

# Sygeplejeindsatskatalog beskrivende

## Indhold

Indledning.....	3
Inkl. i et besøg.....	3
Besøgstidspunkt.....	4
<b>0-ydelser (ikke specifikke til bestemte problemområder).....</b>	<b>4</b>
Sygeplejefaglig udredning.....	4
Opfølgning.....	4
Koordinering.....	5
Generel 0-ydelse.....	5
Oplæring.....	5
Vejledning.....	6
Supplerende udredning.....	6
<b>Funktionsniveau.....</b>	<b>6</b>
Støtte til ADL-aktivitet.....	6
Rehabilitering.....	7
Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler.....	7
<b>Bevægeapparatet.....</b>	<b>7</b>
Forflytning og mobilisering.....	7
Behandling med ortopædiske hjælpemidler.....	7
<b>Ernæring.....</b>	<b>8</b>
Sondeernæring.....	8
Parenteral ernæring.....	8
Intravenøs væskebehandling.....	8
Subkutan væskebehandling.....	9
Væske pr. os.....	9
Ernæringsindsats.....	9
<b>Hud og slimhinder.....</b>	<b>10</b>
Behandling og pleje af hudproblemer.....	10
Sårbehandling.....	10
<b>Hud- og slimhinder personlig pleje.....</b>	<b>10</b>
Personlig pleje.....	10

<b>Kommunikation</b> .....	11
Samarbejde med netværk.....	11
Særlig kommunikationsform .....	11
<b>Psykosociale forhold</b> .....	11
Psykiatrisk pleje.....	11
Psykisk støtte.....	12
<b>Respiration og cirkulation</b> .....	12
Respirationsbehandling.....	12
Respiratorbehandling.....	12
Kompressionsbehandling - afvanding .....	13
Kompressionsbehandling - varig.....	13
Cirkulationsbehandling .....	14
Undersøgelse og målinger af værdier .....	14
Sekretsugning.....	14
Trakeostomipleje .....	14
Iltbehandling.....	15
<b>Smerte og sanseindtryk</b> .....	15
Nonfarmakologisk smertelindring.....	15
<b>Udskillelse af affaldsstoffer</b> .....	15
Stomipleje.....	15
Inkontinensbehandling.....	15
Anlæggelse og pleje af kateter.....	16
Dialyse.....	16
Behandling og pleje af mave-tarmproblem.....	16
Drænpleje .....	16
<b>Medicinhåndtering</b> .....	17
Dosisdispensering.....	17
Medicindispensering (dosering) .....	17
Intravenøs medicinsk behandling .....	17
Medicinadministration (givning) .....	18

## Indledning

Formålet med denne uddybede beskrivelse af sundhedslovsindsatser i Fredericia Kommune er at sikre ensartet brug af indsatserne.

Sundhedslovens indsatser vedrører altid en patient, både ved opstarten af en sundhedslovsindsats og løbende i borgerens forløb skal der altid være opmærksomhed på, om der faktisk er tale om en sundhedslovsindsats eller om indsatsen reelt hører under Serviceloven.

Som udgangspunkt er alle indsatser lægeordinerede, dog med enkelte undtagelser, som er nærmere defineret under de enkelte indsatser.

En lægeordination må gerne udfordres dvs. den som modtager ordinationen, forholder sig til, om indsatsen reelt er en sygeplejeopgave, som vi skal tage imod ud fra indsatskatalogets beskrivelse og stiller relevante spørgsmål i forhold til ordinationen. Måden ordinationen løses på kan afgøres af sygeplejersken fx medicingivning vha. medicindispenser. Kan en lægeordineret indsats ikke leveres, orienteres lægen om dette.

Borgerne skal som udgangspunkt være indforstået med at modtage en sundhedslovsindsats, stiltiende accept er også en accept. Kun erklærede inhabile borgere kan være undtaget fra at skulle være helt indforstået med indsatsen.

Borgerinddragelse og den rehabiliterende tankegang er omdrejningspunktet for løsningen af sundhedslovsindsatser.

En borgers indsats ydes altid målrettet i henhold til en beskrevet forventet tilstand, som løbende revurderes (som minimum hver 3. måned). I den faglige planlægning af indsatsen medtænkes løbende borgerens egne ressourcer, herunder mulighed for oplæring af borger eller pårørende samt brug af teknologiske løsninger. Der skal kun ydes en indsats, som matcher borgerens reelle behov, f.eks. kan borgeren varetage dele af en indsats er dette beskrevet i den faglige planlægning. Den faglige planlægning revurderes som minimum hver 3. måned.

Der skal løbende følges op på om det er den korrekte indsatstype som leveres.

