Indsatskatalog 2025

Albertslund kommune

INDHOLD

Indledning 5
Formål 5
Albertslund kommunes værdigheds- og ældrepolitik 5
Målgruppe 5
Læsevejledning 5
Fælles sprog III 6
Lovgivning 6
Støtte efter Sundhedslov 6
Sygepleje 6
Delegation 7
Kompetencer 8
Særligt vedrørende medicin 8
Ansvar 8
Samtykke 8
Utilsigtede hændelser (UTH) og krav til indrapportering af UTH 9
Dokumentation 9
Tildeling af sygepleje 9
Ydelsernes opsætning: 10
Indsatser Sundhedsloven § 138 12
0 indsatser 12
Sygeplejefaglig udredning 12
Koordinering 13
Opfølgning 14
Indsatser 15
Palliation 15
Anlæggelse og pleje af KAD/topkateter/nefrostomikateter 16
Behandling og pleje af hudproblemer 17
Behandling og pleje af mave-tarmproblemer 18
Behandling med ortopædiskske hjælpemidler 18
Cirkulationsbehandling 19
Dialyse 20

Drænpleje....20
Ernæringsindsats....21
Iltbehandling....22
Inkontinensbehandling....22
Intravenøs medicinsk behandling....23
Intravenøs væskebehandling....24
Kompressionsbehandling....24
Medicindispensering....25
Opstart af dosispakket medicin....26
Kontrol af dosispakket medicin....27
Medicingennemgang....28
Administration af dispenseret medicin....28
Medicinsk creme/salve/sæbe/gel....29
Medicinsk plaster....29
Mikstur/pulver/dråber....30
Suppositorie/klyx....30
Vagitorie....31
Øjendråber/øjensalve....31
Øredråber....32
Næsedråber/næsespray....33
Subkutan (SC) injektion/infusion inkl. GLP-1 receptor agonist....33
inhalationsmedicin....34
Intramuskulær (IM) injektion....34
Insulin....35
Nonfarmakologisk smertelindring....35
Parenteral ernæring....36
Personlig pleje....37
Psykisk pleje og støtte....37
Respirationsbehandling....38
Sekretsugning....39
Sondeernæring....39
Stomipleje....40
Subkutan væskebehandling....41

Supplerende udredning 42
Sårbehandling 42
Tracheostomipleje 43
Undersøgelse og måling af værdier 44
Væske per os 45
Udtagelse af kapillærblodprøver og veneblodprøver 46

Indledning

Formål

Formålet med dette indsatskatalog er at sikre, at borgere, som er tilknyttet Ældre, Social og Sundhed i Albertslund Kommune, bevilges og modtager den rette sygeplejeindsats ud fra borgernes behov, lovgivning samt det politisk fastsatte serviceniveau som er beskrevet i Albertslund kommunes **kvalitetsstandard. Kataloget indeholder en beskrivelse af de visiterede sygeplejetilbud.

indsatskataloget skal skabe gennemsigtighed og give grundlag for et tydeligt og ensartet serviceniveau og en ensartet kvalitet på tværs af organisationer og distrikter.

Indsatskataloget anvendes også som dialogredskab mellem visitation og leverandør, når støtten og plejen til borgeren justeres og tilpasses efter borgerens aktuelle tilstand. Hjemme- og sygeplejen visiterer alle sundhedslovsydelser

**Indsatskataloget er det retningsgivende dokument, der udmønter det politisk fastsatte serviceniveau, som det er beskrevet i Albertslund kommunes kvalitetsstandard.

Albertslund kommunes værdigheds- og ældrepolitik

Værdigheds- og ældrepolitikken består af syv fokusområder som skal understøtte et værdigt og meningsfuldt liv for ældre borgere.

De syv fokusområder omhandler:

- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.
- Fokus på den enkelte ældres behov for selvbestemmelse.
- Aktiviteter til at øge den enkeltes livskvalitet.
- Aktiviteter til forebyggelse af ensomhed
- Et tæt samarbejde med pårørende.
- Mad og ernærings afgørende betydning for ældres livskvalitet og funktionsevne.
- En værdig afsked med livet.

Du kan læse mere om værdigheds- og ældrepolitik her

Målgruppe

Indsatskataloget henvender sig overordnet til alle medarbejdere og ledere i Ældre, sundhed og social.

Specifikt henvender kataloget sig til sygeplejersker og andre ansatte, der visiterer/opretter ydelser indenfor sundhedsloven.

Læsevejledning

Indsatskataloget beskriver det serviceniveau og de sygeplejeindsatser, borgerne kan tilbydes.

Katalogets indsatser er inddelt i 0-indsatser og indsatser;

0-Indsatser beskriver de indirekte Indsatser som ikke nødvendigvis er direkte rettet mod en borger, fx kan en 0-indsats bestå i koordinering med andre samarbejdspartnere i sundhedsvæsenet.

Indsatser er primært rettet direkte mod borger f.eks. i form af pleje, omsorg, behandling inkl. rehabilitering. Indsatsen er karakteriseret ved at den har indvirkning på borgers tilstand og har til hensigt at bringe borger i retning af den forventede tilstand.

Kataloget bruges som opslagsværk med præcise beskrivelser af indhold og kriterier for tildeling af sygeplejeindsatser inkl. frekvens og varighed.

Kataloget er opbygget i 3 kapitler:

- Indledning
- Lovgivning
- Sygeplejeindsatser

Sundhedslovsindsatser visiteres i takst 1 for dagvagt i hverdage og takst 2 for dagvagt i weekend og aften- og nattevagt. Se her hvordan

Fælles sprog III

Borgers behov og helbredsproblemer vurderes ved brug af den fælles kommunale metode Fælles Sprog III. FSIII består af tre kerneelementer:

• En generisk procesmodel

• Tilstande

• Klassificerede og strukturerede data.

Metoden er beskrevet og præciseret i vejledningen på VAR healthcare

Deling af data

Fælles Sprog III metoden lægger op til at medarbejderne deler data på tværs af funktioner, fag og organisationer. Alle medarbejdere bidrager med deres viden til den samlede dokumentation af en borgers forløb. Dokumentationen skal være tidstro opdateret og aktuel for borgers situation.

Lovgivning

Et af de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet er:

Bedre sammenhængende patientforløb. Tilbuddet om kommunal sygepleje til den enkelte borger indgår som en vigtig del heraf og skal være med til at skabe kontinuitet, kvalitet og sammenhæng i forløbet

Støtte efter Sundhedslov

Sundhedsloven § 3:

Regioner og kommuner er efter reglerne i denne lov ansvarlige for, at sundhedsvæsenet tilbyder en befolkningsrettet indsats vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme samt behandling af den enkelte patient.

Følgende afsnit beskriver indsatser, der leveres i regi af sygepleje.

Sygepleje

Det fremgår af Sundhedslovens § 138 at:

Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri sygepleje efter lægehenvisning til personer med ophold i kommunen.

På Indenrigs- og sundhedsministeriets hjemmeside står endvidere at:

Formålet med den kommunale sygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed, yde sygepleje og behandling, rehabilitering og palliation til borgere, der har behov for det

og at:

Kommunal sygepleje ydes til borgere i alle aldre i tilfælde af akut eller kronisk sygdom, hvor sygeplejefaglig indsats er påkrævet. Målet er at skabe mulighed for, at borgeren kan blive i eget hjem, herunder plejebolig mv., hvad enten der er tale om sygdom af midlertidig eller kronisk art, forskellige handicap eller situationer, hvor døden er nært forestående.

