

# Delegation og faglige kompetenceprofiler til indsatser efter Sundhedsloven

For sygeplejesker, SSA og SSH uddannet før 2014

Social og Sundhed, Varde Kommune



# Indholdsfortegnelse

Forord .....	3
Begrebsafklaring .....	3
Formålet med beskrivelser af kompetencer og delegation .....	4
Rettigheder og pligter i forhold til autorisationsloven .....	4
Delegering .....	5
Lovgivning om delegering.....	5
Regler for delegation, videredelegation og rammedelegation .....	5
Videredelegation.....	5
Rammedelegation .....	5
Ansvar.....	7
Sygeplejeindsatser, der ikke er lægeordineret .....	7
Faggrupper, der kan varetage sygeplejeindsatser .....	7
Social- og sundhedshjælpere (SSH) .....	7
Hvad gør og kan en social- og sundhedsassistent .....	8
Kodeord for en social- og sundhedsassistent .....	8
Sygeplejersker .....	8
Sygeplejerskens fire funktionsområder .....	8
Sygeplejestuderende, der arbejder som vikarer .....	10
Uddannede vikarer.....	10
Referencer .....	11
Kompetencer i forbindelse med indsatser i sygeplejen .....	12
Indsats 0 – Udredning og opfølgning .....	12
Indsats 1 – Funktionsniveau .....	13
Indsats 2 – Bevægeapparat .....	13
Indsats 3 – Ernæring .....	14
Indsats 4a – Hud og slimhinder – SAR .....	16
Indsats 4b – Hud og slimhinder – personlig pleje .....	17
Indsats 5 – Kommunikation.....	17
Indsats 6 – Psykosociale forhold .....	18
Indsats 7 – Respiration og cirkulation .....	19
Indsats 8 – Seksualitet .....	21
Indsats 9 – Smerte og sanseindtryk .....	21
Indsats 10 – Søvn og hvile.....	21
Indsats 11 – Viden og udvikling.....	23
Indsats 12 – Udskillelse af affaldsstoffer .....	25
Indsats 13 – Medicinhåndtering .....	27
Kompetencer/opgaver i forbindelse med funktionen sygepleje .....	<b>Fejl! Bogmærke er ikke defineret.</b>
Opgaver i forbindelse med funktionen at lede / koordinere sygepleje .....	29
Opgaver i forbindelse med funktionen at formidle sygepleje .....	29
Opgaver i forbindelse med funktionen at udvikle sygepleje .....	30
Delegeringsskema.....	31

## Forord

Det er en udfordring at adskille sundheds- og sygeplejeindsatser fra servicelovens opgaver i organisatoriske enheder, som primært leverer opgaver efter Serviceloven. Det gælder for eksempel i hjemmeplejen, på plejecentrene og i de sociale botilbud. Det er vigtigt at have overblik over, hvornår medarbejderne handler efter henholdsvis Sundhedsloven og efter Serviceloven, da der er forskel på patienternes/borgernes retsstilling. Når der leveres indsatser efter Sundhedsloven, skal det være klart for både patienter og medarbejdere, at det er reglerne om delegation, sundhedsfagligt ansvar og patientsikkerhed, der er gældende.

Disse oplevede udfordringer bliver imødekommet med dette katalog *Delegation og beskrivelse af faglige kompetenceprofiler* sammen med *Indsatskataloget* (dok. 93649/13).

Kataloget stemmer overens i overskrifter med indsatskataloget, ligesom det stemmer overens med partnerskabsprojektets vejledning om delegation og kompetencebeskrivelser.

I kataloget fremgår retningslinjerne for delegation og det ansvar, autoriserede sundhedspersoner har, når de varetager opgaver efter Sundhedsloven. Desuden er der udviklet kompetenceprofiler, som kan understøtte en praksis for videredelegation, herunder rammedelegering.

Kataloget henvender sig til det sundheds- og plejepersonale, der varetager sygeplejeindsatser og dermed opgaver efter Sundhedsloven i plejecentre, hjemmeplejen og sygeplejerskeområdet.

Kataloget skal ikke betragtes som et regelsæt, der afklarer alt. Der vil være situationer og tilfælde, hvor dialog og samarbejde er metoden til at afklare, hvordan borgeren/patienten får det bedste forløb.

Samarbejdet og relationerne faggrupperne imellem er vigtige faktorer for borgerens oplevelse af det sammenhængende forløb. Det er fundamentet for at sikre og løfte den faglige kvalitet i varetagelsen af indsatserne.

På baggrund af den reviderede bekendtgørelse og uddannelsesordning på social- og sundhedsuddannelserne, der trådte i kraft den 1. januar 2013, er det besluttet, at social- og sundhedshjælper

elever (elever på trin 1/SSH-elever) ikke skal uddannes til sygeplejeindsatser og dermed opgaver efter Sundhedsloven.

På sundheds- og ældreområdet stilles der krav om at målrette, prioritere og styre indsats, kvalitet, læring og udvikling.

Medarbejderne skal:

- Arbejde tværfagligt.
- Have et grundigt kendskab til både egne og de øvrige samarbejdsparters opgaver og kompetenceområder.
- Udvikle sig fagligt i samspil med alle faggrupper på området, så det bliver muligt at opfylde krav, formål og mål for fagområdet samt den enkelte organisation og ikke mindst i forhold til den enkelte patient/borger.
- Sikre patienten/borgeren den samme kvalitet i ydelserne, uanset hvor denne opholder sig.

## Begrebsafklaring

*(Hjemme)sygepleje/(hjemme)sygeplejeindsatser* henviser til indsatser, der bevilges efter kapitel 38 § 138 og 139 i Sundhedsloven. Begreberne bruges synonymt.

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

Sygeplejeindsatser er ikke forbeholdt sygeplejersker, men kan udføres af alle faggrupper og leveres i mange forskellige enheder: sygeplejerskeområdet, hjemmeplejen, plejecentre, sociale botilbud, sygeplejeklinikker, akut- og rehabiliteringspladser, akutteams mv.

*Hjemmepleje:* Personlig og praktisk hjælp samt træning efter § 83 og § 86 i Serviceloven.

*Sygeplejen:* Den organisatoriske enhed, der udfører (hjemme)sygepleje som udekørende funktion i patientens eget hjem eller i en plejebolig/botilbud.

Begreberne *delegering*, *rammedelegering* og *videredelegering* har forskellige betydninger, som er beskrevet i afsnittet ”Delegering”.

## **Formålet med beskrivelser af kompetencer og delegation**

Kataloget skal:

- Skabe overblik over de samlede kompetencer, som ældre-, sundheds- og sygeplejerskeområdet råder over.
- Skabe overblik over de enkelte faggruppers samlede kompetencer.
- Synliggøre faglige ressourcer og delegeringsmuligheder.

De faglige kompetenceprofiler beskriver således ikke kompetencer svarende til en nyuddannet medarbejder. De beskriver derimod de kompetencer, der samlet set er til stede i en faggruppe med fordelingen af nyuddannede og erfarne medarbejdere. De faglige kompetenceprofiler beskriver også de kompetencer, som Varde Kommune har besluttet skal være til stede. Endelig beskriver de hvilke opgaver, der kan rammedelegeres og varetages af den enkelte faggruppe.

Undervisning og udvikling af medarbejderne er de enkelte områders ansvar.

Kompetencebeskrivelserne tager udgangspunkt i opgaver efter Sundhedsloven, og de rettigheder og forpligtelser, der beskrives i Autorisationsloven og i bekendtgørelserne for de tre faggrupper.

## **Rettigheder og pligter i forhold til autorisationsloven (Vejledning nr. 115 af 11/12 2209.)**

Autoriserede sundhedspersoner forpligter sig til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed i deres arbejde – også når de benytter en medhjælp (delegation, videredelegation og rammedelegation).

Autoriserede sundhedspersoner er forpligtede til at give de indberetninger og anmeldelser, som kræves af sundhedsmyndighederne af hensyn til den offentlige sundhed. De er også forpligtede til at opfylde den oplysnings- og indberetningspligt, som følger af lovgivningen.

Autoriserede sundhedspersoner skal ved udfærdigelse af erklæringer udvise omhu og uhildethed<sup>1</sup>. Offentlig myndighed kan begære en autoriseret sundhedsperson til at afgive erklæring til offentlig brug. Erklæringen omhandler de sundhedsfaglige iagttagelser, som den pågældende er i stand til at give oplysninger om, vedrørende en af pågældende undersøgt, behandlet eller plejet person, der søger eller får offentlig økonomiske ydelser eller anden offentlig hjælp.

Sygeplejersker og SSA’ere har også journalpligt og dermed pligt til at føre sygeplejefaglige optegnelser i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning om sygeplejefaglige optegnelser. Ved videredelegering er der også journalpligt.

