

25. juni 2020

Hørings svar

Til: Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget**Emne: Kvalitetsstandarder for
Sygeplejeydelser jf. Sundhedslovens §138**

Sagsnr.: 20/860

RESUMÉ:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget har fået forelagt kvalitetsstandard for sygeplejeydelser efter Sundhedslovens §138 med henblik på høring i Ældrerådet og Handicaprådet før endelige politisk godkendelse.

Det er ikke lovpligtigt at udarbejde standarder for dette område og det har ikke tidligere været gjort i Dragør Kommune.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLEDE:

1. **at** udvalget godkender forslaget med henblik på høring i Ældrerådet og Handicaprådet før endelige politisk godkendelse.

Udvalget fulgte indstillingen.

Ældrerådets bemærkninger:

Ved fremlæggelsen af tidligere kvalitetsstandarder har det været anført, at administrationen har haft særligt fokus på, at kvalitetsstandarderne er formuleret i et enkelt og direkte sprog og at de kort og præcist beskriver de konkrete ydelser.

Med den foreliggende kvalitetsstandard oplever vi et værk som ikke lever op til denne målsætning.

Her er tale om en inkonsekvent sprogbrug, og om en visuel ringe oplevelse med en ikke sammenhængende layout og typografi.

Vi har i Ældrerådet taget udgangspunkt i, at kvalitetsstandarderne skal henvende sig til borgere som ikke har en faglig indsigt i emnet, hvorfor vi har foreslået en række sproglige tilpasninger.

I titlen er angivet, at der er tale om sygeplejeydelser, og i den underliggende indholdsfortegnelse anvendes både begreberne "indsats" og "ydelse". I sundhedsloven er det bestemt, at Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der "ydes" vederlagsfri hjemmesygepleje . . .

I FSIII er angivet, at begreberne "indsats" og "ydelse" har den samme betydning.

Da titlen bruger begrebet "ydelsen", foreslår vi for læsevenligheden skyld, at det er begrebet "ydelse" der som hovedregel anvendes i kvalitetsstandarderne.

Vi har udarbejdet et forslag, hvor vi i opsætningen har valgt at få bort fra de forskelligartede "kasse-formateringer", og i stedet anvendt en ensartet opsætning hele dokumentet igennem.

Layout er naturligvis i nogen udstrækning et spørgsmål om smag og behag, men et ensartet layout giver læseren en ubevist oplevelse af harmoni.

Som en positiv bivirkning har vores forslag reduceret sideantallet fra 21 til 15.

Vi har opdelt dokumentet i 3 afsnit, hvor 1. afsnit indeholder de overordnede bemærkninger, hvor 2. afsnit er kommunens vejledning til opnåelse af sygeplejeydelserne og hvor 3. afsnit giver en faglig oversigt over indsatser og ydelserne.

Især i 2. afsnit har vi bearbejdet sproget, så det i direkte tale henvender sig til borgeren.

Ældrerådet i Dragør
på rådets vegne

Leif Ingersholm
formand



Kvalitetsstandard for sygeplejeydelser

jf. Sundhedslovens §138

Dragør Kommune

2020



Alternativ udformning foreslået af Ældrerådet.

Afsnit 1.

Indledning

Dragør Kommunes ældrepolitik 2019-2022

Lovgrundlaget for sygepleje

Tildeling af sygepleje og vurdering af behov

Fælles Sprog III

Tilgang i tilrettelæggelse af sygepleje

Vurdering af tilrettelæggelse af sygepleje

Delegering af sygepleje

Indledning

Sundhed og Omsorg tilbyder sygepleje til borgere med behov for sygepleje uanset boform og opholdssted i kommunen. Det læner sig op ad et udarbejdet indsatskatalog for sygepleje til internt brug, som beskriver, hvilke sygeplejeindsatser der kan tildeles og visiteres, hvilke kriterier der er for tildelingen, samt rammerne for opgaveoverdragelse.