Såfremt udgiften til sygeplejeartikler og lignende ikke dækkes på anden vis, fremgår det af Sundhedslovens § 122 at:

Kommunalbestyrelsen kan yde hjælp til sygeplejeartikler og lign., når

- nærtstående i forbindelse med et etableret plejeforhold, jf. § 119, passer en døende
- kommunen varetager plejen helt eller delvist, eller der ydes tilskud efter § 95 til hjælp, som familien selv varetager, eller
- et hospice varetager plejen

Delegation

Autorisationsloven

Ifølge Autorisationsloven §17 er en autoriseret sundhedsperson under udøvelse af sin virksomhed forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed, herunder ved benyttelse af medhjælp, økonomisk ordination af lægemidler m.v.

Med medhjælp menes delegation og overdragelse af opgaver inden for fastsat ramme.

Lovgivning om delegation udspringer af autorisationsloven. Det er centralt at alle indsatser, der er omfattet af autorisationsloven og dermed kan delegeres, skal være lægeordinerede.

Når en læge delegerer en indsats til den kommunale sygepleje, kan denne være en del af lægens forbeholdte sundhedsfaglige virksomhed.

Videredelegation

Alle delegerede sundhedsindsatser kan som udgangspunkt videredelegeres, men en autoriseret sundhedsperson kan ved delegation fastslå, at en opgave ikke må videredelegeres. Ligeledes er den medarbejder opgaven delegeres til, ansvarlig for at påpege evt. manglende kompetencer forud for overlevering af opgaven.

Når en læge overdrager en sundhedsopgave til kommunen, er der tale om delegation.

Ved modtagelse af en opgave fra behandlingsansvarlig læge, er det sygeplejerskens ansvar at udføre eller videredelegere opgaven til anden relevant faggruppe. Det er altid den delegerende sundhedsperson, der er ansvarlig for at opgaven udføres korrekt, samt at sikre medarbejderens kompetencer indenfor området og at der foretages opfølgning.

Som udgangspunkt delegeres efter faglig vurdering. Dog er nogle specifikke opgaver tildelt ud fra fastsatte kompetencer afhængig af uddannelse.

Der kan delegeres på baggrund af en medarbejders reelle kompetencer.

Sygeplejersken varetager altid opstart af behandling og indledende dokumentation varetages af social- og sundhedsassistent eller sygeplejerske.

Der skal altid tages udgangspunkt i generelle kompetenceskemaer inden en opgave delegeres. Kompetenceskemaerne finder du her

Kompleks sygepleje

Defineres som et ustabilt forløb, hvor der er behov for tætte observationer og daglige revurderinger af situationen. Borgeren har et stort antal og/eller meget komplicerede problemstillinger. Det er ikke oplagt, hvad den optimale sygepleje er, og borgeren og/eller hans pårørende kan være uenige i sygeplejen. Situationen kan være præget af etiske dilemmaer.

Grundlæggende sygepleje

Defineres som stabile forløb, hvor der er lagt en plan for den visiterede sygepleje.

Inddeling af opgaver

Overordnet inddeles opgaver som følger:

Pleje og omsorg kan varetages af social- og sundhedshjælpere.

Grundlæggende sygepleje kan varetages af social- og sundhedsassistenter.

Kompleks sygepleje varetages af sygeplejersker.

Alle faggrupper kan varetage pleje og omsorg

Kompetencer

Ledelsen har ansvar for at sikre at medarbejdere har de rette kompetencer til at udføre visiterede indsatser.

Der er i Hjemme- og Sygeplejen udarbejdet kompetenceskemaer til medarbejderne, som skal udfyldes og opdateres efterhånden som opgaverne kan varetages.

Særligt vedrørende medicin

Der er særlige regler for hvilke medicinhåndteringsopgaver der kan delegeres og til hvem. Disse regler fremgår af indsatskatalogets ydelse vedrørende medicindispensering og specifikt kompetenceskema for medicinhåndtering. Skemaet finder du her

Ansvar

Ift. delegerede sundhedsindsatser, har ledelsen ansvar for, at:

- Den delegerede opgave varetages af en medarbejder, der besidder de rette kompetencer
- Det er tydeligt, hvilke faggrupper, der kan udføre hvilke opgave
- Fastlægge om det er hele personalet, der kan varetage en arbejdsopgave, en specifik faggruppe eller bestemte medarbejdere
- Sikre at der er de rette kompetencer til stede i medarbejdergruppen
- Have overblik over, hvordan opgaven udføres i kommune

Samtykke

Hjemme- og Sygeplejen har udarbejdet vejledning om information og samtykke. Vejledningen tager udgangspunkt i Sundhedslovens § 15, du finder den her

Formålet med vejledningen er at give en samlet, kortfattet beskrivelse af reglerne på det pågældende område.

Vejledningen er en hjælp til, at medarbejdere i Hjemme- og Sygeplejen kan overholde gældende lov om indhentning og brug af samtykke.

Både forvaltningsloven, den sociale retssikkerhedslov, sundhedsloven og persondatalovgivningen indeholder regler om information og samtykke i relation til indhentning, videregivelse og behandling af oplysninger. Disse regler vil have betydning for personer, som er beskæftiget med indsatser efter serviceloven og sundhedsloven.

Helt overordnet må ingen behandling indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke, medmindre andet følger af lov eller bestemmelser fastsat i henhold til lov.

I forhold til samtykke skal medarbejdere med myndighedsansvar forholde sig til: om borger har evnen til at give samtykke. Dvs. et samtykke, der er givet på grundlag af fyldestgørende information fra sundhedspersonens side.

Et informeret samtykke kan være skriftligt, mundtligt eller efter omstændighederne stiltiende og kan på ethvert tidspunkt kaldes tilbage

Der findes i lovgivningen en række muligheder for at videregive fortrolige oplysninger til andre myndigheder/organer uden borgerens samtykke. Disse muligheder er også beskrevet i vejledningen.

Utilsigtede hændelser (UTH) og krav til indrapportering af UTH

Det fremgår af sundhedsloven kapitel 61 §198 om patientsikkerhed og læring, at alle sundhedspersoner er forpligtet til at indrapportere utilsigtede hændelser med det formål at skabe systematisk opmærksomhed og læring om de UTH, der kan undgås og derved forebygge, at der sker UTH.

Ved utilsigtede hændelser forstås på forhånd ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes borgerens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder.

En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed eller i forbindelse med forsyning af og information om lægemidler.

Alle rapporteringspligtige personer skal rapportere de utilsigtede hændelser, som de observerer i forbindelse med, at hændelsen finder sted, herunder både de hændelser, som de selv er impliceret i og hændelser, som de observerer hos andre. Rapporteringspligten omfatter også de hændelser, som de efterfølgende bliver opmærksomme på i forbindelse med udøvelsen af deres faglige gerning. Se mere om UTH her

Dokumentation

Jævnfør journalføringsbekendtgørelsen / styrelsen for patientsikkerhed gælder følgende regler for journalføring:

Journalen er et arbejdsredskab for autoriserede og ikke-autoriserede sundhedspersoner.

Du skal føre journal, hvis du udfører sundhedsfaglige opgaver som en del af dit arbejde uanset uddannelse og/eller ansættelsesforhold.

Når du fører patientjournalen, skal du skrive det, der er nødvendigt for god pleje og behandling. Det er dit faglige skøn og den faglige norm på dit område, der afgør, hvad der er nødvendigt at journalføre.

Journalen indeholder den sundhedsfaglige dokumentation, og den gør det muligt at følge op og evaluere på pleje og behandling.

