

# **En guide til dokumentation - Funktionsområdet Kommunalt hjælpemiddelområde**

**Serviceovens §§ 112, 113, 114 & 116**

# Indhold

1. Målgruppe og krav til dokumentation
2. Illustration af workflow og eksempler på anvendelse af Fælles Sprog III
3. Kommunalt hjælpemiddelområdetilstande
4. Kommunalt hjælpemiddelområdeindsatser
5. Anvendelse af Fælles Sprog data
6. Historik og baggrund for Fælles Sprog III
7. Bilag, links og kontakt



# Målgruppe og krav til dokumentation

# Hvem er målgruppen for denne Pixi-guide?

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

§ 112: Kropsbårne hjælpemidler, Mobilitets hjælpemidler og Genbrugshjælpemidler

§ 113: Forbrugsgoder

§ 114: Støtte til bil

§ 116: Boligindretning

## **Afgrænsning**

Dokumentation i FSIII, på Funktionsområdet Kommunalt hjælpemiddelområde, rummer således ikke APV-hjælpemidler.

## **Lokale instrukser og vejledninger**

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

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

# Hvad består dokumentation af

## - på Funktionsområdet Kommunalt hjælpemiddelområde?

Dokumentation på Kommunalt hjælpemiddelområde består af flere elementer fx:

### **Stamdata**

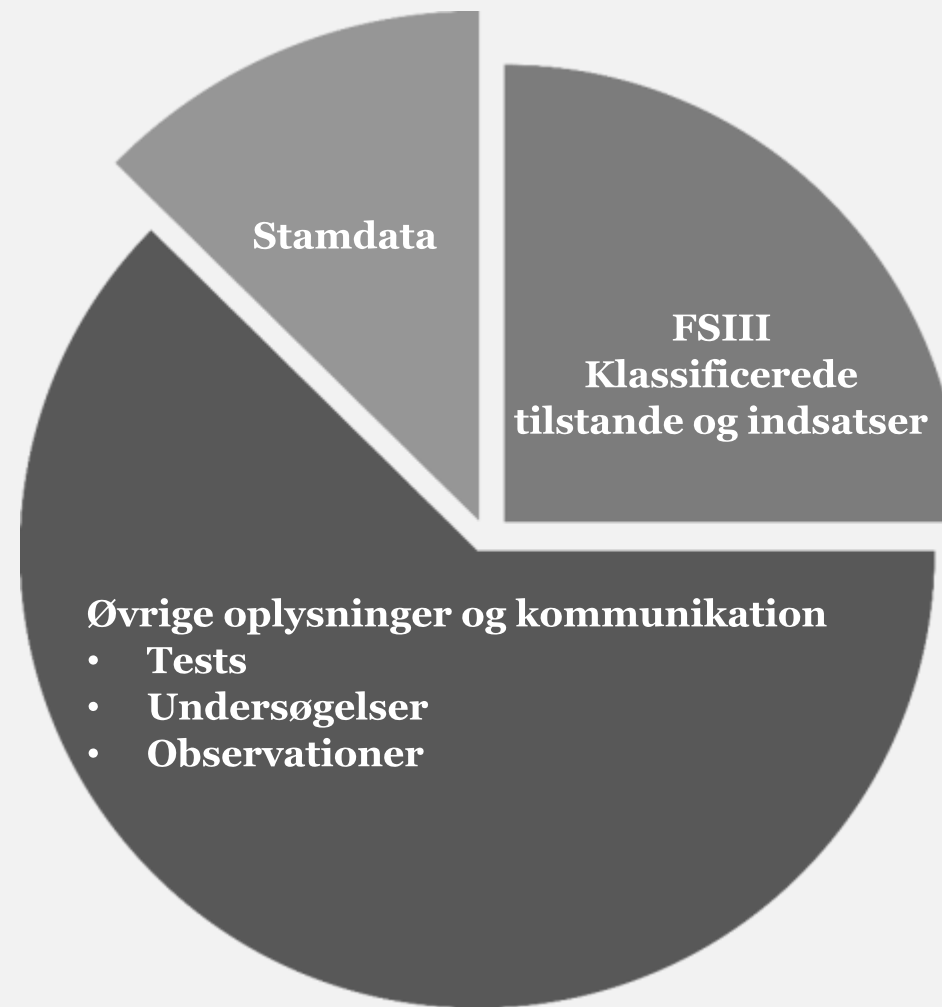
Oplysninger om borgeren som fx borgers navn, CPR-nummer, kontaktoplysninger, pårørende, egen læge m.v.