Det er et fælles ansvar blandt sundhedsfagligt personale at sikre fokus på korrekte indsatstyper, rehabilitering, oplæring, borgerinddragelse, teknologi og at borgeren kun modtager indsatser svarende til det reelle behov.

## Inkl. i et besøg

Et besøg består af

- Forberedelse
- Selve indsatsen
- Overtøj af og på hos borgeren
- Dokumentation
- Koordinering
- Opfølgning

I tidsrummet, hvor der ikke er planlagte besøg på kørelisten, vil der blive løst forskelligartede opgaver både i forhold til borgerne og samarbejdet i distriktet, som der ikke skal bruges unødigt tid på at dokumentere. Kollegial sparring om borgerne sker som en del af sygeplejerskernes konsulentfunktion, der sker i den tid der er afsat til dette. Der oprettes ikke ekstra besøg til kollegial sparring.

De fastlagte ATA-tider jf. PL – Sygeplejeplanlægger beskrivelse er ikke et udtryk for et minimum eller et maksimum antal timer for en køreliste, men en rettesnor for hvornår man kan sige nej til at hjælpe det samarbejdende distrikt.

Vejtid er ikke en del af et besøg.

Det er vigtigt, at tiden på indsatserne og vejtiden er retvisende. Det er et fælles ansvar for udfører og sygeplejeplanlægger, at tiderne justeres både op og ned i tid efter det reelle behov hos borgeren.

### Besøgstidspunkt

Borgere, som modtager kommunal sygepleje, besøges i et interval, der hedder +- 1 time fra det aftalte tidspunkt. Hvis der opstår akutte opgaver, kontaktes borgeren hurtigst muligt ift. en orientering om udskydelse af besøget og fastlæggelse af et nyt forventet besøgstidspunkt. Hvis borgeren ikke efterspørger et konkret tidspunkt, kan der planlægges fleksibelt, udgangspunktet er dog altid, at det skal være tilfredsstillende for borgeren.

O-ydelser (ikke specifikke til bestemte problemområder)	
Sygeplejefaglig udredning	
Indsatsen omfatter typisk	Indsamling og analyse af data om borgerens aktuelle og potentielle helbredstilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder, af indsatser, udarbejdelse af handlingsanvisninger og stillingtagen til opgaveoverdragelse. Der skal foretages en sygeplejefaglig udredning, før en (ny) indsats kan iværksættes
Målgruppe for indsatsen	Nye lægehenviste borgere. Kendte borgere med nyt helbredsproblem.
Omfanget af indsatsen	Tildeles som engangsindsats i ovenstående situationer. Lægges inden for 2 uger efter opstart.
Vejledende tid	60 min
Særlige forhold	Enkeltstående ikke visiteret indsats. Husk at fjerne fra planlægningskalenderens "Ikke visiterede ydelser".
Hvem kan varetage opgaven	Udelukkende en sygeplejerske.
Opfølgning	
Indsatsen omfatter typisk	Opfølgning på borgerens helbredstilstande, forventede helbredstilstande og fastsatte mål for indsatser. Det skal vurderes, om der skal fortsættes, ændres, afsluttes eller udredes på ny.
Målgruppe for indsatsen	Alle borgere der har en visiteret indsats. Borgere hvor der skal varetages en planlagt og systematisk opfølgning på udredte tilstande, forventede tilstande, samt tilknyttede indsatser. Tildeles ikke ved engangsindsatser eller ved kortvarige, tidsbestemte indsatser.
Omfanget af indsatsen	Tildeles som engangsindsats i ovenstående situationer.
Vejledende tid	20 min

