



FSIII

FÆLLES SPROG 3



Pilot erfaringer - opsamling

6. april 2017



FSIII Metoden

1. FSIII Pilotprojektets opmærksomhedspunkter
2. Aktuelle / Potentielle tilstande både SEL og SUL
3. Generelle oplysninger (?)
4. FSIII opsamling
 - Tilstand – præcisering: årsag, niveau, vurdering. Grupperinger
 - Tilstande – Indsatser: Nye? / Ændringer?
 - Funktionsevneområder. ICF funktionsevnetilstande på kroppens funktioner => udførelse/betydning
 - Fagligt notat – Handlingsanvisning
 - Definition af observationer og målinger
 - Journalføringspligt

1. FSIII Pilotprojektets opmærksomhedspunkter

- Formål - undersøge, teste og kvalitetssikre

>>>>>> Opsamle erfaringer

=> Revision af materialer

Generelle oplysninger

- Mestring: De strategier og den adfærd, hvor en person bevidst eller ubevidst mindsker sin sandsynlighed for at blive udsat for sygdom, funktionsnedsættelse, sociale problemer eller ulykker. (Også gældende i forhold til familie og netværk).
- Motivation: Beskriver den drivkraft, der får mennesker til at handle, som de gør. Motivation er en proces, hvor en målrettet aktivitet initieres og fastholdes.
- Ressourcer: Fysiske som psykiske kræfter eksempelvis i form af fysiske sundhed og styrke samt psykiske sundhed og styrke, herunder tanker, måder at forholde sig til situationer og andre mennesker på.

Generelle oplysninger

- Vaner: Regelmæssig adfærd, som en person har tillært gennem stadig gentagelse og udfører helt eller delvist ubevidst.
- Helbredsoplysninger: De oplysninger, der indsamles om borgeren, som ikke har diagnoser, men som indikerer, at borgeren har fysiske, psykiske/helbredsmaessige udfordringer, der er af værdi ift. en samlet helhedsvurdering.
Eksempelvis vil Allergier kunne dokumenteres her
 - Hvor dokumenterer visitator helbredsoplysninger i dag?
 - Hvor skriver leverandører /andre helbredsoplysninger?
 - Hvor opsamler hjemmesygeplejen helbredsoplysninger i dag?
 - Er der i systemerne skabt sammenhæng mellem helbredsoplysninger og evt. diagnoser?

Generelle oplysninger

- Andet ???
 - Roller
 - Uddannelse og job
 - Livshistorie
 - Netværk
 - Hjælpemidler
 - Sundhedsfaglige kontakter
 - Boligens indretning

Sygeplejeindsatser vurdering af søvn og smerter

- Vurdering af søvnmønster: Indsatsen omfatter afdækning af evt. søvnproblem og identifikation af evt. behov for særlig indsats.
- Smertevurdering: Indsatsen omfatter afdækning af smerteproblem og identifikation af evt. behov for smertelindring, enten farmakologisk eller nonfarmakologisk

Struktureret opfølgning

- Fortsætter => levering af indsatsen 'vinges af' (dvs. planen, handlingsanvisningen fortsætter)
- Ændre inden for rammen => ledes videre til opdatering af indsatsens handlingsanvisning – og derefter aktiv stillingtagen til om der lokalt er behov for ny disponering
- Re-visitation => ledes videre til opdatering af tilstanden mhp. at understøtte at visitator umiddelbart er udstyret med opdateret dokumentation til brug i en re-visitation – der vil her evt. også være opdatering af handlingsanvisningen - indsatsen
- Afsluttes => Myndighed – afslutning af indsats og måske også tilstand – evt. opdatering af tilstand (fagligt notat) og indsats (handlingsanvisning)
Leverandør – afslutning af indsatsmål /fagligt mål evt. opdatering af handlingsanvisningen

Diverse => del af LOB'er

- Diagnoser
- Årsag til henvendelse
- Pakker
- AG håndtering af observationer

FS'''

FÆLLES SPROG 3

Fra Pilotkommuner

2. Aktuelle / Potentielle tilstande både SEL og SUL

- Potentielle funktionsevnetilstande (Opmærksomhedspunkter (SEL))
- Potentielle helbredstilstande (SUL)

Vejl. Sygeplejefaglige optegnelser

6.2.2 Sygeplejefaglige problemområder for den enkelte patient

*Det skal som minimum fremgå af journalføringen om den sygefaglige pleje og behandling, **at der er taget stilling til, om patienten har potentielle og/eller aktuelle problemer inden for følgende 12 sygeplejefaglige problemområder***