### **Klassificerede tilstande og indsatser**

Fælleskommunale tilstande og indsatser er udarbejdet på en række Funktionsområder fx Kommunal pleje- og omsorg, Kommunal sygepleje, Kommunal genoptræning efter sygehusophold mv.

### **Øvrige oplysninger om borger og kommunikation**

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



# Hvorfor skal vi dokumentere

- på Funktionsområdet Kommunalt hjælpemiddelområde?

## **Borgers retssikkerhed**

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

## **Kvalitetsudvikling**

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

## **Koordinering**

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

## **Planlægning og styring**

På Kommunalt hjælpemiddelområde er der behov for planlægning og koordinering mellem involverede medarbejdere – ofte fra flere kommunale områder. Koordinering omfatter også fx kørsel til og fra depot, hjælpemiddelafprøvning centralt eller hjemmebesøg.

# Illustration af workflow og eksempler på anvendelse af Fælles Sprog III

# Afklaring af borgers behov - og iværksættelse af indsatser

FSIII Pixi-guide

Myndighed træffer afgørelse

**Modtagelse**

**Afklaring**

**Indsats**

**Afslutning**

## Modtagelse af ansøgning

Borger oprettes i systemet ved modtagelse af ansøgning.

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

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

## Afklaring af borgerens funktionsevne

I sagsbehandlingen tages der stilling til det, borgeren har ansøgt om, samt hvad der skal og kan bevilliges af kommunale indsatser.

Relevante Kommunalt hjælpemiddelområdetilstande beskrives, når der iværksættes en indsats.

Hvis en tilstand ikke er relevant, dokumenteres der ikke noget på den.

## Indsatser iværksættes

Fx bevilling af mobilitetshjælpemiddel eller en boligændring.

Borger henvender sig typisk på ny, hvis der skulle forekomme ændringer i funktionsevnen.

## Afslutning

Tilstande og indsatser afsluttes såfremt indsatsen afsluttes.

Indsatsen afsluttes, når borger ikke længere har hjælpemidlet.



# Eksempel på anvendelse af Fælles Sprog III

## Modtagelse

### Modtagelse af ansøgning

Elektronisk ansøgning om ortopædisk fodtøj, da borger har svært forfodsfald ved samtidigt dårligt blodomløb.

Borger har deforme ledhoveder på mellemrodsknogle.

## Afklaring

### Afklaring af borgerens funktionsevne

Tilstanden **Mobilitet** aktiveres og beskrives. Borger har betydelig nedsat gangfunktion og er udfordret i dagligdagen med at komme omkring inde og ude.

Borger har forsøgt at finde egnet fodtøj, men det har ikke været muligt og har som følge deraf fået et unaturligt bevægemønster.

Der indhentes lægeoplysninger for dokumentation af diagnosen samt ift. funktionsevne.

Borger henvises til kommunens leverandør samt oplyses om frit valg af leverandør.

Der modtages redegørelse fra kommunens leverandør ift. valg af ortopædisk fodtøj.

## Indsats

### Indsatser iværksættes

Der bevilges kropsbårne hjælpemidler i form af ortopædisk fodtøj.

Ydelsen ortopædisk fodtøj oprettes.

## Afslutning

### Afslutning

Tilstande og indsatser afsluttes når borger ikke længere modtager ortopædisk fodtøj fra kommunen.

# Eksempel på anvendelse af Fælles Sprog III

## Modtagelse

### Modtagelse af ansøgning

Ansøgning modtages fra borger via telefonopkald.

Der oprettes en henvendelse i systemet, hvor det noteres, at borger ønsker at søge om en elkørestol, og hvad borger lægger til grund for ansøgningen.

Ansøgningen oprettes og efterfølgende aftales dato for et hjemmebesøg.

## Afklaring

### Afklaring af borgerens funktionsevne

Ved hjemmebesøg afdækkes borgers kørselsbehov og hvor ofte borger har behov for at komme omkring i elkørestolen.

