



YDELSESKATALOG FOR
SYGEPLEJE 2012

INDHOLDSFORTEGNELSE

INDLEDNING	3
TILDELING AF SYGEPLEJE OG VURDERING AF BEHOV	5
INDSATSOMRÅDER OG SYGEPLEJEFAGLIGE YDELSER	7
KOORDINATION AF SYGEPLEJE	11
SYGEPLEJEFAGLIG VURDERING	12
FORLØBSKOORDINATION (BORGERE I SELVSTÆNDIG BOLIG)	13
FOREBYGGELSE OG SUNDHEDSFREMME	15
INSTRUKTION, RÅD, VEJLEDNING	16
VEJLEDNING OM PSYKISK PLEJE OG OMSORG	17
FALDUDREDNING	17
ERNÆRINGSTERAPI	18
MEDICINHÅNDBLING	19
MEDICINDOSERING	21
MEDICINADMINISTRATION	21
HJÆLP TIL INDTAGELSE AF MEDICIN	22
IGANGSÆTTELSE AF DOSISDISPENSERET MEDICIN	23
MODTAGEKONTROL AF DOSISDISPENSERET MEDICIN	23
OPLÆRING TIL SELVMEDICINERING MED DOSISDISPENSERET MEDICIN	24
INJEKTION	24
SÅRBEHANDLING	25
BEHANDLING AF TRYKSÅR	26
BEHANDLING AF DIABETISKE SÅR	27
BEHANDLING AF VENØSE SÅR	27
BEHANDLING ARTERIELLE SÅR	28
BEHANDLING AF ANDRE SÅR	29
UNDERSØGELSE OG BEHANDLING	30
STOMI- OG KATETERPLEJE	31
ØRESKYLNING	32
PLEJE OG BEHANDLING I FORBINDELSE MED VEJRTRÆKNING	32
KOMPRESSIONSFORBINDING	33
PRØVETAGNING AF UDSKILTE AFFALDSSTOFFER	33
BLODSUKKERMÅLING	33
PULS- OG BLODTRYKS MÅLING	34
SONDEERNÆRING	34
PARENTERAL ERNÆRING OG REHYDRERING	34
INKONTINENS VURDERING	35
PLEJE AF ALVORLIGT SYGE	36
PLEJE AF ALVORLIGT SYGE	37
AKUT INDSATS	38
AKUT INDSATS	39
BILAG	40

INDLEDNING

Med kommunalreformens gennemførelse kom kommunerne med en række nye opgaver til at indgå som en del af sundhedsvæsenet.

Det betyder bl.a., at sygeplejen skal sikre fokus på tidlig opsporing, sundhedsfremme og forebyggelse, forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser, hjemtagning af færdigbehandlede borgere samt opfølgning efter indlæggelse.

Borgerens perspektiv skal være gennemgående i al opgaveløsning. I samarbejdet med borgeren skal der være fokus på det, der har betydning og værdi for borgeren i hverdagen. Det er borgerens motiv og drivkraft, der skal være udgangspunkt for den hverdagsrehabiliterende indsats.

Kataloget er målrettet politikere, ledere, medarbejdere samt andre interesserede i Københavns Kommunes Sundheds- og Omsorgsforvaltning. Katalogets indhold afspejles i den borgerrettet pjese "Tilbud til ældre i København 2012".

Indeværende kataloget beskriver, hvilke sygeplejefaglige ydelser Sundheds- og Omsorgsforvaltningens tildeler samt kriterier for tildelingen. Målgruppen for indsatserne er borgere over 65 år, som har behov for sygepleje samt borgere under 65 år, som kun har behov for sygepleje.

For borgere i selvstændig bolig foregår sygeplejen altid på klinik. Kun i særlige tilfælde, hvor borger ikke er i stand til at transportere sig hen til en klinik foregår sygeplejen i borgers hjem.

Sygeplejen tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ressourcer og inddragelse af borgeren i tilrettelæggelse af plejen.

Kataloget skal skabe gennemsigtighed i form af tydeligt serviceniveau og kvalitet på tværs af lokalområderne og i forhold til sundhedspersonalets opgaver og beføjelser.

Formålet med kataloget er at sikre:

- At det er tydeligt, hvilke sygeplejefaglige ydelser Sundheds- og Omsorgsforvaltningen tildeler samt kriterierne for tildelingen.
- At beskrive den faglige kvalitet i ydelserne
- At levering af sygepleje sker på et ensartet fagligt grundlag med udgangspunkt i faglige standarder og retningslinjer.
- At tildeling af sygepleje sker på et ensartet grundlag således, at alle borgere uanset boform og lokalområde har ensartet adgang til sygeplejefaglige ydelser af samme høje kvalitet.
- At der er fokus på rette ydelse til rette borger i rette tidsperiode på rette sted og af rette medarbejder.

KATALOGETS INDHOLD Borgere skal have lige adgang til sygepleje uanset boform og opholdssted. Derfor omhandler kataloget de sygeplejefaglige ydelser, der ydes til borgere, som bor i selvstændigbolig, i plejebolighjem, opholder sig på en midlertidige døgnplads eller på palliativ plads.,

For borgere i plejebolig, på midlertidig døgnplads og palliative plads er ydelserne en del af den samlede hjælp, som borgerne modtager. I plejebolig er ydelserne således en del af den samlede pakke som borger tildeles via Den centrale visitation.

For borgere i selvstændig bolig tildeles der enkelt ydelser. Bilag I gælder derfor for borgere i selvstændig bolig og indeholder bl.a. oversigt over standardtider og aktivitets- og rammestyrede ydelser.

LOVGRUNDLAGET FOR SYGEPLEJE

Det fremgår af loven, at "Kommunen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen. Kommunen kan herudover træffe afgørelse om tildeling af sygepleje til personer med ophold i kommunen, uafhængigt af boform".

Det fremgår endvidere at:

- Formålet med hjemmesygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed, samt yde sygepleje og behandling, rehabilitering og palliation til patienter, der har behov for det. Hjemmesygepleje ydes til patienter i tilfælde af akut eller kronisk sygdom, hvor sygeplejefaglig indsats er påkrævet.
- Målet er at skabe mulighed for, at patienten kan blive i eget hjem, herunder plejebolig mv., hvad enten der er tale om sygdom af midlertidig eller kronisk art, forskellige handicaps eller situationer, hvor døden er nært forestående, når det ud fra en lægefaglig, sygeplejefaglig og social vurdering skønnes forsvarligt.
- Sammenhængende patientforløb er et af formålene i sundhedsloven. Tilbuddet om hjemmesygepleje til den enkelte patient indgår som en vigtig del heraf og skal være med til at skabe kontinuitet, kvalitet og sammenhæng i patient forløb". (Vejledning om hjemmesygepleje, Sundhedsstyrelsen 2006).

TILDELING AF SYGEPLEJE OG VURDERING AF BEHOV

TILDELING AF SYGEPLEJE

Tildeling af sygepleje sker på basis af sygeplejefaglige vurdering og jf. Sundheds- og Omsorgsforvaltningens tildelingskriterier for sygepleje.

Uanset om borger får tildelt enkeltydelser eller om den sygepleje faglige indsats er en del af den samlede hjælp borger modtager, opstartes sygepleje på baggrund af:

- Henvisning fra læge/hospital, dvs. hvor læge eller hospital har vurderet, at borger har behov for kommunal sygepleje og henvist til dette.
- Henvendelse fra borger, pårørende, hjemmeplejen, visitationen, sygeplejefaglige medarbejdere m. fl. Det gælder dog for nogle af ydelserne, at det kræver lægeordination før behandling eller undersøgelse kan tildeles og iværksættes.

VURDERING AF BEHOV FOR SYGEPLEJE

Tildeling af sygepleje sker på basis af opdaterede oplysninger fra hospital/læge samt ud fra en klar og individuel sygeplejefaglig vurdering, herunder vurdering af:

- Borgers behov i relation til akut og kronisk sygdom
- Borgers evne til hel eller delvis egenomsorg evt. efter instruktion/vejledning/ oplæring/undervisning
- Hvilken ydelse borger har behov for
- Ydelsens varighed samt evaluering af ydelsen
- Hvilke faglige kompetencer ydelsen kræver
- Hvor ydelsen skal gives - for borgere i selvstændig bolig som udgangspunkt på klinik.