Autoriserede sundhedspersoner er undergivet tilsyn af Sundhedsstyrelsen. Autoriserede sundhedspersoner og arbejdsgivere for autoriserede sundhedspersoner har pligt til at afgive alle oplysninger, der er nødvendige for at gennemføre tilsynet, herunder oplysninger, der skal bruges til

---

<sup>1</sup> Objektivitet. LBK 877, 4.8.2011

at vurdere, om autorisationen skal fratages, hvis tilsynsmyndigheden begærer det. Autoriserede sundhedspersoner kan få indskrænket deres virksomhedsområde eller få frataget deres autorisation permanent.

## Delegering

### Lovgivning om delegering

Lovgivning om delegering, videredelegering og rammedelegering udspringer af Autorisationsloven.

### Regler for delegation, videredelegation og rammedelegation

Alle opgaver, der er omfattet af regler om delegation, videredelegation og rammedelegation skal som udgangspunkt være lægeordinerede.

Når lægen delegerer en opgave til den kommunale sygepleje, er det en del af lægens forbeholdte sundhedsfaglige virksomhed.

### Videredelegation

Det er kommunalbestyrelsens ansvar at sikre, at sygeplejen har relevante faglige kompetencer.

Lægen delegerer til sygeplejen.

Lægen kan delegere til både autoriserede sundhedspersoner og til privatpersoner. Lægen har i alle tilfælde ansvaret for at sikre, at den, der delegeres til, har de fornødne faglige kompetencer, undtaget i situationer om rammedelegering.

Hvis lægen delegerer en opgave, der ligger ud over de kompetencer, der er til stede i enheden, så er det sygeplejens ansvar at gøre lægen opmærksom på det. Lægen skal tage stilling til, hvad der så skal ske; om der eventuelt kan oplæres for at opnå de fornødne kompetencer.

Hvis en delegeret opgave fra lægen ikke må videredelegeres, er det lægens ansvar at gøre opmærksom på dette.

Hvis sygeplejersken vælger, at en lægeordineret opgave skal overgå til en anden organisatorisk enhed i kommunen, er der tale om en *videredelegation*. I de tilfælde er det sygeplejerskens ansvar at sikre sig, at de fornødne faglige kompetencer er til stede i den enhed eller hos den person, der skal varetage opgaven.

Det er derfor sygeplejersken, der har ansvaret for, at medarbejderne har de fornødne kompetencer til at varetage de videredelegerede opgaver.

I Varde Kommune benytter vi os mindst muligt af personlig videredelegation, men derimod i videst mulig omfang af rammedelegation.

### Rammedelegation

Det er kommunalbestyrelsen, der har det overordnede ansvar for:

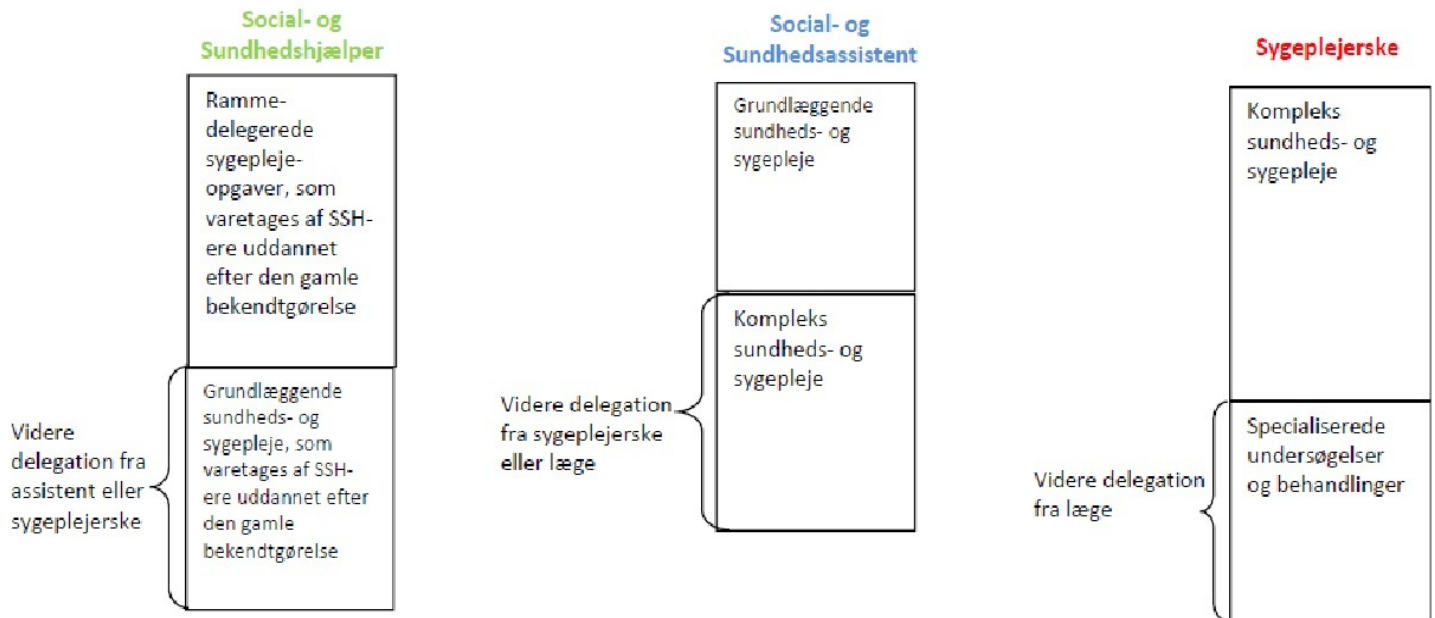
- At der er en ledelse, der kan sikre, at der foreligger tilstrækkelige instrukser.
- At medarbejderne er kvalificerede til at varetage sygeplejeindsatserne.
- At føre relevant tilsyn med opgaverne.

Når en autoriseret sundhedsperson delegerer en opgave inden for en forud fastsat ramme, er der tale om en rammedelegation.

Når lægen delegerer en opgave inden for sin forbeholdte sundhedsfaglige virksomhed, og sygeplejersken vurderer, at sygeplejeindsatsen ligger inden for SSA-erens kompetencer/grundlæggende sundheds- og sygepleje, er der tale om en rammedelegering af opgaven til SSA i en anden organisatorisk enhed.

Det vil derfor være den pågældende leder i den organisatoriske enhed, der skal varetage den rammedelegerede sygeplejeindsats, som er ansvarlig for, at indsatsen udføres med de faglige kompetencer, som lov og retningslinjer foreskriver.

I perioden indtil ultimo 2017 varetager uddannede SSH-ere efter den gamle bekendtgørelse fortsat de sygeplejeindsatser, de har varetaget hidtil, og som er en del af den rammedelegering, der har fundet sted. De kan også som hidtil og indtil ultimo 2017 få sygeplejeopgaver videredelegeret fra en sygeplejerske eller en SSA.



Sygeplejeindsatser kan ikke delegeres til SSH-elever, der uddannes efter den reviderede bekendtgørelse.

Figuren illustrerer, hvordan sygeplejeindsatser kan videredelegeres, og hvordan de kan rammedelegeres. Dermed viser figuren, hvordan medarbejdernes faglige kompetencer udvikles, så de bliver i stand til at udføre sygeplejeindsatser, som ligger ud over rammedelegeringen.

Videredelegation kan *kun* ske, når følgende betingelser er opfyldt:

1. sygeplejersken / assistenten har overvejet, om opgaven kan videredelegeres
2. at pågældende, der skal påtage sig den delegerede opgave, vurderes at være i stand til at udføre den
3. at der undervises i:
  - Hvorfor opgaven skal udføres.
  - Hvordan opgaven skal udføres.
  - Hvad der skal observeres, rapporteres og dokumenteres.
  - Hvornår man snakker sammen om, hvordan det går.

Videredelegation tager udgangspunkt i:

- En faglig vurdering af opgaven.
- En vurdering af kompetencer, herunder teoretisk viden, instrumentel færdighed og erhvervet erfaring.
- De generelle procedurer, instrukser, vejledninger og døgnrytmeplaner.
- De specifikke borgerrelaterede problemstillinger, hvor der skal foreligge en handleplan.
- At den foregår individuelt eller i grupper.

Videredelegeringen skal dokumenteres i *delegeringsskema* for Varde kommune (vedhæftet sidst i dette notat).

## Ansvar

Det formelle ledelsesmæssige ansvar skal:

- Sikre de rette kompetencer til sygeplejeindsatser.
- Sikre oplæring og uddannelse.
- Sikre den faglige kvalitet.
- Sikre, at sygeplejeindsatser varetages på lavest effektive omkostningsniveau.
- Sikre, at gældende love bliver overholdt.

Det faglige ansvar og medansvar skal:

- Sikre, at en sygeplejeindsats bliver løst på baggrund af faglig viden, faglig erfaring og færdigheder i praksis svarede til kompetenceniveau.
- Sige fra over for sygeplejeindsatser, som man ikke har kompetence til.