Korrekt journalføring sikrer kontinuitet i plejen og behandlingen og den nødvendige faglige kommunikation mellem sundhedspersoner om den enkelte patients forløb.

Du kan finde lokale vejledninger i korrekt journalføring på VAR Healthcare her

Ledelsen har ansvar for at ansatte i Hjemme- og sygeplejen har adgang til at føre journal, er oplært i og har tid til at føre journal, har det nødvendige udstyr til journalføring er til rådighed og at journalerne bliver opbevaret forsvarligt i den lovpligtige opbevaringsperiode

Tildeling af sygepleje

Albertslund kommune leverer sygepleje til borgere i kommunen, der har behov for sygepleje uafhængigt af borgers ophold/bopæl.

Følgende beskriver, hvilke sygeplejeindsatser kommunen tildeler ud fra sundhedslovens § 138, samt hvilke kriterier der er for tildelingen.

Sygeplejen arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang og tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ressourcer det vil sige at der er fokus at borger i sygeplejeforløbet skal klare så meget som muligt selv; eventuelt med inddragelse af på rørende/netværk - så længe som muligt.

Sygeplejen ydes i et samarbejde med borgeren, hvor borgerens perspektiv, præferencer og ressourcer er synlige.

Tildeling af sygepleje sker på baggrund af en sygeplejefaglig udredning og ud fra kommunens tildelingskriterier for sygepleje. De tildelte sygeplejeindsatser vil løbende blive vurderet. Det er borgerens sygdom, situation og behov, der er afgørende for, hvor længe og hvordan borgeren kan få hjælp.

Sundhedslovsydelser kan igangsættes på baggrund af:

- ordinationer fra behandlingsansvarlig læge fra hospital eller praksis o. lign. f.eks. i form af plejeforløbsplan og korrespondance meddelelser
- ud fra borgers behov og en faglig vurdering - behandlingsansvarlig læge skal altid informeres om igangsat behandling.
- Henvender borger sig udenom læge henvises vedkommende til behandlingsansvarlig læge for ordination alternativt henvender sygeplejen sig til behandlingsansvarlig læge i korrespondance meddelelse ift. tiltag og videre plan.

Der tages stilling til:

- Om borger har aktuelle og/eller potentielle tilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder
- Borgers behov i relation til akut og kronisk sygdom
- Hvilke ydelser borger har behov for inkl. vurdering af borgers egenomsorgs-kompetencer – hvad kan borger helt eller delvist selv varetage
- Indsatsens omfang – varighed/hyppighed samt opfølgning af indsatsen
- Hvilke faglige kompetencer indsatsen kræver - se kompetenceskema (link)
- Hvor opgaven skal udføres - OBS sygeplejeklinikken er altid førstevalg, hvis borger er mobil og kognitivt i stand til at møde op i Sundhedshusets eller Humlehusenes klinik.
- Om borger kan modtage skærmbesøg. Læs her om kandidater til skærmbesøg

Ydelser kan tildeles enten i en tidsafgrænset periode f.eks. efter fald eller operation og lignende eller som langvarige ydelser, hos borger med langvarigt behov, som vurderes til ikke at kunne oplæres/varetage opgaven selv.

Ydelsernes opsætning:

Indsatsen omfatter: Beskriver formålet med indsatsen – opgaven der skal udføres hos borger.

Indsatsens målgruppe: Hvem henvender indsatsen sig til? Hvilke borgere er kandidater til tildeling af ydelsen

Indsatsens omfang: i hvilke tilfælde kan ydelsen tildeles f.eks. ved behov eller lægelig ordination

Indsatsens varighed: Hvor ofte skal ydelsen tildeles og hvor lang tid tager det at udføre opgaven? HUSK at sætte slutdato på tidsafgrænset ydelse.

***Tildelt tid**: fastsat tid til udførelse af opgaven

Særlige forhold: her beskrives særlige opmærksomhedspunkter f.eks. om ydelsen kan delegeres og lignende.

Delegation: beskriver hvilke dele af opgaven der kan delegeres og til hvem.

***Særligt vedrørende tildelt tid**

Er der kun to sundhedslovsydelser i et besøg gælder at der tildeles fuld tid til den ene og reduceret tid til den anden f.eks. kompression aftagning til nat = 10 minutter og udlevering af medicin på sammen besøg = 3 minutter i alt 13 minutter

Er der også SEL/ÆL-ydelser eller andre SUL ydelser i besøget tildeles kompression 6 minutter og udlevering af medicin 3 minutter

Vær opmærksom på at ydelser tildeles og delegeres med udgangspunkt i Hjemme- og sygeplejens indsatskatalog og generelle kompetenceskemaer.

Indsatser Sundhedsloven § 138

0 indsatser

Sygeplejefaglig udredning		
Sundhedsloven § 138		
Indsatsen omfatter	En systematisk indsamling og analyse af data om borgerens aktuelle og potentielle sygeplejestilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder, tildeling af indsatser, udarbejdelse af handlingsanvisninger og stillingtagen til opgaveoverdragelse.	
Indsatsens målgruppe	Tildeles borger: • Ved første kontakt med den kommunale sygepleje. Udredningen skal foretages før en indsats kan iværksættes. • Ved væsentligt forringet og faldende funktionsniveau. • Ved større ændringer i borgerens sundhedssituation, fx i forbindelse med en udskrivelse fra fx hospital eller hjemkomst fra rehabiliteringsophold	
Indsatsens omfang	Tildeles som engangsindsats	
Tildelt tid	Ny borger: 90 minutter Kendt borger uden ændringer: 60 minutter	
Relaterede sygeplejetilstande	Alle 12 - afhængig af borgers sygdom/handicap	
Særlige forhold	Kan delegeres til SSA, til kendte borgere i ikke kompleks sygeplejesituation, hvor et uændret stabilt forløb forventes	
Delegation	Grundlæggende sygepleje Kendt borger med vanlig hjælp Ikke kompleks sygeplejesituation, hvor et uændret stabilt forløb forventes	Kompleks sygepleje Problematisk sygeplejesituation, dvs. uafklarede eller ændrede sundhedssituationer og derfor kompleks sygepleje

Koordinering		
Sundhedsloven § 138		
Indsatsen omfatter	En systematisk koordinering af kommunale og tværsektorielle aktørers indsatser til borgeren, fx hjemmehjælp, sygepleje, FAF, træningsenhed, rehabiliteringsafdelingen, praktiserende læge, hospice, ambulatorium og sygehus.	
Indsatsens målgruppe	Borgere med særlige behov for koordinering af kommunale indsatser, f.eks. mellem sygeplejen og rehabiliteringsafdelingen Borgere i tværsektorielle forløb, hvor der er behov for en hospitalskonference eller et tværfagligt møde, fx i forbindelse med udskrivning.	
Indsatsens omfang	Tildeles som engangsindsats	
Tildelt tid	FAF-vurdering – 60 min Udskrivningsmøde rehab. – 30 minutter Møde i borgers hjem med praktiserende læge/ hospice – hhv. 30-60 minutter	
Relaterede sygeplejetilstande	Alle 12 - afhængig af borgers sygdom/handicap	
Særlige forhold	Udskrivningsmøde rehab. kan delegeres til SSA ved kendte borgere	
Delegation	Grundlæggende sygepleje Tidlig opsporing af forandringer i helbredstilstand. Varetage koordinering ved interne tværfaglige konferencer i stabile og kendte forløb. Deltage i tværfaglige konferencer med træningsenheden, plejecenter eller rehabiliteringsafdeling i stabile og kendte forløb.	Kompleks sygepleje Varetage planlægning og koordinering ved interne og eksterne tværfaglige konferencer. Deltage i tværfaglige konferencer med palliativ enhed, praktiserende læge eller ambulatorium. Deltage i tværfaglige konferencer med træningsenheden, plejecenter eller rehabiliteringsafdeling i ustabile og komplekse forløb.