Indsatserne tildeles ud fra individuelle behov for sygepleje efter borgerens samtykke. Denne del af kataloget beskriver sygepleje til borgere som er hjemmeboende, i plejebolig eller som opholder sig på en midlertidig plads.

Dragør Kommunes ældrepolitik 2019-2022

I Dragør Kommunes ældrepolitik² er pejlemærket "Mennesket først".

Social-, Sundheds og Arbejdsmarkedsudvalget har sat rammen for ældrepolitikken, hvor den ældre er i centrum.

Dragør Kommune vil, i samarbejde med borgerne, skabe rammerne for, at ældre borgere kan leve et godt og aktivt liv. Dragør Kommunes ældrepolitik har fokus på de ældre borgere, der klarer sig selv, de ældre borgere der har brug for lidt hjælp, støtte og pleje og den gruppe af ældre, der er afhængige af hjælp, støtte, pleje og behandling.

Ældrepolitikken har ligeledes fokus på at bidrage med råd, vejledning og indsatser, der styrker og bevarer den enkeltes ressourcer længst muligt.

Lovgrundlaget for sygepleje

I Sundhedslovens § 138³, fremgår at "Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen.

Efter Bekendtgørelse om hjemmesygepleje kan kommunen kan herudover træffe afgørelse om tildeling af sygepleje til personer med ophold i kommunen, uafhængigt af boform.

Af bekendtgørelsen fremgår det desuden, at:

- Formålet med sygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed samt yde sygepleje, behandling, rehabilitering og palliation til borgere, der har behov for det.
- Målet er at skabe mulighed for, at borgeren kan blive i eget hjem eller plejebolig, når det ud fra en lægefaglig, sygeplejefaglig og social vurdering skønnes forsvarligt. Sammenhængende patientforløb er et af formålene i sundhedsloven. Tilbuddet om hjemmesygepleje til den enkelte borger indgår som en vigtig del heraf og skal være med til at skabe kontinuitet, kvalitet og sammenhæng i forløbet⁴.

Tildeling af sygepleje og vurdering af behov

Tildeling af sygepleje sker på grundlag af en sygeplejefaglig vurdering og jf. kommunens tildelingskriterier for sygepleje.

Sygepleje opstartes på baggrund af:

- Henvisning fra læge/hospital, hvor praktiserende læge, speciallæge eller hospitalslæge har vurderet, at borgeren har behov for kommunal sygepleje.
- Henvendelse fra borgeren, pårørende, hjemmeplejen, visitationen, sygeplejefaglige medarbejdere med flere. Det gælder dog for flere af indsatserne, at det kræver lægeordination før behandling eller undersøgelse kan tildeles.

Vurdering af hjemmesygepleje sker på basis af opdaterede oplysninger og medicinstatus samt diagnoser fra hospital/læge samt ud fra en klar og individuel sygeplejefaglig vurdering, herunder vurdering af:

- Borgerens behov i relation til akut og kronisk sygdom.
- Hvilken indsats borgeren har behov for.
- Indsatsens varighed, hyppighed samt evaluering af indsatsen.
- Hvilke faglige kompetencer indsatsen kræver.
- Hvor indsatsen skal gives - som udgangspunkt i sygeplejeklinikken for borgere i eget hjem.

Sygeplejeindsatsen tildeles som udgangspunkt tidsbegrænset. Indsatsen kan dog tildeles som en ikke-tidsafgrænset indsats hos borgere, som ikke kan oplæres, vejledes eller rehabiliteres til at varetage indsatsen ved egen hjælp.

I forbindelse med tildeling af indsatser, skal der fastsættes en dato for planlagt opfølgning.

- For **borgere i plejebolig** tildeles sygepleje som enkelt indsatser som oftest uden tidsafgrænsning.
- For **borgere på midlertidige pladser og træning** tildeles sygepleje som enkelt indsatser med tidsafgrænsning.
- For **borgere i hjemmeplejen** tildeles sygepleje som enkelt indsatser med tidsafgrænsning.

