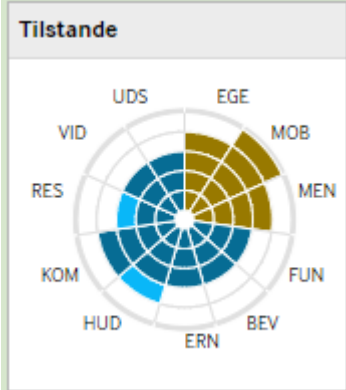


**FSIII Arbejdsgangsbeskrivelse**

Dokumentansvarlig: Lise Marie Egesholm Olsen	Gældende fra: 01.10.2018	Version:
Udarbejdet af: Julie Arenbrandt og Lise Marie Egesholm Olsen	Godkendt af::	Revideret af::





## Funktionsevnetilstande

Arbejdsgangsbeskrivelse  
Myndighed

<b>Flow – fra start til slut</b>	<b>Hvad skal gøres?</b>
Hvor er jeg i Nexus	<b>Plan – Tilstande</b>
	<p>En <b>funktionsevnetilstand</b> repræsenterer et <b>behovsområde</b> og dækker over tilstande inde for Servicelovsområdet. Funktionsevnetilstande opdelt på 5 områder og dækker over 30 funktionsevnetilstande.</p> <p>En tilstand består af en klassifikation og en tilhørende præcisering i form vurdering på en skala fra 0-4.</p> <p>Det er altid <b>visitator</b> og <b>terapeuter</b> der opretter funktionsevnetilstande. Det er <b>kun</b> visitator og terapeuter der kan oprette og opdatere det nuværende- og det forventede niveau(scoringen) af tilstanden og de felter der vedrører borgers vurdering, ønsker og mål mv.</p> <p>Det faglige notat oprettes altid af visitator eller terapeut og kan ved behov, opdateres af sygeplejersker og SSA.</p> <p>De tilstande der dækker over et aktuelt behovsområde, (hvor der er behov for en kommunal indsats) skal gemmes som aktive. Tilstandene ses i tilstandshjulet som gule og giver et hurtigt overblik over borger.</p> <div style="text-align: center;">  <p><b>Tilstande</b></p> </div> <p>I FSIII er sagsoplysning <b>helhedsvurderingen</b> og <b>udredning af funktionsevnetilstande</b></p>


**FSIII Arbejdsgangsbeskrivelse**

Dokumentansvarlig: Lise Marie Egesholm Olsen	Gældende fra: 01.10.2018	Version:
Udarbejdet af: Julie Arenbrandt og Lise Marie Egesholm Olsen	Godkendt af::	Revideret af::

<b>Helheds- Vurderingen</b>	<b>Helhedsvurderingen</b> Bruges til at skabe et overblik over borgerens generelle situation. Oplever borger ikke begrænsninger, betyder det, at måden aktiviteten udføres på, ikke skal ændres og at borger kan udføre aktiviteten på trods af, at det tager tid eller er besværligt.  Helhedsvurderingen dokumenteres ved at gøre de funktionsevnetilstande som borger oplyser, ikke at have begrænsninger ved <b>inaktive og udfyldte borgers vurdering</b> dvs. borgers egne tilkendegivelser i forhold til udførelse og betydning heraf. I FSIII er helhedsvurderingen bygget op på 5 overordnede områder: Egenomsorg, Mentale funktioner, Mobilitet, Praktiske opgaver og Samfundsliv		
<b>Funktions- vurderingen</b>	<b>Funktions- og ressourcevurderingen:</b> Anvendes som en dybdegående oplysning af sagen indenfor de funktionsområder, som vurderes at være relevante i den pågældende sag. Disse tilstande udfyldes og gemmes som <b>aktive</b> .  <b>Tilstande der automatisk hentes til indlæggelsesrapporten:</b> Vaske sig, Af og påklædning, Gå på toilet, Forflytte sig, Færdes i forskellige omgivelser, Drikke og Spise.  Når de 7 omtalte funktionsevnetilstande er aktive vil det faglige notat samt niveau for begrænsninger trækkes til indlæggelsesrapporten.  Når tilstanden er inaktiv trækkes teksten <b>ikke relevant</b> til indlæggelsesrapporten, så hospitalet får denne information, at borger ikke har begrænsninger		
<b>Niveau for funktionsevne- tilstande</b>	<b>Niveau</b>	<b>Problemets karakter</b>	
Niveau 0	Ingen/ubetydelige begrænsninger	 Borgeren er selvstændig og har ikke behov for personassistance for at udføre aktiviteten	
Niveau 1	Lette begrænsninger	 Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten.	
Niveau 2	Moderate begrænsninger	 Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten. Klarer stort set at overkomme/overskue/tag e initiativ til en eller flere funktioner	
Niveau 3	Svære begrænsninger	 Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende	