Der spørges ind til:

Borgers funktionsniveau og hvilke ønsker borger har til elkørestolen.

Hvordan borger kommer omkring og klarer hverdagen på nuværende tidspunkt.

Det vurderes om elkørestolen er det rette hjælpemiddel for borger og om borger kognitivt vil kunne benytte den.

Tilstandene beskrives og aktiveres:  
**Mobilitet, Samfundsliv**

## Indsats

### Indsatser iværksættes

Der bestilles elkørestol ved kørestolsfirma og der aftales nyt besøg med konsulent og borger, hvor konsulenten leverer og tilpasser elkørestolen.

Der tages telefonisk kontakt til borger for at følge op på de foregående besøg samt der aftales et opfølgende besøg hos borger.

## Afslutning

### Afslutning

Tilstande og indsatser afsluttes når borger ikke længere modtager hjælpemidlet fra kommunen.

# Eksempel på anvendelse af Fælles Sprog III

## Modtagelse

### Modtagelse af ansøgning

Ansøgning modtages via elektronisk ansøgningsskema.

Der oprettes en henvendelse i systemet, hvor det noteres at borger ønsker at søge om en rampe, og hvad borger lægger til grund for ansøgningen.

## Afklaring

### Afklaring af borgerens funktionsevne

Ved hjemmebesøg afdækkes det, hvordan borger kommer ind og ud af boligen på nuværende tidspunkt.

Borgers funktionsniveau: Går borger med rollator eller er borger kørestolsbruger?

Afdække om borger kan komme ud og ind af boligen uden en rampe, kan et greb eller en ekstra rollator til at stå udenfor afhjælpe.

Vurderes en rampe at være det rette hjælpemiddel, tales der om placering og længde på rampen.

Tilstande aktiveres og beskrives:  
**Mobilitet.**

## Indsats

### Indsatser iværksættes

Der bestilles opsætning af rampe ved firma eller der bestilles rampe på hjælpemiddeldepot.

Der aftales et opfølgende besøg ved behov.

## Afslutning

### Afslutning

Tilstande og indsatser afsluttes når borger ikke længere har rampen fra kommunen.

# Kommunalt hjælpemiddelområdetilstande

# Kommunalt hjælpemiddelområdetilstande

## Hvad er en tilstand?

Tilstande er et fælles sprog for områder af borgerens livssituation, der typisk rettes indsatser imod. Tilstandene er fælleskommunale, hvilket betyder, at de er udviklet og beskrevet i tæt samarbejde med kommunale medarbejdere. Tilstandene er dermed ens på tværs af kommunerne, og muliggør en ensartet og sammenlignelig dokumentation.

De 6 Kommunalt hjælpemiddelområdetilstande er grupperet i 6 tilstandsområder:

- Egenomsorg
- Mentale Funktioner
- Kommunikation
- Mobilitet
- Praktiske Opgaver
- Samfundsliv

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

<b>Titel</b>	<b>Beskrivelse</b>	<b>Eksempler</b>
Er udtryk for tilstandens fælleskommunale benævnelse	Er udtryk for den fælleskommunale beskrivelse af, hvad tilstanden handler om	Eksempler på, hvad tilstanden kunne indeholde
<b>Titel, eksempel</b> Mobilitet	<b>Beskrivelse, eksempel</b> I tilstanden Mobilitet beskrives borgers forudsætninger for at forflytte sig og færdes i forskellige omgivelser	<b>Eksempler</b> Aktiviteter, der knytter sig til Mobilitet kan fx være at komme til og fra aktiviteter, forflytte sig i sengen (vendinger), forflytte sig mellem seng, stol, toilet og/eller kørestol. Færden inde og ude eller benytte transportmidler - fx ved brug af ortoser, ganghjælpemidler, kørestol, bil eller boligindretning

## Hvad anvendes tilstande til?

Borgerens begrænsninger og behov for fx hjælpemidler eller støtte til bil dokumenteres på relevante Kommunalt hjælpemiddelområdetilstande. Ved oplysning af sagen tages der stilling til hvilket potentiale borgeren har for at blive selvhjulpent, samt hvilke indsatser, der skal iværksættes for at kompensere for borgerens nedsatte funktionsevne og i væsentlig grad lette dagligdagen.