SYGEPLEJEKLINIKKER

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede i 2010, at alle borgere i selvstændig bolig, der fysisk og psykisk er i stand til at komme på sygeplejeklinik ved egen hjælp, kun kan modtage sygepleje på klinik. Borgerne kan ikke vælge at modtage sygepleje i hjemmet i stedet.

KRAV TIL AFGØRELSER

Der skal som udgangspunkt ikke udarbejdes afgørelser i relation til sygepleje. Dog gælder nedenstående regler:

- Henvisning til sygepleje fra hospital og læge
 - Vurderer sygeplejen, at kommunen ikke kan varetage den henviste sygepleje, fx grundet patientsikkerhed eller arbejdsmiljø, tages der kontakt til henvisende instans mhp. anden løsning.
 - Vurderer sygeplejen, at borger ikke har behov for sygepleje, fx fordi borger er i stand til at varetage opgaven selv, tages der ligeledes kontakt til henvisende instans
- Anmodning om sygepleje uden lægehenvielse
 - Kommunen kan træffe beslutning om at yde sygepleje uden, at der foreligger en lægehenvielse, fx efter henvendelse fra borger. Sådanne beslutninger er afgørelser i forvaltningsretlig forstand. Det vil sige, at de er omfattet af forvaltningslovens sagsbehandlingsregler. Derfor skal der udarbejdes afgørelser i de tilfælde, hvor borger får afslag på sygepleje

**KRAV TIL
DOKUMENTATION**

Følger vejledning:

“Vejledning til Sundhedsfaglig dokumentation i Hjemmeplejen/Sygeplejen”

“Vejledning til Sundhedsfaglig dokumentation på Plejehjem”

**KRAV TIL
INFORMATION AF
BORGER**

Jf. Sundhedslovens §15 må ingen behandling indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke. Det betyder, at borgeren altid skal informeres om indsatsens indhold samt hvor, hvornår og hvor hyppigt indsatsen foregår.

Da der ikke udarbejdes afgørelser på sygepleje, er sygeplejen ansvarlig for løbende at informere borger om den tildelte/iværksatte sygeplejeindsats. For borgere i selvstændig bolig sikres dette enten ved print af ydelsesoversigt eller notat i samarbejdsbog. For borgere i plejebolig skal det fremgå af døgn- og ugeplanen.

KLAGEVEJLEDNING

Klager over sundhedspersoners faglige virksomhed, herunder vurderinger af behov for sygepleje kan påklages til:

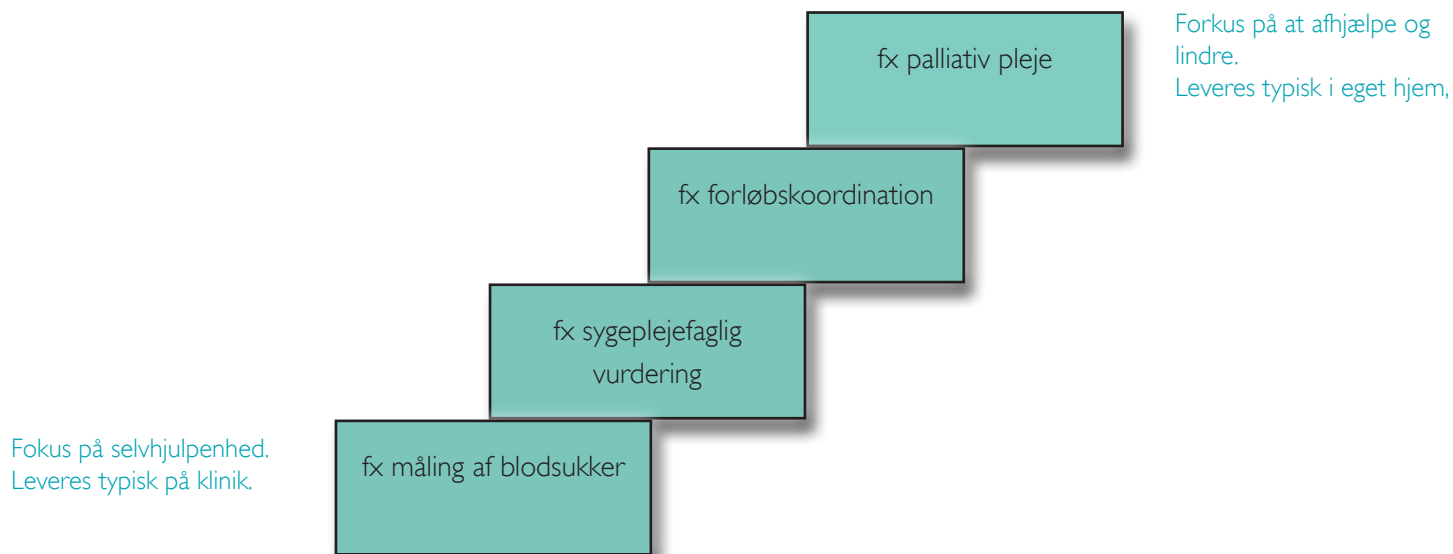
Patientombuddet
Frederiksborggade 15, 2. sal
1360 København K

pob@patientombuddet.dk

INDSATSOMRÅDER OG SYGEPLEJEFAGLIGE YDELSER

RETTE YDELSE TIL RETTE BORGER

Ydelserne er bygget op således, at de borgere, der har det største behov også modtager mest hjælp. Eksempliceret i nedenstående figur ses det, at sygeplejens indsats, behandlingssted samt fokus afhænger af borgers behov. Således giver katalogets ydelser mulighed for at skalere indsatsen op eller ned afhængig af borgers behov på det givne tidspunkt. Eksempel: se nedenstående figur



DE 7 INDSATSOMRÅDER

Ydelserne er samlet under 7 indsatsområder. For hvert indsatsområde er der defineret et formål. De 7 indsatsområder er som følger:

1. Koordination af sygepleje	s. 11
2. Forebyggelse og sundhedsfremme	s. 15
3. Medicinhåndtering	s. 19
4. Sårbehandling	s. 25
5. Undersøgelse og behandling	s. 30
6. Pleje af alvorligt syge	s. 36
7. Akut indsats	s. 38

YDELSERNES OPBYGNING

Under hvert indsatsområde er ydelserne beskrevet under følgende overskrifter:

- Opgaven omfatter typisk
- Særlige kriterier for tildeling
- Varighed
- Andre særlige forhold
- Opgavedeling og delegation

I det følgende gennemgås hver enkel overskrift.

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Præciserer formål med den sygeplejefaglige indsats.

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Angiver hvilke betingelser ydelsen kan tildeles ud fra. Herunder om der skal være lægefaglige ordination.

VARIGHED

Angiver for hvilken periode ydelsen tildeles.

Som udgangspunkt tildeles alle sygeplejeydelser tidsafgrænset. Det betyder, at der allerede ved tildelingen af ydelsen sættes en forventet slutdato.

STANDARDS FOR YDELSEN

Udarbejdede fællesvejledninger og instrukser som ydelsen skal gives på basis af.

Vejledninger og instrukser findes på kk.-net under: Opgaveløsning, Ledelse og Udvikling, Service og ydelser til borgerne.

Generelt gælder følgende vejledninger i forhold til hygiejne:

Følger senest revideret udgave af vejledning :

Vejledning: "Principper for veludført håndhygiejne"

Pixi udgave "Håndhygiejne – Hvordan forholder jeg mig?"

Vejledning: "Principper for håndtering af smitsomme sygdomme"

Pixi udgave: "Smitsomme sygdomme – Hvordan forholder jeg mig?"

Vejledning: "Principper for håndtering af Clostridium Difficile og andre diaré tilfælde"

Pixi udgave: "Clostridium Difficile – Hvordan forholder jeg mig?"

