejdere
 - Holde sig orienteret via Nexus-nyt og dele relevant viden i egen enhed

Superbrugerens ansvar:

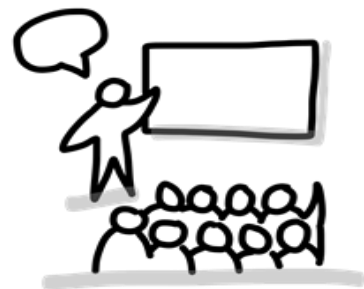
- Tæt samarbejde med lederen omkring plan for implementering, om-konvertering, undervisning og oplæring af kollegaer:
 - Have kendskab til planen for om-konverteringen og implementering, understøtte denne og komme med eventuelle input til justering
 - Bistå i undervisning og oplæring af kollegaer i Nexus
 - Holde sig orienteret via Nexus-nyt og dele relevant viden i egen enhed

Øvrige medarbejderes ansvar:

- Sikre løbende opdatering af dokumentationen i tilstande (gerne ud fra anvendelse af [Støtteredskab - Forberedelse til forenklede tilstande](#))
- Deltage i planlagte aktiviteter vedrørende forenklingen af Nexus og FS3, fx e-læring



Oktober – Vi øver os



Planlagte aktiviteter – Oktober:

Undervisning via Teams:

- Center for rehabilitering og forebyggelse
 - Onsdag den. 8.oktober, kl. 10.30-12.00
- Hjemmeplejen og sygeplejen, inkl. private leverandører:
 - Tirsdag den 7. oktober, kl. 13.00-14.30
 - Onsdag den 22. oktober, kl. 10.00-11.30
- Plejeboliger:
 - Torsdag den 9. oktober, kl. 13.00-14.30
 - Tirsdag den 21. oktober, kl. 10.00-11.30
- Udvidet spørgetime til Nexus nyt:
 - Onsdag den 29. oktober, kl. 13.00 – 14.00

Støtteredskaber– Oktober:

- Borgerlister kan trækkes via Basisrapportering eller via Nexus (".Mine borgere - hvor jeg er tilknyttet som bruger" og/eller ".Borgere i min organisation") – Kontakt din udviklingsmedarbejder for hjælp
- Støtteredskab - Forberedelse til forenklede tilstande
- Oktober – Info til medarbejdere
- E-læring og Review
- SUL §138 indsatser, der udgår
- Snitflader for om-konvertering
- Bookning af individuel support i Plan2Learn



Støttereds-kaber

Nuværende indsats	Handling efter forenklingen
• Behandling med ortopediske hjælpemidler	Indsatsen har typisk omfattet arm-, ben- og knæskinner, armslynger og korsetter. Indsatsen skal indgå som en del af den visiterede hjælp i Serviceloven eller Ældreloven. Der er behov for en faglig vurdering af, om borgeren har tildelt relevant serviceindsats og om tiden er tilstrækkelig. For borgere i eget hjem - Se supplerende arbejdsdag på side 1
• Forflytning og mobilisering	Aktiviteten indgår som en del af de øvrige indsats og kræver ingen særskilt indsats. Det kan dog være nødvendigt med vurdering af, om tiden i den blivende indsats er tilstrækkelig.
• Oplæring	Aktiviteten indgår som en del af de øvrige indsats og kræver ingen særskilt indsats. Det kan dog være nødvendigt med vurdering af, om tiden i den blivende indsats er tilstrækkelig.
• Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler	Indsatsen har typisk omfattet rensning af glasøje eller vedligeholdelse af høreapparater. Indsatsen skal indgå som en del af den visiterede hjælp i Serviceloven eller Ældreloven. Der er behov for en faglig vurdering af, om borgeren har tildelt relevant serviceindsats og om tiden er tilstrækkelig. For borgere i eget hjem - Se supplerende arbejdsdag på side 1
• Psykiatrisk pleje	Kan tildeles SUL §138 indsatsen "Psykiisk pleje og støtte"
• Psykiisk støtte	Kan tildeles SUL §138 indsatsen "Psykiisk pleje og støtte"
• Rehabilitering	Aktiviteten indgår som en del af de øvrige indsats og kræver ingen særskilt indsats. Det kan dog være nødvendigt med vurdering af, om tiden i den blivende indsats er tilstrækkelig.
• Samarbejde med netværk	Aktiviteten indgår som en del af de øvrige indsats og kræver ingen særskilt indsats. Det kan dog være nødvendigt med vurdering af, om tiden i den blivende indsats er tilstrækkelig.
• Støtte til ADL aktiviteter	Aktiviteten indgår som en del af de øvrige indsats og kræver ingen særskilt indsats. Det kan dog være nødvendigt med vurdering af, om tiden i den blivende indsats er tilstrækkelig.
• Særlig kommunikationsform	Aktiviteten indgår som en del af de øvrige indsats og kræver ingen særskilt indsats. Det kan dog være nødvendigt med vurdering af, om tiden i den blivende indsats er tilstrækkelig.
• Vejledning	Aktiviteten indgår som en del af de øvrige indsats og kræver ingen særskilt indsats. Det kan dog være nødvendigt med vurdering af, om tiden i den blivende indsats er tilstrækkelig.

