



Hjørring Kommune

# Aftalekatalog

## FSIII

SÆH

Godkendt

25.02.2026

FSIII  
Forenkling



## Indledning:

**Formålet med aftalekataloget er at tydeliggøre, hvilke faggrupper, i de enkelte organisationer, der varetager hvilke dokumentationsopgaver i relation til FSIII, med henblik på at sikre en klar rollefordeling.**

Aftalekataloget for varetagelse af opgaver i FSIII er udarbejdet med henblik på at skabe klarhed og ensartethed i opgavefordelingen på tværs af faggrupper. Det er vigtigt at understrege at vingerne i kataloget **altid skal ses ift. gældende sundhedsfaglige kompetenceniveauer** for de medarbejdere, der indgår i opgaveløsningen.

Det betyder, at opgavefordelingen i kataloget skal ses i lyset af den enkelte medarbejders faglige baggrund, uddannelse og kompetencer, som defineret i de kommunale sundhedsfaglige kompetenceniveauer. (Se nedstående skema)

Aftalekataloget skal derfor anvendes som et dynamisk redskab, der understøtter en fagligt forsvarlig og lovmedholdelig praksis – og som løbende kan justeres i takt med ændringer i kompetencegrundlaget eller organiseringen.

I aftalekataloget kan man nemt slå op under egen organisation og orienterer sig i eget ansvar. **Man er som medarbejder altid forpligtet til at orienterer sig al dokumentation på borgeren, som er relevant for opgaven.**

Skemaerne tager udgangspunkt i personalet ansat på afdelingen/området.

### Hvem er omfattet:

Arbejdsgang for brugen af FSIII-forenklingen er beskrevet for følgende områder

- Sygehjemmeplejen & Telemedicinske sygeplejersker, Diabetesvejledere i Borgersundhed
- E-team
- Ældrecentre
- Midlertidige pladser
- Myndighed Ældre
- Botilbud
- Træningsenheden

## Begrebsafklaring på faser i FSIII:

- **Henvendelse:**  
Oprettelse af en henvendelse og sag.
- **Afklaring:**  
Indsamling og registrering af oplysninger om borgerens helbred og funktionsevne.
- **Afgørelse**  
Afgørelse om behov for hjælp træffes og relevant(e) ydelse(r) oprettes og beslutninger om delegering (Se SUL ydelseskatalog).
- **Planlægning:**  
Udarbejdelse af faglig plan og mål.
- **Udførelse**  
Faglig og praktisk levering af ydelsen inkl. dokumentation.
- **Opdatering**  
Beskrivelse af ændring hos borgeren.
- **Opfølgning**  
Planlagt opfølgning på borgerens tilstande og vurdering af, om visiterede ydelser fortsat er aktuelle.

## Sundhedsfaglige kompetenceniveauer

Varetagelsen af alle opgaver ved borgeren skal altid tage udgangspunkt i opgavetydens karakter. Skemaet benyttes til vurdering af opgavetype og hjælp til at vurderer hvilke kompetencer den kræver.

Opgavetype	Sundhedsfagligt niveau	Nødvendige kompetencer
<b>Afklaret/tilrettelagt stabil</b>	<p><b>Elementær/grundlæggende</b>  Lette stabile overskuelige forløb, som er forbundet med borgerens livsførelse. Borgeres behov er kendte og personalet kompenserer for de handlinger, som borgerne ikke selv kan udføre.</p> <p>Oftest ligger disse opgaver indenfor serviceloven.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Social og sundhedsassistent</li> <li>• Social og sundhedshjælper</li> <li>• Pædagog, terapeut, pædagogisk ass.</li> <li>• Ikke sundhedsfagligt personale*</li> </ul>
<b>Afklaret/tilrettelagt ustabil</b>	<p><b>Grundlæggende /Kompleks</b>  Sammensatte forløb, som relateret til borgerens lidelser/sygdomme. Borgeren har flere komplicerede problemstillinger. Det er til stadighed behov for skærpet sundhedsfaglig refleksion, vurdering og evaluering.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Social og sundhedsassistenter - i samarbejde med sygeplejersker</li> </ul>
<b>Afklaret tilrettelagt / Instrumentelt krævende</b>	<p><b>Kompleks</b>  Sammensatte forløb relateret til borgerens sygdomme eller lidelser, hvor flere komplicerede problemstillinger kræver sundhedsfaglig tilrettelæggelse, vurdering og løbende evaluering.</p> <p>Da borgeren er stabil, og forløbene er afklarede og tilrettelagte, kan dele af de sundhedsfaglige opgaver videredelegeres eller opgaveoverdrages, forudsat at kravene hertil er opfyldt.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Social og sundhedsassistent - om nødvendigt i tæt samarbejde med sygeplejerske</li> <li>• Social og sundhedshjælper*</li> <li>• Pædagog, terapeut, pædagogisk ass.*</li> <li>• Ikke sundhedsfagligt personale*</li> </ul> <p>*Videredelegation/opgaveoverdragelse</p>

