



Ydelseskatalog Sygeplejen



Sundhedsloven §138

Indhold

Indledning	3
Baggrund.....	3
Strategi for Sundhed & Omsorg 2018-2025.....	3
Målgruppe	3
Formål	3
Ydelser	3
Pakker.....	4
Sygeplejefaglig udredning.....	4
Hvem kan udføre sygeplejeydelserne	4
Delegering fra lægen.....	5
Videredelegering indenfor den ledelsesmæssige fastsatte ramme	5
Borgerrettet videredelegering efter skema	6
Rammedelegation	6
Ansvar for opfølgning af sygeplejeydelserne.....	6
Ledelsesansvar	7
Medarbejderansvar	7
Private leverandører.....	8
Krav til dokumentation af sygepleje	8
Referencer.....	8
0-ydelser.....	9
Sygeplejefaglig udredning.....	9
Koordinering	9
Opfølgning	12
Generel 0-ydelse	12
Ydelser.....	13
Anlæggelse og pleje af kateter	13
Behandling med ortopædiske hjælpemidler	15
Behandling og pleje af hudproblem	15
Behandling og pleje af mave-tarmproblem.....	16
Cirkulationsbehandling	16
Dialyse	17
Drænpleje.....	17
Ernæringsindsats.....	17
Forflytning og mobilisering	18
Iltbehandling.....	18
Inkontinensbehandling	19
Intravenøs medicinsk behandling.....	19
Intravenøs væskebehandling.....	20

Kompressionsbehandling	20
Medicinadministration	21
Medicindispensering	21
Nonfarmakologisk smertelindring	22
Oplæring	23
Parenteral ernæring	23
Personlig pleje.....	23
Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler	24
Psykiatrisk pleje	24
Psykisk støtte.....	24
Rehabilitering	25
Respirationsbehandling.....	25
Respiratorbehandling	26
Samarbejde med netværk	26
Sekretsugning	26
Sondeernæring.....	27
Stomipleje	28
Støtte til ADL-aktiviteter	28
Subkutan væskebehandling	28
Supplerende udredning	29
Særlig kommunikationsform	29
Sårbehandling	29
Trakeostomipleje	30
Undersøgelse og måling af værdier	30
Vejledning	31
Væske pr. os.....	31
Pakker	32
Palliation let	32
Palliation omfattende	33
Bilag 1. Skema til borgerrettet videredelegering efter skema	34
Bilag 2. Skema til borgerrettet videredelegering til en gruppe af personalemedlemmer	35

Indledning

Baggrund

Sundhed & Omsorg har i 2018 i lighed med øvrige kommuner implementeret Fælles Sprog III (FSIII). FSIII er en fælles national ramme for dokumentation, og indeholder et defineret ydelseskatalog for Sundhedslovens §138.

Dette ydelseskatalog beskriver den samlede mængde af ydelser for Sundhedslovens §138 i Sundhed & Omsorg.

Niveau 1 relaterer til loven og niveau 2 er den fælleskommunale betegnelse for ydelsen. Sundhed & Omsorg har valgt at udnytte muligheden for at supplere de fælleskommunale ydelser med et begrænset antal lokalt besluttede ydelser på niveau 3.

De enkelte ydelser visiteres ud fra en sundhedsfaglig vurdering af helbredstilstande og relateres til tilstande.

Kataloget anses som et dynamisk katalog, idet der foretages løbende revurdering.

Strategi for Sundhed & Omsorg 2018-2025

Den overordnede strategi for Sundhed & Omsorg er kondenseret i et "Strategihus".

Huset er et symbol på en samlet organisation, der står på et stærkt fundament.

Konstruktionen holdes sammen af en klar strategisk rød tråd igennem hele organisationen, der bæres på et værdi- og ledelsesgrundlag, der understøtter organisationens mission og vision.

Fundamentet i strategihuset hus er karakteriseres ved at vi sammen får omsat og udmøntet strategien i praksis med resultater og værdi for borgeren og samfundet.

Dette ydelseskatalog bidrager til fem ud af de seks hovedmål:

- Sammenhængende og effektive borgerforløb
- Borgerinddragelse
- Indsatser for kronikere, ældre og sårbare målgrupper
- Indsatser og opgaver af høj kvalitet
- Sund aldring og flere gode leveår

Målgruppe

Alle borgere i Esbjerg Kommune, uanset alder, der er henvist til sygepleje af læge.

I Sundhed & Omsorg kendte borgere, der på baggrund af en sygeplejefaglig udredning har behov for sygepleje og hvor der ikke er andre tilbud, der kan dække borgerens behov.

Borgere, som har ophold i Esbjerg Kommune uden at være bosiddende, med lægeordineret behov for sygepleje.

I forhold til levering af ydelser på institutioner udenfor Sundhed & Omsorg gælder Samarbejdsaftalen mellem Sundhed & Omsorg, Borger & Arbejdsmarked, Børn & Kultur.

Formål

Formålet med ydelseskataloget er at sikre et brugbart grundlag for visitering af sygeplejeydelser med baggrund i den politisk godkendte kvalitetsstandard.

Formålet er at skabe gennemsækelighed i den ledelsesmæssige beslutning om, hvilke faggrupper, der kan varetage sygeplejeydelserne.

Formålet er, at ydelseskataloget understøtter kravene fra FSIII.

Ydelser

Alle sygeplejeydelser, der kan visiteres til, er beskrevet i dette katalog og kan derfor bruges som et opslagsværk ved både visitation og udførsel.

I alle ydelser indgår observationer af ændringer i helbredstilstande, dokumentation, almen koordinering, opfølgning, støtte, samarbejde med netværk, kommunikation med øvrige sundhedsvæsen, justering af samt opfølgning på ydelser.

Generelt er sundhedsfremme og forebyggelse, vejledning og oplæring en integreret del af enhver sygeplejefaglig ydelse. Dog er der ydelser til "Oplæring" og "Vejledning", når der er tale om en specifik oplæring eller konkret vejledning.

Pakker

Sundhed & Omsorg har udnyttet muligheden for at oprette en ydelsespakke for palliation, alene for borgere med terminalbevilling. Der er ingen øvrige pakker end palliation.

Pakken planlægges som én samlet leverance til borgeren på samme måde som en ydelse.

Sygeplejefaglig udredning

Den sygeplejefaglige udredning er grundstenen for sygepleje i den kommunale kontekst og er en systematisk indsamling og analyse af data om borgerens aktuelle og potentielle helbredstilstande, samt disse problemers indbyrdes relationer. Under udredningen afklares:

- om borger selv kan varetage opgaven efter oplæring
- om borger er målgruppe for virtuel sygepleje
- om borger er målgruppe for sygeplejeklinik
- om der er behov for kontakt med Akutteamet
- vurdering af behov for hjælpemidler i forhold til at blive selvhjulp

Udredningen udmønter sig i en beskrivelse af aktuelle helbredstilstande, der udløser relevante sygeplejeydelse.

For mobile borgere foregår den sygeplejefaglige udredning og levering af ydelser i sygeplejeklinikken. For ikke-mobile borgere og beboere på plejehjem leveres ydelsen i hjemmet.

Når borger ikke er mobil og ikke kan komme i sygeplejeklinik eller bor på plejehjem leveres ydelsen i hjemmet.

Hos nye borgere udføres altid en sygeplejefaglig udredning, ligesom ved indflytning på plejehjem. Ved borgere med væsentlige ændringer i helbredstilstande, udføres altid en sygeplejefaglig udredning, som en del af den ydelse, man i forvejen leverer på den måde at relevante helbredstilstande justeres.