• Iværsgående informationsmøde til ledere for superbrugere - Udsat til mødet den 3. oktober ikke afholdes

15. september 2025 12:00 - 13:00

Microsoft Teams

Tværgående infor ▶ **onsmøde til ledere for superbrugere - Obs at mød...**

2025-09-25 10:02 UTC



FAQ – Forenkling af Fælles Sprog III (FS3)

I dette dokument har vi samlet de spørgsmål og svar, der bliver stillet i forbindelse med forenklingen af Fælles Sprog III i Gentofte kommune.

Spørgsmål	Svar
INFORMATIONSMATERIALE Hvor kan jeg finde det hjælpemateriale, som er udarbejdet af KL og Kombit?	På KL's hjemmeside Fælles Sprog III kan du finde det materiale, der bliver anvendt på tværs af landets kommuner, herunder: - Pixi-guides for hver lovgivning - Webinar om FSIII og forenklingen - Øversigt over tilstande og indsats - FAQ
Hvordan forbereder vi os bedst på forenklingen i Gentofte Kommune?	På Platformen under siden for Ensatet og systematisk dokumentationspraksis , har vi lavet en fane med information vedr. FSIII forenklingen: Nexus Nyt FSIII forenkling

Forenklingen af Nexus og Fælles Sprog III (FS3)

• Kort information målrettet medarbejdere i Pleje og Sundhed



Snitflader til om-konvertering – Forenkling af FS3

Hvem er ansvarlig for at om-konverter data på tilstande efter 3. november 2025?



	HJEMPLEJE PRIVAT OG KOMMUNAL	MYNDIGHED/VISITATION	HJEMMESYGEPLEJE	CRF – AFLASTNINGS- OG DØGNOPHOLD	PLEJEHJEM
Funktionsevalueringstilstande	- Alle borgere i eget område i tæt samarbejde med myndighed/visitation	- Alle nye borgere Kendte borgere, i forbindelse med re-visitiation til Ældreloven, hvor leverandøren ikke har foretaget om-konverteringen	- Ingen opgave	- Alle indskrevne borgere	- Alle borgere på egen afdeling
Hæbvedtillstande	- Borgere med overtrængende indsats, hvor sygeplejen ikke samtidig kommer i hjemmet	Ingen opgave	- Alle borgere, hvor rygeplejen er leverandør af én eller flere §138 indsats	- Alle indskrevne borgere	- Alle borgere på egen afdeling
Trasering af §138 indsats, der udgår	- Ingen opgave	Ingen opgave	- Alle relevante borgere, evt. i forbindelse med om-konvertering af tilstande	- Ingen opgave	- Alle relevante borgere, evt. i forbindelse med om-konvertering af tilstande



Den 3. november i Gentofte kommune





Tak for nu

Ny Ældrelov og FSIII-forenklingen

Udviklingskonsulent Sandra Clausen og Analyse- og systemkonsulent Søren Skaftø

Præsentation ved

Udviklingskonsulent

Sandra Killendahl Clausen

Analyse- og systemkonsulent

Søren Skafte Jensen



Lolland Kommune

Ældre & Sundhed

- Stab Ældre & Sundhed
- Visitation Ældre & Sundhed
- 3 Decentrale enheder:
 - Rehabilitering
 - 4 team
 - Hjemmepleje
 - 9 team
 - Sygepleje & Plejecenter
 - 3 sygeplejeteam og 10 plejecentre



