

## Vejledning til Fælles Kommunal Gateway Indberetning af strukturerede og klassificerede Fælles Sprog III data for Sundhedsloven § 140 Kommunal genoptræning efter sy- gehusophold

Version 1.1. 6. november 2024

### Versioneringslog

Dato	Version	Bemærkninger
01-07-2024	1.0	Første version af vejledningen.
6. november 2024	1.1	Udvidelse af leveringstype på planlagte indsatser til også at inkludere: 'robot', og 'digitalt', udover de eksisterende typer 'individuel' og 'gruppebaseret'.  Indberetning ift. 7-dages fristen for opstart af kommunal genoptræning gøres obligatorisk.

Dato: 5. november 2024  
Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 1 af 16

## Om denne vejledning

### Målgrupper

Denne vejledning er primært målrettet medarbejdere i kommunerne, som arbejder med indberetning af data fra omsorgssystemer (f.eks. systemadministratorer) og som arbejder med undervisning og vejledning i brug af Fælles Sprog III til dokumentation af Sundhedsloven § 140 Kommunal genoptræning efter sygehusophold.

Modtagerne af data fra kommunerne (dataanvenderne) som f.eks. medarbejdere i Sundhedsdatastyrelsen (SDS) og brugere af det Fælleskommunale Ledelsesinformationssystem (FLIS) er sekundære brugere.

Medarbejdere hos leverandører af omsorgsjournalsystemer (EOJ-leverandører) har også gavn af vejledningen, mens udviklere henvises til den tekniske dokumentation.

### Anvendelse

Vejledningen er tænkt som en støtte til den primære målgruppe i forbindelse med f.eks.:

- forberedelse af datagrundlaget i EOJ til FKGateway-indberetning
- kontrol af opsætning af automatisk indberetning sammen med EOJ-leverandør

- hjælp til udredning af eventuelle fejlmeldinger fra FKGateway
- spørgsmål til baggrund for egne data ved sammenligninger mellem kommuner

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København Swww.kl.dk  
Side 2 af 16

## Forbehold

De strukturerede og klassificerede FSIII-data, der skal indberettes, er obligatoriske i henhold til FSIII Pixi-guide for funktionsområdet Kommunal genoptræning efter sygehusophold, Sundhedsloven § 140.

Imidlertid vil der i få tilfælde være mulighed for at indberette ikke-obligatoriske oplysninger.

Ud over disse oplysninger refereres der til forskellige datoer og tidspunkter. Disse ekstra datoer og tidspunkter er tydeligt specificeret i denne vejledning (og i den tekniske dokumentation). De er nødvendige for præcist at kunne opgøre, hvornår hændelser er foregået, f.eks. hvornår en tilstand er dokumenteret første gang eller hvornår en indsats igangsættes.

Denne indberetningsvejledning tager alene udgangspunkt i de pixi-guides og standarder, der er udviklet til Kommunal genoptræning efter sygehusophold.

Dokumentationen sker i forskellige EOJ-systemer med forskellig stringens i implementering af FSIII, lokale konfigurationer af fagsystemer og lokale arbejdsgange (ordvalg, organisering m.m.). Det betyder, at enkelte anvendere af vejledningen kan opleve, at begreber og beskrivelse af arbejdsgange i nærværende indberetningsvejledning til FKGateway afviger fra de systemspecifikke og lokale vejledninger.

## Fremtidige udvidelser

Denne vejledning vedrører version 2.1 af FKGateway rapport på funktionsområdet Sundhedsloven § 140 Kommunal genoptræning efter sygehusophold. Versionsnummeret er 2.1 fordi der har været udgivet en version før forenklingen. Dette er den første gældende indberetningsvejledning.

Ambitionen er, at indberetninger til f.eks. RKKP, Danmarks Statistik og øvrige samarbejdspartnere fremtidigt trækkes via FKGateway fremfor hos de enkelte kommuner.

## Indhold

I vejledningen beskrives den samlede indberetning og hvert element i en indberetning, hvilke data der indgår, hvilke forretningsregler og hvilken validering, modtager af data, udfører. Beskrivelsen understøttes af et gennemgående eksempel. I bilag er samlet information, som letter overgangen til den tekniske dokumentation.

