

Highlights – opsamling af de vigtigste emner fra Fælles Sprog III 3. netværksmøde Bølge 2

Tidspunkt: 7. maj 2018

Sted: Sinatur Hotel Storebælt

Forskerparken 10
DK-5230 Odense M

Telefon:+45 6543 2030

Mobil: +45 2499 0054

E-Mail:

fs3@medcom.dk

www.medcom.dk

Dato: 070618

Vor ref. MBK

HIGHLIGHTS

Generelt er kommunerne ved godt mod, trods meget arbejde, og nogle kommuner oplever aktuelt, at medarbejderne ser den røde tråd og oplever, at dokumentationen giver mening.

Flere kommuner ønsker hjælp til at etablere og drive relevante erfa-netværk efter implementeringssporets afslutning den 30. juni 2018.

Det, som især fylder hos bølge 2-kommunerne lige nu, er:

- Kortlægning af roller og rettigheder og opfølgning på beslutninger
- Udarbejdelse og tilretning af arbejdsgangsbeskrivelser
- Lokal undervisning – planlægning, afvikling og brush up
- Konfiguration
- Konvertering/overflytning af borgere
- Planlægning af audits/opfølgning
- Lovgivning og tilsyn – lever vi op til de juridiske krav?
- Mangel på ressourcer – økonomi og 'mandetimer'

Nedenfor følger en kort beskrivelse af emner, som blev drøftet på 3. netværksmøde for bølge 2-kommunerne.

Du kan finde disse highlights samt highlights fra de andre FSIII-netværksmøder [her](#).

Emner, der blev drøftet på mødet

Opfølgingsmøder med EOJ-leverandørerne: KL har holdt opfølgingsmøder med de tre EOJ-leverandører.

KMD fortalte på mødet med KL, at de leverer ydelsesmoduler på niveau 1 og 2. Derudover vil de omdøbe tilstandspræciseringsfanen, så terminologien stemmer overens med metoden. KMD fortæller også, at gruppering af tilstande under de sygeplejefaglige områder er blevet muligt i Nexus. Enkelte kommuner giver udtryk for, at den sygeplejefaglige udredning fortsat skaber nogle udfordringer. KMD informerede om, at 'Ikke relevant (9)' og 'inaktiv' er kodet ens i systemet. KMD har udarbejdet 5 standardrapporter til ledelsesinformation og gav på opfølgingsmødet udtryk for, at de ikke laver flere rapporter, førend KL kommer med en konkret efterspørgsel. En kommune nævner, at det er meget lidt, man får ud af de 5 standardrapporter, som KMD har lavet og efterspørger derfor en tidsplan for en eventuel efterspørgsel fra KL. I KL kører der et selvstændigt projekt, som arbejder med FLIS og ledelsesinformation, men det er ikke muligt at give en tidshorisont for arbejdet på nuværende tidspunkt. Kommuner, som har input til hvilke data, der kan anvendes til fælleskommunale rapporter, opfordres til at sende deres input til fs3@kl.dk. KMD fortalte på opfølgingsmødet, at forventet niveau/forventet tilstand er udfordrende at skulle ændre. Slutteligt gav KMD udtryk for ikke at kende kommuner, som laver workarounds, men flere kommuner fortæller, at de laver mange workarounds. Kommunerne er velkomne til at kontakte KMD, hvis noget ikke fungerer hensigtsmæssigt. Kommunerne er velkomne til at sætte KL CC på mailen.

Systematic er endnu ikke kompatibilitetsvurderet. Systematic fortalte på deres møde med KL, at de mangler at udvikle enkelte funktioner og derfor afventer anmodning om kompatibilitetsvurdering. Systematic informerede om, at man vil tilrette terminologi i løbet af foråret 2018, så der er overensstemmelse med FSIII-metoden. *På seneste bilaterale møde (forud for styregruppemøde den 23-05-18), var meldingen fra Systematic, at de forventer kompatibilitetsvurdering tidligst i december og muligvis først november 2018.*

DXC fortalte på opfølgingsmødet, at de kigger på referencebegreber og navigationshierarkiet.

Systemfunktionaliteter: Specielt KMD-kommunerne giver udtryk for, at der med Nexus følger mange funktionaliteter/muligheder, som man kan tage i brug, hvis man ønsker det. Kommunerne oplever, at de mange muligheder gør det udfordrende at dokumentere efter metoden. Kommuner, som har fravalgt de mange ekstra funktionaliteter, oplever, at medarbejderne tager godt imod metoden og det nye system og finder det forståeligt og anvendeligt.