Den nye Ældrelov

- **Selvbestemmelse**

- Den ældres indflydelse på hjælpen

- **Helhedspleje**

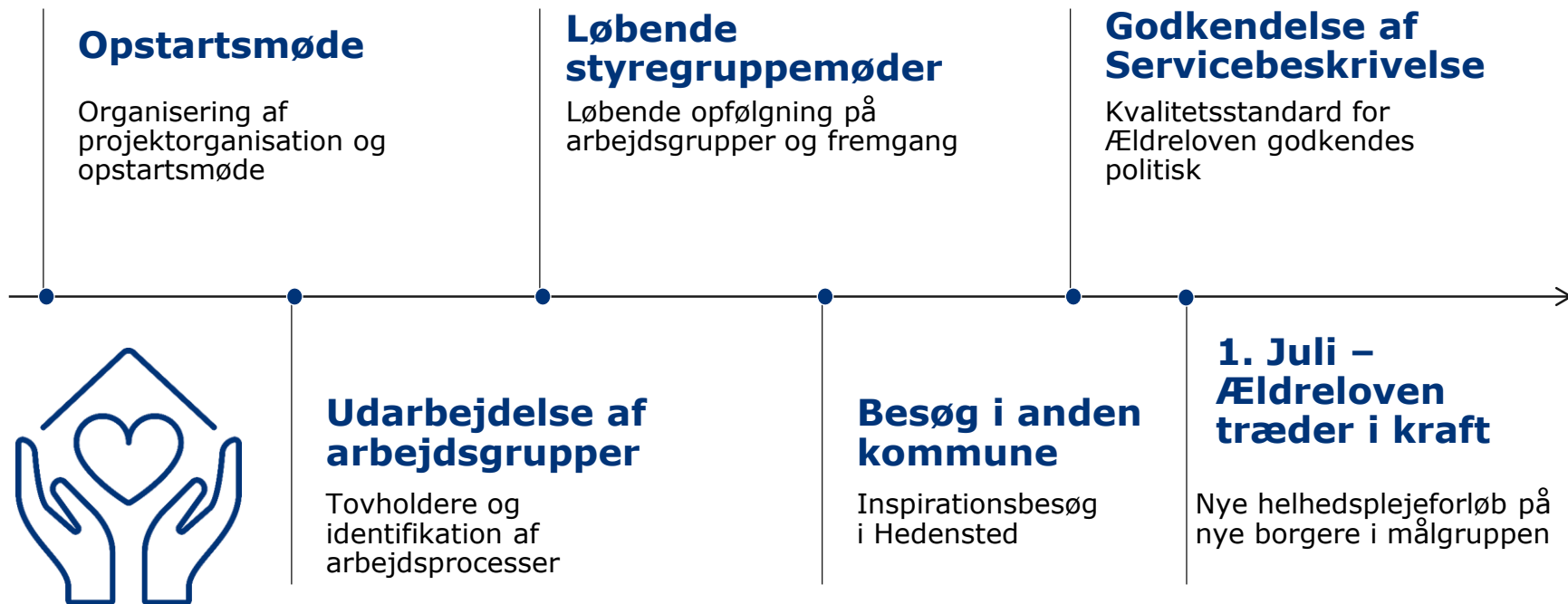
- Tværfaglighed
- Kontinuitet
- Helhedsorienteret indsats
- Rehabiliterende, Forebyggende og vedligeholdende

