

## Emne 5: Mapninger ikke udtømmende

### Problematik

De mapninger, der er lavet mellem indsatser og tilstande er ikke udtømmende, men er i stedet lavet ud fra en betragtning om kun at mappe de mest relevante indsatser og tilstande til hinanden. Er de mapninger, som findes nu tilstrækkelige, eller er der behov for yderligere mapninger, samt en kvalitetssikring af mapningerne? Derudover er KL i tvivl om hvorvidt mapninger bringes i spil i EOJ-systemerne, eller om medarbejderen altid bliver præsenteret for en liste med samtlige indsatser, når en tilstand er valgt.

### Relevans

FSIII projektet har gentagende gange modtaget forespørgsler på yderligere mapninger mellem indsatser og tilstande.

Ex. på ønske om nye mapninger:

Tilstande	Indsats	Begrundelse
Respirationsproblemer	Intravenøs medicinskbehandling	IV medicin gives ofte ved pneumoni
Problemer med vandladning	Intravenøs medicinskbehandling	IV medicin gives ofte ved cystitis
Cirkulationsproblemer	Medicindispensering	Det er ofte hjertemedicin, der indikerer at vi skal dispensere.
Emotionelle problemer	Medicindispensering	Problemet kan være årsag til ikke selv at kunne håndtere dispensering
Problemer med urininkontinens	Oplæring	Da denne indsats ofte anvendes ved urininkontinens

Der skal være en balance for mængden af mapninger. Relevante indsatser bør vises når en tilstand vælges, men listen skal heller ikke blive så lang, at man ligeså godt kan blive præsenteret for hele indsatskataloget.

### Løsningsforslag

Prægovernancegruppen diskuterer relevansen og behovet for at gennemgå mængden af mapninger, og om de mapninger, som foreligger nu er de rigtige.

De medlemmer af prægovernancegruppen, der eventuelt har adgang til enten Vitae, Cura eller Nexus afklarer hvorvidt mapninger bringes i spil i

EOJ-systemerne.

**Afsender**

KL, 21-11-2017