Udredningen kan udføres som særskilt ydelse i situationer med uafklarede og ikke afgrænsede sygeplejefaglige problemstillinger og problemstillinger, hvor årsag/er til tilstanden ikke er åbenbar.

Der er tale om en væsentlig ændret helbredstilstand, når helbredstilstanden påvirker de ydelser, der leveres i forhold til §138 i Sundhedsloven.

Al sygepleje tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ressourcer med rehabiliteringsprincippet som grundlæggende tilgang.

Der arbejdes målrettet på afslutning af borgerforløb, der hvor borgerens ressourcer rækker til dette.

Hvem kan udføre sygeplejeydelserne

Alle nye sygeplejeydelser opstartes altid af en sygeplejerske og dernæst danner den sygeplejefaglige udredning grundlag for at vurdere, om der er tale om grundlæggende eller kompleks sygepleje.

Sygeplejersken løser altid opgaven, når der er tale om kompleks sygepleje, hvorimod grundlæggende sygepleje kan videredelegeres til andre jf. regler for videredelegering indenfor den ledelsesmæssige fastsatte ramme eller borgerrettet videredelegering som beskrevet nedenfor.

Det er altid sygeplejersken som afgør, hvornår en opgave kan videredelegeres til social- og sundhedspersonale.

Skellet mellem grundlæggende og kompleks sygepleje udspringer af uddannelsesbekendtgørelserne for hhv. sygeplejerske og social- og sundhedsassistent (SSA) og sammenfattes desuden i denne oversigt.

Grundlæggende sygeplejeindsatser består af opgaver, der er relateret til et stabilt og delvist forudsigeligt sygeplejeforløb. Sygeplejeforløbet forandrer sig langsomt og som forventet. Enkelte opgaver kan være præget af en vis uforudsigelighed. Grundlæggende sygeplejeindsatser kræver bred viden om sygeplejeindsatser, og en faglig viden om enkelte sygeplejeindsatser.

Kompleks sygeplejeindsatser defineres som opgaver der er:

- Relateret til problemområder, som griber ind i hinanden eller som er mangfoldige og stiller skærpede sygeplejefaglige krav til viden og observation om forebyggelse, pleje og behandling
- Ustabile og hvor behovet for sygeplejeindsatser kan ændres hyppigt og være uforudsigeligt
- Enkeltstående og som kræver klinisk kompetence, herunder evne til at analysere og definere sygeplejeproblemer og begrunde handlinger ud fra sygeplejefaglig viden
- Relateret til situationer, hvor patienten og /eller netværket har behov for viden og støtte til at identificere ressourcer og belastninger for at kunne handle hensigtsmæssigt i forhold til forebyggelse, sundhedsfremme, sundhedssvigt og sygdom.

(KL, 2013, Fælles indsatskatalog med faglige beskrivelser)

Delegering fra lægen

Delegering som begreb relaterer sig til den situation, når en autoriseret sundhedsperson med forbeholdt virksomhed delegerer en opgave indenfor sit forbeholdte område. I Sundhed & Omsorg foregår det, når en læge delegerer opgaver ind i kommunen.

Når lægen delegerer en opgave, kan lægen beslutte, at videredelegation til andre faggrupper ikke må finde sted. I praksis sker det ikke ofte.

Hvis lægen ikke har taget stilling til hvilken faggruppe, der må varetage opgaven, påhviler det kommunens ledelse af overtage ansvaret.

Sygeplejeydelser er ikke forbeholdt sygeplejersker og kan derfor udføres af andre faggrupper.

I Sundhed & Omsorg har ledelsen besluttet, hvilke faggrupper indenfor den ledelsesmæssig fastsatte ramme, der kan udføre hvilke sygeplejeydelser. Alternativt kan der foregå borgerrettet videredelegering fra den enkelte sygeplejerske.

Videredelegering indenfor den ledelsesmæssige fastsatte ramme

Videredelegering foregår, når en ydelse videredelegeres fra Sygeplejen til en anden faggruppe end den, der har modtaget opgaven i kommunen.

I Sundhed & Omsorg har ledelsen med dette katalog fastlagt hvilke faggrupper, der kan varetage hvilke sygeplejeydelser.

Beslutningerne fremgår med tydelige farvekoder under hver enkelt ydelse for hver af de tre faggrupper; sygeplejerske, social- og sundhedsassistenter (SSA) og social- og sundhedshjælpere (SSH). Da dette er fastlagt på denne måde, skal der ikke længere udfyldes et skema, når en opgave videredelegeres.

Hvis ydelsen aldrig kan videredelegeres fra Sygeplejen, fremgår det med tekst under den enkelte ydelse.

Videredelegering fra sygeplejerske til SSA/SSH kan ske, når en læge overdrager en opgave til kommunen, og når en sygeplejerske vurderer, at opgaven har karakter af grundlæggende sygepleje og i øvrigt er egnet til videredelegering. Ledelsens beslutning om hvilke faggrupper, der kan udføre hvilke sygeplejeydelser, gælder i begge disse tilfælde.

Ydelseskataloget det eneste sted, hvor beslutninger for videredelegering af sygeplejeydelser fremgår, så beslutningerne entydigt og nemt kan findes heri.

Videredelegering af medicinydelser er beskrevet i "Retningslinjer for medicinhåndtering i Sundhed & Omsorg", hvoraf der fremgår mere specifikke krav til opkvalificering. Der er med dette ydelseskatalog ikke ændret ved principperne i denne retningslinje.

Forud for videredelegering af en sygeplejeydelse vurderes den samlede situation i hjemmet med LEON-princippet til grund (laveste effektive omkostningsniveau):

- Egnethed til videredelegering. Den enkelte opgave kan have sammenhæng med andre opgaver, og den mest hensigtsmæssige tilrettelæggelse vurderes
- Fagligt forsvarligt og patientsikkert. Opgaven skal kunne løses fagligt forsvarligt og patientsikkert i kraft af, at der skal være tilstrækkelig viden og handlemuligheder tilstede. Også ved uforudsete situationer
- Mulighed for flest mulige ydelser i samme besøg. Borgerens oplevelse af kontinuitet og sammenhæng skal vægtes højt, og færrest mulige i hjemmet skal derfor tillægges værdi

Borgerrettet videredelegering efter skema

Der er i særlige situationer mulighed for at gå ud over den ledelsesmæssige fastsatte ramme omkring videredelegering til på forhånd fastlagte faggrupper.

Her kan en ydelse hos en konkret borger individuelt videredelers fra en sygeplejerske til en specifik SSA/SSH. Vi kalder det borgerrettet videredelegering efter skema.

Sundhedsretsligt er det uproblematisk at videredelegere på denne måde, men en konkret vurdering i den pågældende situation er altid nødvendig, og der skal her altid fremgå skriftlig dokumentation for videredelegation jvf. bilag 1. med underskrift af de to involverede medarbejdere og teamlederen for SSA/SSH. Bilag 2 bruges til samme formål, blot kan der her opføres en gruppe af medarbejdere, når sygeplejersken foretager oplæringen for en gruppe, hvilket typisk kan foregå på plejehjem/aflastning.

Denne borgerrettede videredelegering efter skema kan f.eks. foregå i tilfælde, hvor en SSA har særlige kompetencer fra et tidligere job på sygehuset eller via erfaring fra f.eks.

genoptræningsafsnit til at udføre en specifik sygeplejeydelse. Denne videredelegering vil altid være borgerrettet.

Sygeplejersken vil altid foretage opfølgning på helbredstilstanden, der er således ikke krav om systematisk opfølgning på oplæringen.

Da videredelegering indenfor den ledelsesmæssigt fastsatte ramme er tydelig og velovervejet, forventes det ikke, at den borgerrettede videredelegering efter skema vil finde stor anvendelse.

