

Sygeplejeindsatser m. struktureret opfølgning

Indhold

0-indsatser. (Kan kun varetages af sygeplejersker).....	3
Sygeplejefaglig udredning	3
Opfølgning.....	4
Koordinering	4
Generel 0-ydelse	4
Sygeplejeindsatser der kan varetages af andre end sygeplejersker og såfremt det må delegeres	5
Anlæggelse og pleje af kateter 1.0	5
Behandling med ortopædiske hjælpemidler(hvis varigt hjælpemiddel er det §83) 2.0	6
Behandling og pleje af hudproblemer 3.0	7
Behandling og pleje af mave-tarm problemer 4.0.....	7
Cirkulationsbehandling 5.0.....	7
Dialyse 6.0	8
Drænpleje 7.0.....	8
Ernæringsindsats 8.0.....	8
Forflytning og mobilisering 9.0.....	9
Iltbehandling 10.0	9
Inkontinensbehandling 11.0.....	10
Intravenøs væskebehandling12.0	10
Intravenøs medicinsk behandling 13.0	11
Kompressionsbehandling 14.0	11
Medicinadministration 15.0	12
Medicindispensering 16.0.....	14

Oplæring (af børger og/eller pårørende) 17.0.....	15
Parenteral ernæring 18.0.....	15
Personlig pleje 19.0.....	15
Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler 20.0.....	16
Psykiatrisk pleje 21.0	16
Psykisk støtte	17
(obs om det er sygepleje eller §83 støtte og struktur) 22.0.....	17
Rehabilitering.....	18
(af børger til selv at håndtere opgaver ifm. sygdom) 23.0.....	18
Respirationsbehandling 24.0.....	18
Samarbejde med netværk 25.0	19
Sekretsugning 26.0.....	19
Sondeernæring 27.0.....	19
Stomibleje 28.0	20
Støtte til ADL-aktiviteter 29.0	20
Subkutan væskebehandling 30.0	20
Supplerende udredning 31.0	21
Særlig kommunikationsform 32.0.....	21
Sårbehandling 33.0	21
Trakeostomibleje 34.0	22
Undersøgelse og måling af værdier 35.0	22
Vejledning 26.0	23
Væske pr.os 27.0.....	23

INDSATS	BESKRIVELSE	SPL	SSA	SSH	PRIVAT LEVERANDØR	UFAG-LÆRTE	STRUKTURERET OPFØLGNING
En indsats markeres med  og herunder kommer inddeling af den konkrete indsats.			Opgaver der efter oplæring kan være en generel kompetence  Opgaver der kan opnås borgerspecifik markeres med 	Opgaver der kan opnås borgerspecifik, markeres det med 	Opgaver privat leverandør kan få, hvis gældende regler for delegeret sygepleje til privat leverandør opfyldes Markeres med farve  Enkelte indsatser kan fås som borgerspecifik indsats - markeres med 		
0-indsatser. (Kan kun varetages af sygeplejersker) 0.0							
Sygeplejefaglig udredning							
0.1	Systematisk gennemgang af alle helbredstilstande / v. kendte borgere, efter udskrivelse		%	%	%	%	Ved markante ændringer eller som minimum x 1 årligt.
0.2	Systematisk gennemgang af alle helbredstilstande – v. nye borgere og efter udskrivelse		%	%	%	%	

Opfølgning							
0.3	Systematisk og generel opfølgning på aktuelle og forventede helbredstilstande og mål for indsatsen hos borgeren – der skal vurderes om det skal fortsætte, ændres, afsluttes.		%	%	%	%	
0.4			%	%	%	%	
Koordinering							
0.5	Systematisk koordinering af tværsektorielle aktørers indsatser til borgeren, når det omhandler sygeplejefaglige problemstillinger Ex. møder m. palliativ team, distriktspsyk, lægebesøg		%	%	%	%	
Generel O-ydelse							
0.6	Ex. opfølgende lægebesøg, kvalitetsbesøg (i plejebolig)		%	%	%	%	