Særlige forhold	Planlægger lægger indsatsen ind, når opfølgingsopgaverne er inden for tidsfristen (som minimum skal der følges op hver 3. måned) Opfølgning kan aldrig være akut. Er altid planlagt.  Fastsatte mål for indsatserne er leverandørens ansvar.
Hvem kan varetage opgaven	Udelukkende en sygeplejerske.
Koordinering	
Indsatsen omfatter typisk	Koordinering af kommunale og tværsektorielle aktørers indsatser til borgeren, fx hjemmehjælp, sygepleje, træningsenhed, praktiserende læge, ambulatorium og sygehus.
Målgruppe for indsatsen	Komplekse borgere, hvor der er behov for hospitalskonference eller tværfagligt møde f.eks. i forbindelse med udskrivning.
Omfanget af indsatsen	Tildeles som en engangsindsats i ovenstående situationer
Vejledende tid	60 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Overordnet varetagelse af koordinering er en sygeplejerskes opgave.  Efter samråd med sygeplejerske kan opgaven i særlige tilfælde delegeres.  Se desuden Competenceoversigt - sygeplejeopgaver
Generel 0-ydelse	
Indsatsen omfatter typisk	Kan anvendes kommunalt eller tværkommunalt i en periode, fx ved/i forbindelse med tiltag iht. puljemidler, som fx kan være opfølgende hjemmebesøg eller systematisk faldforebyggelse.
Målgruppe for indsatsen	
Omfanget af indsatsen	
Vejledende tid	1 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	
Oplæring	
Indsatsen omfatter typisk	Oplære borger og/eller pårørende i at varetage hele eller dele af en indsats, fx sårbehandling, blodsuktermåling, stomi- og kateterpleje, brug af personlige og ortopædiske hjælpemidler samt medicinadministration
Målgruppe for indsatsen	Borgere der har potentiale for helt eller delvist – og evt. med støtte fra pårørende – at oplæres i at håndtere en konkret indsats.  Indsatsen benyttes til synliggørelse af et særligt fokus på oplæring af borgere.
Omfanget af indsatsen	Tildeles tidsbegrænset som supplement til indsatsen som borgeren skal oplæres i.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	Hvis borger oplæres i håndtering af medicin gives lægen besked, når indsatsen kan afsluttes fra sygeplejen. OBS om der er en teknologisk løsning, som borgeren kan varetage.

Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA
<b>Vejledning</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Samtale om, hvordan borgeren kan håndtere og agere ift. fysiske, psykiske, sociale og åndelige potentielle og/eller aktuelle tilstande, fx hvordan borgeren søger kommunale indsatser, eller hvordan konflikter kan håndteres
Målgruppe for indsatsen	Borgere som er særligt sårbare, og som har brug for vejledning i forhold til håndtering af sygdom, som borgeren allerede har visiterede indsatser i forhold til, men som også har behov for vejledning i fx at få støtte fra kommunen.
Omfanget af indsatsen	Tidsafgrænset. Max. 2 måneder
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	Opmærksomhed på om der er andre kommunale tilbud som allerede er etableret eller med fordel kan etableres. F.eks. Bostøtte.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA.
<b>Supplerende udredning</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Afdækning og yderligere udredning ved problemer med mobilitet og bevægelse, undervægt, hud og slimhinder, kroniske smerter, søvn, respiration, hukommelse, vandladning, urininkontinens eller mave og tarm.
Målgruppe for indsatsen	Borgere hvor der er fundet helbredstilstande, som skal udredes yderligere via en specifik og systematisk udredningsmetode f.eks. faldudredning, vurdering af risiko for tryksår, søvnmønster, smerteudredning og ernæringsudredning.
Omfanget af indsatsen	Tildeles som engangsindsats.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Ernæringsudredning er en opgave for ernæringskonsulenterne. "Ernæringsindsats" benyttes når udredningen er foretaget, hvis der er behov.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejerske eller SSA, ernæringskonsulenter
<b>Funktionsniveau</b>	
<b>Støtte til ADL-aktivitet</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Støtte til at udføre eller udførelse af aktiviteter i 'almindelig daglig livsførelse' (ADL), fx påklædning, madlavning, spisning, telefonering, oprydning, rengøring og betaling af regninger.
Målgruppe for indsatsen	Kan supplere en servicelovsydelse, hvor særlige kompetencer er nødvendige i forhold til borgerens helbredstilstande.  Indsatsen kan ikke erstatte en servicelovsydelse.
Omfanget af indsatsen	Efter behov.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Sjældent brugt.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker

Rehabilitering	
Indsatsen omfatter typisk	Korterevarende, tidsafgrænset, helhedsorienteret og tværfaglig tilrettelæggelse og træning af aktiviteter der er genkendelige og betydningsfulde for borgeren.
Målgruppe for indsatsen	Borgere, som har kunnet varetage en sundhedslovsydelse, men har mistet færdigheden midlertidigt.  Kan ikke erstatte servicelovsydelser.
Omfanget af indsatsen	Midlertidig, efter behov.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	OBS teknologi, som borgeren kan varetage.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejerske og SSA, personlig uddelegering til SSH.
Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler	
Indsatsen omfatter typisk	Vejledning i og støtte til brug af personlige hjælpemidler, fx rensning af glasøje.
Målgruppe for indsatsen	Komplekse borgere med lægehenvielse. Indsatsen hos borgeren kræver særlige sygeplejefaglige kompetencer.  Kan ikke erstatte en servicelovsydelse. Vedligeholdelse af høreapparater er en servicelovsydelse.
Omfanget af indsatsen	Efter behov.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker. SSA kan varetage indsatsen, hvis borger er i et stabilt forløb.
Bevægeapparatet	
Forflytning og mobilisering	
Indsatsen omfatter typisk	Forflytning og/eller mobilisering. Forflytning omfatter fx træk, skub og flytning vha. hjælpemidler. Mobilisering omfatter fx støtte til at bevæge sig rundt vha. gangstativ
Målgruppe for indsatsen	Kan supplere en servicelovsydelse, hvor særlige kompetencer er nødvendige i forhold til borgerens helbredstilstande fx ved kraftige smerter eller nyopererede. Borgere som er faldet.  Indsatsen kan ikke erstatte en servicelovsydelse. Daglige støtte til forflytning og mobilisering tildeles efter serviceloven.
Omfanget af indsatsen	Efter behov.
Vejledende tid	20 min
Særlige forhold	Hvis forflytning eller mobilisering er nødvendig i forhold til gennemførelsen af en anden indsats, udvides tiden for denne.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker eller SSA ved delegering.
Behandling med ortopædiske hjælpemidler	
Indsatsen omfatter typisk	Fx anlæggelse af og støtte til brug af ordinerede arm-, ben- og knæskinner, armslynger og korsetter