- **Samarbejde**

- Samarbejde med civilsamfund og pårørende



Tidslinje fra januar til juli

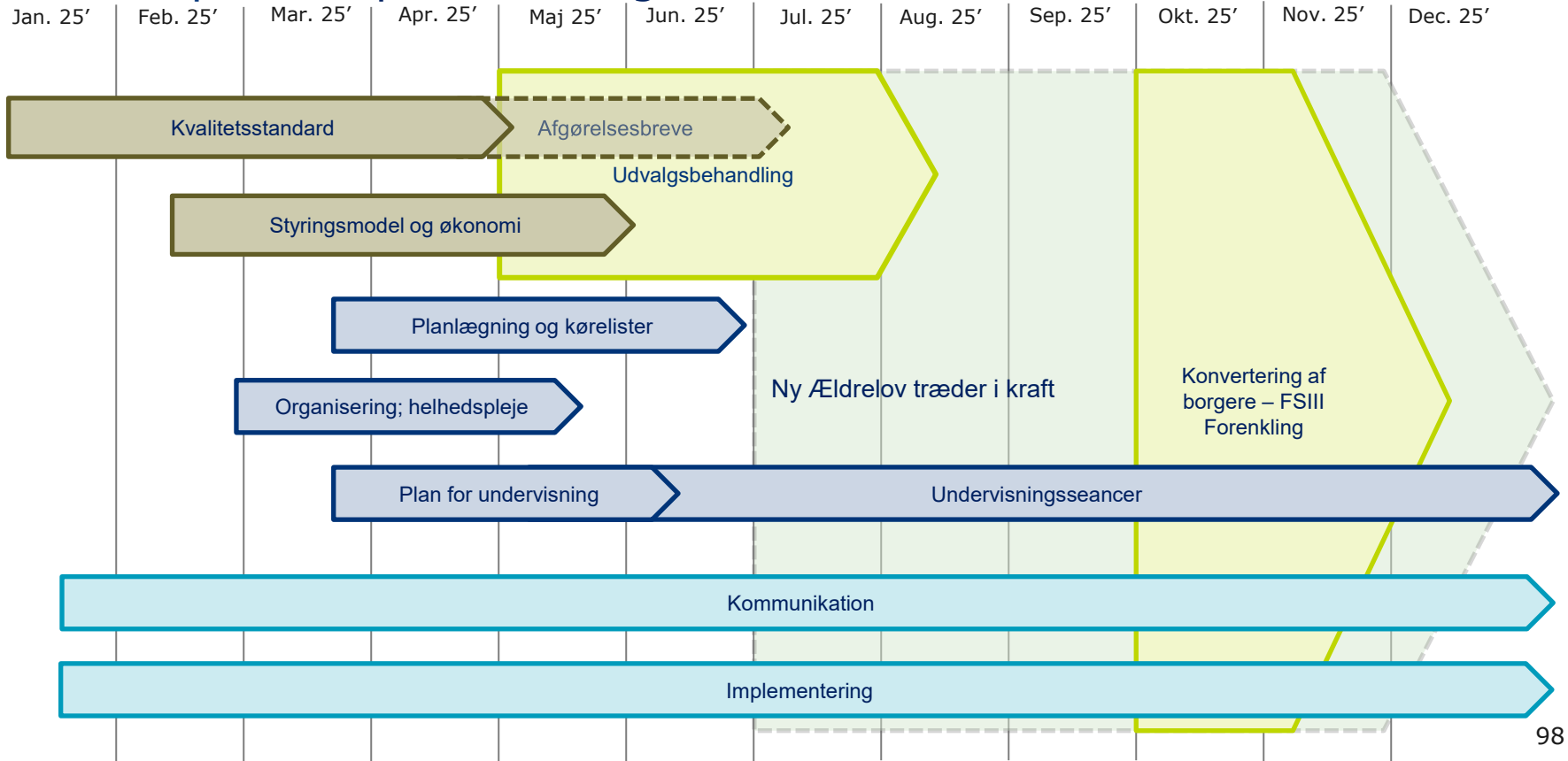


Projekt Ny Ældrelov

- Projektorganisering af "Projekt Ny Ældrelov"
- Ansvarsfordeling
- Tovholdere pr. arbejdsgruppe
- Repræsentation fra alle decentrale enheder
- Samarbejde på tværs i organisationen



Tidsplan: Implementering af Ældreloven



Ny Ældrelov



Tiltag i Ældre & Sundhed

Servicebeskrivelse - Ældrelov

- Helhedsplejeforløb
- Rehabiliterings- forebyggelsesforløb

Organisering af helhedspleje

- Beskrivelse af helhedspleje
- Tværfaglighed
- Genoptræning, rehabilitering og forebyggelse

Opstartsforløb

- Tværfaglige møder
- Opstartsbesøg

Kompetenceudvikling af medarbejdere

- Plan for undervisning
- Kompetence- og implementeringsstøtte

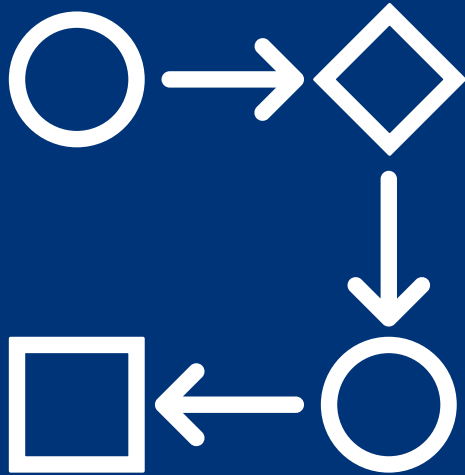
Kommunikationsplan

- Borgermøde

Implementeringsplan

- Evalueringsplan

Ny Ældrelov



Helhedsplejeforløb

Forløb praktisk hjælp rengøring, vaskeordning og madservice

Forløb – Funktionsniveau 2 - Personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og genoptræning

Forløb – Funktionsniveau 3 - Personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og genoptræning

Forløb – Funktionsniveau 4 - Personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og genoptræning

Helhedsplejeforløb

Indhold i forløb:

▼  Forløb - Funktionsniveau 2 - Personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og genoptræning | Pakke | Ydelser: Inaktivt indsatskatalog

 Genoptræning Ergo | Bevillingsarbejdsgang med manuel bestilling | CaseFlow model | Ydelser: Inaktivt indsatskatalog