## Sygeplejeindsatser, der ikke er lægeordineret

Sygeplejersker, SSA'ere og plejhjemsassistenter<sup>2</sup> udfører forebyggelses- og sygeplejeindsatser, som ikke er lægeordinerede; eksempelvis opgaver i relation til personlig pleje, inkontinens, ernæring, ADL og aktivitet og træning. Her er den enkelte sundhedsperson ansvarlig inden for rammen af egne faglige kompetencer.

Ansvar for det samlede forløb er placeret hos lederen i den virksomhed hvor de ikke lægeordinerede indsatsen foregår.

Elever og studerende arbejder efter de beskrevne praktik- og læringsmål i gældende bekendtgørelser. Der gælder samme regler for delegation til SSA-elever og til sygeplejestuderende som til det faste personale. En delegation vil altid være med baggrund i en individuel vurdering.

Fra maj 2013 er det besluttet, at uuddannede vikarer / afløsere ikke skal varetage sygeplejeindsatser og dermed opgaver efter Sundhedsloven.

## Faggrupper, der kan varetage sygeplejeindsatser

*Gælder til og med 2017.*

### Social- og sundhedshjælpere (SSH)

En SSH er defineret som en *plejeperson*, men en SSH uddannet før 15. november 2013, kan indtil udgangen af 2017 varetage rammedelegerede sygeplejeindsatser, som er 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. Sygeplejeindsatserne kræver bred viden om sygeplejeindsatser og en faglig viden om enkelte sygeplejeindsatser.

### Hvad gør og kan en SSH

- Understøtter borgernes hverdagsliv.
- Arbejder med omsorgsopgaver, yder pleje og praktisk bistand som for eksempel sengeredning, personlig pleje / hygiejne, rengøring, indkøb og lignende.
- Observerer og genkender symptomer på ændrede trivsels- og sundhedstilstande og kan redegøre for samt dokumentere disse iagttagelser.
- Motiverer og aktiverer borgeren med henblik på at udvikle, vedligeholde og bevare dennes ressourcer.

---

<sup>2</sup> Plejhjemsassistenter og plejere er nævnt her, selvom de ikke er autoriserede sundhedspersoner, men er omfattet af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns virksomhed jf. BEK 1448.

- Arbejder ud fra en omsorgs- og sundhedsfremmende tilgang og bidrager til, at borgeren oplever sammenhæng og kontinuitet.
- Varetager foruden omsorgsopgaver, pleje og praktisk bistand, og kan efter behov oplæres til grundlæggende såvel som specifikke sygeplejeindsatser hos den enkelte borger.

#### Kodeord for en SSH

- Grundlæggende social- og sundhedsfaglig viden og metoder – i forhold til social- og sundhedshjælperens kompetenceområde.
- Forebyggelse og rehabilitering.
- Velfærdsteknologier og hjælpemidler.
- Kommunikation, samarbejde og videndeling.
- Koordinering, planlægning og dokumentation.

#### **Social- og sundhedsassistenter (SSA)**

En SSA er defineret som en *sundhedsperson* og er autoriseret. En SSA kan foruden indsatser efter Serviceloven også varetage sygeplejeindsatser, der er relateret til et stabilt og delvist forudsigeligt sygeplejeforløb. Sygeplejeforløbet forandrer sig langsomt og som forventet. Enkelte indsatser kan være præget af en vis uforudsigelighed. Indsatserne kræver bred viden om sygeplejeindsatser og en faglig viden om enkelte sygeplejeindsatser.

#### Hvad gør og kan en SSA

- Har en omsorgs- og sundhedsfremmende tilgang og bidrager til, at borgeren / patienten oplever sammenhæng og kontinuitet.
- Arbejder indenfor såvel somatik som psykiatri, og har kompetencer til at varetage helhedsplejen for de psykiatriske grupper.
- Vurderer behovet for, udfører og tilrettelægger sammensatte omsorgs- og aktiverende opgaver, herunder stimulering af fysiske, intellektuelle og kreative funktioner i forhold til enkeltpersoner og grupper af borgere / patienter.
- Varetager helhedsplejen, grundlæggende sygeplejeindsatser og eventuelt specifikke sygeplejeindsatser.
- Leder og fordeler arbejdet for SSH-ere og arbejder ofte sammen med og med faglig sparring fra sygeplejersker.

#### Kodeord for en SSA

- Grundlæggende sundhedsfaglig viden og metoder i forhold til social- og sundhedsassistentens kompetenceområde.
- Forebyggelse, rehabilitering og egenomsorg.
- Velfærdsteknologier og hjælpemidler.
- Kommunikation, samarbejde, videndeling og implementering.
- Koordinering, planlægning og dokumentation.

#### **Sygeplejersker**

En sygeplejerske defineres som en sundhedsperson og er autoriseret.

Sygeplejersker kan varetage sygeplejeforløb, der er karakteriseret ved ustabile, uafklarede og / eller uforudsigelige forløb, hvor sygeplejen kan ændres hurtigt.

#### Sygeplejerskens fire funktionsområder

1. Udføre sygepleje.
2. Lede og koordinere sygepleje.
3. Udvikle sygepleje.
4. Formidle sygepleje.



Sygeplejeindsatserne er karakteriseret ved, at de:

- Relaterer til problemområder, som griber ind i hinanden eller er mangfoldige.
- Stiller skærpede sygeplejefaglige krav til viden og observation i relation til forebyggelse, pleje og behandling.
- Kræver evne til at identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygeplejefaglige problemer samt begrunde handlinger ud fra sygeplejefaglig viden.
- Finder sted i situationer, hvor borgere eller pårørende har behov for viden og støtte til at identificere ressourcer og belastninger for at kunne handle hensigtsmæssigt i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse samt sundhedssvigt og sygdom.

Sygehjælpernes, hjemmehjælpernes og plejehjemsassistenternes forudsætninger fremgår af bilag 2.

### **Den danske kvalifikationsramme ift. sygeplejersker**

Den danske Kvalifikationsramme for Livslang Læring er en samlet, systematisk og niveaudelt oversigt over offentligt godkendte grader og uddannelsesbeviser, der kan erhverves inden for det danske uddannelsessystem – fra folkeskoleniveau til universitetsniveau samt inden for voksen- og efteruddannelsesområdet.

Kvalifikationsrammen indeholder otte niveauer. Graderne og uddannelsesbeviserne er indplaceret på et af disse otte niveauer ud fra det læringsudbytte, som uddannelserne giver i form af viden, færdigheder og kompetencer. Sygeplejersker er indplaceret på niveau 6.

Hvert niveau i kvalifikationsrammen er tilknyttet en niveaubeskrivelse. Et niveau er beskrevet ved begreberne viden, færdigheder og kompetencer, der skal ses som en helhed, som tilsammen beskriver læringsudbyttet på det enkelte niveau. Her følger niveaubeskrivelsen for niveau 6.

<b>Viden</b>	<b>Færdigheder</b>	<b>Kompetencer</b>
Skal have viden om teori, metode og praksis inden for en profession eller et eller flere fagområder.  Skal kunne forstå og reflektere over teorier, metode og praksis.	Skal kunne anvende et eller flere fagområders metoder og redskaber samt kunne anvende færdigheder, der knytter sig til beskæftigelse inden for fagområdet/erne eller professionen.  Skal kunne vurdere teoretiske og praktiske problemstillinger samt begrunde og vælge relevante løsningsmodeller.  Skal kunne formidle faglige problemstillinger og løsningsmodeller til fagfæller og ikke-specialister eller	Skal kunne håndtere komplekse og udviklingsorienterede situationer i studie- eller arbejdssammenhænge.  Skal selvstændigt kunne indgå i fagligt og tværfagligt samarbejde med en professionel tilgang.  Skal kunne identificere egne læringsbehov og strukturere egen læring i forskellige læringsmiljøer.

## Sygeplejestuderende, der arbejder som vikarer

En sygeplejestuderende:

- Er ikke autoriseret.
- Der har gennemført 3. modul betragtes som uuddannet.
- Der har gennemført 4. modul *kan* betragtes som plejeperson.
- Der har gennemført 11. modul *kan* betragtes som en sundhedsperson og *kan* således varetage sygeplejeindsatser som vikar.
- **Skal** have såvel viden om, færdigheder i og kompetence til at udføre en given sygeplejeindsats.
- Har ret og pligt til at frasige sig en sygeplejeindsats, hvis pågældende ikke skønner sig kompetent til at udføre denne.
- **Må ikke** videredelegere sygeplejeindsatser.

Lederen, der benytter sygeplejestuderende som vikarer:

- Er ansvarlig for, at den sygeplejestuderende bliver introduceret til gældende instrukser og retningslinjer.
- Skal sikre, at den sygeplejestuderende har de nødvendige kompetencer for at varetage de sygeplejeindsatser, som pågældende skal varetage som vikar.