Målgruppe for indsatsen	Komplekse borgere med lægehenvi- sing. Indsatsen kræver særlige sygeplejefaglige kompetencer.  Kan ikke erstatte en servicelovsydelse. Ved daglig hjælp til kropsbårne hjælpemidler benyttes servicelovens ydelse Personlig pleje.
Omfanget af indsatsen	Tidsbegrænset med henblik på oplæring af borger selv, eller SSA / SSH. Hvis det er et permanent behov for et hjælpemiddel, vil det være en servicelovsydelse.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	Omfatter ikke soignering i forbindelse med hjælpemidlet (det vil altid servicelovsydelse)
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejerske, kan uddelegeres til SSA (generel) eller SSH (personligt). Evt. i samråd med terapeuter.
<b>Ernæring</b>	
Sondeernæring	
Indsatsen omfatter typisk	Anlæggelse af sonde, indgift af næring og væske via sonde og skift af forbindelse og hudpleje ved indstikssted
Målgruppe for indsatsen	Lægeordineret sondeernæring, som ikke selvstændigt kan varetages af borger eller pårørende.  Borgere/pårørende, som kan oplæres i indsatsen (suppleres af indsatsen "Oplæring").
Omfanget af indsatsen	Kan være permanent eller midlertidig.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Omfatter ikke parenteral ernæring. Se retningslinjer.
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Parenteral ernæring	
Indsatsen omfatter typisk	Klargøring af ordineret ernæringspræparat, herunder tilsætning af vitaminer, samt tilkobling af infusionssæt, tilslutning til og frakobling fra iv-adgang, indstilling af infusionshastighed, skift af forbindelse og pleje af iv-adgang og indstikssted
Målgruppe for indsatsen	Kun efter lægeordination. Forudsætter der er anlagt CVK-adgang.
Omfanget af indsatsen	Efter lægeordinationen.
Vejledende tid	20 min til nedtagning (hvis enkeltstående besøg ellers mindre) 30 min til opsætning
Særlige forhold	Se retningslinjer
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker
Intravenøs væskebehandling	
Indsatsen omfatter typisk	Tilkobling af infusionssæt, til- og frakobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed samt behandling og pleje af indstikssted
Målgruppe for indsatsen	Kun efter lægeordination.



Omfanget af indsatsen	Efter lægeordination.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	Se retningslinjer
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker, tilsyn af indløb kan varetages af SSA Se desuden Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Subkutan væskebehandling	
Indsatsen omfatter typisk	Anlæggelse af subkutan kanyle, samt tilkobling af infusionssæt, tilslutning og afkobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed og pleje af hud ved indstikssted.
Målgruppe for indsatsen	Kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter lægeordination.
Vejledende tid	15 min
Særlige forhold	Se retningslinjer.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker, delopgaver kan personlig delegeres til SSA. Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Væske pr. os	
Indsatsen omfatter typisk	Støtte til indtagelse af væske, herunder fx registrering af væskeindtag i væskeskema samt udregning af væskebalance
Målgruppe for indsatsen	Borgere som trues af indlæggelse grundet dehydrering, hvor der er behov for en særlig indsats til at ophydrere borgeren.  Indsatsen kan ikke erstatte en servicelovsydelse (ernæring)
Omfanget af indsatsen	Efter behov.
Vejledende tid	5 min pr. vagtlag
Særlige forhold	Se Tidlig opsporings lommebogen.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker koordinerer og leder hydreringsindsatsen. SSA kan i samråd med en sygeplejerske varetage opgaven. Delopgaver kan løses af andre faggrupper - se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Ernæringsindsats	
Indsatsen omfatter typisk	Kostvejledning og løbende vægtkontrol i forbindelse med denne.
Målgruppe for indsatsen	Ernæringstruede komplekse borgere, som er lægehenviste eller igangsat af sygeplejen/ernæringskonsulent. Målgruppe for denne indsats er borgere, som er aktuelt ernæringstruede,  Erstatter ikke servicelovsydelser. Løbende vægtkontrol af borgere for potentielt vægttab er en del af den forebyggende indsats og sker i forbindelse med allerede visiterede indsatser til personlig pleje. Der visiteres ikke en særskilt servicelovsindsats til løbende vægtkontrol.
Omfanget af indsatsen	Løbende vurdering. Som udgangspunkt er en ernæringsindsats afsluttet inden for 2 måneder.
Vejledende tid	30 min (omfatter kostvejledning) 5 min til vægtkontrol som led i ernæringsindsatsen.
Særlige forhold	OBS kommunale ernæringskonsulenter kan selv visitere ydelsen (afregnes ikke)
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejerske eller ernæringskonsulent.