Opfølgning	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Opfølgning på enkelte ydelser eller det samlede sygeplejeforløb og en systematisk opfølgning på borgers sygeplejetilstande, potentielle tilstande og fastsatte mål for indsatser. Det skal vurderes, om der skal fortsættes, ændres, afsluttes eller udredes på ny. Planen lægges i samarbejde med borgeren. Opfølgning på mål og igangværende indsats/mål/ydelser • Vurdering af forsættelse, ændring eller afslutning af indsats/ydelser • Systematisk opfølgning på helhedsbeskrivelse • Nødkaldsvurdering • Evaluering af nødkald - hver 3. måned
Indsatsens målgruppe	Borger med delegerede sundhedslovs indsatser
Indsatsens omfang	Indsatsen tildeles, når borger modtager delegerede indsatser, hvor der er behov for opfølgning og vurdering. Alle delegerede SUL ydelser kræver opfølgning ved sygeplejen
Tildelt tid	Nødkaldsvurdering 20 minutter Revurdering af nødkald 10 minutter Opfølgning på delegerede ydelser Kompression 20 minutter Alle andre ydelser 10 minutter OBS alle opfølgninger ligger i samme ydelse. Husk handlingsanvisning
Relaterede tilstande	Alle 12 - afhængig af borgers sygdom/handicap
Særlige forhold	Delegeres ikke

Indsatser

Palliation	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Vurdering af behov for lindring af borgers livskvalitet. Retter sig mod de fysiske, psykiske, sociale og åndelige lidelser, der for den syge og for de nærmeste kan være forbundet med livstruende sygdom og død.
Indsatsens målgruppe	Uhelbredeligt syge borgere, som ønsker at dø i eget hjem i fagligt trygge rammer.
Indsatsens omfang	Tildeles ud fra et fagligt skøn
Tildelt tid	20 minutter, hvis der er tale om vurdering af behov for lindrende medicinsk behandling 6 minutter, hvis der gives lindrende medicinsk behandling med faste intervaller
Relaterede sygeplejetilstande	Alle 12 - afhængig af borgers sygdom/handicap
Særlige forhold	Kompleks sygepleje - delegeres ikke

Anlæggelse og pleje af KAD/topkateter/nefrostomikateter			
Sundhedsloven § 138			
Indsatsen omfatter	Midlertidig eller permanent anlæggelse af kateter, tømning og skift af kateterpose, kontrol af kateterballon samt skift af forbinding og pleje af hud ved indstikssted (ved top-kateter), nedre hygiejne		
Indsatsens målgruppe	borger med urininkontinens forårsaget af fx prostataproblemer, sygdom, fødsel, operation m.m.		
Indsatsens omfang	Tildeles ud fra borgers behov		
Tildelt tid	• Anlæggelse/skift og pleje af kateter: 25 minutter • Nedre hygiejne til borger med KAD: 6/10 minutter • Pleje af hud/skift af forbinding ved indstikssted: 6/10 minutter • Skyl af kateter – NaCl.: 15 minutter • Skyl af kateter – Urotainer: 20 minutter • Kontrol af kateterballon: 6/10 minutter • Skift/tømning af kateterpose: 6/10 minutter • SIK: 25 minutter • Skift af ventil: 6/10 minutter • Varebestilling efter bevilling indgår i ydelsen og skal fremgå af handlingsanvisning		
Relaterede sygeplejetilstande	Udskillelse af affaldsstoffer		
Særlige forhold	Kateterskift hos mænd varetages af sygeplejerske		
Delegation	Pleje og omsorg Tømning og skift af kateterpose. Observations af urin. Daglig kateter-pleje.	Grundlæggende sygepleje Skyl af kateter ved stabil/ikke-kompleks tilstand (cancer) Anlæggelse af kateter på kvinder ved ikke-kompleks tilstand Kontrollere væskevolumen i kateterballon.	Kompleks sygepleje Skylning af kateter ved akutte komplikationer som kræver afklaring/ udredning af tilstand. Anlæggelse af kateter på kvinder og mænd. Pleje ved sårdannelse i forbindelse med kateter. Kontrollere

		Skift af nefrostomiplaster og skift af top-kateter ved specifik borger	væskevolumen i kateterballon ved cancer i urinvejene. Skift af nefrostomiplaster og skift af top-kateter

Behandling og pleje af hudproblemer			
Sundhedsloven § 138			
Indsatsen omfatter	behandling og pleje af hud samt forebyggelse af tryksår og andre sårtyper.		
Indsatsens målgruppe	Borger, hvor hjemmepleje eller sygepleje har observeret, at borgeren er tryksårstruet, eller hvor der er identificeret behov for pleje af hudproblemer.		
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelige ordination		
Tildelt tid	3 minutter, hvis vi i forvejen kommer til dgl. personlig pleje 10 minutter ved enkeltstående ydelse		
Relaterede sygeplejetilstande	Hud og slimhinder		
Særlige forhold	Medicinske hormoncremer og lignende varetages af SSA/SPL		
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandringer i hud og slimhinder, fx trykspor, tryksår, udslet, rødme, hævelse og varme. Forebygge forandringer ved hjælp af hudpleje samt aflastning af udsatte områder, fx ved brug af hjælpemidler.	Grundlæggende Sygepleje Iværksætte plan for forebyggelse og behandling af hudproblemer, fx ved hjælp af hjælpemidler.	Kompleks sygepleje Vurdere, hvor ofte borger skal screenes. Iværksætte plan for forebyggelse samt behandling for f.eks. borger med svær undervægt, hvor borgeren er fast sengeliggende.

Behandling og pleje af mave-tarmproblemer			
Sundhedsloven § 138			
Indsatsen omfatter	Vejledning om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet og gode toiletvaner samt vurdering af medicinsk behandling. Udrensning i forbindelse med undersøgelse		
Indsatsens målgruppe	Borger med problemer med mave- tarmfunktionen.		
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination Tildeles som engangsydelse		
Tildelt tid	10 minutter		
Relaterede sygeplejetilstande	Udskillelse af affaldsstoffer		
Særlige forhold			
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandringer f.eks. mængde, smerter, udseende, farve og lugt, samt hvor ofte borger går på toilettet. Registrering på afføringsskema	Grundlæggende sygepleje Vejlede om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet, samt gode toiletvaner. Vejledning af borgeren i brug af laksantia.	Kompleks sygepleje Identifikation af afvigelser og vurdering af sammenhæng til andre tilstande, fx falsk inkontinens

Behandling med ortopædiskske hjælpemidler	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Anlæggelse af og støtte til brug af ordinerede arm-, ben- og knæskinner, armslynger og/eller korset i lignende
Indsatsens målgruppe	Borger med problemer med mobilitet og bevægelse

Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination		
Tildelt tid	6 minutter hvis vi kommer i forvejen 10 minutter ved enkeltstående ydelse		
Relaterede sygeplejetilstande	Bevægeapparat		
Særlige forhold	Delegation af indsatsen kræver individuel oplæring hos den enkelte borger		
Delegation	Pleje og omsorg Anlæggelse/støtte til anlæggelse af ortopædisk hjælpemiddel ved afklarede sygdomstilstande	Grundlæggende sygepleje Anlæggelse/støtte til anlæggelse af ortopædisk hjælpemiddel ved afklarede sygdomstilstande	Kompleks sygepleje Anlæggelse af ortopædisk hjælpemiddel ved tilstødende komplikationer, fx infektion eller sår

Cirkulationsbehandling		
Sundhedsloven § 138		
Indsatsen omfatter	Måling af vægt og vitale værdier, venepumpeøvelser og evt. anlæggelse af stumpforbinding efter amputation.	
Indsatsens målgruppe	Borger med kredsløbsproblemer	
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination	
Tildelt tid	20 minutter	
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation	
Særlige forhold	Sygeplejersken varetager altid opstart af ydelsen	
Delegation	Grundlæggende sygepleje Tidlig opsporing af forandringer i tilstand, f.eks. hævede ankler, vægtøgning eller vejrtrækningsproblemer.	Kompleks sygepleje Koordinere afvandingsbehandling i samarbejde med læge.

