

Brug de data, I allerede har

Nye muligheder i kommunal ledelse

DASYS – 22. september 2026

Jónas Thor Björnsson, KL



Fra dokumentation til handling



Tre spørgsmål strukturerer oplægget.



Hvad ved vi?

Data om behov, indsatser, forløb og opfølgning.



Hvad kan vi bruge det til?

Kapacitet, kompetencer, kvalitet og prioritering.



Hvordan kommer vi i gang?

Få data, gode spørgsmål og konkrete handlinger

Målet er ikke flere dashboards. Målet er bedre beslutninger tættere på praksis.

Dokumentation er mere end bare et kryds

Ledelsesopgaven er at gøre værdien synlig.

”Hvordan sikrer vi, at registreringen giver mening og ikke bare bliver et hjernedødt kryds?”

Medarbejder, mellemstor kommune

Lovkrav

**Klinisk
kommunikation**

Ledelsesinformation

**Læring og
forbedring**

Hvis data aldrig kommer tilbage til praksis, opleves registreringen let som meningsløs.

Forståelsen af data bevæger sig hele tiden



Hvilke data har kommunerne allerede?

FSIII er en central del af et bredere kommunalt datagrundlag



Fire datakategorier, der kan spille sammen

FSIII giver den sygeplejefaglige kerne. Andre kilder giver kontekst.

01 Kommunale systemer

EOJ · FSIII · KPOS · FLIS/ATENE

02 Nationale kilder

Sundhedsdatabanken · DST · Sundhedsprofilen

03 Tværsektorielle data

MedCom · Sundhedsdata på tværs · PRO

04 Lokale data

Brugerundersøgelser · kompetencer · bemanding

Udfordringen er sjældent mangel på data. Udfordringen er at samle, forstå og anvende dem – og sætte dem i de rigtige rammer.

FSIII beskriver den sygeplejefaglige opgave

01**Hvem?**

Hvilke borgere og populationer møder vi?

02**Hvad?**

Hvilke tilstande er dokumenteret, og hvilke behov beskriver de?

03**Hvordan?**

Hvilke indsatser iværksættes og planlægges leveret?

...Og snart kan vi se kontakter også

04**Hvad sker der?**

Hvordan udvikler forløb og opfølgning sig?



Tilstande og indsatser er en struktureret beskrivelse af praksis.

Kommunale data fra registrering til anvendelse

Registrering → standardisering → distribution → anvendelse

01

Registrering i EOJ

Data registreres på tre niveauer: paragraf, indsats og konkret ydelse.

Eksempler: insulin, øjendråber og smertepaster

02

Standardisering

Leverandøren opsætter EOJ systemet i overensstemmelse med den fælles FHIR-profil.

KMD Nexus · Systematic Cura

03

Fælles distribution

Gateway og Serviceplatformen fordeler data til de fælles modtagere.

SDS · FLIS

04

Udstilling og anvendelse

Data præsenteres i dashboards og rapporter til kommunal anvendelse.

FLIS opdateres månedligt

Teknik kan flytte data. Kun mennesker kan skabe mening og handling.

Hvilke beslutninger kan data kvalificere?

Oplæggets hoveddel: fra data til konkrete
ledelsesvalg.



Fem anvendelser af FSIII-data

- 01 **Kapacitet** ————— Hvor vokser opgaven?
- 02 **Kompetencer** ————— Hvad skal medarbejderne kunne?
- 03 **Sammenhæng** ————— Hvordan ser borgerens forløb ud?
- 04 **Variation** ————— Hvor er mønstre forskellige?
- 05 **Kvalitet** ————— Følger praksis ønskede standarder?

Data kan skabe retning på både strategisk, taktisk og driftsnært niveau.

Se opgaven før den bliver et kapacitetsproblem

Følg populationer, indsatser og varighed over tid.

SPØRG

LEDELSESPØRGSMÅL

Hvilke indsatser vokser?
Hvor længe varer forløbene?
Hvor er presset størst?