	SSA/SSH kan udføre vægtkontrol. Opfølgning ligger hos sygeplejerske/ernæringskonsulent.
<b>Hud og slimhinder</b>	
Behandling og pleje af hudproblemer	
Indsatsen omfatter typisk	Behandling og pleje af hud samt forebyggelse af tryksår og andre sårtyper.
Målgruppe for indsatsen	Borgere, hvor hjemmepleje eller sygepleje har observeret, at borgeren er tryksårstruet eller er i risiko for udvikling af andre sår.  Kan ikke erstatte en servicelovsydelse.
Omfanget af indsatsen	Efter behov eller lægens ordination.
Vejledende tid	5 min
Særlige forhold	Cremer eller salver til behandlingen af hudproblemerne skal være lægeordinerede. Øreskylning varetages pt. altid af en læge.
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
<b>Sårbehandling</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykaflastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer.
Målgruppe for indsatsen	Tildeles efter lægeordination.  Simple akutte sår fx traume-sår kan behandles uden lægeordination, hos borgere, som har hjemmepleje/sygepleje.
Omfanget af indsatsen	Til såret er helet.  Uden lægeordination såfremt det skønnes, at opgaven kan afsluttes i løbet af 2-3 besøg ellers henvises til lægen.
Vejledende tid	20 min
Særlige forhold	Tilbagevendende sår af samme type kræver kun 1 lægehenvielse.
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
<b>Hud- og slimhinder personlig pleje</b>	
Personlig pleje	
Indsatsen omfatter typisk	Specielle tilfælde, hvor der er flere komplekse opgaver forbundet med den personlige pleje. Fx ved sygdom, infektioner, smerter og svækket bevidsthedstilstand
Målgruppe for indsatsen	Kan supplere en servicelovsydelse, hvor særlige kompetencer er nødvendige i forhold til borgerens helbredstilstande fx uhelbredeligt syge og døende.  Indsatsen kan ikke erstatte en servicelovsydelse.
Omfanget af indsatsen	Efter behov.
Vejledende tid	15 min
Særlige forhold	Sjældent brugt.

Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker Negleklipping: Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
<b>Kommunikation</b>	
Samarbejde med netværk	
Indsatsen omfatter typisk	Samarbejde med pårørende om de indsatser, der ydes til borgeren, fx støtte til pårørende til en borger med demens eller psykisk sygdom
Målgruppe for indsatsen	Borgere med pårørende som har brug for særlig støtte og vejledning i forhold til borgerens tilstand og sygdom. Der skal være et klart defineret mål med indsatsen, og den pårørende skal være indforstået med iværksættelse af indsatsen.  Enkebesøg.
Omfanget af indsatsen	Som udgangspunkt er indsatsen tidsbegrænset. Enkebesøg er 1 besøg.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Vi udfører ikke forløb. Vejledning omkring tilbud til støtte i fremtiden, eks. demenskonsulenter og tilbud i frivilligt regi. Henvi- sning til psykolog eller psykiater kan være et tilbud, der kan informeres om.  Opfølgning i forhold til målet skal varetages af sygeplejerske min. 1 gang om måneden.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og personlig uddelegering til SSA.
Særlig kommunikationsform	
Indsatsen omfatter typisk	Samtale med borgeren og evt. også med pårørende ved hjælp af tolk og/eller instrumentelle kommunikationshjælpemidler som fx pc eller pegeplade
Målgruppe for indsatsen	Indsatsen kan tildeles borgere, som under en sygeplejefaglig indsats vurderes at have behov for tolk eller særlige hjælpemidler for at kunne kommunikere.
Omfanget af indsatsen	Efter behov.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	Altid som supplement til anden sygeplejefaglig indsats.
Hvem kan varetage opgaven	Den personalegruppe, som udfører indsatsen, som kræver særlig kommunikation.
<b>Psykosociale forhold</b>	
Psykiatrisk pleje	
Indsatsen omfatter typisk	Opbygning af relation, støtte til at få praktisk og mental struktur i dagligdagen, fx til håndtering og accept af psykiatriske symptomer, diagnoser, behandling og afledte problemer.
Målgruppe for indsatsen	Lægeordineret indsats, hvor der er et veldefineret mål med indsatsen.  Borgere med kendte psykiatriske diagnoser eller som har særligt udtalte psykiske problemstillinger, der har brug for støtte til at mestre egen hverdag i forhold til deres sygdom.  Borgeren skal være indforstået med iværksættelsen af indsatsen.