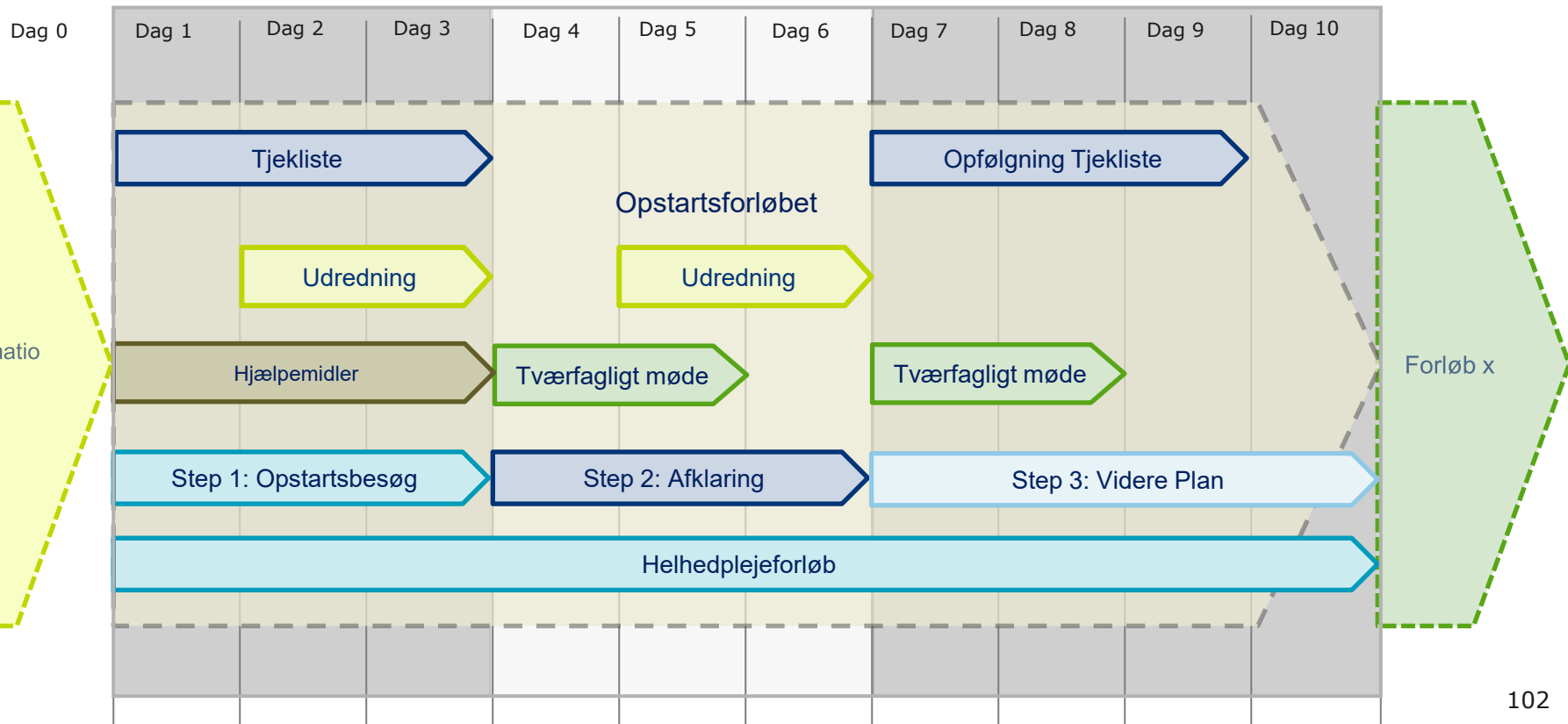
 Genoptræning Fys | Bevillingsarbejdsgang med manuel bestilling | CaseFlow model | Ydelser: Inaktivt indsatskatalog

 Opstartsforløb | Bevillingsarbejdsgang med manuel bestilling | CaseFlow model | Ydelser: Inaktivt indsatskatalog

 Personlig hjælp og pleje - funktionsniveau 2 | Bevillingsarbejdsgang med manuel bestilling | CaseFlow model | Ydelser: Inaktivt indsatskatalog

 Praktisk hjælp - funktionsniveau 2 | Bevillingsarbejdsgang med manuel bestilling | CaseFlow model | Ydelser: Inaktivt indsatskatalog