	Videreformidling af observationer til relevant samarbejdspartner.	

Dialyse	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	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
Indsatsens målgruppe	Borger med nyreproblemer
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	60 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation
Særlige forhold	Dialyse varetages af sygeplejerske indsatsen kræver borgerspecifik oplæring af regionen

Drænpleje	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Sikring af afløb, tømning og skylning af dræn, skift af forbinding/pose og pleje af hud ved indstikssted.
Indsatsens målgruppe	Borger med anlagt ascites- eller lungedræn.
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	20 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation

Særlige forhold	Delegeres ikke Indsatsen kræver generel oplæring

Ernæringsindsats			
Sundhedsloven § 138			
Indsatsen omfatter	Løbende vægtkontrol, kostvejledning og støtte til indtagelse af mad og drikke, herunder behov for væskerestriktion*.		
Indsatsens målgruppe	Borgeren med ernæringsproblemer, som fx underernæring og overvægt *grundet kredsløbsproblemer		
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination		
Tildelt tid	6/10 minutter til vægtkontrol 23 minutter til vurdering af ernæringstilstand og kostvejledning		
Relaterede sygeplejetilstande	Ernæring		
Særlige forhold	Ernæringsscreening varetages af sygeplejerske		
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandringer i tilstand, f.eks. vægttab, nedsat appetit, kvalme og/eller opkast. Yde hjælp og støtte i forbindelse med måltider hos borgeren.	Grundlæggende sygepleje Give råd og vejledning i forbindelse med indkøb og valg af madvarer og måltider. Observation af tand- og mundstatus, fejlsynkning eller synkebesvær.	Kompleks sygepleje Varetage indsatsen hos borgere med undervægt, der samtidig er diagnosticeret med diabetes type II. Varetage indsatsen hos borgere, der lider af overvægt med dårlig ernæringstilstand (Utilsigtet vægttab). Varetage indsatsen hos borgere med svær undervægt i forbindelse med tarmsygdom.

Iltbehandling			
Sundhedsloven § 138			
Indsatsen omfatter	Saturationsmåling, indstilling af iltmængde iht. ordination, skift og rengøring af iltkatetre og andet udstyr samt vejledning i korrekt håndtering af iltudstyr.		
Indsatsens målgruppe	Borger med iltbehov		
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination		
Tildelt tid	3 minutter til skift af iltkateter og filter på koncentrator, hvis vi kommer i forvejen 17 minutter til rengøring af koncentrator og lign.		
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation		
Særlige forhold	Delegeres ved stabil borger		
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandringer f.eks. vejrtrækningsbesvær i hvile og ved aktivitet, hudfarve, hoste, samt slim og opspyt. Forebyggelse af tryksår efter nasalkateter.	Grundlæggende sygepleje Kontrol af funktion af nasalkateter, samt drift. Rengøring af fast iltbeholder, samt skift af iltkateter. Observere tegn på forværring i borgerens sygdom. Vejlede og informere om vejrtrækringsteknik, samt hosteteknik.	Kompleks sygepleje Varetage observation og pleje i forbindelse med vejrtrækning/iltbehandling hos borgere med f.eks. KOL i exacerbationsfasen. Iltbehandling til palliationsborgere Justere iltbehandling efter lægeordination

Inkontinensbehandling	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Kontinensudredning, bækkenbundstræning, vejledning i blære- og tarmtømning, toiletvaner og brug af kontinenshjælpemidler.

Indsatsens målgruppe	Inkontinent borger med behov for yderligere udredning		
Indsatsens omfang	Engangsydelse eller tidsbegrænset eller efter lægelig ordination		
Tildelt tid	10 minutter		
Relaterede sygeplejetilstande	Udskillelse af affaldsstoffer		
Særlige forhold	Delegeres ved stabil borger		
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandringer i tilstand, f.eks. hyppige toiletbesøg, ufrivillig vandladning eller afføring, grumset eller ildelugtende urin.	Grundlæggende sygepleje Gennemgang af borgerens udfordringer og problemer i forhold til inkontinens. Vejledning i blæretømning.	Kompleks sygepleje Varetage kontinensudredningen samt vurdere behov for lægelig udredning. Vurdering af behov for hjælpemidler. Henvisning af borgere til terapeutisk vurdering ift. træning af bækkenbund eller rehabiliterende træning.

Intravenøs medicinsk behandling	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring, 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 og frakobling af f.eks. kemopumpe. Indsatsen kan også omfatte anlæggelse af iv-adgang.
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for administration af IV medicin
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	Frakobling af kemopumpe 15 minutter Administration af IV medicin 30 minutter

Relaterede sygeplejetilstande	Afhænger af sygdom
Særlige forhold	Delegeres ikke Administration af IV medicin varetages af FAF

Intravenøs væskebehandling	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Tilkobling af infusionssæt, til- og frakobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed samt behandling og pleje af indstikssted.
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for administration af IV væsker
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	30 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Problemer med væskeindtag
Særlige forhold	Delegeres ikke Administration af IV væske varetages af FAF

Kompressionsbehandling	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Anlæggelse og aftagning af kompressionsforbinding, kompressionsærmer, -handsker og -strømper, vejledning i venepumpeøvelser samt hudpleje.
Indsatsens målgruppe	Borgere med behov for kompressionsbehandling
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	Kompressionsstrømper, -ærmer og – handsker; på- og aftagning 6 minutter, hvis vi kommer i forvejen 10 minutter til enkeltstående ydelse

	17/25 minutter til Dauer- og Cobanbehandling (hhv. 1 og 2 ben)		
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation		
Særlige forhold	kompressionsforbinding ved komplekse tilstande varetages af sygeplejerske		
Delegation	Pleje og omsorg På- og aftagning af kompressionsstrømper. Aftagning af kompressionsforbinding. Hudpleje	Grundlæggende sygepleje Anlæggelse af kompressionsforbinding ved afklarede tilstande. Varetage rekvirering af kompressionsstrømper.	Kompleks sygepleje Anlæggelse af kompressionsforbinding ved komplekse tilstande fx ved arteriel insufficiens

Medicindispensering	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	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. Indsatsen omhandler manuel dispensering af medicin.
Indsatsens målgruppe	Borgere med behov for hjælp til dispensering af medicin
Tildelt tid	Efter behov eller lægelig ordination
Indsatsens varighed	Hver 2., 3., eller 4. uge Vejledende tid ved dispensering hver 2. uge: 20 min. ved 0-4 præparater 30 min. ved 5-10 præparater 40 min. ved over 10 præparater Ved 4 ugers dispensering gives 10 minutter ekstra til opgaven Sidedispensering til dosispakket medicin udløser 10 minutter, som planlægges sammen med *Kontrol af dosispakket medicin*
Relaterede sygeplejetilstande	Afhænger af borgers sygdom/handicap