For enkelte ydelser har ledelsen besluttet, at der ikke kan foregå videredelegering, og det vil fremgå med tekst under den enkelte ydelse.

Rammedelegation

Lægen kan vælge at delegere opgaver indenfor sin forbeholdte virksomhed som autoriseret sundhedsperson i forhold til en forud fastsat ramme. Dette betegnes rammedelegation og kan foregå både i forhold til den enkelte borger samt til en veldefineret borgergruppe.

I Sundhed & Omsorg forekommer rammedelegation alene indenfor Akutsygeplejen.

Ansvar for opfølgning af sygeplejeydelsen

Sygeplejeopgaver jf. Sundhedslovens §138 udgår altid fra Sygeplejen, og ansvar for opfølgning af helbredstilstande og ydelser påhviler Sygeplejen.

Således skal der både ved opstart af enhver ny ydelse og ved videredelegering fastsættes en konkret opfølgningsdato.

Der foregår opfølgning af kvaliteten i Sygeplejen via Myndighed & Faglig Udvikling. Dette foregår proaktivt ved aftalte punktopfølgninger og reaktivt via evt. klagesager.

Ledelsesansvar

Så snart en sygeplejeopgave er delegeret fra lægen/sygehuset til kommunen påhviler det ledelsen at overtage ansvaret.

Ledelsen skal sikre, at personalet er kvalificeret til at udføre opgaven, og at der foreligger klare og entydige instrukser. Dette ydelseskatalog er et væsentligt bidrag heri.

Chef for Myndighed & Faglig Udvikling har besluttet rammerne for hvilke faggrupper der har tilstrækkelige kompetencer, via grunduddannelsen for SSA/SSH, til at udføre sygeplejeydelser jf. dette katalog. Der skal derfor ikke være en særskilt dokumentation for kompetencerne.

Myndighed & Faglig udvikling har ansvaret for, at der udarbejdes faglige instrukser, der beskriver hvordan den konkrete sygeplejeydelse skal udføres.

Myndighed fører tilsyn jf. Kvalitetsstandard for Sygepleje.

Chef for Sygeplejen har det ledelsesmæssige, økonomiske, organisatoriske og driftsmæssige ansvar for Sygeplejen, og er overordnet ansvarlig for sygeplejeydelser og opfølgning heraf, inkl. videredelegerede ydelse.

Teamleder for Sygeplejen har ansvaret for, at sygeplejeydelser igangsættes og afsluttes. Samt medvirke ved evaluering og revidering af instrukser som understøtter sygeplejeydelserne.

Chef for Plejehjem/Hjemmepleje har det ledelsesmæssige, økonomiske, organisatoriske og driftsmæssige ansvar og er overordnet ansvarlig for, at faggrupperne SSA/SSH udfører de sygeplejeydelser, som Sygeplejen videredelegerer til dem.

Teamleder for Plejehjem/Hjemmepleje er ansvarlig for, at det personale der varetager de videredelegerede sygeplejeydelser, er kompetente og arbejder efter instrukserne. Teamleder har ansvar for, at der i teamet er kompetencer til at løse de videredelegerede sygeplejeydelser jf. ydelseskataloget.

Hvis teamlederen konstaterer mangler i kompetencer, er teamleder ansvarlig for at indhente formel oplæring fra Sygeplejen.

Medarbejderansvar

Medarbejderen har ansvar for ydelsen, når den er videredelegeret og er forpligtiget til at indhente viden og følge instrukser på det faglige område, ydelsen omhandler. Disse findes i det elektroniske dokumenthåndteringssystem D4.

Sygeplejersker og SSA er via deres sundhedsfaglige autorisation forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed.

SSH har ikke sundhedsfaglig autorisation og kan derfor ikke tillægges et selvstændigt, fagligt ansvar.

Det forudsættes, at tilstrækkelige kompetencer er tilstede ved den enkelte faggruppe, hvorfor sygeplejersken ikke skal vurdere den enkelte SSA/SSH ved videredelegering af en ydelse.

Medarbejderne skal uanset faglig baggrund vide, hvad de har kompetence til og altid kontakte nærmeste leder ved tvivl.

Hvis der sker en ændring i sygeplejeydelsen, er medarbejderen altid ansvarlig for at:

- Søge råd og vejledning hos sygeplejersken, eller
- Sige fra overfor at udføre sygeplejeydelsen samt orientere nærmeste leder herom
- Kontakte sygeplejersken, hvis opgaven ændrer sig fra grundlæggende til kompleks

Private leverandører

Ydelseskataloget gælder også for friplejehjemmet Karstensminde, som leverer sygepleje jf. kontrakt med Sundhed & Omsorg. Ledelsen her er ansvarlig for, at personale, som varetager sygeplejeydelser, er kompetente og arbejder efter instrukserne.

Den ledelsesmæssige fastsatte ramme for hvilke faggrupper, der kan videredelegeres til, gælder *ikke* for private leverandører i Hjemmeplejen.

Der anvendes alene borgerrettet videredelegering af sygeplejeydelser til medarbejdere hos privat leverandør, som har kontrakt med Sundhed & Omsorg om at levere personlig pleje. Dette dokumenteres altid efter skema, bilag 1 eller 2.

Retningslinjer for Medicinhåndtering er gældende for privat leverandører.

Ydelseskataloget angår ikke øvrige private leverandører, som alene leverer praktiske opgaver.

Krav til dokumentation af sygepleje

Alle autoriserede sundhedspersoner skal føre patientjournal over deres virksomhed jf.

"Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler".

Sundhedsstyrelsens "Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser" uddyber

journalføringspligten for sygeplejersker og SSA.

For andet personale, som ikke er autoriseret, dvs. SSH, er der i lovgivningen ikke fastsat regler, der pålægger pligt til at føre journal.

I Sundhed & Omsorg er det besluttet, at SSH ved ændringer i borgers tilstand dokumenterer via observationerne "hverdagsændringer" i Cura.

Referencer

Bekendtgørelse om hjemmesygepleje. BEK nr. 1601 af 21/12/2007

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=114395>

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse). BEK nr. 530 af 24/05/2018 Gældende

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=201378>

Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser VEJ nr. 9019 af 15/01/2013

<https://www.retsinformation.dk/pdfPrint.aspx?id=144979>

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed). BEK nr. 1219 af 11/12/2009

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=129042>

Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed). VEJ nr. 115 af 11/12/2009

<https://www.retsinformation.dk/pdfPrint.aspx?id=129064>

Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed. LBK nr. 731 af 08/07/2019

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=209811>

Bekendtgørelse om uddannelse til professionsbachelor i sygepleje. BEK nr. 804 af 17/06/2016

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=181963>

Bekendtgørelse om erhvervsuddannelse til social- og sundhedsassistent. BEK nr. 407 af 10/04/2019

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=208129>

0-ydelser

Sygeplejefaglig udredning			
Ydelsen omfatter	Den sygeplejefaglige udredning omfatter en systematisk udredning og vurdering af borgerens aktuelle og potentielle helbredstilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder jf. instruks for sygeplejefaglig udredning. Den sygeplejefaglige udredning skal altid udføres straks eller indenfor senest 3 dage for borgere i eget hjem. På Plejehjem udføres den sygeplejefaglige udredning i forbindelse med indflytning. Har borgeren i forvejen sygeplejeydelser, er udredningen integreret i disse. Dette gælder også ved væsentlige ændringer i helbredstilstande. De beskrevne helbredstilstande danner baggrund for tildeling af ydelser, udarbejdelse af handlingsanvisninger og stillingtagen til videredelegering.		
Kriterier	Den kan alene visiteres som ydelse ved uafklarede og ikke afgrænsende sygeplejefaglige problemstillinger og problemstillinger, hvor årsag/er til tilstanden ikke er åbenbar hos nye borgere.		
Særlige forhold	Ved enkelt/få dages ydelser, hvor der ikke er andre ydelser, der skal igangsættes, kan den sygeplejefaglige udredning udelades. Det kan f.eks. være • Ordineret BT-måling op til x 3 dagligt i 2 dage • Injektion Innohep præ/postoperativt, hvor der ikke er andre ydelser, der startes op samtidig • Feriegæster i kortere perioder Opmærksomhed henledes på identifikation af borgere, som med fordel kan indgå i KOL-telemonitorering. Dette er et led i den nationale telemedicinske understøttelse til borgere med KOL.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Sygeplejefaglig udredning		70 min.
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Sygeplejefaglig udredning			