Jura: KL arbejder med vejledninger omkring deling af FSIII-data. Der vil komme én vejledning til kommunens praktikere og én vejledning til kommunens jurister. Vejledningerne forventes at være færdige ultimo maj 2018, men jurist afventer en behandling i Folketinget omkring Persondataforordningen. Når vejledningerne er klar, annonceres det i nyhedsbrev.

Indlæggelsesrapport: MedCom modtager flere henvendelser fra kommuner, som oplever, at ikke al data medtages i indlæggelsesrapporten, fx servicelovsområdet 'mentale funktioner'. Det skyldes, at man gennem tiden er blevet enige om, at det fælles datasæt med hospitalet er de 12 sygeplejefaglige

problemområder. Når referencebegreber og navigationshierarkiet kommer i spil, vil data i højere grad kunne mappes til de 12 sygeplejefaglige problemområder. MedCom vil udarbejde best practice-guide om, hvordan man laver en god indlæggelsesrapport. Se i øvrigt slides fra dagen.

Enkelte kommuner er bekymrede for, om sygehusene er informerede om og kender til FSIII-begreberne. Det er en kendt problematik, at der anvendes forskellig terminologi og klassifikationer på tværs af sygehus og kommune, men problematikken er ikke forbundet med FSIII.

Diagnoser: Flere kommuner er usikre på, hvorvidt de skal anvende diagnoser, idet der medfølger en forpligtelse til at vedligeholde dem. På sigt er det ønskværdigt med effektiv og standardiseret udveksling, så diagnosen vedligeholdes ét sted, hvor kommunen trækker data fra. Enkelte kommuner overvejer kun at dokumentere kroniske diagnoser. Dette vil kræve en definition af kroniske diagnoser.

Pakker: På trods af den fortsatte mulighed for at visitere til pakker, oplever flere kommuner, at det er komplekst og tungt at arbejde med i praksis.

Brug af data: Det bemærkes, at det vil være svært at trække troværdige statistikker, fordi nogle kommuner vælger at arbejde parallelt i to systemer over en periode og dermed skal sammenligne 'æbler og pærer'. Trækkes der data på det, man forventer at trække data på? Vi, såvel kommuner som KL, skal være forberedte på at kunne forklare eventuelle forskelle, når det kommer til benchmarking. Brug af data behandles i separat projekt i KL, hvor der er fokus på, hvordan FSIII-data kan anvendes.

Vedligehold og fremtidige systemopdateringer: Ændringer forventes at indgå i et årshjul med forventeligt to årlige releases. Der er lagt op til at fastholde kompatibilitetsvurderingerne ifm. større ændringer, men der vil ikke være kompatibilitetsvurderinger ved alle releases. KL har ingen sanktionsmuligheder – disse ligger hos kommunen. Det vil være hensigtsmæssigt, at kommunerne går sammen og stiller fælles krav til deres EOJ-leverandører, heriblandt får indskrevet krav i kontrakt om, at systemet altid skal kunne understøtte FSIII-metoden.

Fremtiden, herunder det fremtidige samarbejde

Mange kommuner ser et stort behov for fortsat at samarbejde med hinanden om implementering af FSIII, bl.a. fremhæves nedenstående ønsker:

Centralt faciliteret netværk: Der er ønske om central koordinator fra KL/MedCom, som sikrer de nødvendige informations- og erfaringsudvekslingsaktiviteter. Kommunerne giver udtryk for, at de har brug for et netværk, 'der kører'. Kommunerne foreslår, at der holdes et årligt møde a la Velfærdsteknologi for at holde 'gryden i kog'. Ændringer forventes at indgå i et årshjul med to årlige releases, og der er opbakning blandt kommunerne til, at eventuelle møder kunne afholdes ifm. med disse releases. Kommunerne har svært ved at tænke opfølgning lige nu og opfordrer KL til at tage teten.

Kommunerne giver udtryk for, at de ønsker tilsvarende implementeringsstøtte ifm. implementering af FSIII på træningsområdet.

EOJ-opdelte netværk: Nogle kommuner ønsker, at det, der vedrører systemunderstøttelsen, håndteres af eksisterende EOJ-leverandørnetværk, og at der ikke er behov for yderligere netværk ift. det systemmæssige. Odense Kommune er udfordrede ift. EOJ-opdelte netværk, da de står alene med Én Plan og derfor ønsker sparring med andre kommuner uafhængigt af EOJ-system.

Kommunerne fremhæver flere opmærksomhedspunkter, bl.a.

