

Kommunernes Landsforening
Weidekampsgade 10
2300 København S

Dansk
Sygeplejeråd



Den 24. november 2024

Høring af forenkling af Fælles Sprog III kommunal datastandard på sundheds- og ældreområdet

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringsvar til forenkling af Fælles Sprog III.

Høringsvaret er udarbejdet i samarbejde med Dansk Sygepleje Selskabs Dokumentationsråd og Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Kommunerne.

Generelle bemærkninger

Dansk Sygeplejeråd støtter en forenkling af Fælles Sprog III. Vi mener at dokumentationen af sygepleje skal optimeres, så eksempelvis dobbeltdokumentation kan undgås og at formålet med dokumentation bliver synligt. På den måde kan en forenkling være en forbedring.

Praksis for god dokumentation stiller krav til både tid, rammer, dokumentationssystemet, oplæring og kompetencer.

Det er samtidig vigtigt, at der i praksis bliver tale om en forenkling og ikke en besparelse. I en tid hvor der generelt er udfordringer med personale og måske mindre kontinuitet i mødet hos borgeren, er det nødvendigt at resultatet af dokumentationen kommer borgeren til gavn, og at rammer for oplæring og dokumentation er til stede.

Vi er opmærksomme på at afbureaukratisering er et mål og at unødigt dokumentation og administration kan være et fokusområde til at opnå dette. Der er en ældrelov på vej og det kunne være hensigtsmæssigt at afvente denne, før endelig beslutning om forenkling.

Der er flere relevante forslag til forenkling, men der er også forslag som giver anledning til bekymring for patientsikkerheden og kvaliteten. De er uddybet længere nede. Vi har ikke forholdt os til forenklingen vedrørende serviceloven.

Generelt er mange områder forenklet fra vurdering af flere tilstande til vurdering af få. F.eks. sår. Det forudsætter et fagligt skøn og kompetencer til at vurdere og forstå hvornår f.eks. problemer med sår skal vurderes og kategoriseres som f.eks. cancersår eller tryksår. Det

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

er vigtigt, at der er en praksis for adgang til præcisering af sår og dermed sikkerhed for vurdering, behandling og evaluering.

Tekstnære bemærkninger

Reduktion af helbredstilstande (sundhedslov)

- Vi er bekymrede for at dokumentation af personlig hygiejne er forenklet væk. Personlig hygiejne som sygeplejefagligt vurdering/problemområde er dokumentation af den grundlæggende sygepleje, som er yderst vigtig og netop er det af de områder, der har stor betydning for kvalitet og patientsikkerhed. Med en stigende andel af borgere med komplekse og specialiserede behov, får grundlæggende sygepleje kun mere betydning for den samlede sygeplejefaglige vurdering.
- Mange ældre har problemer med både hørelse og synet og det er u hensigtsmæssigt at vurdering af sanser sammenlægges.
- Psykosociale forhold. Punktet om problemer med socialt samvær bør ikke udgå. Her beskrives og ageres på problemer med ensomhed og isolation.
- Mentale problemer udgår, hvilket er problematisk set i lyset af at sygeplejersker og andre i høj grad møder borgere med psykiatriske diagnoser.
- Fællessprog III er opbygget med Snomed's terminologi og forenklingen Søvn og hvile til problemer vedrørende søvn/hvilemønster er i Snomed gældende for spædbørn. En af fordelene ved Snomed er muligheden for sammenligning af data på tværs og internationalt, men det kræver at det anvendes korrekt.

Reduktion af genoptræning af sygehusophold

Viden og udvikling udgår og ser ikke ud til at være dækket ind andre steder. Det har betydning for resultat af genoptræning at kende en borgers mestring og evne til at anvende og omsætte viden.

Uddybning af yderligere forenklingsmuligheder

Borgers vurdering udgår:

Det er problematisk at borgerens vurdering udgår. Vurderingen er inddragelse af borgeren og vurdering af borgerens vurdering af resultat/effekt af de ydelser der er givet. Der kan være stor forskel på hvordan borgeren oplever og lever med sin sygdom fremfor at udgå, kunne punktet systematiseres, så unødigt tid og upræcis prosa undgås. I den reviderede journalføringsbekendtgørelse, som også gælder for kommunerne, skal patientens/borgerens vurdering dokumenteres.

Skala på funktionsevnetilstande udgår på plejecentre

Beboere på plejecentre bør modtage mulighed for rehabilitering og viden om livskvalitet og ønsker om et minimum af funktionsniveau,

bør identificeres, udføres og dokumenteres. Formentlig er en funktionsskala ikke det rette redskab, men der bør som minimum være et opmærksomhedspunkt, der relaterer sig til at opretholde et ønsket/muligt funktionsniveau.

Forenkling af generelle oplysninger kan udgå som fælleskommunalt aftalt systematik.

Kendskab til borgeren, inddragelse og ikke mindst borgerens livshistorie har betydning for planlægning af pleje. At generelle oplysninger bliver en lokal beslutning på plejecentrene, er bekymrende da det er det eneste sted, der står en samlet beskrivelse af borgerens sygdomme. Det bruges hyppigt, når man skal skabe et hurtigt overblik over en borger, som man ikke kendskab til, samt de andre ting der står under generelle oplysninger med mestrene, livshistorie mm. Står ikke andre steder, det eneste samlede overblik. Yderst vigtigt, ikke mindst i forhold til hukommelsessvækkede mennesker. Vi kan være bekymrede for at en frivillig/lokal beslutning vil medføre bortfald af dokumentation af oplysningerne. Argumentationen for at det skal udgå, baserer sig mere på mangel på tid end kvalitetsforbedring.

Med venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde Dansk Sygeplejeråd