INDSATS	BESKRIVELSE	SPL	SSA	SSH	PRIVAT LEVERANDØR	UFAG-LÆRTE	STRUKTURERET OPFØLGNING
En indsats markeres med og herunder kommer inddeling af den konkrete indsats. 			Opgaver der efter oplæring kan være en generel kompetence markeres med  Opgaver der kan opnås borgerspecifik markeres med 	Opgaver der kan opnås borgerspecifik, markeres det med 	Opgaver privat leverandør kan få, hvis gældende regler for delegeret sygepleje til privat leverandør opfyldes Markeres med farve Enkelte indsatser kan fås som borgerspecifik 		
Sygeplejeindsatser der kan varetages af andre end sygeplejersker og såfremt det må delegetes							
Anlæggelse og pleje af kateter 1.0							
1.11 1.12 1.13	<ul style="list-style-type: none"> Skift af kateterpose/ventil 						Ved opstart opfølgning senest 14 dage efter og ellers som minimum hver $\frac{1}{2}$ år.
1.21 1.22 1.23	<ul style="list-style-type: none"> Pleje v. topkath 					%	
1.31 1.32	<ul style="list-style-type: none"> Skift af vand i ballon 				%	%	

1.41 1.42	<ul style="list-style-type: none"> • RIK • Planlagt skyldning af kateter 			%	%	%	Ved opstart med kateter/RIK opfølgning efter 14 dage. Hvis permanent og ingen komplikationer sikres der opfølgning efter individuel vurdering eller som minimum x 1 årligt.
1.51 1.52	<ul style="list-style-type: none"> • Kateteranlæggelse 			%	%	%	
1.61 1.62	<ul style="list-style-type: none"> • Pleje/skift omkring nefrostomikath 			%	%	%	Ved opstart med opfølgning efter 14 dage eller som minimum hvert $\frac{1}{2}$ år
Behandling med ortopædiske hjælpemidler(hvis varigt hjælpemiddel er det §83) 2.0							
2.11 2.12	<ul style="list-style-type: none"> • Ex. påsætning af korset, Jon Joy støvle 			%	%	%	Individuelt eller som minimum hver 14. dag

Behandling og pleje af hudproblemer 3.0							
3.11 3.12 3.13	<ul style="list-style-type: none"> Smøre m. lægeordineret fugtighedscreme 						<p>Individuelt eller som minimum hver 4 uge.</p> <p>Ved permanent behov vurderes om det er §83 hjælp.</p>
3.21 3.22	<ul style="list-style-type: none"> Behandling af smårifter/hudafskrabning 				%	%	Individuelt eller som minimum x 1 ugentligt.
3.31 3.32	<ul style="list-style-type: none"> Tryksårsscreening og plan for tiltag 				%	%	Ud fra score på tryksårsscreening.
Behandling og pleje af mave-tarm problemer 4.0							
4.11 4.12	<ul style="list-style-type: none"> Vejledning om kost og væskeindtag, fysisk aktivitet (engangsindsats) 			%	%	%	
Cirkulationsbehandling 5.0							
5.11 5.12 5.13	<ul style="list-style-type: none"> Silikonemanchet (forespørgsel på om det er §83 hjælp) 						<p>Ved opstart opfølgning hver 14 dag og herefter som minimum x 1 årligt.</p>

5.21	• Vægt pga. væskeophobning					%	Ved opstart hver uge, herefter som minimum x 1 månedligt.
5.22							
5.23							
5.31	• Stumpforbinding				%	%	Ved opstart hver 14 dag, herefter som minimum x 1 årligt.
5.32							
Dialyse 6.0							
6.11	• Pleje v. indstikssted				%	%	Ved opstart hver uge, herefter som minimum hvert $\frac{1}{2}$ år
6.12	• Til- og frakobling af poser						
6.21	• Opsætning/klargøring af dialyse			%	%	%	Ved opstart x 1 ugentligt eller som minimum hvert $\frac{1}{2}$ år
6.22							
Drænpleje 7.0							
7.11	• Pleje v. indstikssted			%	%	%	Ved opstart x 1 ugentligt eller som minimum hvert $\frac{1}{2}$ år
7.12	• Til- og frakobling af poser						
7.21	• Tømning af dræn			%	%	%	
7.22							
7.31	• Skyldning af dræn		%	%	%	%	
7.41	• Pleje ift. ex. ascitis- og pleuradræn		%	%	%	%	
Ernæringsindsats 8.0							
8.11	• Vægtkontrol pga. ernæringsproblematik						Ved opstart hver 3 uge, herefter som
8.12							