Opstartsforløb



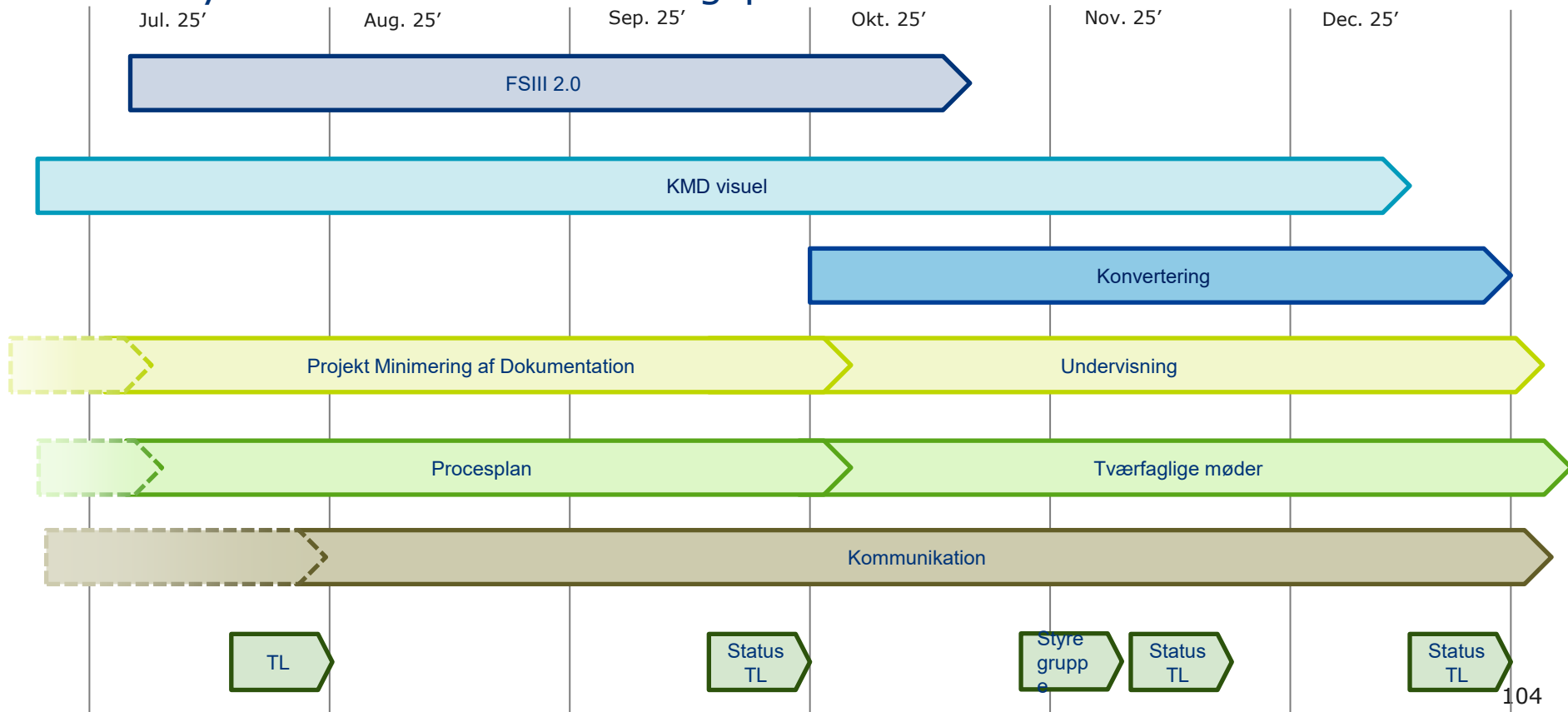
Projekt Ny Ældrelov – lige nu:

Der er en stor konverteringsproces i gang:

- Overgang til FSIII 2.0
- Overgang fra Lov om Social Service til Ældreloven
- Implementering af eget internt projekt "Minimering af Dokumentation"



Ny Ældrelov – Konverteringsprocessen



Projekt Ny Ældrelov – i fremtiden?

Projektorganiseringen fortsætter lidt endnu:

Der er planlagte tiltag

- Kompetenceforløb fra KL
- Planlagt kulturændring

Planlagt opsamling på:

- Retningsgivende dokumenter
- Helhedsplejeforløb
- Organiseringen omkring borger



Tidslinje – Fremtidige tiltag

Implementering af Tværfaglige Møder

Ny struktur i form af "Opstartsforløb" til at understøtte den påkrævede tværfaglighed implementeres

Kompetenceudvikling

Kompetenceudvikling til medarbejdere og nøglepersoner i samarbejde med KL, Absalon og SOSU-skolerne