Der henvises i øvrigt til vejledende retningslinjer for sygeplejestuderendes medvirken ved medicinhåndtering, som findes på UC-Syddanmarks hjemmeside:

<http://www.ucsyd.dk/uddannelser/sygeplejerske/sygeplejerske-i-esbjerg/om-uddannelsen/>

## Uddannede vikarer

En vikar uden sundhedsfaglig uddannelse må ikke varetage opgaver efter Sundhedsloven.

## Referencer

- LBK nr. 877 af 04/08/2011. Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed
- BEK nr. 1601 af 21/12/2007 Bekendtgørelse om sygepleje.
- Vej nr. 102 af 11/12/2006 Vejledning om sygepleje.
- BEK nr. 1219 af 11/12/2009 Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)
- VEJ nr. 115 af 11/12/2009 Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)
- BEK nr. 29 af 24/01/2008 Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje.
- Uddannelsesordning for social og sundhedsassistenter og social og sundhedshjælpere. 2.oktober 2012. Fagligt udvalgt for den pædagogiske assistentuddannelse og social- og sundhedsuddannelsen<sup>3</sup>.
- Notat: Delegation og brug af kompetenceprofiler. KL november 2012.

<sup>3</sup> <http://www.passinfo.dk/PASS-for-uddannelsessoegende>

# Kompetencer i forbindelse med indsatser i sygeplejen

## Indsats 0 – Udredning og opfølgning

### Udredning og opfølgning

Indsatser i relation til sygeplejefaglig udredning, opfølgning og koordinering.

### Sygeplejersker.

#### *Indsatser i forbindelse med udredning og opfølgning:*

Før der iværksættes en ny indsats, bør der foretages en sygeplejefaglig udredning.

- Beskrive patientens situation med henblik på de problemer og behov som i den aktuelle situation skal behandles med en sygeplejeindsats, ud fra en rehabiliterende tankegang.
- Inddrage både patientens og de pårørendes beskrivelse sammen med medarbejdernes vurdering i den samlede vurdering for at få dannet et så fuldstændigt billede som muligt.
- Skabe grundlag for at vurderer patientens behov og problemstillinger i forhold til<sup>4i</sup>
  1. Funktionsniveau.
  2. Bevægeapparat.
  3. Ernæring.
  4. Hud og slimhinder.
  5. Kommunikation.
  6. Psykosociale forhold.
  7. Respiration og cirkulation.
  8. Seksualitet.
  9. Smerter og sanseindtryk.
  10. Søvn og hvile.
  11. Viden og udvikling.
  12. Udskillelse af affaldsstoffer.
  - A. Medicinhåndtering.
  - B. Konklusion på udredning.
  - C. Mål for aktuelle indsatser.
  - D. Opfølgning – hvornår.
  - E. Koordinering mellem flere forskellige samarbejdspartnere i komplekse situationer.
  - F. Opfølgende hjemmebesøg med egen læge.

<sup>4</sup>Vejledning for sygeplejefaglige optegnelser. Vej n 90119 af 15 januar 2013

## Indsats 1 – Funktionsniveau

### Funktionsniveau

Indsats hvor hovedformålet er, at øge evne til at klare sig bedst muligt i det daglige liv, herunder aktiviteter i daglig livsførelse

### Sygeplejersker.

#### *Indsats i forbindelse med ADL og rehabilitering.*

- Rådgive i de tilfælde, hvor sygdom bevirker, at der er komplekse opgaver forbundet med ADL / rehabiliterende indsats.
- Rådgive hvor der er behov for et helhedssyn på patientens helbredssituation f.eks. ved sygdom, infektioner, smerter, målsamtaler på døgnrehabilitering.

## Indsats 2 – Bevægeapparat

### Bevægeapparat

Indsats der relaterer sig til behov for træning, balanceproblemer og evt. faldtendens

**Indsatsbetegnelse:** forflytning og mobilisering

### Sygeplejersker.

#### *Indsats i forbindelse med forflytning og mobilisering.*

- Støtte og hjælpe til forflytning og mobilisering i særlige komplekse situationer, hvor der er behov for et helhedssyn på patientens helbredssituation i forbindelse med kompleks sygdom, infektioner, smerter.

Øvrige indsats, der relaterer sig til forflytning og mobilisering leveres under Lov om social service.

## Indsats 3 – Ernæring

### Ernæring

Indsatser relateret til patientens ernæringstilstand, ernæringsbehov og ernæringsproblemer

Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<p><b>Indsatser i forbindelse med sondeernæring.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Give mad i sonden.</li><li>▪ Give medicin i sonden.</li><li>▪ Bestille sondemad.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med sondeernæring.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Iværksætte sondeernæringen, herunder sikre, at de remedier, der skal anvendes er bestilt og forefindes.</li><li>▪ Udarbejde en plan for skift af sonde.</li><li>▪ Sikre at patienten får den ernæring, der er ordineret.</li><li>▪ Sikre at patienten er i en optimal ernæringstilstand.</li><li>▪ Give mad i sonden.</li><li>▪ Give medicin i sonden.</li><li>▪ Bestille sondemad.</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med skift af sonde.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Assistere ved sondenedlæggelse.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med skift af sonde.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Skifte gastronomisonde.</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med ballontjek af sonde.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tjekke ballon.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med ballontjek af sonde.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tjekke ballon.</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med parenteral ernæring.</b></p>	<p><b>Indsatser i forbindelse med parenteral ernæring.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Blande ernæringsposer.</li><li>▪ Til- og frakoble ernæringsposer.</li><li>▪ Observere indstikssteder.</li><li>▪ Soignere og skifte forbindelse ved indstikssteder.</li><li>▪ Observere virkning og bivirkning af behandlingen.</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med i.v. væskebehandling (sygeplejersker i akutfunktionen).</b></p>	<p><b>Indsatser i forbindelse med i.v. væskebehandling (sygeplejersker i akutfunktionen).</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Anlægge venflon.</li><li>▪ Til- og frakoble ”tynde” infusionsvæsker.</li><li>▪ Observere, pleje og skifte forbindelse ved indstikssteder.</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med s.c. væskebehandling.</b></p>	<p><b>Indsatser i forbindelse med s.c. væskebehandling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Anlægge subcutan kanyle.</li><li>▪ Til- og frakoble ”tynde” infusionsvæsker.</li><li>▪ Observere, pleje og skifte forbindelse ved indstikssteder.</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med væske pr. os.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Hjælpe ved indtagelse af væske – servicelov.</li><li>▪ Iværksætte og føre væskeskema, herunder udregne ind- og udgift.</li><li>▪ Observere og udregne væskebalance, herunder medvirke til, at væske indtages hensigtsmæssigt i</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med væske pr. os.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Hjælpe ved indtagelse af væske</li><li>▪ Iværksætte og føre væskeskema, herunder udregne ind- og udgift</li><li>▪ Observere og udregne væskebalance, herunder medvirke til, at væske indtages hensigtsmæssigt i</li></ul>

løbet af døgnet.	løbet af døgnet.
<p><b>Indsatser i forbindelse med ernæringsindsats.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vurdere patientens appetit og vægtudvikling (BMI)</li> <li>▪ Varetage kostvejledning, herunder formidle lægeordnede diæter, vejlede og undervise samt følge op</li> <li>▪ Servere/give mad og væske til patienter, der fejlsynker.</li> <li>▪ Følge op på væskeskemaet og evt. afslutte dette.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med ernæringsindsats.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vurdere patientens appetit og vægtudvikling (BMI)</li> <li>▪ Udrede mulige årsager til patientens ernæringsmæssige status (f.eks. evnen til at tygge og synke, tandstatus m.m.).</li> <li>▪ Varetage kostvejledning, herunder formidle lægeordnede diæter, vejlede og undervise samt følge op.</li> <li>▪ Servere/give mad og væske til patienter, der fejlsynker.</li> <li>▪ Følge op på væskeskemaet og evt. afslutte dette.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med blodsuktermåling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Måle blodsukker efter lægeordination og i akutte situationer.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med blodsuktermåling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Måle blodsukker efter lægeordination og i akutte situationer.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med vægtmåling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Veje patienten efter behov.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med vægtmåling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Veje patienten efter behov.</li> </ul>

## Indsats 4a – Hud og slimhinder – SÅR

### Hud og slimhinder - SÅR

Indsatser relateret til forandringer og gener i hud, slimhinder og væv, særligt med fokus på sårbehandling

Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<p><b>Indsatser i forbindelse med hud, slimhinder og sår.</b> Generelt for sårbehandling af alle typer sår:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Foretage kontinuerlige observationer samt udføre sårbehandlinger hos patienter, hvor sårbehandling er videredelegeret.</li><li>▪ Sikre at patienterne har de remedier, der anvendes i behandlingsforløbet.</li><li>▪ Vurdere forhold (medicin, rygning, alkohol, ernæring/væskebalance, inkontinens, smerter o.l.) der kan påvirke sårhelingen.</li><li>▪ Kontakte sygeplejerske efter aftale, eller hvis der sker forandringer.</li><li>▪ Arbejde forebyggende.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med hud, slimhinder og sår.</b> Generelt for sårbehandling af alle typer sår:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Sikre at der foretages udredning samt fastsættes en diagnose/sårklassifikation.</li><li>▪ Vurdere patienten i forhold til andre sygdomme, der kan have betydning for sårhelingen.</li><li>▪ Vurdere evt. behandlingsmuligheder (kirurgi, bandagist, variceoperation m.fl.) og iværksætte dette i samarbejde med egen læge.</li><li>▪ Vurdere forhold (medicin, rygning, alkohol, ernæring/væskebalance, inkontinens, smerter o.l.), der kan påvirke sårhelingen.</li><li>▪ Udarbejde beskrivelse af såret og sårets omgivelser.</li><li>▪ Udarbejde en behandlingsplan for forløbet og iværksætte denne.</li><li>▪ Sikre at patienten har de remedier, der skal anvendes i behandlingsforløbet.</li><li>▪ Foretage kontinuerlige observationer, udføre sårbehandling og justere behandlingen.</li><li>▪ Medinddrage patienten og pårørende i behandlingen og evt. oplære dem i behandlingen.</li><li>▪ Foretage videredelegering i henhold til gældende retningslinjer</li><li>▪ Medinddrage sårsygeplejersken i komplekse forløb.</li><li>▪ Arbejde forebyggende</li></ul> <p>Telemedicinsk sårbehandling (sår sygeplejersker og Nøglepersoner).</p>

## Indsats 4b – Hud og slimhinder – personlig pleje

## Hud og slimhinder – PERSONLIG PLEJE

Indsatser relateret til pleje af kroppen og slimhinderne hos patienter

### Sygeplejersker.

#### *Indsatser i forbindelse med kompleks personlig pleje.*

- Vurdere opgavens kompleksitet og på hvilket niveau, den personlige pleje kan varetages
- Støtte, råde og vejlede de faggrupper der kommer hos patienten for at yde personlig pleje. Eller støtte, rådgive og vejlede patienten og pårørende således at hverdagen kan fungere bedst muligt.
- Evt. varetage kompleks personlig pleje

Øvrig personlig pleje varetages efter Lov om Social Service.

## Indsats 5 – Kommunikation

### Kommunikation

Indsatser relateret til patientens evne til at gøre sig forståelig, og forstå andres kommunikation, fx i relation til forventningsafstemning, etnicitet, hørelse, syn eller tale

Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<i>Indsatser i forbindelse med samarbejdet med netværk.</i>	<i>Indsatser i forbindelse med samarbejdet med netværk.</i> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Inddrage pårørende, øvrigt netværk og frivillige, hvor der er helt specielle behov for en indsats udover det normale, med henblik på at få hverdagslivet til at fungere.</li></ul>
<i>Indsatser i forbindelse med kommunikation.</i> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Deltage i samtaler, hvor tolke er involverede.</li><li>▪ Starte brug af specielle kommunikationsredskaber op.</li></ul>	<i>Indsatser i forbindelse med kommunikation.</i> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Deltage i samtaler, hvor tolke er involverede</li><li>▪ Starte brug af specielle kommunikationsredskaber op.</li></ul>

## Indsats 6 – Psykosociale forhold



## Psykosociale forhold

Indsatser relateret til psykisk pleje og omsorg, social støtte, mestringsevne, misbrug samt støtte til andre følelsesmæssige situationer og sygdomsoplevelser, som fx sorg, utryghed, uro, aggressivitet, arbejdsevne og følelser i familien.

Trin 2, SSA.	Sygeplejersker
<p><b>Indsatser i forbindelse med misbrugsindsats</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Bevilge støtte efter Serviceloven, når det handler om at strukturere hverdagen.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med misbrugsindsats.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Støtte i medicinsk misbrugsbehandling.</li><li>▪ Støtte til at mestre hverdagen i den aktuelle misbrugsbehandling (afrusning, vurdering af medicinsk behandling, observation).</li><li>▪ Råde og vejlede i mulige sociale indsatser.</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med psykiatrisk sygepleje.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Støtte, råde og vejlede patienter og pårørende så hverdagen kan fungere.</li><li>▪ Støtte, råde og vejlede de faggrupper, der i øvrigt kommer i hjemmet.</li><li>▪ Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen, f.eks. læge, distriktpsychiatri m.fl..</li><li>▪ Bevilge støtte efter Serviceloven, når det handler om at strukturere hverdagen.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med psykiatrisk sygepleje.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Støtte, råde og vejlede patienter og pårørende så hverdagen kan fungere.</li><li>▪ Støtte, råde og vejlede de faggrupper, der i øvrigt kommer i hjemmet.</li><li>▪ Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen, f.eks. læge, distriktpsychiatri m.fl..</li></ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med psykisk støtte og pleje.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Bevilge støtte efter Serviceloven, når det handler om at strukturere hverdagen.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med psykisk støtte og pleje.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Støtte med henblik på at patienten kan genvinde sin egenomsorgsevne. (Gælder patienter i akut sorg eller krise, som i forbindelse med livskriser eller særlige sociale problemer har vanskeligt ved eller er ude af stand til at fastholde funktions- og egenomsorgsevne).</li></ul>