**FSIII Arbejdsgangsbeskrivelse**

Dokumentansvarlig: Lise Marie Egesholm Olsen	Gældende fra: 01.10.2018	Version:
Udarbejdet af: Julie Arenbrandt og Lise Marie Egesholm Olsen	Godkendt af::	Revideret af::


			personassistance udføre aktiviteten. har vanskeligt ved at overkomme/overskue/tag e initiativ til de fleste funktioner
	Niveau 4	Totale begrænsninger	 Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har behov for fuldstændig personassistance. Er ude af stand til at overkomme/overskue/ tage initiativ til funktioner.

<b>Opret tilstand</b> <b>Præcisering og udredning af tilstand.</b>	<p><b>Funktionsevnetilstande:</b>          Funktionsevnetilstanden beskrives både ud fra borgerens egen oplevelse af og myndighedens faglige vurdering af borger funktionsevne.</p> <p><b><u>Tilstandsklassifikation</u></b></p> <p>Vælges fra listen med <del>til</del> i Plan -&gt; Tilstande</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Årsag</u></b> Årsagen til tilstanden. Årsagen beskrives i tilstanden. Hvis flere tilstande skal kobles til en årsag gøres dette under plan-&gt;Tilstande. Er enten en årsagsbemærkning som er fritekst felt eller en årsagstilstand som er en anden tilstand. Årsagen og tilstanden relateres*</li> <li>• <b><u>Nuværende niveau</u></b> Funktionsevnetilstandens aktuelle karakter jf. ovenstående niveaubeskrivelse</li> <li>• <b><u>Fagligt notat</u></b> – Fagligt notat giver en aktuel overordnet status på borgers Funktionsevnetilstand. Det kan være kendetegn, observationer, borgers udsagn og reaktioner. <b>Opdateres når der er ændringer i tilstanden, må opdateres af visitator, terapeuter og sygeplejerske/SSA</b></li> <li>• <b><u>Forventet niveau</u></b> hvilket niveau, det forventes borger at kunne opnå med den kommunale indsats. Hvis det forventede niveau ikke forventes at progrediere, skrives nuværende niveau, også som det forventede niveau.</li> </ul> <p><b><u>Borgers vurdering:</u></b>          Som en væsentlig del af udredningen dokumenteres også borgers egne tilkendegivelser i forhold til udførelse og betydning heraf.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>FSIII Udførelse:</u></b> Hvordan borger selv vurderer sin udførelse af funktionsevnetilstanden.</li> <li>• <b><u>FSIII Betydningen heraf:</u></b> Hvilken betydningen tillægger borger den angivne udførelse.</li> <li>• <b><u>Borgers ønsker og mål:</u></b> Samtidig med dokumentationen af borgers tilkendegivelser af udførelse og deres betydning, kobles borgers ønsker og mål til hver enkelt tilstand, eller en samling af tilstande. Således at der allerede i sagsoplysningen skabes en sammenhæng mellem borgers ønsker og mål.</li> </ul> <p><i>*Der findes en selvstændig arbejdsgangsbeskrivelse for relationer</i></p>
---	--

## FSIII Arbejdsgangsbeskrivelse

Dokumentansvarlig: Lise Marie Egesholm Olsen	Gældende fra: 01.10.2018	Version:
Udarbejdet af: Julie Arenbrandt og Lise Marie Egesholm Olsen	Godkendt af::	Revideret af::

Nedenstående er et eksempel på en funktionsestilstand. Beskrivelsesfeltet skal ikke anvendes.