Fælles Sprog III

FSIII⁵ er en fælleskommunal metode og standard for dokumentation af den kommunale opgaveløsning på sundheds- og ældreområdet.

Indsatser for sygeplejen i Dragør kommune følger de indsatser der er standardiseret efter FSIII metoden.

Tilgang i tilrettelæggelse af sygepleje

Sygeplejen tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ressourcer, og borgeren inddrages i tilrettelæggelse af plejen, så borgerens perspektiv og ressourcer er synlige. Der arbejdes ud fra et rehabiliterende sigte og inddragelse af velfærdsteknologi med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt og/eller bevare færdigheder og funktionsevne.

Vurdering i tilrettelæggelse af sygeplejeopgaverne

Nogle sygeplejeopgaver er komplekse i sig selv, men ofte hænger kompleksiteten tæt sammen med borgerens situation.

Nedenfor følger de generelle principper for at vurdere borgerens situation og opgavens kompleksitet.

Sygeplejefaglig opgaveoverdragelse

Sygeplejersker kan overdrage sygeplejeopgaver til andre faggrupper. Der er tale om opgaveoverdragelse, når sygeplejersken overdrager udførelse af en konkret sygeplejeopgave til en anden fagperson. Ansvar for indsatsen ligger altid hos sygeplejen.

Grundlæggende sygeplejeopgaver kan varetages af social- og sundhedsassistenter, og sygeplejersker, medmindre der i ydelseskataloget er angivet andet. Visse grundlæggende sygeplejeopgaver kan opgaveoverdrages til social- og sundhedshjælpere efter oplæring.

Social- og sundhedshjælpere kan varetage støtte til grundlæggende sygeplejeopgaver hvor det er angivet i indsatskataloget.

Grundlæggende sygeplejeopgaver er definerede ved, at det omhandler sygdomsforebyggende ikke-problematiske situationer.

Komplekse sygeplejeopgaver kan varetages af sygeplejersker. Visse komplekse sygeplejeopgaver kan overdrages til social- og sundhedsassistenter efter oplæring.

Komplekse sygeplejeopgaver er definerede ved problematiske eller akutte sygeplejesituationer der giver komplekse sygeplejeopgaver, men komplekse sygeplejeopgaver kan også have sygdomsforebyggende elementer.

Komplekse sygeplejeopgaver kan også være helbredsproblemer, der kræver en sjældent forekommende, teknisk specialiseret indsats eller et højt niveau af teoretisk viden. Nogle opgaver er komplekse i sig selv, mens andre bliver det, når borgerens tilstand forandrer sig.

Udgangspunktet for opgaveoverdragelse er derfor, at jo mere stabil og "ukompleks" opgaven er, jo større er mulighederne for opgaveoverdragelse.

Referencer:

¹ Ved opgaveoverdragelse forstås, at varetagelsen af opgaven overdrages fra en sygeplejerske og til en anden faggruppe fx social- og sundhedsassistent.

² <https://www.dragoer.dk/politik-og-indflydelse/politikker-og-indsatsomraader/aeldre-og-vaerdighedspolitik/>

³ <https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2019/903>

⁴ <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2006/vejledning-om-hjemmesygepleje>

⁵ <http://fs3.nu/>

Afsnit 2.

Ydelser jf. Sundhedslovens §138

Lovgrundlaget

Sundhedslovens §138

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

Formål

Formålet med **ydelserne** er

- at forebygge sygdom, komplikationer til sygdom og indlæggelse.
- at fremme sundhed.
- at yde sygepleje og behandling.
- at styrke borgerens evne til at kunne så meget som muligt i eget liv (rehabilitering).
- at lindre smerte og lidelse ved livets afslutning (palliation).
-

Hvem kan modtage ydelserne?

Du kan modtage **ydelserne**, hvis du har et eller flere **mulige** eller aktuelle helbredsproblemer som gør at du har behov for sygepleje.