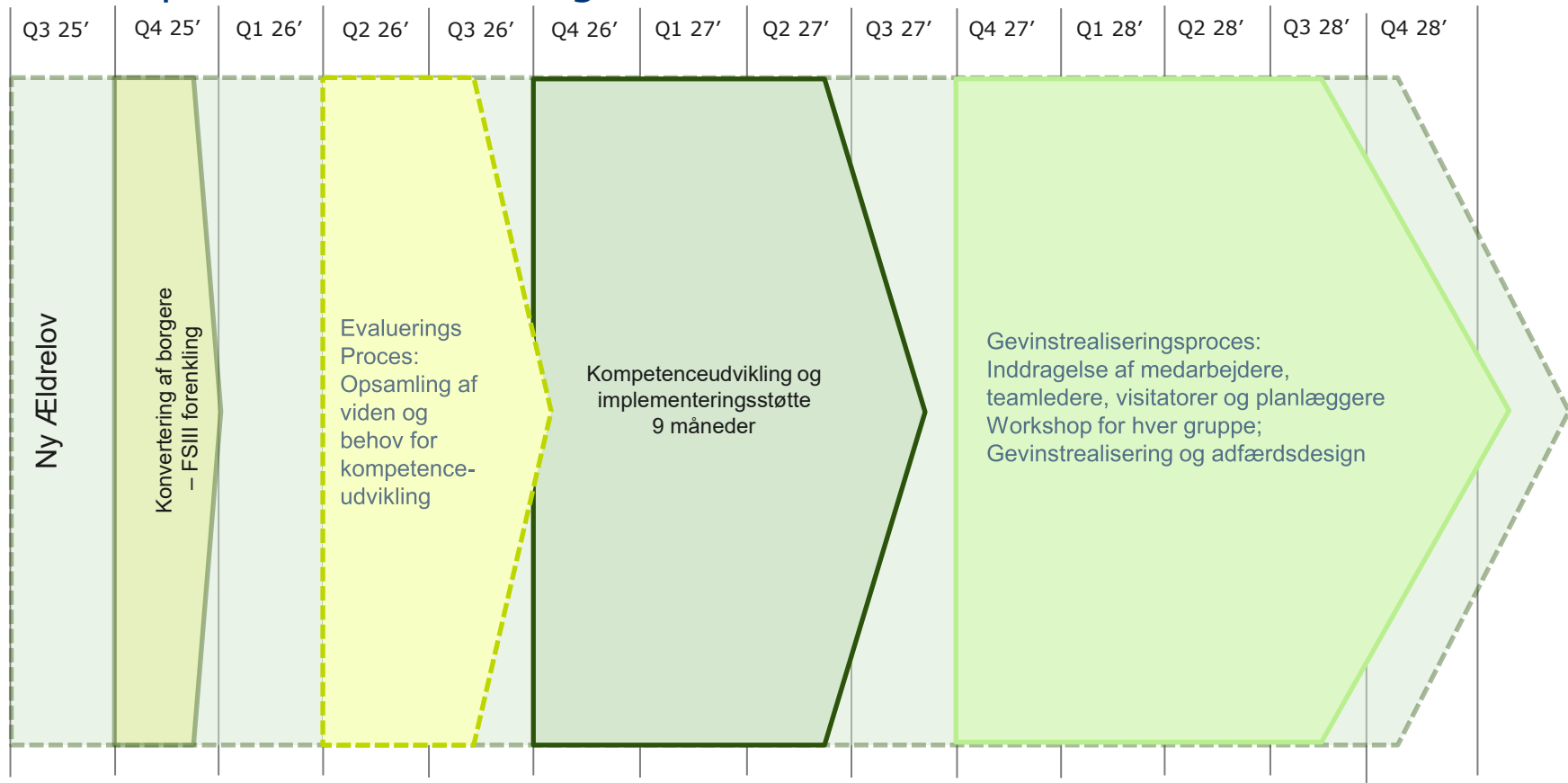
Konvertering af borgere til Ældrelov

Overgang fra Lov om Social Service til Ældrelov for alle borgere i målgruppen

Kulturændring

Tiltag til at styrke den igangværende kulturændring fra minuttyranni til faglighed

Tidsplan: Kulturændring



Deling af erfaring – hvad har fungeret?



14.05 – 14.35 PAUSE



FSIII og Ældreloven

Implementering af
FSIII forenkling og
Ældreloven

Yvonne Schmidt & Karina Obling
Rasmussen

Varde
Kommune





Varde
Kommune

Ældreloven

Kick off 1. juli på alle nye borgere

Fra 1. sept. på borgere med behov for ændring

Omlægning af resterende borgere gøres løbende ved revurderinger – inden 1. juli 2026.

Ældreloven

5 helhedsplejeforløb

- Afklaringsforløb
- Forløb 1 (kun praktisk hjælp)
- Forløb 2
- Forløb 3
- Forløb 4