Implementation guides for Kommunal genoptræning efter sygehusophold kan ses her:

Kommunal genoptræning efter sygehusophold: <https://fhir.kl.dk/rehab/>  
<https://fhir.kl.dk/rehab/>

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København Swww.kl.dk  
Side 3 af 16

## Hvad er en FKGateway rapport?

En FKGateway rapport bruges til indberetning af udvalgte nøgleparametre fra alle aktive borgerjournaler i alle kommuners EOJ-systemer. For hver borger, der modtager *Kommunal genoptræning efter sygehusophold* indberettes information vedrørende igangværende indsatser og aktive tilstande. Der indberettes dagligt for alle borgere. For at begrænse datamængden er det kun *ændringer* i borgers data, sammenlignet med seneste indberetning, som indberettes. Det er udelukkende strukturerede og klassificerede data dokumenteret i henhold til FSIII pixi-guides samt de kodesystemer (fx tilstands- og indsatskataloger), der er udgivet af KL<sup>1</sup>, som indberettes.

På overskriftsniveau er det:

- Borger
- Organisation
- Henvi sning
- Fokustilstand
- Planlagtindsats
- Indsatsforløb
- Kontakt
- Tilstand

De udvalgte data kan tilsammen give et overblik over, de respektive kommuners borgertilstande relateret til kommunens indsatser og resultater af disse indsatser.

Vejledningen vedrører indberetning til Kommunal genoptræning efter sygehusophold

Nuværende dataanvender, dvs. modtager af data, er KOMBIT, som stiller data til rådighed for kommunerne i det Fælleskommunale Ledelsesinformationssystem (FLIS).

Sundhedsdatastyrelsen vil modtage samme data med henblik på sundhedsplanlægning i lighed med Landspatientregisteret for hospitalsvæsenet. Indberetningen er baseret på den internationale standard HL7 FHIR, som er tilpasset danske forhold (bl.a. i en dansk referencemodel (dk-core) og i en dansk kommunal referencemodel (Fælles Kommunal Informationsmodel - FKI). Der er ikke nødvendigt at slå op i de underliggende standarder for at forstå indberetningen. Alle tekniske krav er samlet i den tekniske dokumentation<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> [FSIII \(kombit.dk\) og Fælles Sprog III \(kl.dk\)](#)

<sup>2</sup>Kommunal genoptræning efter sygehusophold: <https://fhir.kl.dk/rehab/> <https://fhir.kl.dk/rehab/2.1.0>

## Indberetning for Kommunal genoptræning efter sygehusophold – Sundhedsloven § 140

### Introduktion til indberetning for borger Ruddi, §140

Indberetningen sker pr. borger i form af en FKGateway-rapport, som derfor kan indeholde flere tilstande og flere indsatser. I den følgende gennemgås indberetningen til FKGateway med udgangspunkt i et konkret eksempel for en fiktiv borger, Ruddi.

I implementationguiden (IG'en) er der et simpelt eksempel, hvor hele indberetningen for borgeren Ruddi kan ses.<sup>3</sup>

Dette eksempel omhandler borgeren Ruddi CPR: 1502779995, som Holbæk kommune (SOR: 451000016003) indberetter for. Rapporten indberettes natten mellem 02-06-2022 og 03-06-2022. Siden seneste FKGateway-rapport har han gennemført første træningsgang i sit træningsforløb og fået foretaget en terapeutfaglig undersøgelse. Pga. disse aktiviteter kommer der ændringer i allerede indberettet indhold, og derfor kan man i indberetningsrapporten også se information vedr. anledning (GGOP) og indsatser.

Ruddis forløb er startet ved, at der er sendt en GGOP fra Holbæk sygehus' ortopædkirurgiske afdeling, med en anmodning om, at Holbæk kommune skal forestå §140 genoptræning. GGOP'en angiver aktionsdiagnosen til 'Pertrokantær femurfraktur, højresidig'. Holbæk kommunes genoptræningscenter SOR: 1037801000016003 opretter indsatsen terapeutfaglig udredning, men den kontakt, der planlægges d. 28-05, aflyses. Herefter beslutter man i Holbæk d. 30-05, at bevillige og opstarte Ruddis §140 genoptræning som består af fysisk træning og funktionstræning, for at han kan nå at komme med på et hold der starter 31-5. Ruddi gennemfører første træning d. 31-05, og den terapeutfaglige udredning gennemføres 08-06-2022.