## Indsats 7 – Respiration og cirkulation

### Respiration og cirkulation

Indsats relateret til patientens respirations – og cirkulationsproblemer

Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<p><b>Generelt.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Observere patienten med hjerte- og kredsløbsbesvær.</li><li>▪ Observere patienten med nedsat og forhøjet temperatur.</li><li>▪ Yde førstehjælp svarende til den enkelte medarbejders kompetence.</li><li>▪ Måle temperatur.</li><li>▪ vejlede i og hjælpe patienten med hensigtsmæssig væskeindtagelse.</li><li>▪ Forebygge komplikationer i forbindelse med såvel nedsat som forhøjet temperatur.</li></ul>	<p><b>Generelt.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Observere patienten med hjerte- og kredsløbsbesvær.</li><li>▪ Observere patienten med nedsat og forhøjet temperatur.</li><li>▪ Yde førstehjælp svarende til den enkelte medarbejders kompetence.</li><li>▪ Måle temperatur.</li><li>▪ vejlede i og hjælpe patienten med hensigtsmæssig væskeindtagelse.</li><li>▪ Forebygge komplikationer i forbindelse med såvel nedsat som forhøjet temperatur.</li></ul>
<p><b>Indsats i forbindelse med respirationsbehandling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ vejlede i og hjælpe patienten med hensigtsmæssig påklædning</li><li>▪ Ændre ilt doseringen efter lægeordination.</li><li>▪ Hjælpe med PEP-maske.</li><li>▪ Varetage C-PAP efter oplæring af respirationscentret.</li><li>▪ Sikre den rette iltbehandling.</li><li>▪ Lejre patienten hensigtsmæssigt.</li><li>▪ vejlede i åndedrætsøvelser.</li><li>▪ Observere ifm. behandlingen.</li><li>▪ Rengøre apparatur og tilbehør.</li><li>▪ Sikre at apparatur og tilbehør fungerer.</li></ul>	<p><b>Indsats i forbindelse med Respirationsbehandling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ vejlede i og hjælpe patienten med hensigtsmæssig påklædning</li><li>▪ Etablere ilt efter lægeordination.</li><li>▪ Råde og vejlede patienten og andre i forbindelse med etablering af ilt.</li><li>▪ Ændre ilt doseringen efter lægeordination.</li><li>▪ Hjælpe med PEP-maske.</li><li>▪ Varetage C-PAP efter oplæring af respirationscentret.</li><li>▪ Sikre den rette iltbehandling.</li><li>▪ Lejre patienten hensigtsmæssigt.</li><li>▪ vejlede i åndedrætsøvelser.</li><li>▪ Pleje af tracheostomi.</li><li>▪ Suge trachea, mund og svælg.</li><li>▪ Observere ifm. behandlingen.</li><li>▪ Rengøre apparatur og tilbehør.</li><li>▪ Sikre at apparatur og tilbehør fungerer.</li></ul>
<p><b>Indsats i forbindelse med kompressionsbehandling- anlæggelse af komprimerende behandling.</b></p> <p>Efter sygeplejersken har iværksat kompressionsbehandling, kan der i særlige tilfælde gives en patientrettet videredelegation til SSA:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Anlægge kort og langstrækskompressionsbind, og herunder foretage de nødvendige observationer.</li><li>▪ Foretage hudpleje.</li><li>▪ Råde og vejlede patient og pårørende i betydningen af behandlingen.</li></ul>	<p><b>Kompressionsbehandling- anlæggelse af komprimerende behandling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Iværksætte kompressionsbehandling.</li><li>▪ Anlægge kompressionsbind, og herunder foretage de nødvendige observationer.</li><li>▪ Foretage hudpleje.</li><li>▪ Råde og vejlede patient og pårørende i betydningen af behandlingen.</li><li>▪ Sikre at kompressionsbind bliver vasket x 2 ugtl..</li></ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sikre at kompressionsbind bliver vasket x 2 ugtl..</li> </ul>	
<p><b>Indsatser i forbindelse med kompressionsbehandling – hjælp til kompressionsbehandling, dag.</b> (Kriterier for indsatser efter Sundhedsloven - se indsatskatalog 7.2.2). <b>OBS gælder også for SSH.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hjælpe patienten/borgeren med at tage kompressionsstrømpe på, og herunder foretage de nødvendige observationer.</li> <li>▪ Råde og vejlede patient/borger og pårørende i betydningen af behandlingen.</li> <li>▪ Foretage hudpleje.</li> <li>▪ Sikre at strømperne bliver vasket x 2 ugtl.</li> <li>▪ Sikre at strømperne fornyes x1 årligt der hvor patienten/borgeren ikke selv kan tage ansvar for at få det gjort.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med kompressionsbehandling – hjælp til kompressionsbehandling, dag.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hjælpe patienten/borgeren med at tage kompressionsstrømpe på, og herunder foretage de nødvendige observationer.</li> <li>▪ Råde og vejlede patient/borger og pårørende i betydningen af behandlingen.</li> <li>▪ Foretage hudpleje.</li> <li>▪ Sikre at strømperne bliver vasket x 2 ugtl.</li> <li>▪ Sikre at strømperne fornyes x1 årligt der hvor patienten/ borgeren ikke selv kan tage ansvar for at få det gjort.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med kompressionsbehandling – hjælp til at tage kompressionsstrømpe og – bind af, aften.</b> (Kriterier for indsatser efter Sundhedsloven - se indsatskatalog 7.2.2). <b>OBS gælder også for SSH.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hjælpe patienten/borgeren med at tage kompressionsstrømpe og –bind af, og herunder foretage de nødvendige observationer.</li> <li>▪ Foretage hudpleje.</li> <li>▪ Sikre at strømperne bliver vasket x 2 ugtl.</li> <li>▪ Sikre at strømperne fornyes x1 årligt der hvor patienten/borgeren ikke selv kan tage ansvar for at få det gjort.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med kompressionsbehandling – hjælp til at tage kompressionsstrømpe og – bind af, aften.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hjælpe patienten/borgeren med at tage kompressionsstrømpe og –bind af, og herunder foretage de nødvendige observationer.</li> <li>▪ Foretage hudpleje.</li> <li>▪ Sikre at strømperne bliver vasket x 2 ugtl.</li> <li>▪ Sikre at strømperne fornyes x1 årligt der hvor patienten/borgeren ikke selv kan tage ansvar for at få det gjort.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med cirkulationsbehandling – BT og puls måling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udføre målingen/undersøgelsen.</li> <li>▪ Handle på resultatet af målingen/undersøgelsen. (Patienten, lægen, sygehus eller andre samarbejdspartnere får svar på målinger og undersøgelser, der er foretaget).</li> <li>▪ vejlede patienten/pårørende eller øvrige faggrupper i selv at foretage dele af eller hele målingen/undersøgelsen.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med cirkulationsbehandling – BT og puls måling.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udføre målingen/undersøgelsen.</li> <li>▪ Handle på resultatet af målingen/undersøgelsen. (Patienten, lægen, sygehus eller andre samarbejdspartnere får svar på målinger og undersøgelser, der er foretaget).</li> <li>▪ vejlede patienten/pårørende eller øvrige faggrupper i selv at foretage dele af eller hele målingen/undersøgelsen.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med cirkulationsbehandling – vægt.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udføre målingen/undersøgelsen.</li> <li>▪ Handle på resultatet af målingen/undersøgelsen. (Patienten, lægen, sygehus eller andre samarbejdspartnere får svar på målinger og undersøgelser, der er foretaget).</li> <li>▪ vejlede patienten/pårørende eller øvrige faggrupper i selv at foretage dele af eller hele målingen/undersøgelsen.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med cirkulationsbehandling – vægt.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udføre målingen/undersøgelsen.</li> <li>▪ Handle på resultatet af målingen/undersøgelsen. (Patienten, lægen, sygehus eller andre samarbejdspartnere får svar på målinger og undersøgelser, der er foretaget).</li> <li>▪ vejlede patienten/pårørende eller øvrige faggrupper i selv at foretage dele af eller hele målingen/undersøgelsen.</li> </ul>

**Indsats 8 – Seksualitet****Seksualitet**

Indsats relateret til fx samlivsproblemer som følge af sygdom eller lægemidler.

**Sygeplejersker.**

- Råde og vejlede patienten /pårørende i at afhjælpe seksualitetsproblemer som følge af sygdom eller lægemidler.

**Indsats 9 – Smerte og sanseindtryk****Smerte og sanseindtryk**

9.1 Indsats relateret til smerte og sanser

Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<p><b>Indsats i forbindelse med sanser.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Isætte glasøje.</li> <li>▪ Rengøre glasøje.</li> <li>▪ Soignere øjenhulen og huden omkring glasøjet.</li> <li>▪ Støtte og vejlede patienter med glasøje.</li> </ul>	<p><b>Indsats i forbindelse med sanser.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Isætte glasøje.</li> <li>▪ Rengøre glasøje.</li> <li>▪ Soignere øjenhulen og huden omkring glasøjet.</li> <li>▪ Støtte og vejlede patienter med glasøje.</li> </ul>
<p><b>Indsats i forbindelse med smerteudredning og lindring.</b> Indsatsen for SSA ligger under indsats 13.</p>	<p><b>Indsats i forbindelse med smerteudredning og lindring.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udrede smerter (f.eks. Vas-score).</li> <li>▪ Behandle smerter( se også medicinindsatserne).</li> <li>▪ Råde og vejlede patienter og pårørende i smertebehandling og smertelindring.</li> <li>▪ Råde og vejlede øvrige faggrupper i at varetage smertebehandling og smertelindring.</li> <li>▪ Observere smerter.</li> <li>▪ Følge op på smerteudredningen.</li> <li>▪ Yde psykisk pleje og omsorg.</li> <li>▪ Iværksætte smertelindrende foranstaltninger ud over de medikamentelle.</li> </ul>

## Indsats 10 – Søvn og hvile

<b>Søvn og hvile</b> Indsats relateret til søvn- og hvileproblemer
---

Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<b><i>Indsats i forbindelse med søvn og hvile.</i></b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Observere og vurdere døgnrytmen og andre faktorer, der påvirker søvn og hvile.</li></ul>	<b><i>Indsats i forbindelse med søvn og hvile.</i></b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Observere og vurdere døgnrytmen og andre faktorer, der påvirker søvn og hvile.</li></ul>

## Indsats 11 – Viden og udvikling

### Viden og udvikling

Indsatser relateret til fx behov for information eller undervisning, helbredsopfattelse, sygdomsindsigt, hukommelse, kognitive problemer, forebyggelse, egenomsorg.

Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<p><b>Indsatser i forbindelse med palliation.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Varetage den fysiske, den psykiske og den sociale pleje og omsorg.</li><li>▪ Inddrage og samarbejde med patientens netværk.</li><li>▪ Inddrage relevante støtteforanstaltninger, f.eks. <i>Aflastningstjenesten</i> i samarbejde med den sygeplejerske, der er kontaktperson.</li></ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med palliation.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Koordinere pleje- og behandlingsforløbet mellem det nære sundhedsvæsen og sygehussektoren.</li><li>▪ Orienterer egen læge om forløbet.</li><li>▪ Varetage den koordinerende indsats i pleje- og behandlingsforløbet i eget hjem. (Sygeplejersker i det nære sundhedsvæsen udgør sammen med egen læge behandlerteamet omkring patienten og pårørende.)</li><li>▪ Varetage den fysiske, den psykiske og den sociale pleje og omsorg.</li><li>▪ Vurdere ændringer i plejebehovet.</li><li>▪ Planlægge justeringer af den palliative behandling i samarbejde med egen læge og evt. i samarbejde med Det Palliative Team.</li><li>▪ Koordinere og iværksætte den indsats og behandling, der er opstartet i sygehusregi i samarbejde med egen læge.</li><li>▪ Følge op på iværksatte indsatser.</li><li>▪ Rådgive patient og pårørende om mulighed for plejevederlag, hospice m.m..</li><li>▪ Inddrage og samarbejde med patientens netværk.</li><li>▪ Råde og vejlede øvrige faggrupper til at varetage terminal pleje.</li><li>▪ Foretage opfølgende besøg hos pårørende efter afslutning af det terminale forløb.</li><li>▪ Inddrage relevante støtteforanstaltninger, f.eks. <i>Aflastningstjenesten</i>.</li></ul> <p>Hvor sygeplejersken indgår i den direkte pleje henvises til indsats 4B.1</p>
<p><b>Indsatser i forbindelse med hukommelsessvækkede.</b> Afventer demens projektet.</p>	<p><b>Indsatser i forbindelse med hukommelsessvækkede.</b> Afventer demens projektet.</p>
	<p><b>Indsatser i forbindelse med kognitiv kompensation.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Råde og vejlede hjerneskadeteamet i at støtte patienter med henblik på at skabe struktur på hverdagen.</li></ul>