**Gå på toilet** Gem som aktiv ▾ Annullér  Vis tidligere versioner

Oprettelsesdato

Status

**Tilstandspræcisering**

Nuværende niveau

Fagligt notat

Forventet niveau


Beskrivelse

**Borgers vurdering**

Udførelse

Betydning af udførelse

Borgers forventning og mål

Gem som aktiv ▾ Annullér  Vis tidligere versioner

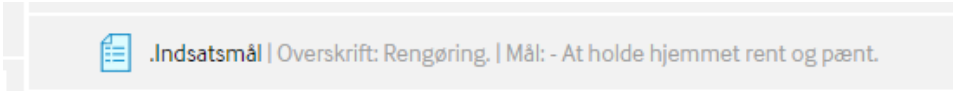
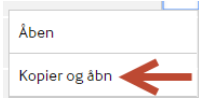
**FSIII Arbejdsgangsbeskrivelse**

Dokumentansvarlig: Lise Marie Egesholm Olsen	Gældende fra: 01.10.2018	Version:
Udarbejdet af: Julie Arenbrandt og Lise Marie Egesholm Olsen	Godkendt af::	Revideret af::

<b>Opdatering og opfølgning af tilstande</b>	<p>Visitationen/terapeut sætter opfølgningsdato på funktionsevnetilstande for at lave en struktureret opfølgning. Opgaven og dermed opfølgningsdato ses under aktivitetsliste ”<b>Opgaver på tilstande</b>”</p> <p>En tilstand skal opdateres, når der sker ændringer i borgers tilstand.</p> <p>Opdatering af en tilstand <u>kan</u> betyde både opdatering af niveauet, det faglige notat.</p>
<b>Inaktive tilstande</b>	<p>En tilstand der ikke længere er aktuel skal inaktiveres. Alle inaktive tilstande ses i det inaktive tilstandshjul i overblikket Visitation historik</p> <div data-bbox="683 757 1150 1160" data-label="Figure"> </div>
<b>Gøre en inaktiv tilstand aktiv igen</b>	<p>Inaktive tilstande kan findes i listen Plan-&gt;Tilstande. De ses som blege i farven. Tilstandene gøres inaktive ved at opdatere tilstanden og gemme den som aktiv.</p> <p>Tilstanden kan også gøres aktiv igen, ved at finde tilstanden i det inaktive tilstandshjul og herfra opdatere tilstanden og gøre den aktiv igen.</p>
<b>Samarbejde om tværfaglig dokumentation i funktionsevnetilstande</b>	<p>Når visitator og terapeuter dokumenterer i samme funktionsevne tilstande:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis man har supplerende dokumentation til en, i forvejen, oprettet tilstand, tilføjes de supplerende oplysninger til det, der allerede er dokumenteret. F.eks. kan en visitator have dokumenteret i tilstanden’ <b>bevæge sig omkring</b>’. Efterfølgende vil terapeuten supplere med en mere detaljeret beskrivelse af tilstanden.</li> <li>• Hvis det man ønsker at dokumentere, er en opdatering af en tilstand, overskrives det der i forvejen er dokumenteret, med et nyt og opdateret notat. Dette gælder uanset om man selv har skrevet det ’forældede’ notat eller om det er kollega eller anden faglighed. Det man overskriver <del>kan ses</del> i historikken. Det kan f.eks. være en opdateret beskrivelse af en tilstand.</li> <li>• Hvis man i dokumentationen af en tilstand, konstaterer at der ikke er ændringer i tilstanden ift. det der allerede er dokumenteret, gemmes tilstanden som aktiv(igen). Derved ses det i historikken, at man har forholdt sig til tilstanden og den er uændret.</li> <li>• Hvis man i dokumentationen af en ny beskrevet tilstand er uenig i det en</li> </ul>

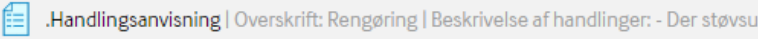

## FSIII Arbejdsgangsbeskrivelse

Dokumentansvarlig: Lise Marie Egesholm Olsen	Gældende fra: 01.10.2018	Version:
Udarbejdet af: Julie Arenbrandt og Lise Marie Egesholm Olsen	Godkendt af::	Revideret af::