Med udgangspunkt i eksemplet for borgeren Ruddi vil en FKGateway §140-rapport indeholde alle modeller med tilhørende data som illustreret i figur 1.

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 4 af 16

<sup>3</sup> OBS: Ruddi-eksemplet har data fra aktiviteter der løber over flere dage. Dette vil nok næppe blive tilfældet i virkeligheden, fordi der indberettes hvert døgn.



Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 5 af 16

Figur 1 - Illustration af FKGateway rapport på overbliksniveau for eksempel med borgeren Ruddi

Eksemplet i Figur 1 viser de modeller, der indgår i indberetningen, men ikke hvordan modellerne refererer til hinanden. Vi ved fx ikke ud fra figuren, at 'fysisk træning' udføres pga. 'mobilitet og bevægelse'. De faktiske referencer mellem modellerne forklares i detaljer længere nede.

Eksemplet kan genfindes i Implementation Guides, ved at gå ind på de enkelte profiler og trykke på fanebladet examples. <https://fhir.kl.dk/rehab/>

Den rapport, der skal indberettes, hedder FKGateway140DeliveryReport. Når en rapport indberettes, skal der altid være én og kun én borger og 0..\* af de andre modeller, afhængig af hvad der har ændret sig siden sidst.

De modeller, der indgår i §140-indberetningen, er nævnt her:

- §140 rapport / FKGateway140DeliveryReport. Er de data der indberettes pr. gang til FKGateway på §140.
- Borger / FKGateway140Citizen. Er administrative information vedr. borger, og journalførende organisation.
- Tilstand / FKGateway140Condition. Er en §140 tilstand.
- Kontakt / FKGateway140Encounter. Er et møde mellem kommunens personale og borger for at udføre en indsats. De tilladte værdier er 'ambulant', 'hjemmebesøg', 'telefonisk' eller 'skærmbesøg'.
- Fokustilstand / FKGateway140FocusCondition. Er tilstande, der ikke er kommunens egne. I dette tilfælde diagnosekoder modtaget i GGOP.
- Organisation/ FKGateway140Organization. Er organisations-information for dem der sender GGOP og de der udfører træningsindsatser.
- PlanlagtIndsats / FKGateway140PlannedIntervention. Er en §140-indsats der gives til borger.
- Indsatsforløb/ FKGateway140CarePlan. Er et §140 indsatsforløb, som bruges til at gruppere flere §140 indsatser.
- Henvisning/FKGateway140ServiceRequest. Er information om GGOP'en.

Ud over ovenstående, er der planer om at tilføje mulighed for at indberette målinger/observationer/værktøjer som fx Rejse-sætte-sig test eller WHO-5 spørgeskema i indberetningsrapporten på sigt.

Hver model indeholder et antal attributter, som præsenteres i det efterfølgende.

## Validering af indberetning

En FKGateway rapport udtrækkes automatisk af kommunens EOJ-system, og når den indberettes, bliver den straks-valideret ved modtagelse.

For hver FKGateway-rapport valideres:

- om formatet er korrekt
- at der er én og kun én dato
- at der er én og kun én Borger
- om strukturen for hver model er korrekt

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 6 af 16

- om det rigtige antal af hver model og attribut sendes med (fx én og kun én FSIII-tilstandskode på en tilstand)
- om de koder, der sendes med, er korrekte
- om de modeller, der refereres til, er indeholdt i rapporten
- om øvrige regler for indhold er overholdt

Ved fejl i indberetningen returnerer FKGateway en liste af fejl, som indeholder både en maskinlæsbar og en tekstuel beskrivelse til kommunen. FKGateway er ikke i stand til at straks-validere om en indberetning er i konflikt med en tidligere indberetning.

FKGateway kan heller ikke validere om alle data fra afsenders EOJ-system er blevet rapporteret, fx hvis kommunen indberetter data, som ikke er obligatoriske. Der kommer således ingen fejlmeldinger ved indberetning ved disse typer af fejl. De vil typisk først blive opdaget, når data er processeret til forretningsmæssige formål som f.eks. ledelsesinformation, statistik m.m. og afsender undrer sig over egen indberetning.

## Validering af de enkelte modeller for Kommunal genoptræning efter Sygehusophold – Sundhedsloven § 140

I det følgende præsenteres hver af de 9 modeller, der indgår i en FKGateway-rapport v. 2.1 For hver model forklares modellens egenskaber.