F.eks.

- hvor udvikling af sygdom eller indlæggelse kan forebygges.
- **hvor** behandling og pleje i terminale forløb.
- **hvor du** har et kroniske sygdomsforløb.
- **hvor du** bliver indlagt eller udskrevet fra hospital eller skal flytte ind i plejebolig.

Sygeplejen **tilrettelægges** i tæt samråd med **dig** og **dine eventuelle** pårørende, **som** inddrages **når** det er meningsfuldt.

Hvad kan ydelserne indeholde?

Sygepleje udføres efter gældende principper og procedurer, og justeres i takt med den sundhedsfaglige og velfærdsteknologiske udvikling, fx inden for telemedicin.

Sygeplejen afdækker i samråd med **dig** og **dine eventuelle** pårørende, **dine** helbredsrelevante problemer som grundlag for iværksættelse af sygeplejen.

Sygeplejen samarbejder med **din** praktiserende læge, **med** hospital og **med** kommunens øvrige sundhedspersonale med henblik på at koordinere **et** sammenhængende forløb for **dig**.

Indholdet for de enkelte indsatser fremgår **af afsnit 3**.

Ydelsernes omfang

Visitation af tid og omfang afhænger af den individuelle sygeplejefaglige vurdering samt andre individuelle hensyn, dog maks. 5-6 gange i døgnet.

Som udgangspunkt ydes planlagt sygepleje fortrinsvis i dagtimerne på hverdage, mens akut sygepleje ydes døgnet rundt alle ugens dage.

Omfang af indsatsen fremgår for udvalgte indsatser **af afsnit 3**.

Hvordan følges der op på ydelserne?

Sygeplejen observerer **din** tilstand og effekten af sygepleje og behandling, og sikrer løbende opfølgning på indsatsen på baggrund af **observationerne** i samråd med **den** behandlingsansvarlige læge.

Derudover ligger der fast struktureret opfølgning på alle **ydelser**. Der følges som minimum op på **den samlede** indsats en gang årligt.

Hvis **ydelserne** er overdraget til en anden faggruppe, er sygeplejen fortsat ansvarlig for **at der løbende og fast finder opfølgning sted**.

Befordring

Du skal selv sørge for befordring til og fra behandlingen i sygeplejeklinikken

Leverandør

Når du bor i eget hjem, foregår sygeplejeydelserne som udgangspunkt i sygeplejeklinikken.

Sygeplejeklinikken

Wiedergården 2, 1.sal
2791 Dragør

Hvis dette ikke kan lade sig gøre, foregår ydelserne i dit eget hjem.

Ydelserne kan overdrages til en anden faggruppe, enten hos den kommunale hjemmepleje eller den private leverandør af hjemmepleje. Ved opgaveoverdragelse følges beskrevne retningslinjer for ansvar og kompetence i kommunes lokale instruks for opgaveoverdragelse.

Kompetencekrav til leverandøren

Sygeplejen skal udføres af autoriserede sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter eller andre faggrupper med de nødvendige uddannelsesmæssige kvalifikationer.

Der sikres løbende viden- og kompetenceudvikling af sygepleje.

Egenbetaling

Du skal sikre, at der er adgang til almindelige APV-hjælpe midler og sygeplejeartikler, så den nødvendige sygepleje og behandling kan udføres.

APV-hjælpe midler og sygeplejeartikler skal være af en sådan standard, at sygeplejen kan gennemføres med størst mulig patientsikkerhed.

Der kan være egenbetaling forbundet med indkøb af visse APV-hjælpe midler og sygeplejeartikler, såsom behandlingscremer i forbindelse med sårbehandling.

Særlige forhold vedrørende egenbetaling fremgår særskilt for specifikke indsatser i afsnittet nedenfor.

Klager

Hvis du er utilfreds med den sundhedsfaglige behandling, du har modtaget, kan du sende en klage til Styrelsen for Patientklager.