Koordinering

Ydelsen omfatter	Ydelsen omfatter alene de ydelser, som udføres af sygeplejerskerne i Akutfunktionen. Den koordinering, der i øvrigt er behov for af sygeplejersken under udførslen af ydelserne, er integreret i de enkelte ydelser.		
Kriterier	Ydelserne for Akutteam visiteres ikke. Planlægges af Akutfunktionen.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Koordinering (Udelukkende på niveau 3)		
		Akutteam Forberedelse indlæggelse	
		Akutteam Koordinering af borgerforløb	
		Akutteam Følge ind	
		Akutteam Følge hjem	
		Akutteam TOKS	
		Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge	
		Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge IV væske	
		Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge IV AB	
		Akutteam Delegeret behandling fra sygehus afdeling	
		Akutteam Delegeret behandling fra sygehus afdeling IV væske	
		Akutteam Delegeret behandling fra sygehus afdeling IV AB	
		Akutteam	

		Delegeret behandling fra vagtlæge	
		Akutteam Delegeret behandling fra vagtlæge IV væske	
		Akutteam Delegeret behandling fra vagtlæge IV AB	
		Akutteam Delegeret behandling fra FAM	
		Akutteam Delegeret behandling fra FAM IV væske	
		Akutteam Delegeret behandling fra FAM IV AB	
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Akutteam Forberedelse indlæggelse			
Akutteam Koordinering af borgerforløb			
Akutteam Følge ind			
Akutteam Følge hjem			
Akutteam TOKS			
Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge			
Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge IV væske			
Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge IV AB			
Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge IV væske			
Akutteam Delegeret behandling fra praksis læge IV AB			

Akutteam Delegeret behandling fra sygehus afdeling			
Akutteam Delegeret behandling fra sygehus afdeling IV væske			
Akutteam Delegeret behandling fra sygehus afdeling IV AB			
Akutteam Delegeret behandling fra vagtlæge			
Akutteam Delegeret behandling fra FAM			
Akutteam Delegeret behandling fra FAM IV væske			
Akutteam Delegeret behandling fra FAM IV AB			

Opfølgning			
Ydelsen omfatter	Systematisk opfølgning på borgerens helbredstilstande, forventede helbredstilstande og fastsatte mål for ydelser, når borgerens samlede situation er meget kompleks. Skal anvendes ved særligt komplicerede opfølgninger, f.eks. ved terminale borgere, borgere med svær KOL eller DÆMP-borgere i forbindelse med udskrivelse, hvor der er stort behov for koordinering, tryghed for pårørende mm. Ydelsen leveres et andet sted end i hjemmet, for eksempel sygehus, hospice, midlertidigt ophold.		
Kriterier	Må ikke forveksles med den løbende opfølgning, der foretages i forhold til konkrete ydelser.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Opfølgning		
Hvem kan udføre Opfølgning	SSH	SSA	SPL

Generel 0-ydelse

Ydelsen omfatter	Bruges til kommunale eller tværkommunale ydelser eventuelt i en periode og/eller i et projekt f.eks. i forbindelse med tiltag i henhold til puljemidler. "Opfølgende hjemmebesøg med deltagelse af læge" foregår i samarbejde med sygeplejersken. Som udgangspunkt i borgerens eget hjem men kan dog foregå i lægepraksis.		
Kriterier	Ydelsen anvendes bl.a. henhold til puljemidler.		
Særlige forhold	Behovet for fastvagt vurderes af Sygeplejen, der også vurderer hvilken faggruppe der skal varetage ydelse. Beslutningen sker på baggrund af en sygeplejefaglig udredning, og der sættes kortsigtet dato for opfølgning. Privat leverandør er ikke forpligtiget til at bemane fast vagt.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Generel 0-ydelse (Visiteres på niveau 3)		
		Opfølgende hjemmebesøg med deltagelse af læge	
		Fast vagt i Hjemmeplejen	
Ledsagelse af demente borgere til sygehus eller læge			
Omsorg til pårørende til alvorlig syge			
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Opfølgende hjemmebesøg med deltagelse af læge			
Fast vagt i Hjemmeplejen			
Ledsagelse af demente borgere til sygehus eller læge			
Omsorg til pårørende til alvorlig syge			

Ydelser

Anlæggelse og pleje af kateter	
Ydelsen omfatter	Midlertidig eller permanent anlæggelse af kateter, skylning af kateter, tømning og skift af kateterpose, kontrol af kateterballon samt skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted.
Kriterier	Tildeles efter lægeordination. Ydelsen kateterbehandling og -pleje tildeles altid som led i den nedre toilette, når der er anlagt kateter.

Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Anlæggelse og pleje af kateter (Visiteres udelukkende på niveau 3)		
		Katerisation (SIK) kvinder	105 min pr. uge
		Katerisation (SIK) mænd	105 min pr. uge
		Kateterbehandling og -pleje, herunder skift og tømning af kateterpose	35 min pr. uge
		Nefrostomikateter samt skift af forbindelse, pleje af hud ved indstikssted og skylning	60 min pr. uge
		Skift af kateter á demeure hos kvinder	5 min pr. uge
		Skift af kateter á demeure hos mænd	5 min pr. uge
		Skift af topkateter	5 min pr. uge
		Pleje af topkateter, herunder skift og tømning af kateterpose	70 min pr. uge
		Skylning af kateter	5 min pr. uge
		Tømning af urinpose, påsætning/ afgang af natpose ved Nefrostomikateter	105 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Katerisation (SIK) kvinder			
Katerisation (SIK) mænd			
Kateterbehandling og -pleje, herunder skift og tømning af kateterpose			

Nefrostomikateter samt skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted inkl. ballontjek og skylning			
Skift af kateter á demeure hos kvinder inkl. ballontjek			
Skift af kateter á demeure hos mænd inkl. ballontjek			
Skift af topkateter, inkl. ballontjek			
Pleje af topkateter, herunder skift og tømning af kateterpose			
Skylning af kateter, herunder skylning med kateterskyllevæske			
Tømning af urinpose, påsætning/ aftagning af natpose ved Nefrostomikateter			

Behandling med ortopædiske hjælpemidler			
Ydelsen omfatter	Anlæggelse af og støtte til brug af ordinerede arm-, ben- og knæskinne, halskrave, armslynger eller korsetter.		
Kriterier	Tildeles efter lægeordination eller i det omfang, hvor comorbiditet eller tilstødende komplikationer vanskeliggør brugen af hjælpemidlet og borgeren har et særligt behov for hjælp og støtte til at varetage behandling med ortopædisk hjælpemiddel. De tilstødende komplikationer kan eksempelvis være komplicerende ustabile brud, voldsomme smerter. Når de tilstødende komplikationer er væk, bevilges ydelsen efter servicelovspakken "Personlig hjælp og pleje".		
Type	Grundlæggende sygepleje	Kompleks sygepleje	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Behandling med ortopædiske hjælpemidler		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Behandling med ortopædiske hjælpemidler			

Behandling og pleje af hudproblem	
Ydelsen omfatter	Behandling og pleje af hud samt forebyggelse af tryksår og andre sårtyper. Screening jf. Braden Score.