### Borger (KLGatewayCitizen)

Borger indeholder informationer om CPR-nummer, og om hvilken kommune, der står for indberetningen af denne borgers data.

- CPR-nummer (Højst ét, obligatorisk)
- JournalførendeKommune i form af SOR-ID (Højst én, obligatorisk)
- ErDød (højst én, obligatorisk)

#### Borger(ID: 9f25):

cpr: 1502779995

SOR-id: 451000016003

ErDød: 'false'

*Figur 2 – Eksempel på modellen Borger brugt på Ruddi eksemplet. Læg mærke til at modellen har et ID. Det er et eksempel på de unikke ID'er, som alle modeller skal have og som også bruges til at referere mellem modeller.*

### Organisation

Organisation holder informationer om SOR-ID eller FK-organisations-kode (FK-org kode). I denne indberetning bruges organisation både til at angive afsenderen af GGOP og identificerer den del af kommunen, der udfører indsatsen fx Holbæk Genoptræningscenter.

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 7 af 16

- SOR-ID eller FK-org kode (Højst en, obligatorisk)

**Organisation (ID: 0216):**

SOR-id: 227871000016001

*Figur 3 – Eksempel på modellen Organisation brugt på Ruddi eksemplet. Læg mærke til at modellellens har et ID. Det er et eksempel på de unikke ID'er, som alle modeller skal have og som også bruges til at referere mellem modellerne.*

## Henvisning

Henvisning indeholder information om den ansvarlige organisation for henvisningen, det område henvisningen handler om dvs. 'Kommunal genoptræning efter sygehusophold' § 140, grunden til at GGOP'en er modtaget m.v.

- Ansvarlig – reference til Organisation, der har sendt GGOP'en (obligatorisk, højst en)
- Tid – Det tidspunkt hvor GGOP'en er modtaget. (obligatorisk, højst en)
- Subjekt – reference til den Borger henvisningen vedrører (obligatorisk, højst en)
- Udskrivelsesdato – som er den dato hvor borger udskrives. Datoen kan tages direkte fra GGOP'en, men bør også kunne rettes, hvis datoen ændrer sig. Eksempelvis har udskrivelsesadviset nogle gange en opdateret dato. (højst en, obligatorisk)
- Begrundelse – reference til Fokustilstand, der kan indeholde diagnoser som angivet i GGOP (flere tilladt)
- Indsats – er en fast kode, der angiver at henvisningen handler om Kommunal genoptræning efter sygehusophold. (obligatorisk, højst en)
- TilbudtFørsteKontakt – er den dato, hvor borger tilbydes den første kontakt. Datoen anvendes til at regne på 7-dages ventetidsgarantien. (højst en, obligatorisk hvis den eksisterer)
- Type - Angiver typen af GGOP dvs almen, specialiseret eller rehabilitering. Hvis den er Almen, kan der yderligere angives om den er basal eller avanceret. (én til to koder, obligatorisk)
- ÅrsagTilManglendeAktivitet – er en kode, der forklarer årsagen, hvis der ikke er aktivitet. Bruges til at korrigerer 7-dages ventetidsgarantien, men alle de lovlige årsager til, at genoptræning ikke er opstartet. (højst en)
- Erstatte – reference til en tidligere GGOP, som denne erstatter. (højst en)

Henvisning omfatter også obligatoriske statusattributter (status og hensigt), som forklares nærmere i den tekniske dokumentation.

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 8 af 16



**Anledning (ID: 2b63):**Ansvarlig: [Organisation/0216](#)

Tid: 23-05-2022

Subjekt: [Borger/9f25](#)

Udskrivesdato: 24-05-2022

Begrundelse: [Fokustilstand/8012](#)

Indsats: 'Kommunal genoptræning efter sygehusophold'

TilbudtFørsteKontakt: 28-05-2022 15:30

Type: 'almen'

ÅrsagTilManglendeAktivitet:

Erstatter:

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904

Dok. ID: 3474416

E-mail: [MFRF@kl.dk](mailto:MFRF@kl.dk)

Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

[www.kl.dk](http://www.kl.dk)

Side 9 af 16

Figur 4 – Eksempel på modellen Anledning brugt på Ruddi eksemplet.