	<p>kollega har dokumenteret kontaktes vedkommende, således at man sammen kan nå til en fælles forståelse.</p> <p>F.eks. hvis visitatoren har dokumenteret i funktionsevnetilstanden 'bevæge sig omkring' og to dage efter, kommer fysioterapeuten ind over i træningsforløb. Hvis fysioterapeuten ikke er enig i visitatorens dokumentation af tilstanden, så må fysioterapeuten tage en samtale med visitatoren og forsøge at nå til en fælles forståelse af borgerenstilstand.</p>
<b>Indsatser</b>	<p>Visitator sætter de relevante indsatser på og laver en intern opgave for at følge op ift. til den forventede tilstand.</p> <p><i>* Der findes en selvstændig arbejdsgangsbeskrivelse for opgaver</i></p>
<b>Hvor er jeg i Nexus?</b>	<p><b>Plan - Faglig Planlægning (Leverandør delen i processen)</b></p>
<b>Indsatsmål</b>	<p>Indsatsmål er faglige delmål. Leverandører sætter et eller flere indsatsmål når det vurderes at der er flere trin i processen for at opnå det endelige mål som er den forventede tilstand. Det er ikke altid nødvendigt at opsætte indsatsmål i FSIII. Der er situationer hvor den forventede tilstand er målet.</p> <p>I Nexus oprettes indsatsmål i skemaet .indsatsmål.  <b>VIGTIGT:</b> Titlen skal være sigende og specifik for det aktuelle problem indsatsmålet omhandler. Det letter overblik og arbejdsgange.</p> <p>Der laves en relation mellem indsatsmålet og den eller de indsatser som retter sig mod det aktuelle problem.</p> <p>Indsatsmål skal opdateres når der er ændringer i de opsatte mål. For at bevare historikken bruges 'Kopier åben'.</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin: 10px 0;">  <p>.Indsatsmål   Overskrift: Rengøring.   Mål: - At holde hjemmet rent og pænt.</p> </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin: 10px 0;">  <p>Åben Kopier og åbn </p> </div> <p>Indsatsmålet opdateres og gemmes som aktivt. Husk at inaktivere det ikke-aktuelle indsatsmål og husk at tilføje relation til det nye og aktuelle indsatsmål.</p>

## FSIII Arbejdsgangsbeskrivelse

Dokumentansvarlig: Lise Marie Egesholm Olsen	Gældende fra: 01.10.2018	Version:
Udarbejdet af: Julie Arenbrandt og Lise Marie Egesholm Olsen	Godkendt af::	Revideret af::

<b>Handlingsanvisning</b>	<p>Handlingsanvisninger er specifikke og detaljerede beskrivelser af de handlinger der skal udføres hos borger i kraft af den indsats, der er bevillet.</p> <p>En døgnrytmeplan er også en handlingsanvisning.</p> <p>I Nexus opretter handlingsanvisninger i skemaet .handlingsanvisning eller i døgnrytmeplaner.</p> <p>VIGTIGT: Titlen skal være sigende og specifik for det aktuelle problem handlingsanvisningen omhandler. Det letter overblik og arbejdsgange.</p> <p>Der laves en relation mellem handlingsanvisningen og den eller de indsatser som retter sig mod det aktuelle problem.</p> <p>Handlingsanvisninger skal opdateres, når der er ændringer i de handlinger der udføres hos borger. For at bevare historikken bruges 'Kopier åben'.</p> <p>Handlingsanvisningen opdateres og gemmes som aktiv. Husk at inaktivere den ikke-aktuelle handlingsanvisning og husk at tilføje relation til den nye og aktuelle anvisning.</p> <div data-bbox="395 981 1260 1052" style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; border: 1px solid #ccc;">  </div> <div data-bbox="395 1093 590 1191" style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Åben</p> <p>Kopier og åbn </p> </div> <p>Ved monofaglig dokumentation, f.eks. terapeuter kan der dokumenteres videre i samme handlingsanvisning ved at skrive ny dato og dagens anvisning.</p>
<b>Opfølgning og opdatering</b>	<p>En tilstand skal opdateres, når der sker ændringer i borgers tilstand. Opdatering af en tilstand <u>kan</u> betyde både opdatering af niveauet, det faglige notat, indsatsmål og handlingsanvisning(er)</p> <p>Der sættes en opfølgningsdato på tilstanden ved lave en <b>opgave</b> på tilstanden". Det er visitationen sætter opfølgningsdato på funktionsevnetilstande.</p> <p>Opgaven og dermed opfølgningsdato ses under aktivitetsliste <b>"Opgaver på tilstande"</b></p> <p>Det er leverandøren af den bevilgede indsats der laver opfølgning på indsatsen ved at oprette en intern opgave på indsatsen.</p> <p>Opgaven og dermed opfølgningsdato ses under aktivitetsliste <b>"Opgaver på indsatser"</b></p>