Vejledning: "Principper for håndtering af MRSA"

Pixi udgave: "MRSA – Hvordan forholder jeg mig?"

Pixi udgave: "Rengøring ved MRSA – Hvordan forholder jeg mig?"

Vejledning: "Principper for brug af værnemidler"

Pixi udgave: "Værnemidler – Hvordan forholder jeg mig?"

Pixi udgave: "At iføre sig og aftage værnemidler"

OPGAVEDELING OG DELEGATION

For at sikre gennemsigtighed og klarhed om kompetencer i opgaveløsningen vil det fremgå

under hver ydelse, hvilke faggrupper der på baggrund af deres formelle¹ og reelle² kompetencer kan varetage opgaven. Målet er - høj borger sikkerhed, høj borger tilfredshed, kompetencesikring af medarbejderne, høj professionel standard og effektiv ressourceudnyttelse.

Der er tale om en overordnet opgavedeling og i mange tilfælde vil det være den daglige, lokale ledelse, der tager stilling til hvilken medarbejder, der har de formelle og reelle kompetencer til at varetage opgaven jf. gældende vejledninger og instruktioner:

Opgavedelingen medfører samtidig stillingtagen til delegation. Delegation forstås som den delegation, der sker mellem kommunens medarbejdere, velvidende at flere ydelser er delegeret af en læge til kommunen.

• **Generelle delegationsprincipper**

Uagtet om borger bor i selvstændig bolig, i plejebolig, er på midlertidig døgnplads eller palliativ plads gælder følgende:

- Delegation fra en medarbejder til en anden sker i samarbejde med medarbejderen og de implicerede ledere.
- Den person, som delegerer skal både have reel og formel kompetence til at udføre den opgave som vedkommende delegerer videre. Den person som opgaven delegeres til skal som minimum have reel kompetence til at udføre opgaven.
- Den person, som delegerer skal kontinuerligt følge op på varetagelse af opgaven.
- Sygeplejersken varetager altid opgaver hos borgere:
 - Med komplekse sundhedsproblemer
 - Med ustabile sundhedsproblemer, herunder borgere der er i op eller nedtrapning med lægemidler eller har sår i eksudationsfasen.
 - Med kritisk sygdom
 - Der er under sygdomsmæssig udredning
 - Der er nye i sygeplejen
 - Der er nyudskrevet fra hospital eller midlertidigt døgntilbud.
- Delegationsprincipperne må ikke medføre, at en medarbejder afstår fra at handle i akutte og ekstraordinære situationer.

• **Plejeboliger**

Bemandingen i plejeboliger udgøres primært af social-og sundhedshjælper, social-og sundhedsassistenter og sygeplejersker. Her udover er der plejhjemsassistenter, sundhedsmedhjælper og sygehjælper, som med høj faglig kvalitet kan varetage sygeplejefaglige opgaver eller dele heraf. Hvilke opgaver der er tale om må bero på lokale vurderinger og aftaler i forhold til de tilstedeværende formelle og reelle kompetencer.

Ligeledes vil det i plejeboliger ofte være en social- og sundhedsassistent, plejhjemsassistent, sundhedsmedhjælper eller sygehjælper, som udfører den første vurdering af borgerens behov, fordi der er stor kontakt til borger gennem den daglige pleje. Medarbejderen har mulighed for at tilkalde en sygeplejerske i alle døgnets timer enten fra eget plejehjem, den Kommunale sygepleje eller Døgnbasen.

1 Formel kompetence erhverves i de tilgrundliggende uddannelser eller i senere kompetencegivende uddannelser. Den, der har formel kompetence kan selvstændigt tage stilling til direkte og indirekte opgaver rettet mod undersøgelse, diagnostik, pleje og behandling for eget virksomhedsområde.

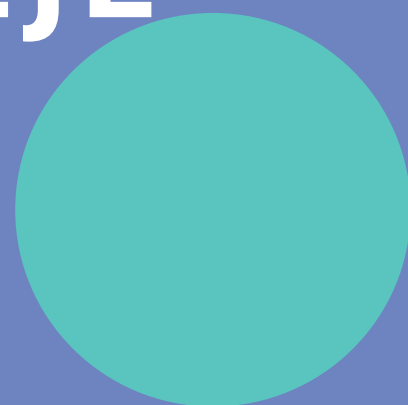
2 Reel kompetence erhverves gennem praktisk og teoretisk oplæring og efter/videre uddannelser. Den der har reel kompetence kan udføre de opgaver som videre delegeres

• Opgavedeling og delegation

Følgende tabel viser hvilken opgavedeling der er tale om, samt hvilken betydning opgavedelingen har i forhold til delegation. For at skabe overblik samt tilgodese mulighed for lokal tilrettelæggelse i forhold til plejehjemsassistenter, sundhedsmedhjælpere og sygehjælpere, benyttes følgende faggrupper fremadrettet: sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter samt social- og sundhedshjælper.

KATEGORI	DELEGATION	OVERORDNET OPGAVEDELING
<p>A: Opgaven kan alene varetages af sygeplejerske</p> <p>(Hvis opgaven skal varetages af en særlig oplært sygeplejerske vil det fremgå under ydelsen)</p>	<p>Opgaven kan ikke delegeres til social- og sundhedsassistent.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sygeplejefaglig vurdering - Faldudredning - Telemedicinsk behandling af sår - Parenteral ernæring
<p>B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske</p> <p>Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent</p>	<p>Dele af opgaven kan delegeres til en eller flere navngivne social- og sundhedsassistenter under sygeplejerskens ansvar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Forløbskoordination - Vejledning om psykisk pleje og omsorg - Medicindosering - Anden behandling af sår - Stomi og kateterpleje - Pleje og behandling i forbindelse med vejrtrækning - Sondeernæring - Pleje af alvorligt syge - Akut indsats
<p>C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske</p>	<p>Dele af nogle af opgaverne kan delegeres til en eller flere navngivne social- og sundhedshjælper under sygeplejerskens eller social- og sundhedsassistentens ansvar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Instruktion, råd, vejledning - Ernæringsterapi - Medicinadministration - Hjælp til indtagelse af medicin - Igangsættelse af dosisdispenseret medicin - Modtagekontrol dosisdispenseret medicin - Oplæring selvmedicinering dosisdispenseret medicin - Injektion - Øreskyllning - Kompressionsforbinding - Prøvetagning af udskilte affaldsstoffer - Blodsuktermåling - Puls og blodtryksmåling - Inkontinensvurdering

KOORDINATION AF SYGGEPLEJE



KOORDINATION AF SYGEPLEJE

Formål

- At sikre en sammenhængende indsats med kommunens samarbejdspartnere i sundhedsvæsenet, særligt almen praksis og hospitaler
- At forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- At tildeling og tilrettelæggelse af sygeplejefaglig ydelser tager udgangspunkt i:
 - borgers aktuelle sundhedstilstand, behov og problemer
 - borgers ressourcer i forhold til at mestre egen sygdomstilstand mhp. at begrænse behovet for sygeplejefaglige bistand
 - opdaterede oplysninger fra hospital og læge

Ydelser

- Sygeplejefaglig vurdering
- Forløbskoordination

SYGEPLEJEFAGLIG VURDERING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Vurdering af borgerens behov og problemer i relation til akutte og kroniske sygdomme
- Vurdering af borgerens potentiale for at klare sig selv helt eller delvist uden hjælp fra sygeplejen
- Vurdering af borgerens behov for sygepleje i forhold til:
 - lægehenvísninger og ordinationer
 - hvilke ydelser borger har behov for:
 - for hvilken periode ydelserne skal leveres
 - hvornår ydelserne skal evalueres
 - hvilke kompetencer opgaveløsningen kræver
 - hvorvidt ydelserne skal ydes på sygeplejeklinik eller i borgers hjem (borgere i selvstændig bolig)
- Sikre at helbredsoplysninger er opdateret
- Sikre at medicinstatus er opdateret (kun for borgere, der modtager medicin administration og dosering)
- Opdatere stamark

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen tildeles borgere:

- Ved første kontakt med Den kommunale sygepleje
- Ved væsentlige og støt faldende funktionstab, hvor der over tid er sket en gradvis vækst i personlig og praktisk hjælp, og hvor årsagen kan være begrundet af ændret sundhedssituation
- Ved pludselig opstået ændring i borgers sundhedstilstand, fx ved symptomer på dehydrering, forstoppelse, blærebetændelse mm.
- Ved større ændringer i borgers sundhedssituation, typisk i forbindelse med udskrivning fra hospital (kan anvendes i forbindelse med følge-hjem ordning)
- Ydelsen tildeles ikke ved første kontakt med sygeplejen til borgere, som er henvist til ikke kompliceret sygepleje, fx- øjendrypning og sårpleje. Her tildeles alene den kliniske ydelse og den iværksatte behandling dokumenteres

VARIGHED

Gives som éngangsydelse ved ovenstående situationer

OPGAVEDELING OG DELEGATION

A: Opgaven kan alene varetages af sygeplejerske

FORLØBS- KOORDINATION

(FOR BORGERE I SELVSTÆNDIG BOLIG)

(PROJEKT 2010 - 2012)

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Medicinstatus skal altid opdateres i forbindelse med forløbskoordination
- Samarbejde med hjemmeplejen/privat leverandør skal altid iværksættes, hvis borger modtager personlig og/eller praktisk hjælp
- Koordinering af ambulante besøg og lægeaftaler skal altid iværksættes
- Der sendes altid besked til udskrivningskoordinationen, hvis borger indlægges
- Koordinere den samlede hjælp og det sociale netværks rolle, samt tydeliggøre opgave- og ansvarsfordeling mellem samarbejdspartnere
- Deltage på relevante hospitals- og Akut Plejeenhed konferencer sammen med udskrivningskoordinator
- Deltage på rehabiliteringskonferencer sammen med visitationen
- Deltage ved relevante følge-hjem-besøg fra hospitalet. sammen med hospitalets personale
- Deltage i fællesmøde med visitationen.
- Holde fællesmøde med borger og pårørende.

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen tildeles borgere med et særligt behov for koordination.

Borgere, der tildeles forløbskoordination er karakteriseret ved at have flere kroniske sygdomme, herunder demens, alvorlig sygdom eller uafklarede sygdomsproblematikker. Desuden skal borger som minimum opfylde to af nedenstående kriterier.:

- Flere indlæggelser
- Hyppig kontakt til sygehus/almen praksis/andre sundhedsaktører
- Nedsat og ofte svingende funktionsevne
- Nedsat egenomsorg og motivation

VARIGHED

8 timer til sygeplejen fordelt over 3 måneder. Ydelsen kaldes "Forløbskoordination" og oprettes som 0-ydelse 8 gange på 12 uger. Herefter planlægger sygeplejen selv hvornår og hvordan de 8 timer skal fordeles. Af de 8 timer er ca. 1 time afsat til dokumentation.

2 timer til hjemmeplejen/privat leverandør, som bruges til samarbejdet med forløbskoordinerende sygeplejerske. Ydelsen kaldes "Samarbejde forløbskoordination" og oprettes som 0-ydelse 2 gange på 12 uger. Herefter planlægger sygeplejen og hjemmeplejen hvornår og hvordan de 2 timer skal fordeles. Samarbejde forløbskoordination tildeles kun i forbindelse med ydelsen forløbskoordination. Sygeplejekoordinator tildeler ydelsen forløbskoordination, herefter tildeler visitation ydelsen samarbejde forløbskoordination.

STANDARDE FOR YDELSEN

Medicin følger vejledninger og instrukser for medicinbehandling.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til socialsundhedsassistent.

Forløbskoordination tildeles som supplement til andre tildelte ydelser. Der tildeles dog ikke "sygeplejefaglig vurdering", når der er tildelt forløbskoordination. Forløbskoordination tildeles ikke sammen med "Pleje af alvorligt syge"

I løbet af 2012 tages der stilling til forløbskoordination fremadrettet.

**FOREBYGGELSE
OG
SUNDHEDS-
FREMME**



FOREBYGGELSE OG SUNDHEDSFREMME

Formål

- At forebygge borgers funktionstab
- At styrke og vedligeholde borgers funktionsevne
- At styrke borgers evne til at håndtere egen sygdom og dermed blive uafhængig af hjælp
- At begrænse eller udskyde komplikationer i forbindelse med kronisk sygdom
- At bevare eller forbedre vægt og appetit med henblik på at fremme god almentilstand og vedligehold af funktionsevne
- At forebygge komplikationer og sygdomsudvikling

I 2012 arbejdes der videre med forebyggelse og sundhedsfremme med henblik på en uddybende beskrivelse og indsats.

Ydelser

- Instruktion, råd og vejledning
- Vejledning om psykisk pleje og omsorg
- Faldudredning
- Ernæringsterapi

INSTRUKTION, RÅD, VEJLEDNING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Instruktion, råd, vejledning og undervisning til borger og/eller pårørende i relation til observationer, plejeopgaver, handlinger og målinger med det formål, at borgeren og/eller den pårørende tilegner sig viden og færdigheder, der understøtter borgerens og/eller den pårørendes egen evne til at mestre sin situation og/eller sygdom og til at forebygge en forværring af situationen og/eller sygdommen. Instruktion, råd, vejledning og undervisning kan fx. rette sig mod:

- Injektionsteknik vedrørende insulin og blodsuktermåling
- Urinstiks
- Stomi- og kateterpleje
- Vejrtrækning
- Puls- og blodtryksmåling
- Medicinindtagelse/medicinindgift - fx. medicinske plastre
- Engangskateterisering
- Kompressionsforbinding

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen tildeles borgere:

- Der har potentiale for helt eller delvist evt. med støtte fra pårørende at håndtere egen sygdom efter instruktion, råd og vejledning.

Borgere kan tildeles ydelsen "målrettede pædagogiske opgaver" i regi af serviceloven, såfremt der er behov for rådgivning, vejledning og undervisning i relation til:

- Kropsbårne hjælpemidler
- Træningsøvelser og forflytning
- Orienteringstræning i og uden for egen bolig

VARIGHED

Gives et begrænset antal gange.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

VEJLEDNING OM PSYKISK PLEJE OG OMSORG

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Psykisk hjælp og støtte til borger i forbindelse med alvorlig eller kritisk sygdom herunder også demens
- Information af borgere om aktuelle tilbud patientforeninger og patientskoler mv.
- vejlede om adgang til professionel sorg- og krisehjælp.

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen tildeles borgere:

- Der har potentiale for at fastholde funktionsevne og egenomsorg ved psykisk støtte
- Der har funktionstab som følge af akut sorg eller krise i forbindelse med alvorlig eller kritisk sygdom eller tab af ægtefælle

VARIGHED

Gives et begrænset antal gange

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent

Via visitationen kan borgere alternativt tildeles ydelsen "Psykisk pleje og omsorg" i regi af serviceloven såfremt det vurderes, at dette vil være mere hensigtsmæssigt, fx i forhold til tryghed og kendskab til fast hjælper.

FALDUDREDNING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Udredning af mulige årsager til borgerens fald, herunder områderne medicin, kost, fysisk inaktivitet, alkohol samt netværk og fysiske rammer.
- Iværksættelse af relevante handlinger, fx. kontakt til egen læge, visitator, hjælpemiddelteam eller faldambulatorium mhp. genoptræning, aktivitetstilbud, boligændringer og hjælpemidler.
- Vejledning og rådgivning af borgere om muligheder for at undgå nye fald, herunder orientere om tilbud i ikke visiterede klubber og foreninger.
- Instruktion af borgeren i basal selvtræning. Ved særlige behov ydes genoptræning af terapeut.
- Ydelsen koordineres med andre faggrupper, der er omkring borgeren.

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen tildeles borgere:

- Der efter en registreret faldhændelse vurderes at have gavn af en forebyggende indsats.

VARIGHED

I alt 2 timer, typisk fordelt som 1- 1½ times udrednings besøg og ½ -1 times opfølgingsbesøg.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

A: Opgaven kan alene varetages af sygeplejerske.