## Uddybende dokumentation vedr. Henvisning

### Sammenhængende forløb

Hvis man gerne vil have overblik over, hvilke kontakter, der leveres på hvilke forløb, i de tilfælde hvor en borger har to GGOP'er, er det en forudsætning at indsats/indsatsforløb har en reference til GGOP'en og at borgerkontakter har en reference til enten indsats eller indsatsforløb. Dette er også en forudsætning for at kunne få data på tyngden af hver af de opgaver i form af GGOP'er som hospitalerne sender til kommunerne.

I første omgang, udarbejdes indberetningsvejledningen og standarder dog på en måde, så disse er frivillige. Hvis man gerne vil holde styr på, hvilke aktiviteter der er relateret til hver GGOP, skal man indberette i overensstemmelse med den relevante situation:

- Hvis den nye GGOP kræver de samme indsats (med kun mindre ændringer). Så erstatter den nye GGOP den gamle. Eksempel: En borger der har fået en hofteprotese, er blevet udskrevet fra sygehuset og er påbegyndt genoptræning. Så falder borgeren og bliver genindlagt på hospitalet. Ved udskrivelsen sendes en ny henvisning, men fordi skaden var lille, fortsætter kommunens indsats som planlagt.
- Det kan også ske, at den nye GGOP betyder, at indsatserne bør modificeres. F.eks. behandleren starter forfra med terapeutfaglig undersøgelse og/eller planlægger en anden indsats. I dette tilfælde afsluttes hele det gamle forløb inklusiv henvisningen, og der kan refereres til den nye henvisning i indsats og kontakter. Eksempel: Hvis patienten er indlagt i længere tid, så indsatsen ændres, dvs. der laves en ny undersøgelse og borgeren starter forfra i gruppebaseret træning.
- I det sidste tilfælde er begge henvisninger relevante på samme tid, og hver især kræver forskellige indsats. I dette tilfælde forbliver begge henvisninger aktive, og hver kan have forskellige indsats og kontakter forbundet med sig. Eksempel: En borger har fået en hofteprotese, er blevet udskrevet fra sygehuset og er påbegyndt genoptræning. Herefter undersøges borgeren for skulder- og nakkesmerter

på sygehuset, og en ny GGOP sendes til kommunen, for også at hjælpe med nakke/skulder indsatser.

### **7-dages frist /garanti for genoptræning efter sygehusophold**

Kommuner og leverandører har indmeldt en række scenarier, hvor behandlingsgarantien ikke gælder. For at få ordentlig dokumentation for disse scenarier, er det obligatorisk, at alle indberettere understøtter en række attributter. Det gælder:

- TilbudtFørsteKontakt
- Årsag til manglende aktivitet
- Borgerens udskrivelsesdato
- GGOP type
- GGOP'ens modtagelsesdato

TilbudtFørsteKontakt er ikke nødvendigvis tom, på det tidspunkt, hvor man angiver en årsag til manglende aktivitet. Fx kan 'Årsag til manglende aktivitet' være 'udskudt opstart', og så kan man angive at der er tilbudt en kontakt om én måned, uden at det fortolkes som brud på behandlingsgarantien.

I oversigten kan det ses, at det ikke er alle disse attributter, der er obligatoriske. Det er fordi, der er scenarier, hvor data ikke eksisterer. Fx er der ikke en 'Årsag til manglende aktivitet' hvis genoptræningen er gået i gang inden for 7-dages fristen. Det er dog obligatorisk, at understøtte alle attributter i systemerne.<sup>4</sup>

### **Andet**

TypeAfGGOP er i første omgang den type der er blevet sendt til kommunen, dvs. 'almen', 'specialiseret', 'rehabilitering'. Hvis GGOP'en er af typen 'almen', kan der tilføjes en ekstra kode for at skelne mellem 'basal' og 'avanceret'. Bemærk, at sidstnævnte kan ændre sig over tid, og det er tilladt at rette. I forhold til udskrivningsdatoen, kan attributten 'Aktuel\_kontakt\_slutdato' fra MedComs GGOP bruges. Det bør dog altid være muligt for kommunerne at rette datoen, hvis udskrivningsdatoen ændres. Det kan være aktuelt at systemerne finder den reelle udskrivelsesdato i udskivelsesadviset.