OBSERVER

FÅ, RELEVANTE DATA

Antal borgere
Aktive tilstande
Start- og slutdatoer
Planlagt opfølgning

HANDLE

MULIGE HANDLINGER

Justér bemanning
Prioritér arbejdsgange
Afdæk flaskehalse

FORETAG IGEN

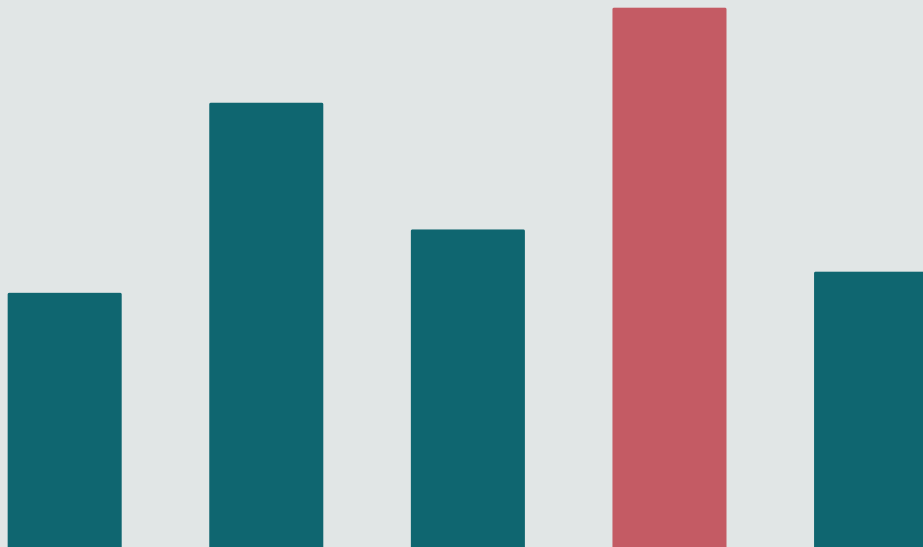
Følg udviklingen tidligt — og se igen efter beslutningen.

Match kompetencer med borgernes behov

Data kan gøre kompetenceplanlægning mere konkret.