ERNÆRINGSTERAPI

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Ernæringsterapi er en ydelse, der tildeles for at genoprette eller opretholde borgerens ernæringstilstand således at vægttab, lav vægt og lille appetit undgås eller behandles. Ernæringsterapi består af en række delelementer:

- Vurdering af borgerens appetit og vægtudvikling
- At udrede mulige årsager til borgerens ernæringsmæssige status (ernæringsmæssige risikofaktorer som f.eks. tygge-synke-evne, tandstatus m.m.)
- Vurdering af hvilken kostform/diæt borgeren skal anbefales
- Løbende monitorering af vægt
- Fastsættelse af mål- og handleplan i samarbejde med borgeren
- Vurdering af behov for supplerende/understøttende ydelser, fx. træning, tandpleje, behov for hjælpemidler m.m. og iværksættelse af relevante handlinger
- Vejlede og rådgive borgere og samarbejdspartnere
- Dokumentation, herunder løbende registrering af vægt

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen tildeles borgere:

- der har tabt sig, vejer for lidt eller har lille appetit. Det vil sige borgere, hvor det fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau er eller kan påvirkes, hvis ikke vægten og appetitten stabiliseres eller forbedres.

Ydelsen tildeles på basis af en ernæringsscreening (specialark i KOS)

VARIGHED

For borgere i selvstændig bolig tildeles i alt 3 timer over en periode på max. 6 mdr.

STANDARDE FOR YDELSEN

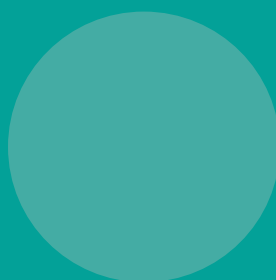
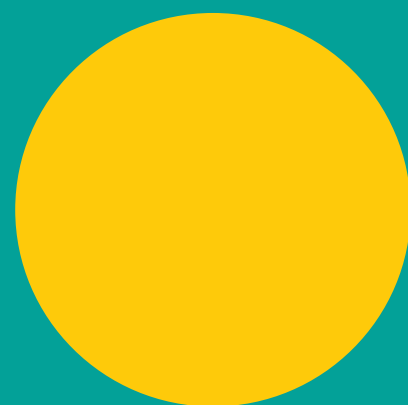
“Vurderingsskema og instrukser for ernæringsvurdering og ernæringsterapi til borgere i plejebolig”

“Notat for ernæringsterapi til borgere i selvstændig bolig”

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistenter eller sygeplejersker.

MEDICIN- HÅNDTERING



MEDICINHÅNDBTERING

Formål

- **At dosere og administrere medicin korrekt med udgangspunkt i seneste gældende ordination fra egen læge, hospitalslæger og speciallæger.**
- **At borgeren indtager/får indgivet den ordinerede og doserede medicin på rette tid og måde.**
- **At observere medicinens virkning og bivirkning i forhold til borgerens aktuelle sundhedstilstand.**
- **At observere borgerens forbrug af medicinske præparater herunder fx håndkøbsmedicin, stærke vitaminer mhp. at forebygge interaktioner.**
- **At rapportere observationer vedr. medicinens virkning, bivirkninger og interaktioner, samt resultater af målinger fx BT og BS til borgerens læge.**

Ydelser

- Medicindosering
- Medicinadministration
- Hjælp til indtagelse af medicin
- Igangsættelse af dosisdispenseret medicin
- Modtagekontrol af dosisdispenseret medicin
- Oplæring til selvmedicinering
- Injektion

STANDARDE FOR INDSATSOMRÅDET

“Principper for kvalitetssikring af lægemiddelhåndtering”

En samlet vejledning for medicin håndtering er under udarbejdelse. På nuværende tidspunkt er følgende delelementer udarbejdet:

Håndkøbsmedicin:

“Principper for håndtering af håndkøbsmedicin, stærke vitamin- og mineral produkter, naturlægemidler, kosttilskud samt alternativ medicin”

“Håndtering af håndkøbsmedicin, stærke vitamin- og mineralprodukter, naturlægemidler, kosttilskud samt alternativ medicin”

Selvmedicinering:

“Principper for selvmedicinering”

“Håndtering af lægemidler i forhold til borgers selvmedicinering”

Kvalitets-/egenkontrol:

“Principper for kvalitetskontrol af lægemiddel håndtering”

“Egen kontrol som led i kvalitetskontrol af lægemiddel håndtering”

Adrenalinberedskab:

“Principper for behandling for akut allergisk chok med adrenalininjektion efter injektion/infusion”

“Håndtering af adrenalininjektion til behandling af akut allergisk chok efter injektion/infusion af lægemidler”

MEDICINDOSERING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

At sikre sig, at den rette borger får den rette medicin på den rette måde i de rette doser til den rette tid herunder:

- Bestilling af medicin hos praktiserede læge
- Kontrol af overensstemmelse mellem lægens ordination, medicinskemaer og apotekets følgeseddel, således at lægemiddelnavn, medicinstyrke, mængde, doseringshyppighed svarer til lægens ordination
- Kontrol af navn og cpr-nummer på alle doseringsæsker, så lægemidlet ophældes til den rigtige borger.
- Dosering af den ordinerede medicin
- Dosering af håndkøbsmidler; jf. aftale med praktiserende læge
- Ajourføring af medicinoptegnelser i borgeres omsorgsjournal
- Formidling af kontakt mellem borger og praktiserende læge vedr. risici for interaktioner mellem ordinerede medicin og håndkøbsmedicin mv.
- Observation af medicinens virkning samt eventuelt bivirkninger og interaktioner
- Observation af om borgeren selv er i stand til at administrere den doserede medicin
- Bortskaffelse og destruktion af lægemidler

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Der doseres efter lægens anvisning.

VARIGHED

Ydelsen tildeles tidsafgrænset.

Ydelsen kan dog tildeles som en ikke tidsafgrænset ydelse hos de borgere, der ikke kan varetage doseringen af egen medicin - ej heller efter instruktion.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent.

Methotrexat, AK-medicin samt andre typer af risikomedicin må kun doseres af sygeplejerske.

Der doseres maksimalt til 2 uger af gangen.

MEDICINADMINISTRATION

OMFATTER TYPISK

- Bestilling af medicin hos praktiserede læge
- Indgift af medicin:
 - Pr os (mund)
 - Øjendrypning
 - Øredrypning
 - Næsedrypning/spray
 - Påsættelse af medicinske plastre
 - Påsmøring af receptpligtige præparater
 - Gennem inhalator, turbohaler eller diskos
 - Vagitorer eller suppositorier
 - Klyx

- Formidling af kontakt mellem borger og praktiserende læge vedr. risici for interaktioner mellem ordinerede medicin og håndkøbsmedicin mv.
- Observation af medicinens virkning samt eventuelle bivirkninger og interaktioner

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

VARIGHED

Efter lægens ordination.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af SOSU-assistent eller sygeplejerske.

Medicinering via ernæringssonde skal altid ske under en sygeplejerskens ansvar.

HJÆLP TIL IND- TAGELSE AF MEDICIN

Lovgrundlag:
Sundhedsloven §138

Takst:
Personlig pleje

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Ansvarlig for, at borger indtager den doserede medicin korrekt og rettidigt

Ansvarlig for, at borger indtager lægeordineret, doseret håndkøbsmedicin, kosttilskud, stærke vitaminer og naturlægemidler; hvis borger ønsker dette

Rapportere til medicinansvarlig ved afvigelser fra korrekt indtagelse

Rapportere til medicinansvarlige, hvis der er åbenlyse fejl i medicinen

Meddele relevante observationer til medicinansvarlig

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Borgeren scorer som udgangspunkt:

- 2 i mindst to af følgende områder:
 - Personlig pleje
 - Mobilitet i egen bolig
 - Sygdom og handicap
 - Mental og psykisk tilstand

VARIGHED

Ydelsen tildeles tidsafgrænset.

Ydelsen kan dog tildeles som en ikke tidsafgrænset ydelse hos borgere, som ikke kan indtage egen doserede medicin korrekt og rettidigt.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske, men delegeres som udgangspunkt altid til hjemmeplejen.