Særlige forhold	Medicindispensering med følgende risikosituationslægemidler: Marevan, Methotrexat (variabel), Digoxin (højdosis), Opioider (ustabil/svingende ordination) og Gentamicin varetages af sygeplejerske eller farmakonom Hvis det vurderes muligt at borger kan overgå til dosispakket medicin, oprettes ydelsen: *Opstart af dosispakket medicin*, som planlægges sammen med *Medicindispensering* indtil borger er overgået til dosispakket medicin	
Delegation	Grundlæggende sygepleje Medicindispensering hos borgere med multisygdom og polyfarmaci i stabil fase. Sikre rød tråd mellem medicinoplysninger og sygeplejetilstande. Observation af ændringer i borgerens sundhedstilstand med henblik på virkning og eventuelle bivirkninger af medicin.	Kompleks sygepleje Medicindispensering hos borgere med multisygdom og polyfarmaci i ustabil fase, hvilket betyder mange forskellige ordinerede instanser og hyppige ændringer. Sikre rød tråd mellem medicinoplysninger og sygeplejetilstande. Observation af ændringer i borgerens sundhedstilstand med henblik på virkning og eventuelle bivirkninger af medicin.

Opstart af dosispakket medicin

Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Opstart af dosispakket medicin inkl. • vurdering af borgers medicin • KM til behandlingsansvarlig læge
Indsatsens målgruppe	Tildeles borgere der vurderes at være kandidat til dosispakket medicin. OBS kontrol af dosispakket medicin skal som udgangspunkt ikke oprettes, hvis vi ikke hjælper med administration af dispenseret medicin
Tildelt tid	10 minutter, sammen med medicindispensering indtil dosisrullet er aktiveret
Indsatsens omfang	Kører sideløbende med medicindispensering indtil opgaven er løst
Relaterede tilstande	Afhænger af borgers sygdom/handicap
Særlige forhold	Dosisdispensering er egnet til borgere, hvor: • Præparaterne er egnet til dosisdispensering – se listen her

	• Der ikke forventes nært forestående ændringer i medicinen • Borger skal fortsat selv kunne varetage administration af dispenseret medicin

Kontrol af dosispakket medicin		
Sundhedsloven § 138		
Indsatsen omfatter	Kontrol af dosispakket medicin jf. lokal procedure på VAR Dosisdispenseret medicin Oprettelse af handlingsanvisning der beskriver: • aftalen omkring dosispakket medicin • handlinger ved FMK-ændringer vedr. den dosispakkede medicin • evt. sidedispensering	
Indsatsens målgruppe	Tildeles borgere der får dosispakket medicin, samtidig med indsatsen: *Administration af dispenseret medicin*	
Tildelt tid	5 minutter Sidedispensering til dosispakket medicin udløser 10 minutter, som planlægges sammen med *Kontrol af dosispakket medicin*	
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination	
Relaterede tilstande	Afhænger af borgers sygdom/handicap	
Særlige forhold	Kontrol af dosispakket medicin udløser ydelsen: *Medicingennemgang*, som planlægges sammen med *Kontrol af dosispakket medicin* hver 8. uge.	
Delegation	Grundlæggende sygepleje Medicindispensering hos borgere med multisygdom og polyfarmaci i stabil fase. Sikre rød tråd mellem medicinoplysninger og sygeplejetilstande. Observation af ændringer i borgerens sundhedstilstand med henblik på virkning og eventuelle bivirkninger af medicin.	Kompleks sygepleje Medicindispensering hos komplekse borgere med multisygdom og polyfarmaci i ustabil fase. Sikre rød tråd mellem medicinoplysninger og sygeplejetilstande. Observation af ændringer i borgerens sundhedstilstand med henblik på virkning og eventuelle bivirkninger af medicin.

Medicingennemgang	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Vurdering af medicinens: • Virkning • Bivirkninger Evt. genbestilling af: • Ikke-dispenserbar medicin Sikre: • Korrekt opbevaring af ikke-dispenserbar medicin inkl. labels med navn, cpr-nummer, anbruds- og holdbarhedsdato og i rette farvede poser.
Indsatsens målgruppe	Tildeles borger med ydelsen: *Kontrol af dosispakket medicin*
Tildelt tid	20 minutter
Indsatsens omfang	Vejledende: hver 8. uge. Efter faglig vurdering.
Relaterede tilstande	Afhænger af borgers sygdom/handicap
Særlige forhold	Delegeres til SSA, hvis de har ydelsen; *Kontrol af dosispakket medicin*

Administration af dispenseret medicin	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Administration af dispenseret medicin, både dosis- og manuelt dispenseret
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til udlevering af dispenseret medicin
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination
Tildelt tid	3 hvis vi kommer i forvejen 10 minutter ved enkeltstående ydelse

Relaterede sygeplejetilstande	Afhænger af borgers sygdom/handicap
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Medicinsk creme/salve/sæbe/gel	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Administration af creme/salve/sæbe/gel.
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af medicinsk creme, salve, sæbe eller gel
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Relaterede sygeplejetilstande	Hud og slimhinder
Tildelt tid	3 minutter hvis vi varetager personlig pleje 6 hvis der er andre ydelser 10 minutter til enkeltstående ydelse
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Medicinsk plaster	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Administration af medicinske plastre
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af medicinsk plaster
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination

Tildelt tid	6 hvis vi kommer i forvejen 10 minutter til enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Smerter og sanseindtryk, viden og udvikling
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Mikstur/pulver/dråber	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Tilberedning og administration af mikstur, pulver og dråber
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af mikstur, pulver og dråber
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination
Tildelt tid	3 hvis vi kommer i forvejen 10 minutter til enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Udskillelse af affaldsstoffer, respiration og cirkulation, smerter og sanser m.fl.
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Suppositorie/klyx	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af suppositorier og klyx
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af suppositorie eller klyx

Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination
Tildelt tid	6 hvis vi kommer i forvejen 10 minutter til enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Smerter og sanser, udskillelser af affaldsstoffer, m.fl.
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Vagitorie	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af vagitorie
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af vagitorie
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination
Tildelt tid	6 minutter hvis vi kommer i forvejen 10 minutter til enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Hud og slimhinder
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Øjendråber/øjensalve	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af øjendråber og salve

Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af øjendråber og øjensalve
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	3 hvis vi i forvejen varetager daglig personlig pleje 6 hvis vi i forvejen har andre ydelser 10 minutter til enkeltstående ydelse – ekstra 6 minutter kan tildeles ved flere øjendråber
Relaterede sygeplejetilstande	Smerter og sanser, hud og slimhinder
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Øredråber	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af øredråber
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af øredråber
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	6 minutter hvis vi kommer i forvejen 10 minutter ved enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Problemer med smerter og sanser
Særlige forhold	Øredråber administreres først efter lægelig vurdering af ørets tilstand OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. OBS øreskyl varetages af behandlingsansvarlig læge (ikke af Hjemme- og Sygeplejen)

Næsedråber/næsespray	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af næsedråber og -spray
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af næsedråber og -spray
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	3 minutter hvis vi kommer i forvejen 10 minutter til enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Hud og slimhinder, smerter og sanser
Særlige forhold	OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Subkutan (SC) injektion/infusion inkl. GLP-1 receptor agonist	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af SC injektion/infusion og overvågning efter injektion
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af SC injektion/infusion
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	20 minutter inkl. overvågning efter administration
Relaterede sygeplejetilstande	Ernæring, psykosociale forhold, respiration og cirkulation, udskillelser af affaldsstoffer, smerter og sanser m.fl.
Særlige forhold	Kræver adrenalinberedskab OBS kompetenceskema medicinhåndtering

	HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

inhalationsmedicin	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af inhalationsmedicin
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af inhalationsmedicin
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	6 hvis vi kommer i forvejen 10 minutter til enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation
Særlige forhold	PN-inhalation udløser ikke en ydelse OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Intramuskulær (IM) injektion	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af IM injektion og overvågning efter injektion
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af IM injektion
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	20 minutter inkl. overvågning efter administration

Relaterede sygeplejetilstande	Psykosociale forhold m.fl.
Særlige forhold	Kræver adrenalinberedskab OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Insulin	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring og administration af insulin
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for hjælp til administration af insulin
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	6 hvis vi kommer i forvejen til f.eks. blodsukkermåling 10 minutter til enkeltstående ydelse
Relaterede sygeplejetilstande	Ernæring
Særlige forhold	PN-insulin udløser ikke en ydelse; administration er en del af blodsukkermåling OBS kompetenceskema medicinhåndtering HUSK link til VAR procedurer Medicinydelser tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK.

Nonfarmakologisk smertelindring	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Nonfarmakologisk behandling/lindring af smerter, fx vejledning i visualiseringsøvelser og kulde-/varmebehandling.
Indsatsens målgruppe	Borgere med smerteproblematikker. Kan deldeles som ydelse i forbindelse med

	sårpleje.		
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination		
Tildelt tid	20 minutter		
Relaterede sygeplejetilstande	Smerter og sanser		
Særlige forhold	Behovsvurdering varetages af sygeplejerske		
Delegation	Pleje og omsorg Kulde- /varmebehandling	Grundlæggende sygepleje Samtale	Kompleks sygepleje Samtale, vurdering af behov for anden indsats.

Parenteral ernæring	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Klargøring af ordineret ernæringspræparat, herunder tilsætning af vitaminer, samt tilkobling af infusionssæt, tilslutning til og frakobling fra iv-adgang, indstilling af infusionshastighed. skift af forbinding og pleje af iv-adgang og indstikssted.
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for parenteral ernæring
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	20 minutter til frakobling 45 minutter til tilkobling 10 minutter til skift af forbinding og pleje af IV-adgang og indstikssted
Særlige forhold	Parenteral ernæring varetages af sygeplejerske

Personlig pleje	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Indsatsen anvendes i de tilfælde, hvor komplekse og/eller kritiske situationer omkring borger og/eller i hjemmet kræver et særligt kompetenceniveau til at løse opgaven; hvor opgaven ikke dækkes af service- eller ældrelov
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for personlig pleje af kompleks karakter
Indsatsens omfang	Efter behov
Tildelt tid	20 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Problemer med daglige aktiviteter, problemer med mobilitet og bevægelse m.fl.
Særlige forhold	Varetages af sygeplejerske

Psykisk pleje og støtte	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Støtte til at mestre dagligdagen ved psykiske og psykiatriske udfordringer, bevare livskvalitet, forbedre mulighederne for livsudfoldelse og forebygge forværring, håndtering og accept af psykiatriske symptomer, diagnoser, behandling og afledte problemer.
Indsatsens målgruppe	Psykisk og socialt udsatte borgere med behov for støtte til at mestre egen hverdag og forebygge unødig indlæggelse i forbindelse med svære livsbegivenheder.
Indsatsens omfang	Efter behov i tidsafgrænset periode
Tildelt tid	15 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Psykosociale forhold, viden og udvikling
Særlige forhold	

Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandringer i helbredstilstand f.eks. ensomhed, tristhed og appetitløshed. Varetage psykisk støtte i dagligdagen hos borgere med ensomhedsproblemer. Motivere borger til aktiviteter.	Grundlæggende sygepleje Tidlig opsporing af forandringer i tilstand f.eks. uro, angst, ændret søvnmønster, tristhed samt initiativløshed. Varetage støtte hos socialt og psykisk sårbare borgere i stabil fase.	Kompleks sygepleje Varetage indsatsen hos borgere med flere sociale og psykiske problemstillinger. Ustabile forløb Ikke-færdigudredte forløb

Respirationsbehandling		
Sundhedsloven § 138		
Indsatsen omfatter	Behandling med fx CPAP-, PEEP- eller BIPAP-maske og vejledning i vejrtrækningsteknikker og mundpleje. Inkl. Rengøring af diverse maskiner, masker og slanger.	
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for respirationsbehandling	
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination	
Tildelt tid	15 minutter til CPAP 30 minutter til BIPAP	
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation	
Særlige forhold	KOL exa, og terminale forløb varetages af sygeplejerske	
Delegation	Grundlæggende sygepleje Tidlig opsporing af forandringer i helbredstilstand f.eks. besvær ved vejrtrækning i hvile og funktion. Tiltagende hoste, øget slim og opspyt, samt cyanose. Rengøring af fast C-pap, samt inhalationsapparatur.	Kompleks sygepleje Varetage observation og pleje i forbindelse med vejrtrækning hos borgere med fx KOL i exacerbationsfasen. Terminale forløb, herunder cancer

	Varetage behandling af PEP-fløjte. Observere tegn på forværring i borgerens sygdom f.eks. KOL. Vejlede og informere om inhalationsteknik og vejrtrækningsteknik.	

Sekretsugning	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Sugning af mundhule, udførelse af eller støtte til mundhygiejne og instruktion i korrekt hosteteknik.
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for sugning i mund og trachealkanyle
Indsatsens omfang	Ved behov og efter lægelig ordination
Tildelt tid	20 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation
Særlige forhold	Sekretsugning varetages af sygeplejerske Kræver generel oplæring

Sondeernæring	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Indgift af næring og væske via sonde og skift af forbinding og hudpleje ved indstikssted.
Indsatsens målgruppe	Borger med sonde – nasal-, duodenal- og PEGsonde
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination

Tildelt tid	20 minutter til indgift af sondeernæring 6/10 minutter til skift af forbinding og hudpleje 6/10 minutter til kontrol af ballon 25 minutter til skift af sonde Bestilling af remedier er inkluderet i ydelsen		
Relaterede sygeplejetilstande	Ernæring		
Særlige forhold	Skift af sonder varetages af sygeplejerske Sondeernæring/vurdering til akut bevidsthedssvækkede borger varetages af sygeplejerske Pleje og observation af hud ved nyanlagt PEGsonde varetages af sygeplejerske		
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandring i tilstand f.eks. kvalme, opkastning, diarré, forstoppelse, mavesmerter, samt vægttab. Forebygge tryk fra nasalsonde, samt udføre hudpleje.	Grundlæggende sygepleje Varetage kontrol af nasalsondens placering (borgerspecifikt), samt varetage indgift af sondeernæring via nasal- (borgerspecifikt og stabile forløb) og PEG-sonde. Varetage skift af forbinding og hudpleje ved PEG-sondens indstikssted.	Kompleks sygepleje Varetage anlæggelse af nasalsonde, samt skift af PEGsonde. Varetage pleje og indgift af sondeernæring gennem nasalsonde hos bevidsthedssvækkede borgere, samt borgere med nedsat hosterefleks. Varetage pleje og observation af hud omkring indstiksstedet hos borgere med nyanlagt PEG-sonde, hvor der er sårdannelse og øget risiko for infektion.