Du kan sende en klage over din behandling her:

<https://stpk.dk/da/borgere/klag-over-en-behandling/>

Erstatning

Hvis du ønsker at søge erstatning for en behandlingsskade, gøres dette via Patienterstatningen.

Du kan søge om erstatning efter din behandling her:

<https://pebl.dk/>

Information

Du kan også henvende dig til Dragør kommune via Hjemmeplejen eller Sundhed og Omsorg hvis du ønsker at drøfte visitation **eller andet i forhold til** din behandling og pleje.

Dette erstatter ikke en formel klage eller ansøgning om erstatning.

Du kan henvende dig til Hjemmeplejen:

Hjemmeplejens telefonnummer: 3253 7376

Eller du kan henvende dig til Sundhed og Omsorg, Dragør kommune:

Sundhed og Omsorg

Kirkevej 7

2791 Dragør

E-mail: sundhedogomsorg@dragoer.dk

Utilsigtede hændelser

Du kan også rapportere en utilsigtet hændelse vedr. behandling og pleje. En rapportering af en utilsigtet hændelse er ikke en klage eller ansøgning om erstatning, men en mulighed for at sundhedsvæsenet kan lære af de fejl der sker i behandling og pleje. En utilsigtet hændelse behandles lokalt i kommunen hvorefter den rapporteres til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Rapporteringsordningen for utilsigtede hændelser er anonym.

Du kan rapportere en utilsigtet hændelse her:

<https://stps.dk/da/laering/utilsigtede-haendelser/>

Afsnit 3.

Samlet oversigt over

Ydelser jf. Sundhedslovens §138

0-Ydelser (ikke borger relaterede ydelser)

Sygeplejefaglig udredning
Opfølgning
Koordinering
Generel 0-ydelse
Modtagelsesbesøg

Ydelser

Anlæggelse og pleje af kateter	Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler
Behandling med ortopædiske hjælpemidler	Psykiatrisk pleje
Behandling og pleje af hudproblem	Psykisk støtte
Behandling og pleje af mave-tarmproblem	Rehabilitering
Cirkulationsbehandling	Respirationsbehandling
Dialyse	Respiratorbehandling
Drænpleje	Samarbejde med netværk
Ernæringsindsats	Sekretsugning
Forflytning og mobilisering	Sondeernæring
Iltbehandling	Stomipleje
Inkontinensbehandling	Støtte til ADL-aktivitet
Intravenøs væskebehandling	Subkutan væskebehandling
Intravenøs medicinsk behandling	Supplerende udredning
Kompressionsbehandling	Særlig kommunikationsform
Medicinadministration	Sårbehandling
Medicindispensering	Trakeostomipleje
Nonfarmakologisk smertelindring	Undersøgelser og måling af værdier
Oplæring	Vejledning
Parenteral ernæring	Væske gennem munden.
Personlig pleje	

Beskrivelse af ydelser

Anlæggelse og pleje af kateter

Ydelsen kan indeholde:

- Nedre hygiejne hos kateterbruger.
- Tømning og skift af kateterpose.
- Skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted ved topkateter.
- Skylning af kateter, kontrol af kateterballon, kontrol af placering.
- Midlertidig eller permanent anlæggelse af kateter og topkateter, samt RIK.
- Pleje af nefrostomikateter.

Behandling og pleje af hud

Ydelsen kan indeholde:

- Behandling og pleje af hud samt forebyggelse af tryksår og andre sårtyper.
- Øreskylning med ballon.

Behandling og pleje af mavetarm problem

Ydelsen kan indeholde:

- Vejledning om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet og gode toiletvaner.
- Vurdering af medicinsk behandling.
- Registrering og vurdering af afføringsmønster via skema.

Behandling med ortopædiske hjælpemidler

Ydelsen kan indeholde:

- Anlæggelse af og støtte til brug af ordinerede arm-, ben- og knæskinner, armslynger og korsetter.

Cirkulationsbehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Måling og vurdering af vægt, samt vejledning i venepumpe øvelser.
- Anlæggelse af stumpforbinding i stabile forløb.
- Anlæggelse af stumpforbinding efter amputation i den postoperative fase, ved sår med/uden cicatrice samt ved borgere med diabetes.

Dialyse

Ydelsen kan indeholde:

- Håndtering af posedialyse fx klargøring af dialysemaskine, klargøring af posevæsker, til- og frakobling af poser og behandling og pleje af indstikssted og dialysekateter, samt observation efter hæmodialyse.

Drænpleje

Ydelsen kan indeholde:

- Sikring af afløb, tømning og skylning af dræn, skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted.

Ernæringsindsats

Ydelsen kan indeholde:

- Måling af vægt/løbende vægtkontrol og støtte til indtagelse af mad og drikke.
- Kostvejledning.
- Ernæringsindsats hos borger med cancer og komplekse ernæringsmæssige tilstande.
- Afdækning af evt. ernæringsproblem og identifikation af evt. behov for ernæringsindsats hos borger med cancerdiagnose og komplekse ernæringsmæssige tilstande.

Forflytning og mobilisering

Ydelsen kan indeholde:

- Forflytning og/eller mobilisering. (Skub og flytning vha. hjælpemidler).

Iltbehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Skift og rengøring af iltkatetre og andet udstyr.
- Vejledning i korrekt håndtering af iltudstyr.
- Saturationsmåling.
- Indstilling af iltmængde iht. ordination.

Inkontinensbehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Bækkenbundstræning, vejledning i blære- og tarmtømning, toiletvaner og brug af kontinents-hjælpemidler.
- Nedre toilette, støtte til anvendelse af hjælpemidler og gode toiletvaner.
- Sikre korrekte kontinents-hjælpemidler til borgeren, som dækker dennes behov, samt evaluere hjælpemidlernes effekt.

Intravenøs medicinsk behandling

Ydelsen kan indeholde:

- Dispensering og administration af medicin, der skal gives intravenøst.
- Behandling og pleje af iv-adgang og indstikssted samt indgift af medicin.
- Anlæggelse af iv-adgang.

Indsatsens omfang

Indsatsen ydes maks. 5 gange dagligt.

Intravenøs væskebehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Tilkobling af infusionsæt, til- og frakobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed samt behandling og pleje af indstikssted.

Kompressionsbehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Påtagning og aftagning af kompressionsærmer, -handsker og -strømper.
- Aftagning af kompressionsforbinding.
- Vejledning i venepumpe-øvelser.
- Hudpleje og støtte til almindelig vedligeholdelse af hjælpemidlet.
- Anlæggelse af kompressionsforbinding.

Medicinadministration

Indsatsen kan indeholde:

- Administration af lægeordineret medicin, herunder;
 - Administration af medicin dispenseret i doseringsæsker, medicinbæger, dosisposer mv.
 - Administration af medicinske cremer/salve/gel.
 - Administration af klyksma.
 - Administration af i.m. injektion.
 - Administration af "ikke-doseret" medicin per os, fx pulver, mikstur, dråber eller brusetabletter.
 - Administration af "ikke-doseret" pn. medicin.
 - Administration af inhalationsmedicin.
 - Administration af insulin subkutant.
 - Administration af stikpille.
 - Administration af medicin via PEG sonde.
 - Administration af medicin via nasalsonde.
 - Administration af medicinske plastre.
 - Administration af næsedråber/spray/salve.
 - Administration af subkutane injektion.
 - Anlæggelse af subkutan kanyle.
 - Administration af vagitorie.
 - Administration af øjendråber/øjensalve.
 - Administration af øredråber.
- Observation og vejledning af virkning, bivirkning og interaktion (f.eks. kontakt til ordinerende læge)
- Bestilling af medicin.
- Låse medicin ind og ud af boks.