Det er sygeplejen, der har ansvaret for delegationen, og derfor sker tildeling af ydelsen efter sygeplejens anmodning.

Borgere der kan administrere egen medicin, men ikke kan åbne medicinposerne visiteres til ydelsen "Hjælp til åbning af medicinposer" (personlig pleje ydelse)

IGANGSÆTTELSE AF DOSISDISPENSERET MEDICIN

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Tage kontakt til praktiserende læge med henblik på opstart af dosisdispenseret medicin
- Informere og vejlede borger om dosisdispenserings ordningen
- Vurdere om borger skal oplæres til selvmedicinering med dosisdispenseret medicin
- Aftale med apotek om levering af medicin
- Ajourføre medicinoptegnelser

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Ydelsen kan kun tildeles borgere der får den samme medicin, i samme dosis, over længere tid og hvor der ikke er planer for ændringer i medicinen.

Ydelsen kan kun tildeles borgere hvis medicinen må dosisdispenseres (risiko- og vanedannende medicin samt antibiotika må ikke dosisdispenseres).

VARIGHED

Ydelsen er en éngangsydelse.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

MODTAGEKONTROL AF DOSISDISPENSERET MEDICIN

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Kontrol af at der er overensstemmelse mellem lægens ordination i medicinskemaerne i KOS og apotekets følgeseddel således at lægemiddelnavn, medicinstyrke, mængde, doseringshyppighed svarer til lægens ordination.
- Ajourføre medicin optegnelser ved ændringer af præparatnavne
- Afstemme medicinen med borgerens læge, ved uoverensstemmelser mellem lægeordination, medicinskemaer i omsorgssystemet og apotekets følgeseddel.

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Tildeles borgere som får dosisdispenseret medicin, og som samtidig får "Hjælp til indtagelse af medicin".

Er borgeren ikke fysisk selv i stand til at åbne poser eller pakninger med dosisdispenseret medicin kan borgeren tildeles ydelsen "Hjælp til åbning af medicinposer" (PP ydelse). Dette udløser dog ikke modtagekontrol af dosisdispenseret medicin.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

Modtagekontrol skal ske på det tidspunkt den dosisdispenserede medicin leveres fra apoteket hver 14. dag

OPLÆRING TIL SELV-MEDICINERING MED DOSISDISPENSERET MEDICIN

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Vurdere om borgeren selv er i stand til at administrere dosisdispenseret medicin sikkert (selvmedicinerende)
- Vurdere om medicinen borgeren skal have egner sig til dosisdispensering (risiko- og vanedannende medicin samt antibiotika må ikke dosisdispenseres)

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Borgeren må ikke samtidig modtage ydelserne "Hjælp til indtagelse af medicin".

Er borgeren ikke fysisk selv i stand til at åbne poser eller pakninger med dosisdispenseret medicin kan borgeren tildeles ydelsen "Hjælp til åbning af medicinposer" (PP ydelse).

VARIGHED

Max. 3 besøg i alt, max. 30 min.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

INJEKTION

OMFATTER TYPISK

- Indgift af medicin gennem hud (subkutan) eller muskler (intramuskulær)
- Formidling af kontakt mellem borger og praktiserende læge vedr. risici for interaktioner mellem ordinerede medicin og håndkøbsmedicin mv.
- Observation af medicinens virkning samt eventuelt bivirkninger og interaktioner

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

VARIGHED

Efter lægens ordination.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

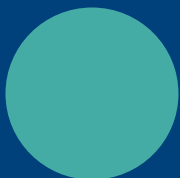
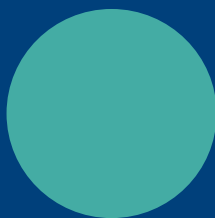
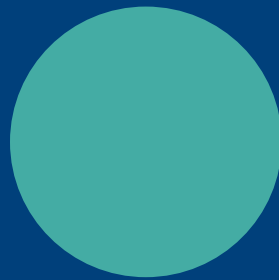
Der injiceres kun med færdigblandede medikamenter.

Sundhedspersonalet skal have kompetence til at iværksætte adrenalinberedskab dvs. for det første observere borgerne ca. 10 minutter efter hver injektion med medicin (intracutant/subcutant/intramuskulært) og efter hver opstart af infusion for det andet kunne administrere adrenalin intramuskulært.

Uagtet hvordan den ordinerede medicin injiceres kan injektioner og infusioner derfor kun administreres af sundhedspersonale, som har kompetence til at administrere adrenalin som intramuskulær injektion.

En undtagelse herfra er insulininjektioner, som ikke omfattes af krav om adrenalinberedskab, med mindre lægen har ordineret dette.

SÅRBEHANDLING



SÅRBEHANDLING

Formål

- **At såret heler på kortest mulig tid**
- **At borger kan opretholde høj grad af funktionsevne**
- **At borger har færrest muligt gener grundet såret**

Ydelser

- Behandling: tryksår
- Behandling: diabetiske sår
- Behandling: venøse sår
- Behandling: artielle sår
- Behandling: andre sår

Blandingssår kategoriseres under venøse sår.

Har borger samme slags sår forskellige steder på kroppen tildeles en sårydelse.

Har borger forskellige slags sår forskellige steder på kroppen tildeles sårydelse svarende til hvert sår.

I sårbehandling indgår telemedicinsk behandling. Indsatsen er et udviklingsområde i 2012.

BEHANDLING TRYKSÅR

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Forebyggende tiltag

Undersøgelser:

Brug risikoscoresystem

Podning

Smertediagnosticering

Behandling:

Sårpleje

Skift af forbinding

Smertebehandling

Hudpleje

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Telemedicinsk behandling tildeles i samarbejde med videnscenter for sårheling Bispebjerg Hospital

VARIGHED

Indtil såret er helet eller anden behandling end sårbehandling skønnes nødvendig.

STANDARDE FOR YDELSEN

Vejledning: "Sårbehandling" senest reviderede udgave

Telemedicinsk behandling følger gældende arbejdsgange

OPGAVEDELING OG DELEGATION

Telemedicinsk behandling: A: Opgaven kan alene varetages af sygeplejerske.

Anden behandling: B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

**BEHANDLING
DIABETISKE SÅR****OPGAVEN OMFATTER TYPISK**

Forebyggende tiltag

Undersøgelser:

For infektion

For neuropati

For artielt kredsløb

Podning

Smertediagnosticering

Behandling:

Sårpleje

Skift af forbinding

Smertebehandling

Hudpleje

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Telemedicinske behandling tildeles i samarbejde med videnscenter for sårheling Bispebjerg Hospital

VARIGHED

Indtil såret er helet eller anden behandling end sårbehandling skønnes nødvendig.

STANDARDE FOR YDELSEN

Vejledning: "Sårbehandling" senest reviderede udgave

Telemedicinsk behandling følger gældende arbejdsgange

OPGAVEDELING OG DELEGATION

Telemedicinsk behandling: A: Opgaven kan alene varetages af en sygeplejerske.

Anden behandling: B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

**BEHANDLING
VENØSE SÅR****OPGAVEN OMFATTER TYPISK**

Forebyggende tiltag

Undersøgelser:

Fodpuls

Ankel/arm-index

Podning

Smertediagnosticering

Behandling:

Sårpleje

Skift af forbinding

Smertebehandling

Hudpleje

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Telemedicinsk behandling tildeles i samarbejde med videnscenter for sårheling Bispebjerg Hospital.

VARIGHED

Indtil såret er helet eller anden behandling end sårbehandling skønnes nødvendig.

STANDARDE FOR YDELSEN

Vejledning: "Sårbehandling" senest reviderede udgave

Telemedicinsk behandling følger gældende arbejdsgange

OPGAVEDELING OG DELEGATION

Telemedicinsk behandling: A: Opgaven kan alene varetages af en sygeplejerske

Anden behandling: B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

BEHANDLING AR- TERIELLE SÅR

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Forebyggende tiltag

Undersøgelser:

 Positiv elevationstest

 Måling af ankel/arm-index

 Podning

Smertediagnosticering

Behandling:

 Sårpleje

 Skift af forbindelse

 Smertebehandling

 Hudpleje

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

VARIGHED

Indtil såret er helet eller anden behandling end sårbehandling skønnes nødvendig.