Brug variation som begyndelsen på en samtale



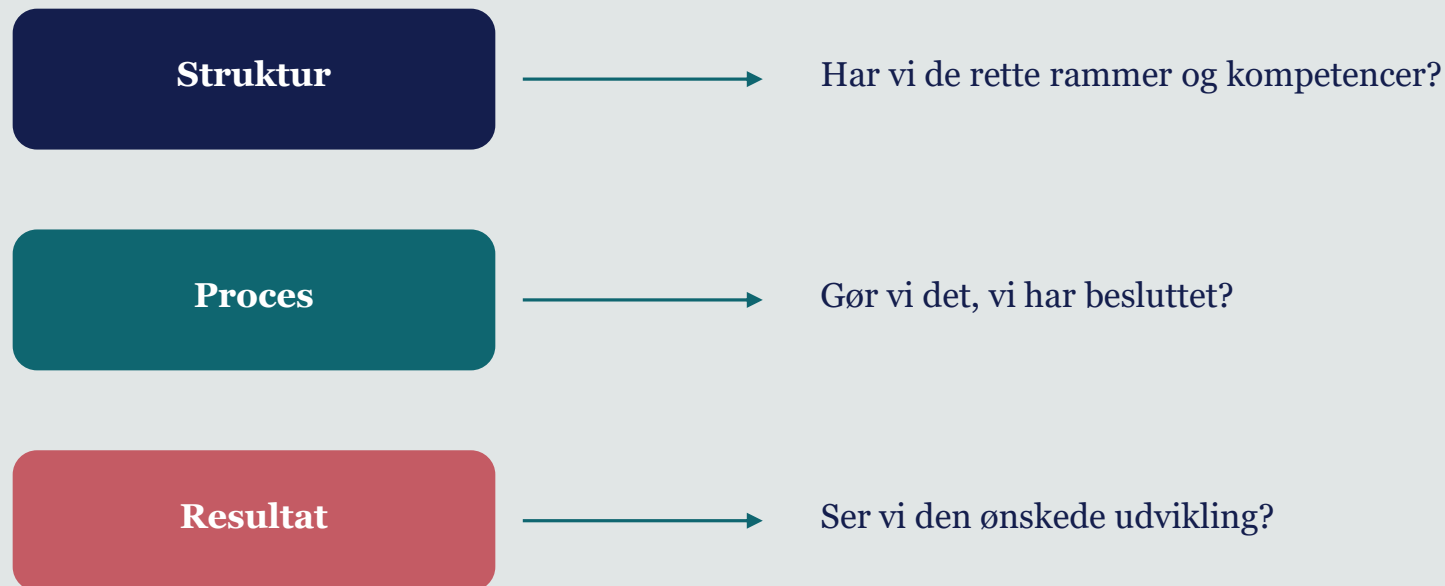
Fire spørgsmål før konklusionen

1. Er data registreret ens?
2. Er populationerne sammenlignelige?
3. Er der forskelle i organisering?
4. Er der praksis, vi kan lære af?

Benchmarking bør åbne for nysgerrighed, ikke lukke samtalen med en rangliste.

Følg kvalitet gennem hele forløbet

Kombinér struktur, proces og resultat.

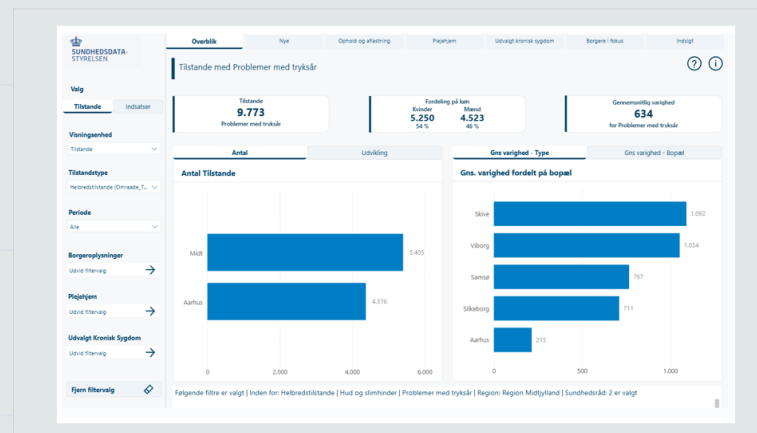
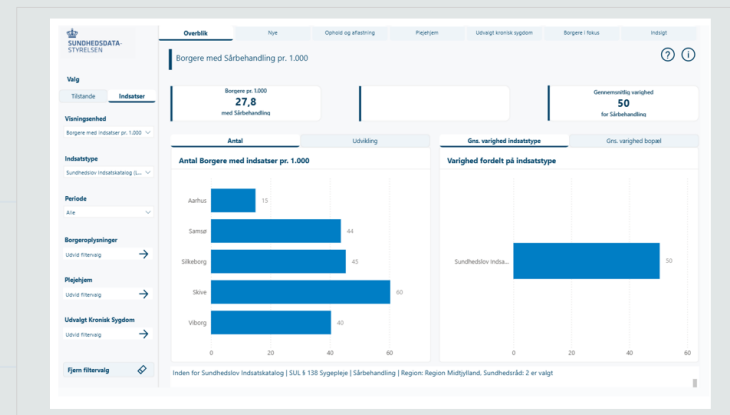


FSIII belyser især proces og forløb. Resultater kræver ofte supplerende datakilder.

Sårbehandling som ledelseslinse

Eksemplet viser metoden, ikke en facitliste.

- | | | |
|----|---------------------|---|
| 01 | Population | Hvor mange borgere har indsatsen? |
| 02 | Varighed | Hvad er den gennemsnitlige varighed? |
| 03 | Kompleksitet | Kan man se noget om tilstande og indsatser? |
| 04 | Variation | Er der forskelle på tværs? |
| 05 | Handling | Hvad skal undersøges lokalt? |



Samme spørgeramme kan bruges på andre områder indenfor sygeplejen.