Kriterier	Efter sygeplejefaglig vurdering. Behov for behandling og pleje af hud, forebyggelse af tryksår og andre sårtyper. Kan f.eks. anvendes ved komplicerede mundhulecancersår, mundhuleoperationer, stråleskader mm. Omhandler ikke behandling med ordinerede lægemidler, som visiteres under medicinadministration.		
Særlige forhold	Almindelig hudpleje i form af pleje med fugtighedscreme uden medicinske præparater foregår under servicelovsydelsen "Personlig hjælp og pleje".		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Behandling og pleje af hudproblem		35 min pr. uge
		Mundhygiejne/ Mundpleje	70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Behandling og pleje af hudproblem			
Mundhygiejne/ Mundpleje			

Behandling og pleje af mave-tarmproblem			
Ydelsen omfatter	Typisk vejledning om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet og gode toiletvaner, samt vurdering af medicinsk behandling, vejledning omkring laxantia ved kompliceret obstipation, anal stimulation.		
Kriterier	Efter sygeplejefaglig vurdering. Efter lægeordination.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Behandling og pleje af mave-tarmproblem		30 min pr. uge
		Anal irrigation	10 min pr. uge
		Rectal skylning	30 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Behandling og pleje af mave-tarmproblem			
Anal irrigation			
Rectal skylning			

Cirkulationsbehandling	
Ydelsen omfatter	Opfølgning og handling på cirkulationsproblematikker, f.eks. ved kardiologiske problemstillinger. Vurdering af tilstanden respiratorisk og mht. ødemer. Forebyggelse og vejledning, f.eks. venepumpeøvelser, vejleder

	borgeren/pårørende i selv at varetage egen sundhed og behandling.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Kompleks sygepleje (Kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Cirkulationsbehandling		30 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Cirkulationsbehandling			

Dialyse			
Ydelsen omfatter	Håndtering af posedialyse f.eks. klargøring af dialysemaskine, klargøring af posevæsker, til- og frakobling af poser, behandling og pleje af indstikssted samt dialysekateter efter kontrakt med sygehuset. Observation efter hæmodialyse efter specifik aftale med nefrologisk ambulatorium.		
Kriterier	Efter lægeordination jf. samarbejdsaftale med sygehuset		
Type	Kompleks sygepleje		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Dialyse		400 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Dialyse			

Drænpleje			
Ydelsen omfatter	Sikring af afløb, tømning og skylning af dræn, skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Drænpleje		90 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Drænpleje			

Ernæringsindsats	
Ydelsen omfatter	Afklaring af synkefunktion, kostvejledning, kostregistrering og vejledning om sufficient mad og drikke.

	Vejning og opfølgning på vægtkontrol. Ydelsen kan indbefatte støtte til indtagelse af mad og drikke ved særlige målgrupper, som f.eks. KOL-patienter, alvorligt syge (ikke terminale), borgere med problemer i mave/tarmkanalen mm.		
Kriterier	Borgerens sundhed er truet pga. vægttab, underernæring, overvægt eller lille appetit. Det fysiske, psykiske og sociale niveau er eller kan påvirkes, hvis ikke vægten eller appetitten stabiliseres eller forbedres.		
Særlige forhold	Henvendelse til diætist og terapeuterne kan være en mulighed. SSH kan evt. udføre selve vejningen som et led i morgenplejen hvis sygeplejersken aftaler det sådan.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Ernæringsindsats		30 min pr. uge
		Ernærings-screening	30 min pr. uge
Hvem kan udføre Ernæringsindsats	SSH	SSA	SPL
Ernæringsindsats			
Ernæringscreening			

Forflytning og mobilisering

Ydelsen omfatter	Forflytning og/eller mobilisering ved sygeplejerske. Når forflytning kompliceres af aktuelle helbredsproblemer, der nødvendiggør udførelse ved sygeplejerske, eksempelvis sternumsplit, store abdominale komplikationer, understøttelse af lejring ved alvorligt syge borgere med hjerte/lungeproblematikker. Ydelsen omfatter f.eks. træk, skub og forflytning vha. hjælpemidler.		
Kriterier	Efter anvisning fra sygehuset eller sygeplejefaglig udredning.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Forflytning og mobilisering		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Forflytning og mobilisering			

Iltbehandling

Ydelsen omfatter	Indstilling af iltmængde iht. ordination, skift og rengøring af iltkatetre og andet udstyr samt vejledning i korrekt håndtering af iltudstyr.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Særlige forhold	SSH må sætte iltkateteret på og tage det af under udførsel af personlig pleje eller andre plejerelaterede opgaver.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje

Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Iltbehandling		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Iltbehandling			

Inkontinensbehandling

Ydelsen omfatter	Kontinensudredning, vejledning i blære- og tarmtømning, toiletvaner og brug af continenshjælpemidler. Vurdere behov for inkontinenshjælpemidler, vejledning og instruktion vedrørende inkontinenshjælpemidler.		
Kriterier	Efter lægeordination, eller henvendelse fra borger eller samarbejdspartnere. Borgere med urininkontinens, der er ukendte i Hjemmeplejen/Sygeplejen, betjenes i Patientrettet Forebyggelse på Sundhedscentret.		
Særlige forhold	Ydelsen Inkontinensbehandling er tidsbegrænset og afsluttes, når borgerens udredning er færdig indenfor tidsrammen. Opfølgning sker ved respektive helbredstilstand. Under afprøvning af produkter til inkontinensbehandling bidrager relevante fagpersoner, der er i hjemmet i forvejen, med deres observationer.		
Type	Kompleks sygepleje		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Inkontinensbehandling		30 min pr. uge
		Blærescanning	30 min pr. uge
		Medicinsk blæreskylning	30 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Inkontinensbehandling			
Blærescanning			
Medicinsk blæreskylning			

Intravenøs medicinsk behandling

Ydelsen omfatter	Dispensering og administration af medicin, der skal gives intravenøst. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler. Ydelsen omfatter også behandling og pleje af iv-adgang, rensning og skift af forbindelse og indstikssted samt indgift af medicin. Ydelsen kan også omfatte anlæggelse af iv-adgang, rensning og skift af forbindelse og fjernelse af udstyr - uden indgift af medicin.		
Kriterier	Ydelsen varetages i henhold til "Aftale om delegeret behandling" med FAM (SVS) og Akutsygeplejen i Sundhed & Omsorg.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang

§138	Intravenøs medicinsk behandling		30 min uge
		Pleje og fjernelse af IV-udstyr	10 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Intravenøs medicinsk behandling			
Pleje og fjernelse af IV-udstyr, uden indgift af medicin. F.eks. fjernelse af kemopumpe			

Intravenøs væskebehandling

Ydelsen omfatter	Anlæggelse af PVK, tilkobling af infusionssæt, til- og frakobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed samt behandling og pleje af indstikssted.		
Kriterier	Ydelsen varetages i henhold til "Aftale om delegeret behandling" med FAM (SVS) og Akutsygeplejen i Sundhed & Omsorg. Efter lægeordination.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Intravenøs væskebehandling		
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Intravenøs væskebehandling			