STANDARDE FOR YDELSEN

Vejledning: "Sårbehandling" senest reviderede udgave

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social-og sundhedsassistent.

BEHANDLING ANDRE SÅR

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Behandling af:

- kvæstsår
- cicatrice
- fjernelse af suturer og agraffer
- donorsted efter transplantation
- brandsår
- pilonidalcyste
- pindpleje
- absesser

Forebyggende tiltag

Undersøgelser:

Podning

Smertediagnosticering

Behandling:

Sårpleje

Skift af forbinding

Smertebehandling

Hudpleje

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Simple akutte sår fx. kvæstsår kan behandles uden lægeordination

VARIGHED

Indtil såret er helet eller anden behandling end sårbehandling skønnes nødvendig.

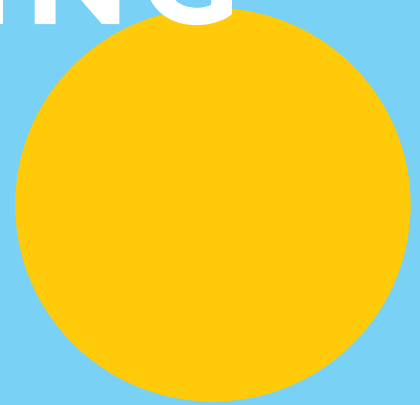
STANDARDS FOR YDELSEN

Vejledning: "Sårbehandling" senest reviderede udgave

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

UNDERSØGELSE OG BEHANDLING



UNDERSØGELSE OG BEHANDLING

Formål

- At imødekomme behov for undersøgelse og behandling i forbindelse med sygdom
- At forebygge følgerikninger og progression i sygdom
- At sikre tidlig indsats i forbindelse med ændringer af borgers sundhedstilstand

Ydelser

- Stomi- og kateterpleje
- Øreskyllning
- Pleje og behandling i forbindelse med vejrtrækning
- Kompressionsforbinding
- Prøvetagning af udskilte affaldsstoffer
- Blodsukkermåling
- Puls- og blodtryksmåling
- Sondeernæring
- Parenteral ernæring og rehydrering
- Inkontinensvurdering

Kriterier for tildeling

Det gælder for alle ydelserne, at de tildeles borgere:

- Hvor undersøgelser og behandling er en forudsætning for at sikre den rette behandlingsindsats og forebygge progression i sygdom.

STOMI- OG KATETER- PLEJE

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Udredning af kateter- og stomistop
- Skift af forbindinger omkring kateter
- Skift af pladesystem samt almen hudpleje
- Pleje af kateter (toiletbesøg PP ydelse)
- Anlæggelse af kateter på kvinder og mænd
- Kateterisation af kvinder og mænd (RIK ren intermitterende kateterisation og SIK steril intermitterende kateterisation)
- Behov for vejledning

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Tømning og skift af pose er en Servicelovsydelse

VARIGHED

Efter behov.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

Anlæggelse af kateter/kateterisation på mænd kan kun udføres af særlig oplært sygeplejerske.

Anlæggelse af kateter/kateterisation på kvinder kan udføres af sygeplejerske eller en særlig oplært social- og sundhedsassistent.

ØRESKYLNING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

Skylning af øregangen mhp. fjernelse af ørevoks.

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

VARIGHED

Efter lægens ordination.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

Hvis borgeren skal have foretaget drypning af øre i dagene op til øreskylning tildeles ydelsen medicinadministration.

PLEJE OG BEHANDLING I FORBINDELSE MED VEJRTRÆKNING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Iltbehandling
- Tracheostomipleje
- Trachealsugning hos borger med tracheostomi
- C-PAP
- Lungedræn
- Sugning af mund og svælg
- Rengøring af apparatur

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Iltbehandling, C-PAP, tracheostomipleje og pleje af lungedræn kan kun tildeles efter lægeordination.

VARIGHED

Iltbehandling, C-PAP, tracheostomi og lungedræn kan kun gives efter lægens ordination.

Øvrige opgaver ved behov.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

KOMPRESSIONS- FORBINDING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Aftagning og anlæggelse af kompressionsbind
- Hudpleje
- Venepumpeøvelser

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

VARIGHED

Efter lægens ordination og kun indtil borger kan overgå til kompressionsstrømper. Fokus på at borger kan blive selvhjulpnen til påtagning af kompressionsstrømper ved brug af simple hjælpemidler.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

PRØVETAGNING AF UDSKILTE AFFALDS- STOFFER

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Hjælp og vejledning i forbindelse med prøvetagning / udtagning af prøver fx. afføringsprøver; urin D+R og ekspektorat
- Forsendelse/transport af prøven
- Foretage urinstiks

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen tildeles borgere, hvor prøvetagning indgår som del af symptomudredningen.

VARIGHED

Efter lægens ordination.

Urinstiks kan foretages uden lægeordination ved akutte symptomer.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

BLODSUKKERMÅLING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Blodsukkermåling.
- Rapportering til ordinerende instans

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination. Lægeordinationen skal beskrive hvilke min/max blodsukkerværdier, der kræver kontakt til lægen, samt hvor hyppigt det vurderes relevant at foretage blodsukkermålinger.

VARIGHED

Gives tidsafgrænset med mindre lægen har ordineret anderledes.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

PULS- OG BLOD- TRYKSMÅLING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Afvente en rolig tilstand hos borgeren
- Foretage puls- og blodtryksmåling
- Rapportering til ordinerende instans

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan tildeles efter lægeordination. Lægeordinationen skal beskrive hvilke min./max. værdier, der kræver kontakt til lægen, samt hvor hyppigt det vurderes relevant at foretage målinger.

VARIGHED

Gives tidsafgrænset med mindre lægen har ordineret anderledes.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

SONDEERNÆRING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Anlæggelse af nasalsonde
- Pleje af hud i forbindelse med nasalsonde
- Indgift af sondeernæring og væske i nasalsonde
- Pleje og soignering af ernæringssonde og sondeindstikssted
- Indgift af sondeernæring og væske i PEG-sonde og andre transkutane ernæringssonder
- Bestille sondemad

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

VARIGHED

Efter lægens ordination.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

PARENTERAL ERNÆRING OG RE- HYDRERING

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Parenteral ernæring
- Infusion af væsker
- Prop af CVK og pleje af CVK
- Skift af forbindelse

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Ydelsen kan kun tildeles efter lægeordination.

Etablering af intravenøs adgang skal ske ved læge eller specialuddannet sygeplejerske. Tildeling af ydelsen forudsætter, at der er anlagt CVK adgang.

VARIGHED

Efter lægens ordination.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

A: Opgaven kan alene varetages af en sygeplejerske

Sygeplejen skal have adgang til oplæring på den ordinerende afdeling, enten specifikt i forhold til den enkelte borger og/eller generelt i forhold til en gruppe af præparater.

**INKONTINENS-
VURDERING****OPGAVEN OMFATTER TYPISK**

Afkræfte urinvejsinfektion

Vejledning til borger om toilettider m.m.

Vurdering af behov for inkontinens hjælpemiddel

Instruktion i korrekt brug af inkontinenshjælpemiddel

SÆRLIGE KRITERIER FOR YDELSEN

Varigt behov for inkontinenshjælpemiddel

Læge skal have taget stilling til om borger skal udredes nærmere for inkontinens

VARIGHED

Engangsydelse

STANDARDER FOR YDELSEN

Vejledning er under udarbejdelse

OPGAVEDELING OG DELEGATION

C: Opgaven kan varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

PLEJE AF ALVORLIGT SYGE



PLEJE AF ALVORLIGT SYGE

Formål

- At sikre en koordineret og samlet indsats for borgere, hvis sygdom ikke responderer på helbredende behandling, og hvor målet er højest mulig livskvalitet for borger og dennes familie.