Valg

Tilstande

Indsatser

Visningsenhed

Borgere med indsatser pr. 1.000 ▾

Indsatstype

Sundhedslov Indsatskatalog (L... ▾

Periode

Alle ▾

Borgeroplysninger

Udvid filtervalg →

Plejehjem

Udvid filtervalg →

Udvalgt Kronisk Sygdom

Udvid filtervalg →

Fjern filtervalg



Overblik

Nye

Ophold og aflastning

Plejehjem

Udvalgt kronisk sygdom

Borgere i fokus

Indsigt

Borgere med Sårbehandling pr. 1.000



Borgere pr. 1.000

27,8

med Sårbehandling

Gennemsnitlig varighed

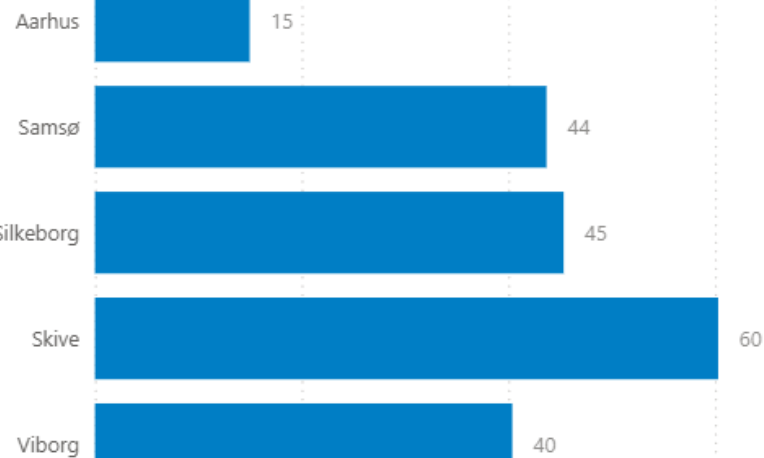
50

for Sårbehandling

Antal

Udvikling

Antal Borgere med indsatser pr. 1.000



Gns. varighed indsatstype

Gns. varighed bopæl

Varighed fordelt på indsatstype

Sundhedslov Indsa... 50

Tilstande med Problemer med tryksår



Valg

Tilstande

Indsatser

Visningsenhed

Tilstande

Tilstandstype

Helbredstilstande (Omraade_T...