<p><b><i>Indsatser i forbindelse med sundhedspædagogik.</i></b></p>	<p><b><i>Indsatser i forbindelse med sundhedspædagogik.</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Instruere, råde og vejlede patienter og pårørende, der skal oplæres i konkrete sygeplejeindsatser.</li> </ul>
<p><b><i>Indsatser i forbindelse med sundhedsfremme og forebyggelse.</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Yde sygeplejefaglig sparring, rådgivning og bistand.</li> <li>▪ Sikre at patienten har forstået og kan handle ud fra de informationer, pågældende har fået.</li> <li>▪ Være patienten behjælpelig med at udfylde evt. skemaer til brug for undersøgelser og behandlinger, såfremt patienten ikke har et netværk, der kan varetage dette.</li> </ul>	<p><b><i>Indsatser i forbindelse med sundhedsfremme og forebyggelse.</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Yde sygeplejefaglig sparring, rådgivning og bistand.</li> <li>▪ Sikre at patienten har forstået og kan handle ud fra de informationer, pågældende har fået.</li> <li>▪ Være patienten behjælpelig med at udfylde evt. skemaer til brug for undersøgelser og behandlinger, såfremt patienten ikke har et netværk, der kan varetage dette.</li> <li>▪ Forebygge fald.</li> <li>▪ Varetage indsatser i Akutfunktionen.</li> </ul>

## Indsats 12 – Udskillelse af affaldsstoffer

<b>Udskillelse af affaldsstoffer</b> Indsats relateret til udskillelse af affaldsstoffer	
Trin 2, SSA	Sygeplejersker
<b>Indsats i forbindelse med pladeskift ved stomi.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Observere patienter med stomi.</li> <li>▪ Skifte stomiplade.</li> <li>▪ Soignere omkring stomi.</li> <li>▪ Udføre hudpleje efter behov.</li> </ul>	<b>Indsats i forbindelse med pladeskift ved stomi.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Observere patienter med stomi.</li> <li>▪ Skifte stomiplade.</li> <li>▪ Soignere omkring stomi.</li> <li>▪ Udføre hudpleje efter behov.</li> </ul>
<b>Indsats i forbindelse med skift af stomipose.</b> OBS! Når SSA foretager skift af stomipose er det en indsats efter Lov om Social Service.	<b>Indsats i forbindelse med skift af stomipose.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Skifte stomipose.</li> </ul>
	<b>Indsats i forbindelse med forbindskift ved nefrostomikateter.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Varetage steril forbindskift ved nefrostomikateter.</li> <li>▪ Observere indstikssted og hud.</li> <li>▪ Skylle nefrostomikateter.</li> </ul>
<b>Indsats i forbindelse med behandling af urinvejsinfektion – urinprøve.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tage urin fra til undersøgelse.</li> <li>▪ Stikse urinen.</li> </ul>	<b>Indsats i forbindelse med behandling af urinvejsinfektion – urinprøve.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tage urin fra til undersøgelse.</li> <li>▪ Stikse urinen.</li> </ul>
	<b>Indsats i forbindelse med udredning af inkontinens.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udrede patient med inkontinens efter Minimal Care-princippet.</li> <li>▪ Oplære og vejlede i blæretømning, bækkenbundstræning og toiletvaner.</li> <li>▪ Vurdere behov for inkontinenshjælpemidler.</li> <li>▪ Instruere i korrekt brug af inkontinenshjælpemidler.</li> </ul>
<b>Indsats i forbindelse med katetre og dræn, SIK - oplægning af kateter.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oplægge kateter,-tømme blæren, tage kateter ud.</li> <li>▪ Oplægge urethralkateter hos kvinder.</li> <li>▪ Skylle kateter og urotrainer.</li> </ul>	<b>Indsats i forbindelse med katetre og dræn, SIK - oplægning af kateter.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oplægge kateter,-tømme blæren, tage kateter ud.</li> <li>▪ Oplægge urethralkateter.</li> <li>▪ Skifte topkateter.</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Skylle kateter og urotrainer.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med katetre og dræn, observationer og pleje af katetre.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Skifte plaster og forbindelse ved topkateter.</li> <li>▪ Tjekke ballon.</li> <li>▪ Skifte kateterventil og prop.</li> <li>▪ Observere.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med katetre og dræn, observationer og pleje af katetre.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Skifte plaster og forbindelse ved topkateter.</li> <li>▪ Tjekke ballon.</li> <li>▪ Skifte kateterventil og prop.</li> <li>▪ Observere.</li> </ul>
	<p><b>Indsatser i forbindelse med katetre og dræn, observationer og pleje af dræn.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Observere drænet.</li> <li>▪ Tømme drænet.</li> <li>▪ Skylle drænet.</li> <li>▪ Skifte forbindelse ved drænet.</li> <li>▪ Soignere ved drænet.</li> </ul>
	<p><b>Indsatser i forbindelse med dialyse.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Klargøre apparatur.</li> <li>▪ Tilslutte apparatur.</li> <li>▪ Koble apparatur fra.</li> <li>▪ Afslutte dialysen.</li> <li>▪ Råde og vejlede patient og pårørende i at udføre peritonealdialyse eller dele heraf.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med behandling af mave- og tarmproblemer.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vejlede i kost- og væskeindtag.</li> <li>▪ Give lavement (klyx).</li> <li>▪ Tage afføring fra til undersøgelse.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med behandling af mave- og tarmproblemer.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vejlede i kost- og væskeindtag.</li> <li>▪ Give lavement (klyx).</li> <li>▪ Tage afføring fra til undersøgelse.</li> <li>▪ vejlede i brugen af laxantia ved kompliceret obstipation.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med væske- og vandladningsskema.</b> Iværksætte og føre væske- og vandladningsskema, herunder beregne ind- og udgift.</p>	<p><b>Indsatser i forbindelse med væske- og vandladningsskema.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Iværksætte og føre væske- og vandladningsskema, herunder beregne ind- og udgift.</li> </ul>

## Indsats 13 – Medicinhåndtering

### Medicinhåndtering

Indsats relateret til medicinhåndtering, herunder observation, bivirkning, medicinaladministration og medicindosering.

Medicinindsatserne varetages med udgangspunkt i Varde kommunes Instruks for medicinhåndtering.

<b>Trin 1, SSH</b> Indtil medio marts 2014.	<b>Trin 2, SSA</b>	<b>Sygeplejersker</b>
	<p><b>Indsats i forbindelse med dosisdispensering – etablering af dosisdispensering.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Forberede dosisdispensering.</li> <li>▪ Igangsætte dosisdispensering hos patienten.</li> <li>▪ Dokumentere ordination (medicinliste).</li> <li>▪ Følge op på medicinsk behandling.</li> </ul>	<p><b>Indsats i forbindelse med dosisdispensering – etablering af dosisdispensering.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Forberede dosisdispensering.</li> <li>▪ Igangsætte dosisdispensering hos patienten.</li> <li>▪ Dokumentere ordination (medicinliste).</li> <li>▪ Følge op på medicinsk behandling.</li> </ul>
	<p><b>Indsats i forbindelse med dosisdispensering – ajourføring af medicinskema.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ajourføre medicinliste</li> <li>▪ Følge op på medicinsk behandling</li> </ul>	<p><b>Indsats i forbindelse med dosisdispensering – ajourføring af medicinskema.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ajourføre medicinliste</li> <li>▪ Følge op på medicinsk behandling</li> </ul>
	<p><b>Indsats i forbindelse med dispensering.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modtage ordination.</li> <li>▪ Dispensere medicin.</li> <li>▪ Bestille medicin.</li> <li>▪ Ajourføre medicinskema.</li> <li>▪ Observere virkning og evt. bivirkninger.</li> </ul>	<p><b>Indsats i forbindelse med dispensering.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modtage ordination.</li> <li>▪ Dispensere medicin.</li> <li>▪ Bestille medicin.</li> <li>▪ Ajourføre medicinskema.</li> <li>▪ Observere virkning og evt. bivirkninger.</li> </ul>
	<p><b>Indsats i forbindelse med dispensering – sidedispensering.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modtage ordination</li> <li>▪ Dispensere medicin</li> <li>▪ Bestille medicin</li> <li>▪ Ajourføre medicinskema</li> <li>▪ Observation af virkning og evt. bivirkninger.</li> </ul>	<p><b>Indsats i forbindelse med dispensering – sidedispensering.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Modtage ordination</li> <li>▪ Dispensere medicin</li> <li>▪ Bestille medicin</li> <li>▪ Ajourføre medicinskema</li> <li>▪ Observation af virkning og evt. bivirkninger.</li> </ul>
		<p><b>Indsats i forbindelse med I.V. medicin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Give i.v. medicin, væske,</li> </ul>