Kompressionsbehandling

Ydelsen omfatter	Anlæggelse og aftagning af lægeordineret kompressionsforbinding eller kompressionsærmer, -handsker og -strømper, vejledning i venepumpeøvelser samt hudpleje.		
Kriterier	Efter lægeordination, hvor kommunen jf. Servicelovens §112 har bevilliget tilskud til kompressionsstrømper. Hvis kompressionsbehandlingen er et led i en sårbehandling, ligger ydelsen implicit i ydelsen sårbehandling. Rehabiliteringspotentialet afdækkes forinden.		
Særlige forhold	Kompressionsforbinding/strømper kan efter vurdering af sygeplejerske aftages af SSH /SSA om aftenen. Lægeordinationen skal indeholde en tidsplan, herunder også skærpet opmærksomhed i forhold til varighed af postoperativ behandling med TED-strømper.		
Type	Grundlæggende sygepleje	Kompleks sygepleje	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Kompressionsbehandling		100 min pr. uge
		Kompressionsstrømper	70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL

Kompressions-behandling			
Kompressions-behandling strømper			

Medicinadministration			
Ydelsen omfatter	Udlevering og/eller indgift af medicin ved besøg. Ved medicin forstås ordinerede lægemidler. Opfølgning og observation med fokus på virkning og bivirkning er en del af medicinadministration. Når 'medicinadministration' og 'medicindispensering' effektueres i en og samme handling, som det f.eks. er tilfældet med øjendrypning og injektion, registreres det som "Medicinadministration".		
Kriterier	Efter lægeordination. Det skal altid være vurderet, om der er et rehabiliterings-potentiale, samt om borgeren kan gøre brug af hjælpemidler. Antabusadministration henvises til Esbjerg Kommunes Alkoholbehandling under Center for Misbrug. Ydelsens størrelse visiteres ud fra Kvalitetsstandarder i Sundhed & Omsorg: - Let, 1-4 ugentlige besøg - Moderat, daglige besøg - Omfattende, flere besøg dagligt		
Særlige forhold	Udlevering i dør kan efter aftale med læge forekomme, f.eks. ved dårlig compliance. Hjælp til medicinadministration via telefonopringning kan gives tidsbegrænset via ydelsen Rehabilitering/Oplæring.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Medicin-administration (Visiteres udelukkende på niveau 3)		
		Medicin-administration let	20 min pr. uge
		Medicin-administration moderat	60 min pr. uge
		Medicin-administration omfattende	105 min pr. uge
Hvem kan udføre	Jf. Retningslinjer for medicinbehandling i Sundhed & Omsorg		

Medicindispensering

Ydelsen omfatter	Optælling og dispensering af tabletter og kapsler i dispenseringsæsker og til PN-medicinering ud fra FMK og det lokale medicinkort. Bestilling, modtagelse, kontrol, opbevaring, klargøring og bortskaffelse af medicin samt dokumentation, opfølgning og observation med fokus på virkning og bivirkning på medicinsk behandling. Receptfornyelser.		
Kriterier	Efter lægeordination. Det skal altid først være afprøvet, om der er rehabiliteringspotentiale til at borger selv dispenserer eller om dosisdispensering er en mulighed. Sidedispensering indgår i ydelsen medicindispensering. Når der er visiteret medicinadministration ved dosisdispensering, visiteres også til ydelsen dosisdispensering.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Medicindispensering		12 min pr. uge
		Dosisdispensering, herunder modtagelse af dosisdispenseret medicin	5 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Medicindispensering, herunder sidedispensering		<i>Jf. retningslinjer for Medicinhåndtering i SUNDHED & OMSORG</i>	
Dosisdispensering, herunder modtagelse af dosisdispenseret medicin		<i>Jf. retningslinjer for Medicinhåndtering i SUNDHED & OMSORG</i>	

Nonfarmakologisk smertelindring			
Ydelsen omfatter	Nonfarmakologisk behandling/lindring af smerter. Råd og vejledning af borger/pårørende/øvrige faggrupper i smertebehandling/lindring. Anvendes fortrinsvis ved kroniske smertepatienter, der kan profitere af at få støtte til at mestre egen livssituation. Med fordel kan der rettes henvendelse til Sundhedscenterets kursus "lær at tackle kroniske smerter" eller andre lignende forløb på Sundhedscenteret. Støtte til at etablere kontakt til præst eller andre mulige eksterne støttepersoner.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Nonfarmakologisk smertelindring		10 min pr. uge

Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Nonfarmakologisk smertelindring			

Oplæring			
Ydelsen omfatter	Specifik, målrettet oplæring af borger og/eller pårørende i at varetage hele eller dele af en ydelse.		
Kriterier	Tildeles borgere, der har potentiale til helt eller delvis – evt. med støtte fra pårørende at kunne oplæres i konkrete sygeplejeydelser som f.eks.: medicinhåndtering, øjendrypning, kompressionsstrømper, indtag af sondemad, sårbehandling, blodsuktermåling, RIK, påsætning af stomi-pose/plade, PEP-maske, iltbehandling og de sikkerhedsmæssige foranstaltninger ifm. dette.		
Type	Kompleks sygepleje		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Oplæring		35 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Oplæring			

Parenteral ernæring			
Ydelsen omfatter	Klargøring af ordineret ernæringspræparat, herunder tilsætning af vitaminer, samt tilkobling af infusionssæt, tilslutning og frakobling fra iv-adgang, indstilling af infusionshastighed, skift af forbindelse og pleje af iv-adgang og indstikssted.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Parenteral ernæring		315 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Parenteral ernæring			

Personlig pleje	
Ydelsen omfatter	De tilfælde hvor komplekse og/eller kritiske situationer omkring borger og/eller i hjemmet kræver et særligt kompetenceniveau til at løse opgaven forbundet med den personlige pleje. F.eks. ved svære KOL-patienter, borgere med kritisk sygdom, borgere med ustabil helbredssituation, infektioner, smerter og svækket bevidsthedstilstand.
Kriterier	Efter lægeordination eller sygeplejefaglig vurdering, hvor der er meget komplekse opgaver forbundet med plejen. I øvrige situationer visiteres efter Serviceloven.

Type	Kompleks sygepleje		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Personlig pleje		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Personlig pleje			

Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler

Ydelsen omfatter	Vejledning i og støtte til brug af personlige hjælpemidler f.eks. rensning af glasøjne og vedligeholdelse af høreapparater ved særligt komplicerende forhold.		
Kriterier	Efter lægeordination. Ved særligt komplicerende forhold, ellers Servicelovsindsats.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler			

Psykiatrisk pleje

Ydelsen omfatter	Opbygning af relation, støtte til at få praktisk og mental struktur i dagligdagen ved borgere med komplekse psykiatriske sygdomme, f.eks. til håndtering og accept af psykiatriske symptomer, diagnoser, behandling og heraf afledte problemer.		
Kriterier	Efter lægefaglig henvendelse fra den regionale psykiatri "Center for misbrug".		
Særlige forhold	Opmærksomhed på samarbejde med en evt. kontaktperson fra socialpsykiatrien		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Psykiatrisk pleje		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Psykiatrisk pleje			

Psykisk støtte

Ydelsen omfatter	Typisk støtte til at mestre dagligdagen, bevare livskvalitet, forbedre mulighederne for livsudfoldelse og forebygge forværring.		
Kriterier	Efter lægeordination eller sygeplejefaglig vurdering ved psykiske udfordringer og uligevægt. Akut sorg eller krise. Livskriser eller særlige sociale problemer, hvor borgeren har vanskeligt ved, eller er ude af stand til, at fastholde funktionsevne og egenomsorgsevne. Kan tildeles, hvor der er behov for tidsafgrænset intervention.		
Særlige forhold	Opmærksomhed på samarbejde med en evt. kontaktperson fra socialpsykiatrien.		