Periode

Alle

Borgeroplysninger

Udvid filtervalg

Plejehjem

Udvid filtervalg

Udvalgt Kronisk Sygdom

Udvid filtervalg

Fjern filtervalg



Tilstande

9.773

Problemer med tryksår

Fordeling på køn

Kvinder
5.250

54 %

Mænd
4.523

46 %

Gennemsnitlig varighed

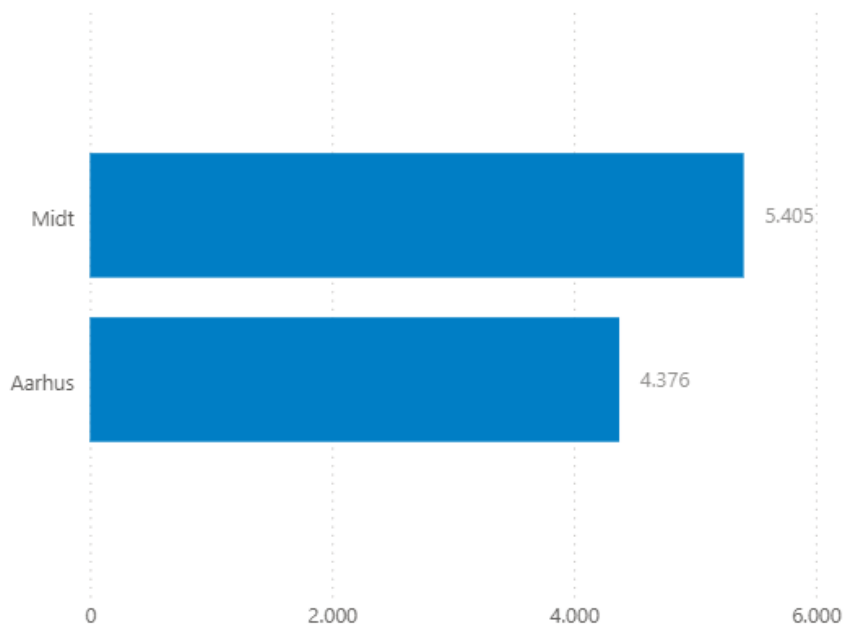
634

for Problemer med tryksår

Antal

Udvikling

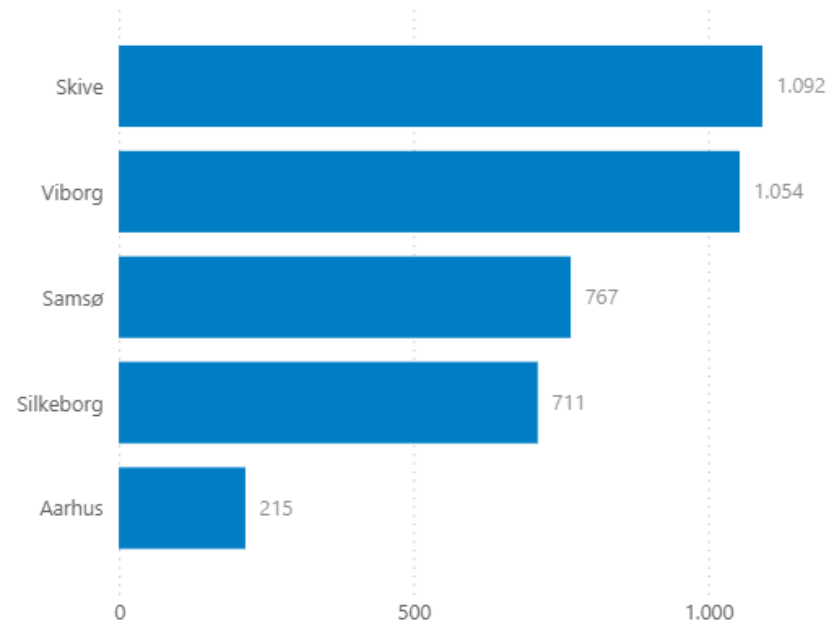
Antal Tilstande



Gns varighed - Type

Gns varighed - Bopæl

Gns. varighed fordelt på bopæl



Følgende filtre er valgt | Inden for: Helbredstilstande | Hud og slimhinder | Problemer med tryksår | Region: Region Midtjylland | Sundhedsråd: 2 er valgt

Hvordan skaber vi tillid til data?

Ledelsen sætter rammerne for datakvalitet, fortolkning og læring.

Datakvalitet er en ledelsesopgave

Ikke fordi ledere skal kontrollere hvert felt, men fordi de sætter rammerne.



01 Fælles forståelse

Hvad betyder begreberne i praksis?



02 Fælles arbejdsgange

Hvornår registrerer og opdaterer vi?



03 Synlig anvendelse

Hvor og hvordan bliver data brugt?



04 Løbende feedback

Hvad lærer vi af fejl og variation?

Ledelsens rolle: Skab tydelighed, tid og en tryk læringskultur.

Datakvalitet forbedres, når medarbejderne forstår både mening og anvendelse – og ikke mindst bruger data.

Tre ledelsesgreb til mandag morgen

01 Stil et bedre spørgsmål

Hvilken beslutning eller refleksion skal data kvalificere?

02 Skab et fælles blik

Se data sammen med praksis, nøglepersoner og analytikere.

03 Vis hvad data fører til

Fortæl hvilke beslutninger og forbedringer dokumentationen bidrog til.

SPØRG · OBSERVER · VIS

Tre budskaber at tage med hjem

- | | | |
|-----------|-----------------------------|--|
| 01 | I har allerede data | FSIII beskriver behov, indsatser og forløb. |
| 02 | Data skal bruges til læring | Variation kan være et meningsfuldt udgangspunkt. |
| 03 | Ledelsen sikrer data bruges | Dokumentation skaber værdi, når den omsættes til handling. |

Dokumentation skaber først værdi, når den bruges.

TAK

*Spørgsmål eller
kommentarer?*

Jónas Thor Björnsson

JOTB@kl.dk