0 - ydelser

- Sygeplejefaglig udredning Ydelsen omfatter en systematisk indsamling og analyse af data om borgerens aktuelle og **potentielle** helbredstilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder, tildeling af indsatser, udarbejdelse af handlingsanvisninger og stillingtagen til opgaveoverdragelse. Der skal foretages en sygeplejefaglig udredning, før en (ny) indsats kan iværksættes.
- Koordinering Ydelsen omfatter en systematisk koordinering af kommunale og tværsektorielle aktørers indsatser til borgeren, fx hjemmehjælp, sygepleje, træningsenhed, praktiserende læge, ambulatorium og sygehus.
- Opfølgning Ydelsen omfatter en systematisk opfølgning på borgerens helbredstilstande, forventede helbredstilstande og fastsatte mål for indsatser. Det skal vurderes, om der skal fortsættes, ændres, afsluttes eller udredes på ny.

FSIII

FÆLLES SPROG 3

4. FSIII opsamling

FS'''

FÆLLES SPROG 3

TILSTANDE

Tilstandspræcisering: Årsag, niveau, vurdering
Grupperinger

FS'''

FÆLLES SPROG 3

Nye? / ændringer? Tilstande og Indsatser

Tilstande

Helbredstilstande

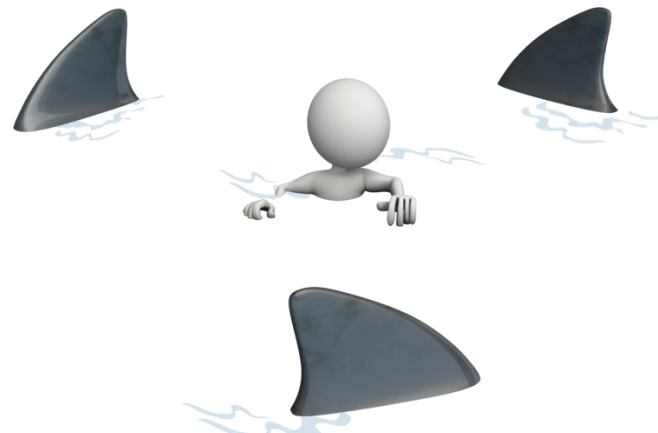
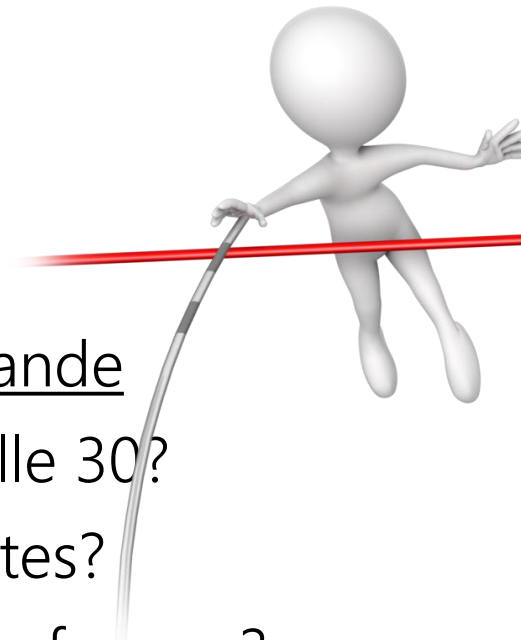
- Anvendes alle 44?
- Kan der slettes?
- Er der behov for nye?

- 8 sårtilstande?
- Livstruende sygdom?
- Yderligere beskrivelse?

Funktionstilstande

- Anvendes alle 30?
- Kan der slettes?
- Er der behov for nye?

- Bevæge sig omkring?



Indsatser

SUL § 138 indsatser

- Anvendes alle 4+40?
- Kan der slettes?
- Er der behov for nye?

- Personlig pleje?
- Medicin – disp./adm.?



SEL §§ 83, 83a, 84 og 86 ydelser

- Anvendes alle 27?
- Kan der slettes?
- Er der behov for nye?

- Klippekort?



Indsatser

Medicindispensering

- Indsatsen omfatter bestilling, modtagelse, kontrol, opbevaring, klargøring og bortskaffelse af medicin samt dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling og receptfornyelser. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Klargøring omfatter typisk ophældning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. Indsatsen omfatter både medicin, der modtages maskinelt dosisdispenseret og medicin, der dispenseres (manuelt) umiddelbart før administration.

Medicinadministration

- Indsatsen omfatter udlevering og/eller tilføring af medicin. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Når 'medicinadministration' og 'medicindispensering' effektueres i en og samme handling, som det fx er tilfældet med øjendrypning og injektion, registreres det som 'medicinadministration'.