		<p>ernæring gennem anlagt indgang.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anlægge venflon.</li> <li>▪ Sikre at i.v. adgang fungerer.</li> <li>▪ Observere, pleje og foretage forbindskift omkring indstiksteder.</li> <li>▪ Observere virkning og bivirkning.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration = hjælp til indtagelse af medicin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Være ansvarlig for, at patienten indtager den doserede medicin korrekt og rettidigt.</li> <li>▪ Rapportere til sygeplejerske/SSA ved afvigelse fra korrekt indtagelse.</li> <li>▪ Give doseret PN medicin efter medicininstruksen.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration = hjælp til indtagelse af medicin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hjælpe patienten med indtagelse af doseret medicin. <ul style="list-style-type: none"> <li>- inhalationsmedicin</li> <li>- påsmøre receptpligtige præparater</li> <li>- suppositorier/vagitorier</li> <li>- påsætte medicinske plastre</li> <li>- give laxantia/mikrolax</li> </ul> </li> <li>▪ Give PN medicin efter medicininstruksen.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration = hjælp til indtagelse af medicin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hjælpe patienten med indtagelse af doseret medicin. <ul style="list-style-type: none"> <li>- inhalationsmedicin</li> <li>- påsmøre receptpligtige præparater</li> <li>- suppositorier/vagitorier</li> <li>- påsætte medicinske plastre</li> <li>- give laxantia/mikrolax</li> </ul> </li> </ul> <p>Give PN medicin efter medicininstruksen.</p>
<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration - udlevering af doseret medicin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udlevere doseret medicin.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration - udlevering af doseret medicin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udlevere doseret medicin.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration - udlevering af doseret medicin.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Udlevere doseret medicin.</li> </ul>
	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration – injektion s.c. og i.m..</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Injicere subcutan og intramuskulær.</li> <li>▪ Behandle et allergisk shock med Adrenalin jf. Sundhedsstyrelsens retningslinier.</li> <li>▪ Anlægge subcutan kanyle.</li> <li>▪ Observere virkning og bivirkning.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration – injektion s.c. og i.m..</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Injicere subcutan og intramuskulær.</li> <li>▪ Behandle et allergisk shock med Adrenalin jf. Sundhedsstyrelsens retningslinier.</li> <li>▪ Anlægge subcutan kanyle.</li> <li>▪ Observere virkning og bivirkning.</li> </ul>
<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration – øjendrypning.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dryppe øjne med viskøse øjendråber efter ordination</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration – øjendrypning.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dryppe øjne hos den nyopererede patient, hvor sygeplejersken minimum de første 3 dage varetager drypningen x 1 i døgnet.</li> <li>▪ Dryppe øjne og påføre øjensalve efter ordination.</li> </ul>	<p><b>Indsatser i forbindelse med medicinadministration – øjendrypning.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dryppe øjne hos den nyopererede patient mindst x 1 dagligt de første 3 dage efter operationen.</li> <li>▪ Dryppe øjne og påføre øjensalve efter ordination.</li> <li>▪ Observere virkning og bivirkning.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Observere virkning og bivirkning.</li> </ul>	
--	---	--

## Indsatser i forbindelse med funktionen at lede/koordinere sygepleje

Sygeplejersker.
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lede og planlægge sygeplejeforløbene hos de borgere der har komplekse forløb</li> <li>▪ Videredelegere sygeplejeindsatser til hjælpere eller assistenter.</li> <li>▪ Følge op på sygeplejeindsatser- og forløbene hos patienten.</li> <li>▪ Følge op på de sygeplejeindsatser, der er delegeret til hjælpere og assistenter.</li> <li>▪ Koordinere de sygeplejeindsatser patienten får af forskellige faggrupper.</li> <li>▪ Koordinere og følge op på de sygeplejeindsatser, patienten får af forskellige faggrupper i forbindelse med et aflastningsophold.</li> <li>▪ Inddrage relevante samarbejdspartnere i de observationer, der er foretaget og dermed også de handlinger, der skal iværksættes.</li> <li>▪ Tage nødvendige administrative initiativer i forhold til de handlinger, der iværksættes.</li> <li>▪ Medvirke til at opnå fælles mål/ handlinger i varetagelse af sygeplejeindsatser</li> <li>▪ Iværksætte: <ul style="list-style-type: none"> <li>- akutplads</li> <li>- sygepleje i akutte situationer.</li> </ul> </li> </ul>

## Indsatser i forbindelse med funktionen at formidle sygepleje

Sygeplejersker
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Foretage sparring med: <ul style="list-style-type: none"> <li>- kolleger</li> <li>- samarbejdspartnere</li> <li>- studerende.</li> </ul> </li> <li>▪ Supervisere monofaglige samarbejdspartnere.</li> <li>▪ Undervise, vejlede og rådgive patienten, pårørende og samarbejdspartnere om forhold, der vedrører sygepleje, herunder sundhedsfremme og forebyggelse.</li> <li>▪ Sygeplejefaglig dokumentation, i omsorgssystemet efter Sundhedsstyrelsens – og Varde kommunes gældende retningslinjer.</li> <li>▪ Tage nødvendige administrative initiativer i forhold til de handlinger, der iværksættes.</li> <li>▪ Formidle kontakten til andre faggrupper hos patienter, der ikke har et netværk, der kan varetage dette.</li> <li>▪ Formidle observationer til relevante samarbejdspartnere.</li> <li>▪ Samarbejde positivt og konstruktivt med interne og eksterne samarbejdspartnere.</li> <li>▪ Besvare den akutte telefon og nødkald.</li> </ul>

## Indsatser i forbindelse med funktionen at udvikle sygepleje

### Sygeplejersker

- Ajourføre sig indenfor sit arbejdsområde, herunder basere sygeplejen på evidensbaseret viden.
- Ajourføre sig om information fra intranet, Outlook, fra ledelsen etc..
- Medvirke til at uddanne sygeplejestuderende i samarbejde med kliniske vejledere.
- Undervise, vejlede og rådgive samarbejdspartnere om forhold, der vedrører sygepleje, herunder sundhedsfremme og forebyggelse.
- Samarbejde med andre faggrupper om optimale løsninger til gavn for patienterne.
- Deltage i den sygeplejefaglige vejledning af såvel SSH-, SSA-elever og sygeplejestuderende efter behov og i samarbejde med praktikvejlederne, kliniske vejledere og øvrige kolleger.
- Støtte, vejlede og rådgive vejledere for SSH-, og SSA-elever efter behov.
- Deltage i udviklingen af et godt læringsmiljø i forhold til elever, studerende og kolleger.
- Deltage i relevante projekt- og arbejdsgrupper.
- Deltage i implementeringen af nye og vedtagede sygeplejefaglige tiltag.
- Deltage i udviklingsprojekter/kvalitetsudvikling og relevant forskning.
- Rapportering af utilsigtede hændelser (UTH)
- Deltage i relevante netværksgrupper (fx speciale- og nøgleperson funktionerne)

Hensigten er at sygeplejeindsatser rammedelegeres. I de tilfælde hvor rammedelegering ikke er muligt, og der er tale om individuel delegering anvendes nedenstående skema

### Delegeringsskema

Stillingsbetegnelse \_\_\_\_\_ Navn \_\_\_\_\_

er den \_\_\_\_\_ blevet undervist i følgende sygeplejeindsats, som ligger uden for det, Social & Sundhed har defineret som værende en grundlæggende sygeplejeindsats.

Sygeplejeindsats \_\_\_\_\_

Undertegnede bekræfter med sin underskrift, at  
han / hun ved, *hvorfor* opgaven skal udføres  
han / hun ved, *hvordan* opgaven skal udføres  
han / hun ved, *hvad* der skal observeres, rapporteres og dokumenteres  
han / hun ved, *hvornår* man henvender sig til sygeplejersken

Delegeringen er specifik målrettet: \_\_\_\_\_  
Patient

Delegeringen er specifik målrettet: \_\_\_\_\_  
Opgave.

Der følges op på delegeringen den: \_\_\_\_\_

### Dato og underskrifter

Delegeringen er foretaget af:

Navn \_\_\_\_\_

Sygeplejerske.

Navn \_\_\_\_\_

Modtager af delegation

**Informeret om delegeringen:** \_\_\_\_\_

Lederens underskrift

---

i