Ydelser

- Pleje af alvorligt syge

Ydelsen erstatter alle andre sygeplejeydelser

PLEJE AF ALVORLIGT SYGE

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

At yde en værdig og respektfuld palliativ og smertelindrende omsorg og pleje for den alvorligt syge og eller døende borger og dennes pårørende herunder eksempelvis.

- Palliation og smertebehandling
- Praktisk og personlig hjælp
- At efterkomme aftaler og ønsker i den sidste tid og når livet er slut
- At sikre den døende, at pårørende eller nære venner er til stede ved livets afslutning. Hvis dette ikke er muligt så være til stede ved den døende så vidt muligt.
- At tage værdig afsked med afdøde
- At støtte og vejlede familie og venner
- At rådgive og vejlede i forbindelse med dødsfald ud fra "Vejledning om dødsfald"

SÆRLIGE KRITERIER FORTILDELING

Ydelsen tildeles borgere:

- Der efter lægelig dokumentation er uhelbredelige syge og døende, og skal sikres mulighed for at dø i eget hjem under fagligt trygge rammer
- Ydelsen tildeles fx i forbindelse med en udskrivningskonference. Der visiteres ud fra det aktuelle behov, og der kan visiteres såvel personlig pleje og sygepleje ud fra en faglig vurdering af borgerens funktionsniveau og evt. pårørendes situation
- I situationer med alvorlig sygdom og terminale forløb kan begrænsningerne i tid og hyppighed på ydelser fraviges

VARIGHED

Efter behov.

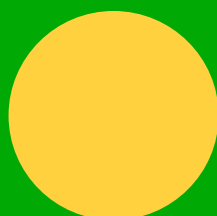
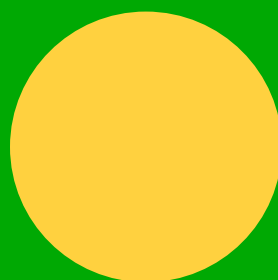
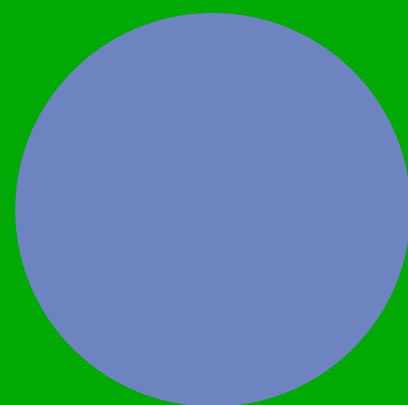
OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

Der er i forbindelse med pleje af den alvorlig syge og døende mulighed for, at pårørende og nærtstående kan søge om plejevederlag, jf. § 119 og 120 i Lov om social service. Derudover kan der søges om sygeplejeartikler og lignende, jf. § 122 i Loven om social service.

OBS på om borger samtidig skal visiteres til Servicelovsydelsen: "Personlig og praktisk hjælp til alvorligt syge"

AKUT INDSATS



AKUT INDSATS

Formål

- At begrænse komplikationer for borger ved opstået sygdom
- At forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- At sikre at borger får den relevante behandling på det rigtige tidspunkt, på det rigtige sted

Ydelser

- Akut indsats

AKUT INDSATS

OPGAVEN OMFATTER TYPISK

- Vurdere det akut opståede sundhedsproblem
- Vurdere behov for akut indsats
- Iværksætte akut indsats, fx
 - Kontakt til læge / vagtlæge / hospital
 - Akut iværksættelse af sygeplejefaglig indsats, personlig hjælp eller midlertidig døgnplads.
 - Etablering af akut midlertidig nødkaldeanlæg
- Orienterer pårørende eller andre om tilstanden efter borgers ønske

For borgere i selvstændig bolig:

- Løse tekniske problemer og iværksætte tiltag, hvis borgerens nødkaldeanlæg ikke fungerer.
- Afklaring af borgers tilstand/situation i forbindelse med forgæves gang, hvor det ikke har været muligt for visitationen at få kontakt til borger eller pårørende. (vask/mad/indkøbs-ordning)
- Afklaring af borgeres situation/tilstand i forbindelse med forgæves gang, hvor det ikke har været muligt for den kommunale hjemmepleje eller den private leverandør at få kontakt til borger eller pårørende. (Personlig og praktisk hjælp)

SÆRLIGE KRITERIER FOR TILDELING

Er til borgere, der har behov for en sundhedsfaglig indsats i forbindelse med akut opstået sygdom eller hændelse fx fald.

For borgere i selvstændig bolig iværksettes akut indsats på basis af :

- Telefonisk henvendelse fra borger / pårørende
- Nødkald
- Henvendelse fra hjemmepleje, visitationen, vagtlæge, hospital, politiet, m.fl.

VARIGHED

Gives som en engangsydelse.

OPGAVEDELING OG DELEGATION

B: Opgaven kan varetages af sygeplejerske. Dele af opgaven kan delegeres til social- og sundhedsassistent.

BILAG



BILAG I

Generelt:

- Dokumentation og kontakt til samarbejdsparter er inkluderet i tiden.
- Forberedelse og oprydning er inkluderet i tiden.

GÆLDER FOR BORGER I SELVSTÆNDIG BOLIG

YDELSE	TID	AKTIVITETSSTYRET YDELSE / RAMME-STYRETYDELSE / PROJEKTMIDLER
Koordination af sygepleje		
Sygeplejefaglig vurdering	20 - 45 min (Anbefalet tid)	Rammestyret
Forløbskoordination	480 min sygeplejen 120 min hjemmeplejen (Oprettes som 0-ydelse)	Projektmidler
Forebyggelse og sundhedsfremme		
Instruktion, råd, vejledning	5 – 25 min	Aktivitetsstyret
Vejledning om psykisk pleje og omsorg	10-25 min	Aktivitetsstyret
Faldudredning	120 min	Aktivitetsstyret
Ernæringsterapi	180 min	Aktivitetsstyret
Medicinhandling		
Medicindosering	10 - 20 min hver anden uge	Aktivitetsstyret
Medicinadministration	5 - 25 min	Aktivitetsstyret
Hjælp til indtagelse af medicin	5 min	Aktivitetsstyret
Igangsættelse af dosisdispenseret medicin	15 - 35 min	Aktivitetsstyret
Modtage kontrol af dosisdispenseret medicin	10 min	Aktivitetsstyret

YDELSE	TID	AKTIVITETSSTYRET YDELSE / RAMME- STYRETYDELSE / PROJEKTMIDLER
Oplæring til selvmedicinering med dosisdispenseret medicin	30 min	Aktivitetsstyret
Injektion	5 - 30 min	Aktivitetsstyret
Sårbehandling		
Behandling tryksår	10 - 40 min	Aktivitetsstyret
Behandling diabetiske sår	10-40 min	Aktivitetsstyret
Behandling venøse sår	10-40 min	Aktivitetsstyret
Behandling arterielle sår	10-40 min	Aktivitetsstyret
Behandling andre sår	10-40 min	Aktivitetsstyret
Undersøgelse og behandling		
Stomi- og kateterpleje	10-20 min.	Aktivitetsstyret
Øreskylning	10 – 20 min	Aktivitetsstyret
Pleje og behandling i forbindelse med vejrtrækning	15 min	Aktivitetsstyret
Kompressionsforbinding	10 – 15 min	Aktivitetsstyret
Prøvetagning af udskilte affaldsstoffer	5-15 min	Aktivitetsstyret
Blodsukkermåling	5 min	Aktivitetsstyret
Puls- og blodtryksmåling	15 min	Aktivitetsstyret

YDELSE	TID	AKTIVITETSSTYRET YDELSE / RAMME- STYRETYDELSE / PROJEKTMIDLER
Sondeernæring	10- 25 min	Aktivitetsstyret
Parenteral ernæring og rehydrering	10-45 min	Aktivitetsstyret
Inkontinensvurdering	20-60 min	Aktivitetsstyret
Pleje af alvorligt syge		
Pleje af alvorligt syge	Ikke fastsat	Aktivitetsstyret
Akut indsats		
Akut indsats	Ikke fastsat	Rammestyret