Medicinydelser

Sundhedsstyrelsen

KORREKT HÅNDBTERING AF MEDICIN



ET VÆRKTØJ FOR PLEJEHJEM,
HJEMMEPLEJEN OG BOSTEDER
- ansvar, sikkerhed og opgaver

DISPENSERING

Dispensering betyder, at personalet optæller eller tilbereder den ordinerede medicin. F.eks. at de lægger tabletter i doseringsæsker. Det er vigtigt, at dispenseringen kan foregå uforstyrret.

MEDICINADMINISTRATION

Medicinadministration betyder personalets udlevering af medicin til patienten og hjælp med at indtage medicinen samt observation af patienten.

Funktionsevneområder ud fra ICF

Kroppens funktioner

b114 Orienteringsevne	<i>1. Mentale funktioner</i>
b130 Energi og handlekraft	
b144 Hukommelse	
b152 Følelsesfunktioner*	
b164 Overordnede kognitive funktioner	
b280 Opfattelse af smerter	
b455 Udholdenhed	<i>4. Kardiovaskulære, hæmatologiske, immunologiske og respiratoriske funktioner</i>
b510 Fødeindtagelse	<i>5. Fordøjelse, stofskifte og hormonelle funktioner</i>
b730 Muskelstyrke	<i>7. Bevægeapparatet</i>

Funktionsevneområder ud fra ICF

Aktivitet & deltagelse

d155	Tilegne sig færdigheder	1. Læring og anvendelse af viden
d175	Problemløsning	
d230	Udføre daglige rutiner	2. Almindelige opgaver og krav
d360	Anvende kommunikationsudstyr og -teknikker	3. Kommunikation
d410	Ændre kropsstilling	4. Bevægelse og færden
d420	Forflytte sig	
d430	Løfte og bære	
d450	Gå*	
d455	Bevæge sig omkring*	
d460	Færden i forskellige omgivelser	
d470	Bruge transportmidler	
d510	Vaske sig	
d520	Kropspleje	
d530	Gå på toilet	
d540	Af- og påklædning	
d550	Spise	
d560	Drikke	
d570	Varetagelse egen sundhed	
d620	Skaffe sig varer og tjenesteydelser	6. Husførelse
D630	Lave mad	
d640	Lave husligt arbejde	8. Vigtige livsområder
d850	Have lønnet beskæftigelse*	

Brug af:

Faglige notater - TILSTAND

- Brug
- Opdatering
- Problemer?

Handlingsanvisning -YDELSER

- Brug
- Opdatering
- Problemer?

Det vi IKKE nåede ;-)

Observationer og målinger

- Leverandørerne mener, der er utroligt mange uklarheder med målinger og det virker ikke færdigt.
Det foreslås af leverandørerne, at målinger og observationer skal pilles ud (af kompatibilitetsvurderingen) indtil KL har konkrete definitioner på målinger.
- Det besluttes, at målinger fastholdes som fritekst og der tilføjes i bemærkninger, at det er de relevante målinger. Det er upræcist, men så kan leverandøren og modtageren selv vurdere, hvad der er relevant. Målingerne vil ikke kunne indlæses uden et defineret format, men kun sendes så modtageren får oplysningerne. Derfor kan der ikke være noget krav om, at de skal indlæses i et andet system.
- Det drøftes, at Tidlig Opsporing kan anvendes her som klassifikation på sigt.

Journalføringspligt

- Lovreglerne om autoriserede sundhedspersoners journalføringspligt er i [autorisationsloven kapitel 6, §§ 21 – 25](#).
- Styrelsen for Patientsikkerhed har i en bekendtgørelse fastsat regler om, at alle autoriserede sundhedspersoner skal føre patientjournal. Desuden er de nærmere krav til journalføringspligtens indhold og omfang også fastsat i bekendtgørelsen.
- Bekendtgørelsen omfatter følgende grupper af sundhedspersoner:

Læger, tandlæger, kiropraktorer, jordemødre, **sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter, fysioterapeuter, kliniske diætister**, radiografer, bandagister, kliniske tandteknikere, tandplejere, fodterapeuter, optikere, kontaktlinseoptikere og optometriste.

BEK nr 1090 af 28/07/2016

Hjemmehjælp

Hjemmesygepleje

Rehabilitering

Træning

KL

Introduktion til Fælles Sprog III dokumentationsmetoden

Version 1.14
9. september 2016

Klassificerede & strukturerede data



Tilstand

FS^{III}
FÆLLES SPROG 3



FS^{III}