Hvis sygehuset (i modstrid med bedste praksis) opretter en ny GOP på en borger, når denne ændrer sig fra specialiseret genoptræning til almen, så betragtes det som almen, og indsatser og indsatsforløb kan tilknyttes denne nye henvisning. I andre tilfælde får kommunen besked på anden måde fx via en korrespondancemeddelelse, i disse tilfælde kan indsatser og indsatsforløb knyttes til den oprindelige henvisning, selv om den ikke har markeringen 'almen'.

Der angives kun begrundelse dvs. en reference til diagnose, hvis GGOP'en indeholder en eller flere diagnoser. Det påhviler ikke kommunen at finde frem til og dokumentere diagnosen, hvis den ikke er der.

### **Fokustilstand**

Fokustilstand indeholder informationer om aktionsdiagnosen, som GGOP'en angiver, såfremt der er en.

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 10 af 16

---

<sup>4</sup> I FHIR-standarden angives dette med et "must-support" flag.

- Kode – diagnosekode, eller diagnosekode+tillægskode (obligatorisk, højst én)
- Kodetekst (højst én)
- Subjekt – reference til den Borger fokustilstanden vedrører (obligatorisk, højst én)

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 11 af 16

**Fokustilstand (ID: 8012):**

Subjekt: *Borger/9f25*

Kode: DS721 "Pertrokantær femurfraktur"

Kodetekst:

Figur 5 – Eksempel på modellen Fokustilstand brugt på Ruddi eksemplet.

**Uddybende dokumentation vedr. Fokustilstand**

Vær opmærksom på, at hver diagnose (enten primær, sekundær eller fritekst) som defineret af MedCom bør have sin egen fokustilstand. Følgende mapningstabel gælder for MedComs diagnoser:

Regel	MedCom attribut	Fokustilstand attribut
Hvis ICD10_aktionsdiagnosekodetype af typen 'ICD10Kode' eller 'SKSdiagnosekode'	ICD10_aktionsdiagnosekode  ICD10_aktionsdiagnose	Kode
Hvis ICD10_bidiagnosekodetype er af typen 'ICD10Kode' eller 'SKSdiagnosekode'	ICD10_bidiagnosekode  ICD10_bidiagnose	Kode
Hvis Diagnose_fritekst er udfyldt	Diagnose_fritekst	Kodetekst

**Planlagt indsats**

Planlagt indsats indeholder, hvilken indsats, der er tale om samt hvornår den er planlagt og afsluttet. Der refereres endvidere til anledning, borger, den afdeling – der leverer ydelsen m.v.

- Kode –indsatskode. (obligatorisk, højst én)
- Leveringstype - type, der beskriver om der er tale om: individuel indsats, gruppebaseret indsats, robot leverer indsats og/eller digital levering af indsats (obligatorisk, flere tilladt) (obligatorisk, flere tilladt)
- Bevillingstid - Tidspunktet for hvornår indsatsen er bevilget (obligatorisk, højst én)
- Afslutningstid -Tidspunktet for hvornår indsatsen er afsluttet, eller planlægges afsluttet (højst én)
- Anledning – reference til den Henvisning, der er anledning til, at denne indsats igangsættes (obligatorisk, højst én)

- Leverandør – reference til Organisation, der har ansvaret for at udføre den planlagte indsats
- Subjekt – reference til den Borger indsatsen vedrører (obligatorisk, højst én)
- Begrundelse – Reference til Tilstand, som er grund til at indsatsen udføres (flere tilladt)
- IndsatsDelAfPlan – Reference til Indsatsforløb, som denne indsats er en del af

Indsats omfatter også obligatoriske statusattributter (status, hensigt og aktivitetsstatus), som forklares nærmere i den tekniske dokumentation.

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 12 af 16

#### PlanlagtIndsats (ID: 7fc9):

Kode: 'Fysisk træning'

Leveringstype: 'Gruppebaseret indsats'

Bevillingstid: 30-05-2022

Afslutningstid:

subjekt: [Borger/9f25](#)

Begrundelse: [Tilstand/b00e](#)

indsatsDelAfPlan: [Indsatsforløb/4e20](#)

Figur 6 – Eksempel på modellen planlagt indsats brugt på Ruddi eksemplet

### IndsatsForløb

Indsatsforløb er §140 indsatsforløbet, som bruges til at gruppere flere §140 indsatser.