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

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

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

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

## Tilstandspræcisering

Det er **et krav**, at de relevante tilstande aktiveres. Det **anbefales**, at tilstandens ‘vurdering’ udfyldes.

# Kommunalt hjælpemiddelområdet

FSIII Pixi-guide

Tilstandstitel	Beskrivelse	Eksempler
<b>Egenomsorg</b>		
Egenomsorg	I tilstanden Egenomsorg beskrives borgers forudsætninger for at kunne varetage aktiviteter relateret til almindelig daglig levevis (ADL).	Aktiviteter, der knytter sig til tilstanden Egenomsorg kan fx være toiletbesøg, bad, personlig pleje, af- og påklædning, spise og drikke eller seksuelle funktioner. Eksempler på hjælpemidler/boligindretninger kan være toiletforhøjer, badetaburet, strømpepåtager, spise- og drikkehjælpemidler eller ændring af badeværelse. Det kan også være kropsbårne hjælpemidler som fx diabeteshjælpemidler, kateter og stomi.
<b>Mentale funktioner</b>		
Mentale funktioner	I tilstanden Mentale Funktioner beskrives borgers evne eller behov for hjælp i forbindelse med at træffe beslutninger, planlægge og gennemføre aktiviteter forbundet med de mentale funktioner	Aktiviteter, der knytter sig til overordnede mentale funktioner kan fx være orientering, søvnmønster, planlægning og strukturering samt energiforvaltning. Eller specifikke mentale funktioner som fx hukommelse, sprog og regning. Eksempelvis administration af tid, strukturere hverdag, dømmekraft, omstille sig til noget nyt, deltage i kendte aktiviteter. Et eksempel på hjælpemidler kan være strukturredskaber (medicinur, demensur).
<b>Kommunikation</b>		
Kommunikation	I tilstanden Kommunikation beskrives borgers forudsætninger for at varetage aktiviteter i forbindelse med at kommunikere verbalt, skriftligt eller via billeder samt at kunne modtage informationer	Aktiviteter, der knytter sig til Kommunikation kan fx være at modtage information, fungere i sociale sammenhænge, samt være i stand til at kommunikere. Herunder anvende hjælpemidler som fx 'øjenstyring', talemaskine eller syns- og hørehjælpemidler.
<b>Mobilitet</b>		
Mobilitet	I tilstanden Mobilitet beskrives borgers forudsætninger for at forflytte sig og færdes i forskellige omgivelser.	Aktiviteter, der knytter sig til Mobilitet kan fx være at komme til og fra aktiviteter, forflytte sig i sengen (vendinger), forflytte sig mellem seng, stol, toilet og/eller kørestol. Færden inde og ude eller benytte transportmidler - fx ved brug af ortoser, ganghjælpemidler, kørestol, bil eller boligindretning.
<b>Praktiske opgaver</b>		
Praktiske opgaver	I tilstanden Praktiske opgaver beskrives borgers forudsætninger for at varetage aktiviteter forbundet med den almindelige daglige livsførelse (ADL).	I tilstanden Praktiske opgaver beskrives borgers forudsætninger for at varetage aktiviteter forbundet med den almindelige daglige livsførelse (ADL).
<b>Samfundsliv</b>		
Samfundsliv	I tilstanden Samfundsliv beskrives borgers forudsætninger for at varetage aktiviteter forbundet med deltagelse i samfundslivet.	Aktiviteter, der knytter sig til tilstanden Samfundsliv kan fx være uddannelse, arbejde, fritidsliv, familieliv og andre meningsfulde og identitetsunderstøttende aktiviteter. Eksempler på hjælpemidler fx støtte til bil, psykisk servicehund, brystprotese og paryk.

# Kommunalt hjælpemiddelområdeindsatser



# Kommunalt hjælpemiddelområdeindsatser

## Hvad er en indsats, og hvad anvendes de til?

Der er udarbejdet 6 fælleskommunale indsatser, der tilsammen beskriver indholdet på Kommunalt hjælpemiddelområde.