	Serviceloven giver mulighed for ydelsen tilsyn/omsorg ved SOSU-personale.		
Type	Grundlæggende sygepleje	Kompleks sygepleje	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Psykisk støtte		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL

Rehabilitering

Ydelsen omfatter	En kortvarig, tidsafgrænset, helhedsorienteret sygeplejefaglig rehabilitering til borgere, der vurderes at kunne opnå kompetencer til selv at kunne håndtere opgaver i forbindelse med behandling af akut eller kronisk sygdom. Altid på baggrund af en individuel vurdering af den enkelte borgers rehabiliteringspotentiale.		
Kriterier	Efter lægeordination og efter sygeplejefaglig udredning. I øvrige situationer visiteres efter Serviceloven.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Rehabilitering (Visiteres på niveau 3)		
		Rehabilitering let	60 min pr. uge
		Rehabilitering omfattende	120 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Rehabilitering let			
Rehabilitering omfattende			

Respirationsbehandling

Ydelsen omfatter	Behandling med f.eks. CPAP-, PEEP, BIPAP eller søvnapnø-maske og vejledning i vejrtrækningsteknikker samt mundpleje. Rengøring af apparatur indgår heri.		
Kriterier	Efter lægeordination og medfølgende behandlingsplan.		
Særlige forhold	Startes altid op i Akutfunktionen, når ordinationen er en sygeplejeydelse. Mulighed for kontakt til fysioterapeut i forhold til vurdering af optimal behandling og effekt af lungefysioterapi samt indstilling af modstand i PEP-fløjte.		
Type	Grundlæggende sygepleje	Kompleks sygepleje	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Respirations-behandling (Visiteres på niveau 3)		
		Behandling med søvnapnømaske (CPAP)	70 min pr. uge

		Respirations-behandling BIPAP	70 min pr. uge
		Respirations-behandling PEP fløjte/- maske	35 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Behandling med søvnapnømaske (CPAP)			
Respirations-behandling BIPAP			
Respirations-behandling PEP fløjte/- maske.			

Respiratorbehandling			
Ydelsen omfatter	Justering af respiratorordination, sekretsugning og mundpleje.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Varetages udelukkende af Respiratorteam.		
Særlige forhold	Anvendes ikke af Sygeplejen i SUNDHED & OMSORG.		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Respiratorbehandling		
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Respirator-behandling			

Samarbejde med netværk			
Ydelsen omfatter	Samarbejde med pårørende om borgerens ydelser f.eks. støtte til pårørende til borger med psykisk sygdom, kritisk sygdom og i særlig tilfælde demens, hvis kompleksiteten i samarbejdet nødvendiggør udførelse af sygeplejerske.		
Kriterier	Ydelsen kan tildeles i særligt problematiske sygeplejesituationer, uafklarede eller ændrede sundhedssituationer. OBS mulighed for kontakt til demenskonsulenterne på Sundhedscenteret, der har særlige kompetencer i forhold til pårørende.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Samarbejde med netværk		30 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Samarbejde med netværk			

Sekretsugning			
---------------	--	--	--

Ydelsen omfatter	Sugning af mundhule og svælg, udførelse af eller støtte til mundhygiejne og instruktion i korrekt hosteteknik. Sundhed & Omsorg anvender ikke stærkt sug og udfører ikke sugning af nedre luftveje.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Sekretsugning		210 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Sekretsugning			

Sondeernæring			
Ydelsen omfatter	Anlæggelse af sonde, indgift af ernæring og væske via sonde og skift af forbindelse og hudpleje ved indstikssted.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Grundlæggende sygepleje	Kompleks sygepleje	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Sondeernæring (<i>Visiteres på niveau 3</i>)		
		Sondeernæring Nasal	695 min pr. uge
		Anlæggelse/Skift af nasalsonde	5 min pr. uge
		Skift af PEG udskiftningssonde	5 min pr. uge
		Sondeernæring PEG	695 min pr. uge
		Sondeafvænning	695 min pr. uge
		Tjek af ballon ved PEG	5 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Sondeernæring Nasal			
Anlæggelse/Skift af nasalsonde			
Skift af PEG udskiftnings-sonde,			
Sondeernæring PEG pleje og skift af forbindelse ved indstikssted			

Sondeafvænning			
Tjek af ballon ved PEG			

Stomipleje			
Ydelsen omfatter	Skift af pladesystem og pose/tømning af pose samt hudpleje.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Grundlæggende sygepleje	Kompleks sygepleje	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Stomipleje		125 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Stomipleje			

Støtte til ADL-aktiviteter			
Ydelsen omfatter	Støtte til at udføre eller udførelse af aktiviteter i "almindelig daglig livsførelse" (ADL) Anvendes i særlige tilfælde, hvor det er relationen til sygeplejersken, der er afgørende.		
Kriterier	Behov for sygeplejefaglig rådgivning, der kan understøtte ADL ydelsen.		
Særlige forhold	Øvrige ydelser til støtte til ADL-aktiviteter visiteres efter Serviceloven.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Støtte til ADL-aktiviteter		70 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Støtte til ADL-aktiviteter			

Subkutan væskebehandling			
Ydelsen omfatter	Anlæggelse af subkutan kanyler, samt tilkobling af infusionssæt, tilslutning og afkobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed og pleje af hud ved indstikssted. I SUNDHED & OMSORG leveres ydelsen udelukkende af Akut sygeplejen.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang

§138	Subkutan væskebehandling		
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Subkutan væskebehandling			

Supplerende udredning

Ydelsen omfatter	En supplerende og mere dybdegående udredning af en konkret helbredsproblematik. F.eks. ernærings-, hukommelsesproblematik, fald eller smerter.		
Kriterier	Sygeplejefaglig vurdering.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Supplerende udredning		60 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Supplerende udredning			

Særlig kommunikationsform

Ydelsen omfatter	Samtale med borger og eventuelt pårørende ved hjælp af tolk og/eller instrumentelle kommunikationshjælpemidler som f.eks. pc eller pegeplade.		
Kriterier	Bevilges i situationer, hvor der er behov for sygeplejefaglig rådgivning og kompetence i forbindelse med kommunikation.		
Særlige forhold	Må ikke forveksles med den kommunikation, som lægger implicit i alle ydelser. Tidsbegrænset ydelse.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Særlig kommunikationsform		30 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Særlig kommunikationsform			

Sårbehandling

Ydelsen omfatter	Skift af forbinding, sårbehandling og hudpleje, herunder fistler. Ydelsen kan også omfatte trykaflastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agrafer,		
Kriterier	Efter lægeordination eller sygeplejefaglig vurdering. Hvis kompressionsbehandlingen er et led i en sårbehandling, ligger ydelsen implicit i ydelsen sårbehandling. Visiteres da som omfattende sårbehandling.		

	Ydelsens størrelse visiteres ud fra Kvalitetsstandarder i Sundhed & Omsorg: - Let, 1-4 ugentlige besøg - Moderat, daglige besøg - Omfattende, flere besøg dagligt		
Særlige forhold	Behandling af diabetessår, cancersår og sår ved immunsygdomme kan udelukkende varetages af Sygeplejerske. Manuel debridering kan udelukkende varetages af sygeplejerske. Alene sårbehandling ved ukompliceret ophealing og uden behov for ilægning af vævsopløsende produkter kan overdrages til ssa.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Sårbehandling (Visiteres på niveau 3)		
		Sårbehandling let	35 min pr. uge
		Sårbehandling moderat	90 min pr. uge
		Sårbehandling omfattende	160 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Sårbehandling let			
Sårbehandling moderat			
Sårbehandling omfattende			

Trakeostomipleje			
Ydelsen omfatter	Skift af trachealkanyle (inderkanyle), skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted og sug.		
Kriterier	Efter lægeordination.		
Type	Grundlæggende sygepleje		Kompleks sygepleje
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Trakeostomipleje		105 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Trakeostomipleje			

Undersøgelse og måling af værdier	
Ydelsen omfatter	Lægeordineret undersøgelse af urin og afføring og målinger af f.eks. blodsukker, temperatur, vægt, blodtryk og puls samt opfølgning på dette. F.eks. når lægen særskilt ordinerer BT x 3 dagligt.