- Kategori – kategorien er en af to faste koder, nemlig 'Interventionsforløb efter §140' eller 'Opfølgingsforløb efter §140'. (obligatorisk, højst én)
- Bevillingstid - Tidspunktet for hvornår indsatsen er bevilget (obligatorisk, højst én)
- Afslutningstid -Tidspunktet for hvornår indsatsen er afsluttet, eller planlægges afsluttet (højst én)
- Anledning – reference til den Henvisning, der er anledning til, at denne indsats igangsættes (obligatorisk, højst én)
- ForklaringAfStatus - Forklaring af hvorfor en indsats er stoppet før tid fx fordi der ikke længere er behov. Der skal bruges et kodet udfaldsrum (højst én)
- Leverandør – reference til Organisation, der har ansvaret for at udføre den planlagte indsats
- Subjekt – reference til den Borger, indsatsen vedrører (obligatorisk, højst én)

IndsatsForløb omfatter også obligatoriske statusattributter (status, hensigt og aktivitetsstatus), som forklares nærmere i den tekniske dokumentation.

**Indsatsforløb (ID: 4e20):**

Kategori: "Interventionsforløb efter §140"

Bevillingstid: 30-05-2022

Afslutningstid:

ForklaringAfStatus:

subjekt: [Borger/9f25](#)Anledning: [Anledning/2b63](#)Indsatsleverandør: [Organisation/b16c](#)

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904

Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk

Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10

Postboks 3370

2300 København S

www.kl.dk

Side 13 af 16

Figur 7 – eksempel på modellen indsatsforløb brugt på Ruddi eksemplet

**Kontakt**

En kontakt indeholder beskrivelse af, hvornår medarbejder og borger har mødtes, og hvordan kontakten er leveret.

- Leveringsmetode - udtrykker måden kontakten leveres. Kan antage værdierne 'HH' som betyder at der er leveret hjemme og 'AMB' som betyder at der er leveret ambulant. Desuden bruges også 'Skærm-besøg' og 'Telefonisk kontakt' (obligatorisk, højst en)
- Start - kontaktens start, eller planlagte start (obligatorisk, højst en)
- Slut -Kontaktens sluttidspunkt, eller planlagte sluttidspunkt (obligatorisk, højst en)
- Subjekt – reference til den Borger kontakten vedrører (obligatorisk, højst en)
- BaseretPå –reference til den indsats eller indsatsforløb der leveres på (højst en)

**Kontakt(ID: f860):**

Status: Gennemført

Start: 31-05-2022 10:00

Slut: 31-05-2022 10:30

Subjekt: [Borger/9f25](#)BaseretPå: [Indsatsforløb/4e20](#)

Klasse: 'AMB'

Figur 8 – eksempel på modellen kontakt brugt på Ruddi eksemplet

**Tilstand**

Tilstand indeholder information om borgerens FSIII-tilstande på Kommunal genoptræning efter sygehusophold. De repræsenteres af en niveau 2 til-

standskode. Der registreres også det tidspunkt tilstanden blev dokumenteret. Der er ingen fritekst inkluderet. Opsummeret udgøres Tilstand af følgende:

- Kode – er tilstandskoden (obligatorisk, højst en)
- Oprettelsestid - Tidsangivelse for hvornår tilstanden først blev oprettet i journalen (obligatorisk, højst en)
- Fokus – er en kode der udtrykker om en faggruppe har denne tilstand i fokus for sine indsatser. (højst en)
- Subjekt – reference til den Borger, tilstanden vedrører (obligatorisk, højst en)

Tilstand omfatter også to obligatoriske statusattributter (verifikationsstatus og kliniskStatus), som forklares nærmere i den tekniske dokumentation.