Omfanget af indsatsen	Tildeles tidsafgrænset.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Vær opmærksom på om andre kommunale instanser med fordel kan udfylde behovet for indsatsen bedre. Bruges sjældent.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA (delegeret).
<b>Psykisk støtte</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Støtte til at mestre dagligdagen, bevare livskvalitet, forbedre mulighederne for livsudfoldelse og forebygge forværring Det er borgerens tanker og følelser der er omdrejningspunktet.
Målgruppe for indsatsen	Alvorligt syge borgere, der har brug for støtte til at mestre egen hverdag herunder borgere, der er terminalerklæret eller har behov for en palliativ indsats.  Der skal være et veldefineret mål med indsatsen.  Borgeren skal være indforstået med iværksættelsen af indsatsen.
Omfanget af indsatsen	Som udgangspunkt er indsatsen tidsafgrænset.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Bruges efter et individuelt behov ift. det mål der er defineret med indsatsen. Vi udfører ikke længere forløb.  Vejledning omkring tilbud til støtte i fremtiden, eks. Kræftens bekæmpelse. Henvisning til psykolog eller psykiater kan være et tilbud, som vi kan informere om.  Opfølgning i forhold til målet skal varetages af sygeplejerske min. 1 gang om måneden.  Indsatsen benyttes ikke til udførelse af praktiske opgaver.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker. Personlig uddelegering til SSA.
<b>Respiration og cirkulation</b>	
<b>Respirationsbehandling</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Behandling med fx CPAP-, PEEP- eller BIPAP-maske og vejledning i vejtrækningsteknikker og mundpleje i forbindelse med respirationsbehandlingen.
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter behov eller efter lægens ordination.
Vejledende tid	20 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
<b>Respiratorbehandling</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Justering af respiratorordination, sekretsugning og mundpleje

Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter lægens ordination
Vejledende tid	20 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og andre som er oplært i opgaven.
Kompressionsbehandling - afvanding	
Indsatsen omfatter typisk	Anlæggelse og aftagning af kompressionsforbinding eller kompressionsærmer, -handsker og -strømper, vejledning i venepumpeøvelser samt hudpleje
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter lægens ordination I afvandingsfasen.
Vejledende tid	<p>Påtagning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kortstræksbind/Coban 2: 30 min</li> <li>• Behandlerstrømper (i hjemmet i forvejen): 10 min</li> <li>• Behandlerstrømper (ikke i hjemmet i forvejen): 15 min</li> </ul> <p>Aftagning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kortstræksbind/Coban 2 (i hjemmet i forvejen): 5 min</li> <li>• Kortstræksbind/Coban 2 (ikke i hjemmet i forvejen): 15 min</li> <li>• Behandlerstrømper (i hjemmet i forvejen): 5 min</li> <li>• Behandlerstrømper (ikke i hjemmet i forvejen): 10 min</li> </ul> <p>Vær opmærksom på at der evt. skal sættes mere tid af ved afprøvning og oplæring af borgeren i brug af hjælpemidler.</p>
Særlige forhold	<p>Vurder hos hver enkelt om der skal bruges behandlerstrømper, Coban 2 eller kortstræksbind til afvanding.</p> <p>Vurder om borgeren kan blive selvhjulpnen i på- og aftagning af kompressionsstrømper ved brug af hjælpemidler.</p> <p>Efter ordination benyttes indsatsen også til på- og aftagning af andre midlertidige strømper til behandling fx i forbindelse med operation, ortostatisk blodtryksfald eller sårbehandling.</p>
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker, SSA og SSH Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Kompressionsbehandling - varig	
Indsatsen omfatter typisk	Anlæggelse og aftagning af varige kompressions- ærmer, -handsker og -strømper, vejledning i venepumpeøvelser samt hudpleje
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter lægens ordination Opstartes når bevillingen på kompressionsstrømper er gået igennem og det vurderes at strømperne fungerer for borgeren
Vejledende tid	<p>Påtagning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompressionsstrømper (i hjemmet i forvejen): 5 min</li> <li>• Kompressionsstrømper (ikke i hjemmet i forvejen): 10 min</li> </ul>