Stomipleje	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Skift af stomipladesystem og stomipose/tømning af stomipose samt hudpleje.
Indsatsens målgruppe	Borgere med anlagt stomi, som ikke selvstændigt kan varetage plejen af denne.
Indsatsens omfang	Efter behov
Tildelt tid	6/10 minutter til tømning af pose

	20 minutter til pladeskift, poseskift, skift af 2 komponentsystem, hudpleje og forbindingskift Bestilling af remedier er inkluderet i ydelsen		
Relaterede sygeplejetilstande	Udskillelse af affaldsstoffer		
Særlige forhold	Nyanlagt stomi og kompleks stomi varetages af sygeplejerske 2 komponentsystem varetages af SSA/SPL		
Delegation	Pleje og omsorg Tømning af stomi. Skift af 1-dels system efter oplæring (borgerspecifikt)	Grundlæggende sygepleje Varetage skift af stomiplade, samt observation af hud og slimhinde. Forebygge hudirritation under plade, samt pleje af irriteret hud og hudløshed.	Kompleks sygepleje Varetage stomipleje hos nyopererede, samt ved sårdannelse Opfølgning ved delegering af stomipleje

Subkutan væskebehandling	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Anlæggelse af subkutan kanyle, tilkobling af infusionssæt, tilslutning og afkobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed og pleje af hud ved indstikssted.
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for subkutan væskebehandling
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination
Tildelt tid	17 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Ernæring
Særlige forhold	Delegeres ikke Subkutan væskebehandling varetages af FAF

Supplerende udredning	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Afdækning og yderligere udredning af evt. behov for særlig indsats. Fx vurdering af risiko for tryksår, ernærings-, hukommelsesproblematik, fald eller smerter, søvnmønstre og misbrugsproblemer
Indsatsens målgruppe	Borger med identificeret sygeplejetilstande, som kræver yderligere udredning.
Indsatsens omfang	Engangsydelse. Efter behov
Tildelt tid	20 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Alle 12 afhængig af borger sygdom/handicap
Særlige forhold	Delegeres ikke

Sårbehandling	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Skift af forbinding, sår behandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykaflastning og VAC-behandling. • Fjernelse af sutur/agraffer • PINpleje/ekstern fiksation • Podning / anden prøve fra sår • Telesår • VAC-behandling • Forebyggelse • Oplæring • Sårpleje inkl. hudpleje • Fistel-skyl
Indsatsens målgruppe	Borgere med behov for sårbehandling.
Indsatsens omfang	Efter lægelig ordination – HUSK at informere læge om nye sår
Tildelt tid	Efter behov – vejledende tid 20 minutter

Relaterede sygeplejetilstande	Hud og slimhinder, problemer med sår		
Særlige forhold	Alle sår skal vurderes af læge eller sygeplejerske Tryksår med knoglegennembrud, diabetiske sår, kraftigt væskende venøse sår, arterielle sår og cancersår varetages af sygeplejerske		
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandringer i tilstand f.eks. tegn på begyndende sår, herunder udslæt, rødme, smerter, hævelse og trykspor. Forebygge sår, herunder lejring, hudpleje, samt aflastning ved trykspor. Behandling af skrammer og kvæstsår med plaster.	Grundlæggende sygepleje Behandling af tryksår, podning, samt vurdering af smerter. Vurdere behov for fodterapeut.	Kompleks sygepleje Behandling af tryksår med gennembrud til knogle, eller som er inficeret. Behandling af diabetiske fodsår. Behandling af venøse sår, der er svært væskende eller med komplikationer f.eks. kraftig staseeksem og risiko for infektion. Behandling af arterielle sår, hvor der er tilstødende komplikationer, såsom infektion, eksem eller gangræn. Behandling af abcesser. Behandling af cancersår med kraftige smerter samt med risiko for blødning

Tracheostomipleje	
Sundhedsloven § 138	
Indsatsen omfatter	Skift af tracheal kanyle, rensning og pleje af tracheostomi. Rensning af trachealkanyle, skift af forbinding og pleje af hud ved indstiksted.
Indsatsens målgruppe	Borger med tracheostomi
Indsatsens omfang	Efter lægeordination

Tildelt tid	17 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Respiration og cirkulation, hud og slimhinder
Særlige forhold	Tracheostomipleje varetages af sygeplejerske

Undersøgelse og måling af værdier			
Sundhedsloven § 138			
Indsatsen omfatter	Undersøgelse af ekspektorat, blodsukker, urinstix og målinger af vitale værdier. • Blodsukker • Blodtryk/puls (3 målinger) • Respirationsfrekvens • Saturation • Puls • Temperatur/puls		
Indsatsens målgruppe	Borger med behov for monitorering af diverse værdier		
Indsatsens omfang	Efter behov eller lægelig ordination		
Tildelt tid	6 til blodsukkermåling, hvis vi også kommer til insulinadministration 10 minutter ril enkeltstående ydelse 20 minutter til blodtryksprofil KM til behandlingsansvarlig læge er inkluderet i ydelsen; der skal fremgå af handlingsanvisningen		
Relaterede sygeplejetilstande	Ernæring, respiration og cirkulation, udskillelse af affaldsstoffer		
Særlige forhold			
Delegation	Pleje og omsorg Varetage urinstix	Grundlæggende sygepleje Varetage blodsukkermåling hos borgere med diabetes i stabil fase Værdimåling hos akut dårlig borger.	Kompleks sygepleje Vurdere blodsukkerværdier hos borgere med dysreguleret diabetes. Vurdere værdier hos borgere med uafklaret og/eller ustabil

			sygdomstilstand. Varetage Dopplermåling

Væske per os			
Sundhedsloven § 138			
Indsatsen omfatter	Støtte til indtagelse af væske, herunder fx registrering af væskeindtag i væskeskema samt udregning af væskebalance.		
Indsatsens målgruppe	Borger i risiko for dehydrering, hvor der er behov for særlig indsats med henblik på rehydrering		
Indsatsens omfang	Enkeltstående ydelse eller lægelig ordination		
Tildelt tid	10 minutter		
Relaterede sygeplejetilstande	Ernæring		
Særlige forhold			
Delegation	Pleje og omsorg Tidlig opsporing af forandring i tilstand f.eks. svimmelhed, mundtørhed, samt mindsket indtag af væske. Støtte til indtagelse af væske til borgere, der trues af dehydrering, herunder registrering af væskeindtag i væskeskema.	Grundlæggende sygepleje Varetage støtte til indtagelse af væske til borgere med nedsat egenomsorg, hvor væskeindtaget er vanskeligt. Varetage udregning af væskebalance	Kompleks sygepleje Varetage udredning hos borgere, som trues af dehydrering.

Udtagelse af kapillærblodprøver og veneblodprøver	
Sundhedsloven § 138 - selvstændigt virksomhedsområde	
Indsatsen omfatter	Udtagelse af ikke lægeordinerede blodprøver. Det vil typisk dreje sig om kapillærblodprøver som blodsukker, Hgb, og CRP i forbindelse med udredning af akut påvirket borger, samt venøse blodprøver som væsketal, som den er afgrænset i kommunal sygepleje i bekendtgørelse om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde og orientering af behandlingsansvarlig læge
Indsatsens målgruppe	Akut påvirket borger med behov for supplerende udredning i form af kapillære- og venøse blodprøver
Indsatsens omfang	Efter sygeplejefaglig vurdering
Tildelt tid	30 minutter
Relaterede sygeplejetilstande	Afhænger af helbredsmæssige problemer
Særlige forhold	Vurdering af behov for supplerende udredning i form af blodprøvetagning og selve opgaven varetages af FAF efter henvendelse fra kommunal sygeplejerske