**Tilstand (ID:b00e):**

Tilstandskode: 'Mobilitet og bevægelse'

Tid: 02-06-2022 10:15

Fokus: '1 fokus'

Subjekt: [Borger/9f25](#)

Figur 9 – eksempel på modellen Tilstand brugt på Ruddi eksemplet

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 14 af 16

## Resultat af indberetning for borger Ruddi

Dato: 5. november 2024

<b>Borger (ID: 9f25):</b> cpr: 1502779995 SOR-id: 451000016003 ErDød: false	<b>PlanlagtIndsats (ID: b16c):</b> Kode: 'Terapeutfaglig udredning' Leveringstype: 'Individuel indsats' Bevillingstid: 23-05-2022 Afslutningstid: 02-06-2022 subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> Anledning: <a href="#">Anledning/2b63</a> Indsatsleverandør: <a href="#">Organisation/b16c</a>	<b>PlanlagtIndsats (ID: 80da):</b> Kode: 'Funktionstræning' Leveringstype: 'Gruppebaseret indsats' Bevillingstid: 30-05-2022 Afslutningstid: subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> Begrundelse: <a href="#">Tilstand/b00e</a> indsatsDelAfPlan: <a href="#">Indsatsforløb/4e20</a>
<b>Organisation (ID: 0216):</b> SOR-id: 227871000016001	<b>Indsatsforløb (ID: 4e20):</b> Kategori: "Interventionsforløb efter §140" Bevillingstid: 30-05-2022 Afslutningstid: ForklaringAfStatus: subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> Anledning: <a href="#">Anledning/2b63</a> Indsatsleverandør: <a href="#">Organisation/b16c</a>	<b>Tilstand (ID:b00e):</b> Tilstandskode: 'Mobilitet og bevægelse' Tid: 02-06-2022 10:15 Fokus: '1 fokus' Subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a>
<b>Anledning (ID: 2b63):</b> Ansvarlig: <a href="#">Organisation/0216</a> Tid: 23-05-2022 Subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> Udskrivelsesdato: 24-05-2022 Begrundelse: <a href="#">Fokustilstand/8012</a> Indsats: 'Kommunal genoptræning efter sygehusophold' TilbudtFørsteKontakt: 28-05-2022 15:30 Type: 'almen' ÅrsagTilManglendeAktivitet: Erstatter:	<b>PlanlagtIndsats (ID: 7fc9):</b> Kode: 'Fysisk træning' Leveringstype: 'Gruppebaseret indsats' Bevillingstid: 30-05-2022 Afslutningstid: subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> Begrundelse: <a href="#">Tilstand/b00e</a> indsatsDelAfPlan: <a href="#">Indsatsforløb/4e20</a>	<b>Kontakt (ID: f860):</b> Status: Gennemført Start: 31-05-2022 10:00 Slut: 31-05-2022 10:30 Subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> BaseretPå: <a href="#">Indsatsforløb/4e20</a> Klasse: 'AMB'
<b>Fokustilstand (ID: 8012):</b> Subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> Kode: DS721 "Pertrokantær femurfraktur" Kodetekst:		<b>Kontakt (ID: edd8):</b> Status: Gennemført start: 02-06-2022 10:00 Slut: 02-06-2022 10:30 Subjekt: <a href="#">Borger/9f25</a> BaseretPå: <a href="#">PlanlagtIndsats/b16c</a> Klasse: 'AMB'
<b>Organisation (ID: b16c) :</b> SOR-id: 1037801000016003		

Figur 10 – Samlet illustration af Ruddi eksemplets FKGateway-rapport. Her bliver det tydeligt, hvordan modellerne refererer til hinanden vha. ID'er. Læg mærke til at der er data fra dagene 31-05-2022 til 02-06-2022. Det vil der ikke være i virkeligheden, fordi indberetning sker én gang i døgnet. Her er det blot for at kunne illustrere lidt flere typer af information.

## Yderligere information

I hele denne indberetningsvejledning omtales rapporten og modeller med præfikset "FKGateway". I den tekniske dokumentation, er præfikset KLgateway bibeholdt. Sidste nævnte er den gamle betegnelse, og de to ting betyder det samme.

Har du spørgsmål til denne vejledning opfordres du til at søge yderligere information i nedenstående referencer:

- FSIII Genoptræning efter sygehusophold: [Pixi-guide Kommunal genoptræning efter Sygehusophold \(kl.dk\)](#)

Teknisk dokumentation:

- Overordnet side: <https://fhir.kl.dk>
- Genoptræning efter sygehusophold: <https://fhir.kl.dk/rehab/>

Dato: 5. november 2024

Sags ID: SAG-2023-01904  
Dok. ID: 3474416

E-mail: MFRF@kl.dk  
Direkte: 3370 3246

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

[www.kl.dk](http://www.kl.dk)  
Side 16 af 16