<p><b>Uafklaret efter indlæggelse mv.</b></p>	<p><b>Kompleks/grundlæggende</b>  Sammensatte forløb, der kan have både grundlæggende og kompleks karakter. Borgeren har flere uafklarede problemstillinger, i varierende grad.  Da borgerens tilstand endnu ikke er afklaret, kræves skærpet sundhedsfaglig refleksion, vurdering og tilrettelæggelse af det videre forløb.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sygeplejersker</li> <li>• Social og sundhedsassistenter - altid i tæt samarbejde med sygeplejerske</li> </ul>
<p><b>Ustabil</b></p>	<p><b>Ustabil/kompleks</b>  Borgeren er ustabil og dermed også kompleks, ofte med flere sammensatte forløb relateret til sygdom eller lidelser.  Borgeren har typisk flere komplicerede problemstillinger, hvor pleje og behandling løbende skal justeres.  Der er et kontinuerligt behov for skærpet sundhedsfaglig refleksion, vurdering og evaluering for at sikre den rette indsats.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sygeplejersker</li> </ul>
<p><b>Akut</b></p>	<p><b>Akut/ kompleks</b>  Borgerens situation er akut og dermed også kompleks, hvilket kræver hurtig og fagligt velovervejet handling.  Der er behov for skærpet sundhedsfaglig refleksion, vurdering og øjeblikkelig iværksættelse af nødvendige sundhedsfaglige tiltag.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sygeplejersker</li> </ul>

# Sygehjemmeplejen

## -Telemedicinske sygeplejersker & Diabetesvejledere i Borgersundhed



✓ = Kompetencer opnået i kraft af uddannelse

X = At kompetencerne vil være tilsted på sigt, når kompetence forløb og arbejdet, med ældrelov er etableret

## Sygeplejetilstande

Faggruppe Opgave	Sygeplejersker inkl. fagligvejleder	Demens konsulenter	Telemedicinske Sygeplejersker	Diabetes vejleder	SSA	SSH	Ikke sundheds- fagligt uddannet
Henvendelse		✓	✓				
Afklaring Oprette tilstande	✓*	✓*	✓*	✓*	✓		
Afgørelse/bestilling	✓	✓	✓	✓			
Faglig planlægning	✓	✓	✓	✓			
Udførelse	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Opdatering Tilstand	✓	✓	✓	✓	✓		
Opdatering Handlingsanvisning	✓	✓	✓	✓	✓		
Opfølgning Tilstande	✓	✓	✓	✓	✓		
Opfølgning Handlingsanvisning	✓	✓	✓	✓	✓		

\* Faglige vejledere og telemedicinske sygeplejersker udreder tilstande indenfor eget fagområde

## Pleje og omsorgstilstande (POT'er)

Faggruppe Opgave	Sygeplejersker inkl. fagligvejleder	Demens Konsulenter	Telemedicinske Sygeplejersker & Diabetes vejleder	SSA	SSH	Ikke sundheds- fagligt uddannet	Planlægger
Henvendelse	✓ Akut*	✓					
Afklaring	✓ Akut*	✓		X***	X***	X***	✓
Afgørelse/bestilling	✓ Akut**						
Faglig planlægning	✓			X	X	X	✓
Udførelse	✓			X	X	X	
Opdatering Tilstand	✓			X	X	X	✓
Opdatering Handlingsanvisning	✓			X	X	X	✓
Opfølgning Tilstande	X			X	X	X	
Opfølgning Handlingsanvisning	X			X	X	X	

\* Anvendes ved Opstart af akutpakke. Henvendelse og afklaring dokumenteres i observation ”Opstart af akutpakke”.

\*\* Gælder udelukkende ved Opstart af akutpakke.

\*\*\* Afklarer tilstande hvis borger allerede har en ydelse der understøtter behandlingen.