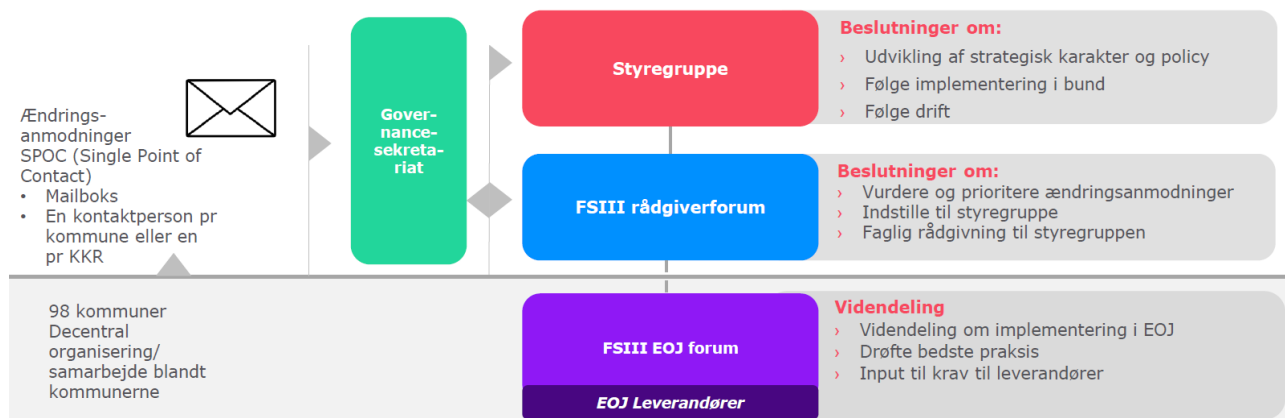
- at det er vigtigt, at metoden styrer systemet/it-understøttelsen og ikke omvendt, selvom kommunerne bemærker, at det er udfordrende at fastholde den tilgang.
- at noget er systemafhængigt men ikke alt!

Flere kommuner ønsker oversigt over system og kontaktpersoner i de forskellige kommuner, så der er en lettere vej til et eventuelt samarbejde.

Faglige netværk: Nogle kommuner ønsker, at der – på linje med de tekniske netværk – oprettes faglige netværk omkring fx arbejdsgange mv.

FSIII-forum: Kommunerne ønsker fortsat at gøre brug af FSIII Forum på www.fs3.nu. Forum forventes bevaret i ny governancestruktur.

Governance for FSIII: En del af kommunernes behov vil forventeligt blive dækket af den kommende governancestruktur (om end der ikke er indtænkt deciderede erfa-grupper). Governancestrukturen skal først og fremmest sikre den daglige drift og videreudvikling, herunder at der tages hånd om de metodiske udfordringer, der er og opstår. I forslaget til governancestrukturen er der således indtænkt en faglig sparringsgruppe (**FSIII rådgiverforum**), som på linje med prægovernancegruppen skal drøfte metodiske behov og ønsker. Det vil være **styregruppen**, som tager stilling til, om eventuelle ændringsønsker kan rummes i governancestrukturen eller skal håndteres af separate budgetter til videreudvikling. Derudover er der indtænkt et **EOJ-forum**. Der foreligger kommissorium for gruppen, ligesom der er indtænkt en struktur, der vil gøre det muligt også at invitere EOJ-leverandørerne til deltagelse. FSIII-projektet har indstillet til den nuværende styregruppe, at **governancesekretariatet** har en koordinerende og faciliterende funktion og bl.a. faciliterer/driver EOJ-forummet. Godkendelse afventer. Det er forventningen, at governancesekretariatet skal have en fast kontaktperson i hver kommune. www.fs3.nu overgår forventeligt til governancestrukturen og vil således blive vedligeholdt. Der vil være konneks til social- og sundhedscentret i KL, som bliver bærer af information fra styrelser og ministerier (nye anbefalinger, jura mv.). Den endelige beslutning om struktur og finansiering ligger hos KL's direktion og bestyrelse, men det ligger klart, at governancesekretariatet ikke kommer til at ligge i KL, da KL ikke er en driftsorganisation. KL vil dog have formandsposten i styregruppen.



Figur 1: Foreløbig model for governance - ændringer kan forekomme

Generelt udtrykker kommunerne et stort behov for et centralt faciliteret netværk med mulighed for at drøfte emner på tværs af systemer og regioner suppleret med allerede eksisterende EOJ-specifikke netværk.

Som det ser ud nu, kan hverken MedCom eller KL tilbyde at drive disse netværk, fordi implementeringssporet ophører per 30. juni 2018.

På baggrund af kommunernes tilbagemeldinger, vil KL rejse udfordringen/efterspørgslen på det kommende styregruppemøde den 23-05-18.

Tilføjelse: På styregruppemødet den 23-05-18 var der opbakning til at bevare 2 årlige møder øst for Storebælt, og 2 årlige møder vest for Storebælt. Dette meldes ud i kommende nyhedsbrev.