Det tilstræbes, at du inddrages og deltager så aktivt som muligt i løsningen af opgaverne.

Følgende aktiviteter indgår ikke:

- Intravenøs medicin.
- Ikke lægeordineret medicin.
- Afhentning af medicin fra apoteket – apoteket bringer medicin ud mod betaling.
- Returnering af medicin til apoteket (beboere på plejecentre undtaget).

Indsatsens omfang

Administration til medicin kan ydes i forhold til behovet, dvs. op til flere gange i døgnet.

Kompetencekrav til leverandør

Medicin skal være doseret af hjemmesygeplejen eller været dosisdispenseret fra apotek; Indsatsen kan ikke visiteres, hvis dette ikke er tilfældet. Hjemmesygeplejen skal sikre, at udførende personale har kendskab til, hvilke observationer mv., der skal foretages i forbindelse med medicingivning, herunder også dosispakket medicin fra apoteket.

Egenbetaling

Du skal selv købe medicin og doseringsæsker. Der kan søges tilskud til køb af medicin efter Lov om social pension §14.

Medicindispensering

Indsatsen kan indeholde:

- Dispensering af medicin.
- Apotekerbesøg/afhentning af medicin på apotek.
- Modtagekontrol af dosis-dispenseret medicin.
- Opstart af dosisdispensering.

Opstart af dispenseret medicin, herunder;

- Vurdering af borgers potentiale for selvadministration.
- Tilknytning af borger til FMK.
- Klargøring af dosisæsker mv.

Følgende aktiviteter indgår ikke:

- Intravenøs medicin.
- Dispensering af ikke lægeordineret medicin.
- Returnering af medicin til apoteket (beboere på plejecentre undtaget).

Egenbetaling

Du skal selv købe medicin og doseringsæsker. Der kan søges tilskud til køb af medicin efter Lov om social pension §14.

Nonfarmakologisk smertelindring

Ydelsen kan indeholde:

- Nonfarmakologisk behandling/lindring af smerter, fx vejledning i visualiseringsøvelser, massage og kulde-/varme-behandling.

Oplæring

Indsatsen kan indeholde:

- Oplæring af borger eller pårørende i varetagelse af dele eller hele indsatsen fx i brug af personlige og ortopædiske hjælpemidler, indtagelse af medicin, sårbehandling, blodsuktermåling, stomi- og kateterpleje.
- Oplæring i brug af personlige og ortopædiske hjælpemidler.
- Oplæring i indtagelse af medicin.

Følgende aktiviteter indgår ikke:

- Varetagelse af den indsats der oplæres i.

Parenteral ernæring

Ydelsen kan indeholde:

- Klargøring af ordineret ernæringspræparat, herunder tilsætning af vitaminer, samt tilkobling af infusionsæt, tilslutning til og frakobling fra iv-adgang, indstilling af infusionshastighed, skift af forbindelse og pleje af iv-adgang og indstikssted.

Indsatsens omfang

Ydelsen ydes højst 5 gange dagligt.

Personlig pleje

Ydelsen kan indeholde:

Personlig pleje i særlige tilfælde, hvor der er flere komplekse opgaver forbundet med den personlige pleje. Fx ved sygdom, infektioner, smerter og svækket bevidsthedstilstand.

Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler

Ydelsen kan indeholde:

- Vejledning i og støtte til brug af personlige hjælpemidler, fx vedligeholdelse af høreapparat.

Psykiatrisk pleje

Indsatsen kan indeholde:

- Opbygning af relation, støtte til at få praktisk og mental struktur i dagligdagen, fx til håndtering og accept af psykiatiske symptomer, diagnoser, behandling og afledte problemer.

Psykisk støtte

Indsatsen kan indeholde:

- Støtte til at mestre dagligdagen, bevare livskvalitet, forbedre mulighederne for livsudfoldelse og forebygge forværring.