Kriterier	Efter specifik lægeordination. Ydelsen anvendes dog udelukkende, hvis målingerne ikke er en del af den almindelige opfølgning på de i forvejen leverede sygeplejeydelser og indgår implicit heri. Hvis en borger f.eks. modtager medicindispensering og/eller administration er ordinationen måling af værdier et led i denne behandling. Måling af værdier kan også være en del af en cirkulationsbehandling, ernæringsscreening, kompressionsbehandling m.v.		
Type	Grundlæggende sygepleje	Kompleks sygepleje	
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Undersøgelse og måling af værdier		35 min pr. uge
		Prøvetagning af urin og afføring	5 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Undersøgelse og måling af værdier			
Prøvetagning af urin og afføring			

Vejledning			
Ydelsen omfatter	Samtale med borger om håndteringen af fysiske, psykiske, sociale og åndelige potentielle og/eller aktuelle tilstande. Det kan f.eks. være, hvordan borger søger kommunale ydelser eller sygeplejefaglig sparring, rådgivning og bistand med henblik på at forebygge konflikter. Være behjælpelig med at udfylde evt. skemaer til brug for undersøgelser og behandling, såfremt borgeren ikke har et netværk, der kan varetage dette.		
Kriterier	Sygeplejefaglig vurdering.		
Særlige forhold	Må ikke forveksles med den vejledning, der ligger implicit i alle ydelser.		
Type	Kompleks sygepleje (Kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Vejledning		40 min pr. uge
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Vejledning			

Væske pr. os	
Ydelsen omfatter	Opfølgning på registrering af væskeindtag i væskeskema samt udregning af væskebalance. Herunder vurdering af supplerende behandlingsbehov, synkefunktion, sonde, subkutant eller intravenøst efter ordination.

Kriterier	Ydelsen visiteres, når der føres væskeskema efter lægeordination eller en sygeplejefaglig udredning, som viser at borgeren er i risiko for dehydrering. Opstart af væskeskema skal altid foregå via sygeplejerske og være for udgået af en sygeplejefaglig udredning.		
Særlige forhold	SSH og SSA hjælper med indtagelse af drikke og registrering på væskeskema, når de i forvejen er i hjemmet. Varetages jf. ydelsen "Hjælp til indtagelse af mad og drikke" efter serviceloven.		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Omfang
§138	Væske pr. os		70 min pr. uge
Ydelse	SSH	SSA	Sygeplejerske
Væske pr. os			

Pakker

Palliation let	
Ydelsen omfatter	En samlet pakke af ydelser vedr. pleje, omsorg og støtte til borgere med alvorlig livstruende sygdom.
Ydelsens omfang	60 min pr. uge
Kriterier	Visiteres udelukkende, når der foreligger en terminal bevilling. Ved øvrige palliative forløb i den tidlige eller sene palliative fase anvendes sædvanlige ydelser. Anvendes ved 1-2 besøg pr. uge
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)
Omsorg til pårørende til alvorligt syge 15%	
Opfølgning 5 %	
Forflytning og mobilisering 5 %	
Nonfarmakologisk smertelindring 5 %	
Personlig pleje 15 %	
Samarbejde med netværk 10 %	
Støtte til ADL-Aktivitet 5 %	
Ernæringsindsats 10 %	
Medicinadministration Let 15 %	
Medicindispensering Omfattende 15 %	

Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Palliation let			

Palliation omfattende			
Ydelsen omfatter	En samlet pakke af ydelser vedr. pleje, omsorg og støtte til borgere med alvorlig livstruende sygdom.		
Ydelsens omfang	320 min pr. uge		
Kriterier	Visiteres udelukkende, når der foreligger en terminal bevilling. Ved øvrige palliative forløb i den tidlige eller sene palliative fase anvendes sædvanlige ydelser. Anvendes ved mere end 2 besøg pr uge		
Type	Kompleks sygepleje (kan aldrig videredelegeres)		
Omsorg til pårørende til alvorligt syge 15%			
Opfølgning 5 %			
Forflytning og mobilisering 5 %			
Nonfarmakologisk smertelindring 5 %			
Personlig pleje 15 %			
Samarbejde med netværk 10 %			
Støtte til ADL-Aktivitet 5 %			
Ernæringsindsats 10 %			
Medicinadministration Let 15 %			
Medicindispensering Omfattende 15 %			
Hvem kan udføre	SSH	SSA	SPL
Palliation omfattende			

Bilag 1. Skema til borgerrettet videredelegering efter skema

Dette skema bruges i særlige tilfælde, hvor en sygeplejerske har vurderet at en specifik sygeplejeydelse kan videredelegeres til en specifik SSA/SSH
Teamleder sikrer arkivering af skema.

Social- og sundhedsassistent/hjælper er den _____ blevet undervist i følgende sygeplejeydelse
_____ hos følgende borger _____

Ovennævnte medarbejder er blevet tilbudt, og ønsker med sin underskrift at bekræfte at han/hun:

- er *indstillet* på at udføre opgaven
- ved, *hvorfor* opgaven skal udføres
- ved, *hvordan* opgaven skal udføres
- ved, *hvad* der skal observeres og rapporteres
- ved, *hvornår* man henvender sig til sygeplejersken eller assistenten.
- er ansvarlig for at frasiage sig opgaven, hvis han/hun ikke ser sig i stand til at udføre opgaven forsvarligt
- ved *hvad og hvor* der skal dokumenteres.

Videredelegeringen til social- og sundhedsassistent/hjælper er foretaget af:

Navn og log-in:

Sygeplejerske

Underskrifter:

Navn og log-in:

Social- og sundhedsassistent/hjælper

Informeret om videredelegeringen:

Teamleder underskrift

Bilag 2. Skema til borgerrettet videredelegering til en gruppe af personalemedlemmer

Dette skema bruges i særlige tilfælde, hvor en sygeplejerske har vurderet at en specifik sygeplejeydelse kan videredelegeres til en specifik gruppe af SSA/Ssh'ere. SSA/SSH'ernes teamleder sikrer arkivering af skema.

Social- og sundhedsassistenter/hjælpere er den _____ blevet undervist i følgende sygeplejeydelse _____ hos følgende borger _____

Navn/underskrift.....
Log-in.....
Faggruppe.....
Navn/underskrift.....
Log-in.....
Faggruppe.....
Navn/underskrift.....
Log-in.....
Faggruppe.....
Navn/underskrift.....
Log-in.....
Faggruppe.....
Navn/underskrift.....
Log-in.....
Faggruppe.....
Navn/underskrift.....
Log-in.....
Faggruppe.....
Navn/underskrift.....
Log-in.....
Faggruppe.....

Ovennævnte medarbejder er blevet tilbudt, og ønsker med sin underskrift at bekræfte at han/hun:

- er indstillet på at udføre opgaven
- ved, *hvorfor* opgaven skal udføres
- ved, *hvordan* opgaven skal udføres
- ved, *hvad* der skal observeres og rapporteres
- ved, *hvornår* man henvender sig til sygeplejersken eller assistenten.
- er ansvarlig for at frasi sig opgaven, hvis han/hun ikke ser sig i stand til at udføre opgaven forsvarligt
- ved *hvad og hvor* der skal dokumenteres.

Videredelegeringen til social- og sundhedsassistent/hjælper er foretaget af:

Navn/log-in:

Sygeplejerske

Informeret om videredelegeringen:

Teamleder underskrift