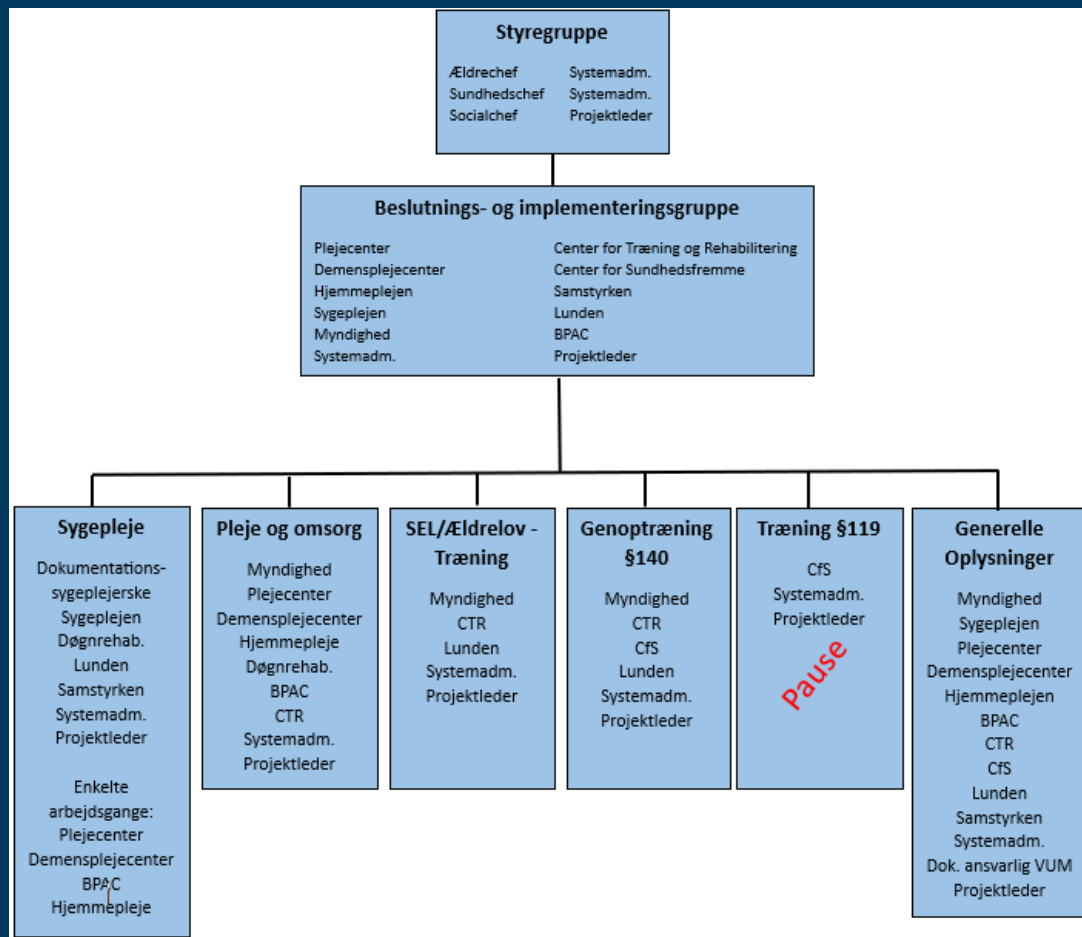
Ældreloven – første erfaringer

- Rehab møder – svært ved at finde roller i det tværfaglige samarbejde
- Plejegrupperne har ikke fået mere tid
- Helhedspleje er en ny tankegang
- Svært at slippe tidsstyringen

FSIII



Varde
Kommune



Styregruppens opgaver:

- Godkende milepælsplan
- Beslutte overordnede rammer og niveau for dokumentation ved tvivlsspørgsmål

Arbejdsgruppens opgaver:

- Udarbejde og beslutte arbejdsgange (arbejdsgange der påvirker økonomi eller opgaveglidning mellem faggrupper besluttet i beslutnings- og implementeringsgruppe)
- Udarbejde forslag til undervisning og evt. materiale

Deltagerne må meget gerne være repræsentanter fra dokumentationsgruppen.

Deltagerne repræsenterer hele sit område.

Deltagerne skal kende til nuværende praksis for dokumentation og Nexus.

Beslutnings- og implementeringsgruppens opgaver:

- Beslutte arbejdsgange der påvirker økonomi eller opgaveglidning mellem faggrupper
- Sikre ressourcer til rådighed for implementering
- Godkende plan for undervisning, omtastning og ibrugtagning af system

Deltagerne skal være ledere med mandat til at beslutte på hele områdets vegne.

Oprydning i arbejdsgange

Vi vil gerne rydde op i
arbejdsgange der ikke direkte
handler om FSIII

Tidsplan

Styregruppe startede før sommerferien i en eksisterende gruppe

Beslutnings- og implementeringsgruppe startede 1. sept.

Arbejdsgrupper startede 1. sept.

Undervisning og implementering i første kvartal 2026

Migrering - overvejelser

- Sparer det klik
- Faglighed til at omtaste
- Krav til udstyr
- Sammenskrive vs slette i tekst
- Oprydning i tilstande
- Påvirkning af tidsplan
- Terapeutfaglig dokumentation

Vi tilkøber migrering



Omtastning - overvejelser

Tydelig spiseseddel

Opfølgningsdato – systematik i hvilke datoer der sættes på – de skal spredes lidt

Hvem skal omtaste – få eller mange medarbejdere

Den faglige barre – hvor sætter vi den?

Hvad møder vi

- Ledere der stiller spørgsmålstegn ved metode og indberetningskrav
- Ønske om at freestyle / lave work arounds
- Vi er stillet forenkling i udsigt – vi er spændte på om både metoden og Nexus giver os den forenkling og lettelse i hverdagen som vi håber på.

Opsamling og pointer fra salen til kommuneoplæggende



Sparring ved bordet 15.05 – 15.15

- Del egen tilgang til implementeringen af ældrelov og FSIII forenkling
- Hvad tager jeg med hjem fra de 3 kommuneoplæg



Sparring og spørgsmål til de 3 oplæg i plenum 15.15 – 15.30



Orientering fra forvaltningsenheden

- **Eksempelkatalog**

- Kommunale pleje – og omsorgstilstande

Eksempelkatalog

Kommunale pleje – og omsorgstilstande

KOMB:T

- **Kommunal genoptræning efter sygehusophold § 140**



Vi ses næste år?

Hvilken af de nedenstående valgmuligheder ville være mest tiltalende, hvis du skulle tilmelde dig næste år?

Den nationale FSIII netværksdag

☐

Den regionale FSIII netværksdag

☐

Begge FSIII netværksdage

☐

**Tak for
i dag**