	Aftagning: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompressionsstrømper (i hjemmet i forvejen): 2 min</li> <li>• Kompressionsstrømper (ikke i hjemmet i forvejen): 10 min</li> </ul>
Særlige forhold	Vurder løbende om borgeren kan blive selvhjulpnen i på- og aftagning af kompressionsstrømper ved brug af hjælpemidler.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker, SSA og SSH Se Competenceoversigt - sygeplejeopgaver
Cirkulationsbehandling	
Indsatsen omfatter typisk	Måling af vægt, venepumpeøvelser og evt. anlæggelse af stumpforbinding efter amputation
Målgruppe for indsatsen	Kun efter lægeordination.  Borgere som har behov for løbende vægtkontrol, hvor cirkulationsproblemet er grundproblemet.
Omfanget af indsatsen	Efter behov og lægens ordination.
Vejledende tid	30 min (stumpforbinding) 5 min til vægtmåling.
Særlige forhold	Oplæring og vejledning kan være en del af indsatsen.
Hvem kan varetage opgaven	Se Competenceoversigt - sygeplejeopgaver
Undersøgelse og målinger af værdier	
Indsatsen omfatter typisk	Lægeordineret undersøgelse af urin og afføring og målinger af fx blodsukker, temperatur, blodtryk, puls
Målgruppe for indsatsen	Efter lægeordination. Lægeordinationen kan med fordel beskrive tærskelværdier og frekvens.  Borgere som har behov for vejning er ikke en del af målgruppen – se Ernæringsindsats eller Cirkulationsbehandling.
Omfanget af indsatsen	Tildeles tidsafgrænset medmindre lægen har ordineret anderledes.
Vejledende tid	10 min 15 min ved BT
Særlige forhold	TOBS kræver ikke lægeordination.
Hvem kan varetage opgaven	Se Competenceoversigt - sygeplejeopgaver
Sekretsugning	
Indsatsen omfatter typisk	Sugning af mundhule og svælg, udførelse af eller støtte til mundhygiejne og instruktion i korrekt hosteteknik
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter behov eller efter lægeordination.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA (personlig delegering)
Trakeostomipleje	
Indsatsen omfatter typisk	Skift af trakealkanyale, skift af forbinding og pleje af hud ved indstikssted
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter lægens ordination, eller efter behov.

Vejledende tid	20 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA (personlig delegering) Se desuden Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
<b>Iltbehandling</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Saturationsmåling, indstilling af iltmængde iht. ordination, skift af iltkatetre samt vejledning i korrekt håndtering af iltudstyr
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter behov eller lægeordination.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	Rengøring af filtre, apparat osv. er en del af almindelig rengøring iht. Serviceloven.
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
<b>Smerte og sanseindtryk</b>	
<b>Nonfarmakologisk smertelindring</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Nonfarmakologisk behandling/lindring af smerter, fx vejledning i visualiseringsøvelser, massage og kulde-/varmebehandling
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination.  Borgere, med behov for dilatering af vagina i forbindelse med stråleskader.
Omfanget af indsatsen	Efter behov.
Vejledende tid	20 min
Særlige forhold	Sjældent brugt.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA
<b>Udskillelse af affaldsstoffer</b>	
<b>Stomipleje</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Skift af pladesystem og pose samt hudpleje
Målgruppe for indsatsen	Tildeles kun efter lægeordination. Borgere som ikke selv kan udføre stomipleje eller borgere, som kan oplæres i stomipleje.
Omfanget af indsatsen	Efter lægens ordination. Indtil oplæring er sket, eller varigt.
Vejledende tid	25 min
Særlige forhold	Posetømning er en servicelovsydelse. Se retningslinjer.
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
<b>Inkontinensbehandling</b>	
Indsatsen omfatter typisk	Kontinensudredning, bækkenbundstræning, vejledning i blære- og tarmtømning, toiletvaner og brug af kontinenshjælpemidler
Målgruppe for indsatsen	Typisk borgere, hvor der ved den sygeplejefaglige udredning er fundet en kontinens problematik, som skal yderligere udredes.
Omfanget af indsatsen	Tildeles tidsbegrænset over højst 2 gange.



Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Bleudredning er ikke en del af denne indsats
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Anlæggelse og pleje af kateter	
Indsatsen omfatter typisk	Midlertidig eller permanent anlæggelse af kateter, skylning af kateter, kontrol af kateterballon samt skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted
Målgruppe for indsatsen	Efter lægeordination.  Borgere som har behov for dilatation af urinrør i forbindelse med stråleskader.
Omfanget af indsatsen	Efter behov eller efter lægens ordination.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Posetømning og skift af kateterpose er en servicelovsydelse (Udskillelse)
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Dialyse	
Indsatsen omfatter typisk	Enten håndtering af posedialyse fx klargøring af dialysemaskine, klargøring af posevæsker, til- og frakobling af poser og behandling og pleje af indstikssted og dialysekateter - eller observation efter hæmodialyse
Målgruppe for indsatsen	Efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter lægens ordination.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker (efter specialoplæring) Se desuden Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Behandling og pleje af mave-tarmproblem	
Indsatsen omfatter typisk	Vejledning om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet og gode toiletvaner samt vurdering af medicinsk behandling
Målgruppe for indsatsen	Tildeles efter lægeordination, eller hvor sygeplejen eller andre har identificeret, at borgeren har et aktuelt problem med mave-tarmfunktionen.
Omfanget af indsatsen	Efter behov eller efter lægens ordination.  Tidsbegrænset indsats med opfølgning af sygeplejerske min. 1 gang om måneden.
Vejledende tid	5 min
Særlige forhold	Se Tidlig opsporings lommebogen.
Hvem kan varetage opgaven	Alle faggrupper kan have opgaver i forbindelse med behandlingen. Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Drænpleje	
Indsatsen omfatter typisk	Sikring af afløb, tømning og skylning af dræn, skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted
Målgruppe for indsatsen	Efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter lægens ordination.



Vejledende tid	20 min
Særlige forhold	
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA (pleje hud ved indstikssted og skift forbindelse og tømning)
<b>Medicin håndtering</b>	
Dosisdispensering	
Indsatsen omfatter typisk	Kontrol af dosisdispenseret medicin jf. medicinretningslinjer.
Målgruppe for indsatsen	Borgere med dosispakket medicin og som samtidig får indsatsen medicinadministration (givning) dvs. indsatsen kan ikke stå alene.
Omfanget af indsatsen	Typisk hver 2. uge, når ny dosispakke er udleveret fra apoteket.
Vejledende tid	10 min
Særlige forhold	Se medicinretningslinjer.
Hvem kan varetage opgaven	SSA og sygeplejersker.
Medicindispensering (dosering)	
Indsatsen omfatter typisk	Bestilling, modtagelse, kontrol, opbevaring, klargøring og bortskaffelse af medicin samt dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling og receptfornyelser. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Klargøring omfatter typisk ophældning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. Indsatsen omfatter medicin, der dispenseres (manuelt) umiddelbart før administration.
Målgruppe for indsatsen	Tildeles efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Tidsafgrænset indtil oplæring er sket. Hvis oplæring er umuligt er indsatsen varig.
Vejledende tid	30 min hver 2. uge
Særlige forhold	Se medicinretningslinjerne. OBS Sygeplejeklinikken medtænkes som en mulighed. OBS om borger kan varetage dele af opgaven, eller hele opgaven ved hjælp af teknologi, andre hjælpemidler eller pårørende.
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker og SSA. Se desuden Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver
Intravenøs medicinsk behandling	
Indsatsen omfatter typisk	Dispensering og administration af medicin, der skal gives intravenøst. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Indsatsen omfatter typisk behandling og pleje af iv-adgang og indstikssted samt indgift af medicin
Målgruppe for indsatsen	Kun efter lægeordination, forudsætter ordinationen varetages i lukkede systemer.
Omfanget af indsatsen	Efter lægeordination.
Vejledende tid	30 min
Særlige forhold	Distriktsleder tager stilling i forhold til eget vagtlag. Se retningslinjer og aftale for IV-behandling
Hvem kan varetage opgaven	Sygeplejersker, som er oplært i indsatsen

Medicinadministration (givning)	
Indsatsen omfatter typisk	Udlevering og/eller tilføring af medicin. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Når 'medicinadministration' og 'medicindispensering' effektueres i en og samme handling, som det fx er tilfældet med øjendrypning og injektion, registreres det som 'medicinadministration'
Målgruppe for indsatsen	Tildeles efter lægeordination.
Omfanget af indsatsen	Efter ordination. Overvej løbende mulighed for oplæring i selvstændig indtagelse af medicin.
Vejledende tid	1 min 5 min. pr. præparat ved øjendrypning
Særlige forhold	Se medicinretningslinjer. OBS om borger kan varetage dele af opgaven, eller hele opgaven ved hjælp af teknologi, andre hjælpemidler eller pårørende.
Hvem kan varetage opgaven	Se Kompetenceoversigt - sygeplejeopgaver