Rehabilitering

Ydelsen kan indeholde:

- Rehabiliterende træning.

Respirationsbehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Vejledning i vejrtrækningsteknikker og mundpleje.
- Behandling med PEP maske/PEP fløjte.
- Behandling med fx CPAP eller BIPAP-maske.

Respiratorbehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Justering af respirationsordination
- Sekretsugning
- Mundpleje

Samarbejde med netværk

Ydelsen kan indeholde:

- Støtte til pårørende til en borger med demens eller psykisk sygdom.

Sekretsgugning

Ydelsen kan indeholde:

- Sugning af mundhule, samt udførelse af eller støtte til mundhygiejne og instruktion i korrekt hosteteknik.

Sondeernæring

Ydelsen kan indeholde:

- Indgift af næring og væske via PEG sonde og skift af forbindelse og hudpleje ved indstikssted.
- Indgift af næring og væske via nasal sonde.
- Anlæggelse af nasalsonde.

Stomipleje

Ydelsen kan indeholde:

- Skift af pladesystem og pose/tømning af pose samt hudpleje.

Støtte til ADL aktiviteter

Ydelsen kan indeholde:

- *Støtte til at udføre eller udførelse af ADL fx påklædning, madlavning, spisning, telefonering, oprydning, rengøring og betaling af regninger hos en borger, der er alvorligt syg og døende, og som har brug for kompleks sygepleje.*

Subkutan væskebehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Tilkobling af infusionsæt, tilslutning og afkobling af infusionsvæsker, indstilling af infusions-hastighed og pleje af hud ved indstikssted.
- Anlæggelse af subkutan kanyle.

Supplerende udredning

Indsatsen kan indeholde:

- Dybdegående udredning af konkret helbredstilstand fx. faldudredning, vurdering af risiko for tryksår, søvnmønster og smerteudredning.

Følgende aktiviteter indgår ikke:

- Opfølgende indsats f.eks. sårbehandling.

Særlig kommunikationsform

Indsatsen kan indeholde:

- Samtale med borgeren og evt. også med pårørende ved hjælp af tolk og/eller instrumentelle kommunikations-hjælpemidler som fx pc eller pegeplade.

Sårbehandling

Ydelsen kan indeholde:

- Skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje, evt. trykaflastning.
- Fjernelse af suturer og agraffer.
- VAC- behandling.
- Telemedicinsk sårbehandling, herunder opmåling og billedtagning af sår, dokumentation af telemedicinsk sårbehandling i Plejenet og samarbejde med Videnscenter for Sårheling om sårbehandlingsplan.
- Vejledning og forebyggelse.

Følgende aktiviteter indgår ikke:

- Behandling med ikke ordinerede lægemidler.

Egenbetaling

Du skal selv betale for sårplejemidler som f.eks. medicinsk sæbe, beskyttende og plejende cremer, afrensningslotion, oprensningsvæsker, antibiotika til systemisk og lokal anvendelse.

Trakeostomipleje

Ydelsen kan indeholde:

Indsatsen kan f.eks. indeholde:

- Skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted.
- Skift af trakealkanyle.

Undersøgelse og måling af værdier

Ydelsen kan indeholde:

- Lægeordineret undersøgelse og måling af værdier.
- Måling af blodsukker.
- Måling af blodtryk og puls.
- Måling af vægt.
- Urinstix.
- Urin prøvetagning til D+R.
- Diuresemåling.
- Afføringsprøver.

Vejledning

Indsatsen kan indeholde:

- Samtale om, hvordan borgeren kan håndtere og agere ift. fysiske, psykiske, sociale og åndelige potentielle og/eller aktuelle tilstande, fx hvordan borgeren søger kommunale indsatser, eller hvordan konflikter kan håndteres.

Væske gennem munden

Ydelsen kan indeholde:

- Støtte til indtagelse af væske, Registrering af væskeindtag i væskeskema, samt udregning og vurdering af væskebalance.