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

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

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

Niveau 1 Paragraffen som opgaven leveres efter	Niveau 2 Den fælleskommunale beskrivelse	Niveau 3 Indeholder eksempler på delopgaver og evt. lokalt afgrænsede opgaver under paragraffen. Lokale indsatsbeskrivelser på niveau 3, skal mappes til det fælleskommunale niveau 2.
§ 113	<b>Forbrugsgoder</b> Indsatsen dækker forbrugsgoder som er produkter, der forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug med den almindelige befolkning som målgruppe. Sådanne produkter kan dog i en række tilfælde udgøre den kompensation, som personer med nedsat funktionsevne har behov for.	Elscooter, gelænder eller ståstøttestole

# Kommunalt hjælpemiddelområdeindsatser

§ 112

Kropsbårne hjælpemidler  
Mobilitetshjælpemidler  
Genbrugshjælpemidler

§ 113

Forbrugsgoder

§ 114

Støtte til bil

§ 116

Boligindretning

# Anvendelse af Fælles Sprog data

# Anvendelse af Fælles Sprog III data

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

# Historik og baggrund for Fælles Sprog III

# Fælles Sprog III - historisk

– udvikling fra Fælles sprog til FSII og til FSIII

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

# Fælles Sprog III – fremadrettet

- Fælles Sprog III 2.0

FSIII Pixi-guide

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

# Eksisterende Funktionsområder

- med respektive tilstandsområder

FSIII Pixi-guide

## Kommunal sygepleje

Sundhedslovens § 138

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

## Kommunal pleje- og omsorg

Lov om Social Service

§§ 83, 83a, 84 stk. 1.

og 2., 86 stk. 1 og 2.

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

## Kommunal genoptræning efter sygehusophold

Sundhedslovens § 140

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

## Kommunal forebyggelse og sundhedsfremme

Sundhedslovens § 119, stk. 3

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

## Kommunalt hjælpemiddelområde

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

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

## Sundhedsplejen

*Under udvikling*

## Funktionsområder på socialområdet

### Voksen social og handicap (FFB)

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

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

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

*Under udvikling*



# Baggrund for og hensigt med Fælles Sprog III

## **Systematik og genbrug af oplysninger om borgeren**

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

## **Fælles sprog**

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

## **Krav til dokumentation**

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

## **Indsigt**

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

# Kommunale indsatser, der omhandler træning

FSIII Pixi-guide

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

# Bilag, links og kontakt

# Overblik over bilag og links

Område	Links
Bilag til Pixi-guide Kommunalt hjælpemiddelområde	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Overblik over tilstande</li><li>2. Overblik over indsatser</li><li>3. Uddataspecifikation</li><li>4. Indberetningsvejledning</li></ol>
Links til lovgivning	<p>Forvaltningsloven: <a href="https://retsinformation.dk/retsinfo/forvaltningsloven">Forvaltningsloven (retsinformation.dk)</a></p> <p>Retssikkerhedsloven: <a href="https://retsinformation.dk/retsinfo/retssikkerhedsloven">Retssikkerhedsloven (retsinformation.dk)</a></p> <p>Vejledning: <a href="https://retsinformation.dk/retsinfo/vejledning-om-stotte-til-hjaelpemidler-og-forbrugsgoder">Vejledning om støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder (retsinformation.dk)</a></p> <p>Serviceoven, <a href="https://retsinformation.dk/retsinfo/serviceoven">Serviceoven (retsinformation.dk)</a></p> <p>Ankestyrelsen: <a href="https://ast.dk/">Forsiden – Ankestyrelsen (ast.dk)</a></p>
Links til øvrige dokumenter	<p>MedComstandard: Læs mere om <a href="https://medcom.dk/">untitled (medcom.dk)</a></p>
Anvendelse af data	<p>KLGateway: <a href="https://kl.gateway.dk/">KL Gateway</a></p> <p>Fælleskommunal ledelsesinformation (FLIS): <a href="https://flis.kl.dk/">FLIS - Fælleskommunal ledelsesinformation (kl.dk)</a></p> <p>Sundhed på Tværs kan ses her: <a href="https://sundhedsdata.paa-tvaers.dk/">Sundhedsdata på tværs – Sundhedsdatastyrelsen</a></p>

# Kontakt og flere oplysninger

## **Kontakter i KL**

Kontor for Sundhed – og Ældre: [FSIII@kl.dk](mailto:FSIII@kl.dk)

## **Kontakter i KOMBIT**

Forvaltningsenheden: [FSIII@kombit.dk](mailto:FSIII@kombit.dk)