8.13							minimum hver 3 mdr.
8.21 8.22	<ul style="list-style-type: none"> Observation af tand- og mundstatus, fejlsynkning eller synkebesvær. (engangsindsats) 			%	%	%	
Forflytning og mobilisering 9.0							
9.11 9.12	<ul style="list-style-type: none"> Forflytning og mobilisering i komplekse situationer hvor sygeplejen er den eneste indsats. 			%	%	%	Individuelt eller som minimum x 1 ugentligt
Iltbehandling 10.0							
10.11 10.12	<ul style="list-style-type: none"> Respirationsfrekvens hos ex KOL borgere (ifm. TOBS er det akutbesøg) Oftest engangsindsats 				%	%	Individuelt eller som minimum x 1 årligt.
10.21	<ul style="list-style-type: none"> Justere og vurdere iltbehandling efter en ny lægeordination 		%	%	%	%	Individuelt eller som minimum x 1 ugentligt
10.31 10.32 10.33	<ul style="list-style-type: none"> Rengøring af iltapparat + skifte af næsekateter 					%	Individuelt eller som minimum x 1 årligt.

Inkontinensbehandling 11.0							
11.11	• Opgaver/oplysninger til kontinenspl ifm. en udredning.					%	
11.12							
11.13	Over 3 dage						
11.21	• Kontinensudrenning (anvendes kun af kontinensspl)		%	%	%	%	1 x årligt på blebevilling
Intravenøs væskebehandling 12.0							
12.11	• Pleje v. indstikssted			%	%	%	Individuelt eller som minimum x 1 ugentligt
12.12							
12.21	• Seponering af venekater			%	%	%	
12.22	• Frakobling af infusionsvæske						
12.31	• Opsætning/tilkobling af infusionsvæske		%	%	%	%	
12.41	• Anlæggelse af venekateter		%	%	%	%	
(aftale RM) Indsats ifm. intravenøs væskebehandling – sygepleje) 12.51	• Hvis ordinationen kommer fra hospital		%	%	%	%	

Intravenøs medicinsk behandling 13.0							
13.11	<ul style="list-style-type: none"> • Seponering af Piccline/CVK 	Kun akut team	%	%	%	%	Opfølgning x 1 ugentligt.
13.21	<ul style="list-style-type: none"> • Grippernål • Pleje v. indstikssted v. piccline/CVK 		%	%	%	%	
13.31	<ul style="list-style-type: none"> • Iv medicinsk behandling – ordination fra egen læge/anden region 		%	%	%	%	
(aftale RM) indsats ifm intravenøs medicinsk behandling med pumpe - sygepleje 13.41	<ul style="list-style-type: none"> • Iv medicin via pumpe - ordination fra hospitals afd i region midtjylland 		%	%	%	%	
(aftale RM) indsats ifm. intravenøs medicinsk behandling -sygepleje 13.51	<ul style="list-style-type: none"> • Iv medicinsk behandling – ordination fra hospitals afd i region midtjylland 		%	%	%	%	
Kompressionsbehandling 14.0							
14.11 14.12 14.13	<ul style="list-style-type: none"> • På- og aftagning af kompressionsstrømper 				Orange		Ved opstart hver 14 dag, herefter som minimum x 1 årligt
14.21	<ul style="list-style-type: none"> • Aftagning af langstrækbind 				Orange		

14.22							Individuelt eller som minimum hver 14 dag.
14.23							
14.31	• Anlæggelse af langstræksbind				%	%	
14.32							
14.61	• Af- og påtagning af kortstræksbind		%	%	%	%	
14.41	• Anlæggelse af selvhæftende kompressionsforbinding		%	%	%	%	
14.51	• Kompressionsudredning (bruges kun af kompressionspl)		%	%	%	%	Ved ændringer eller som minimum x 1 årligt
Medicinadministration 15.0							
15.11	• Medicinvning fra ophældt æske jf. medicininstrukts						Ved opstart hver 14 dag, herefter som minimum hvert $\frac{1}{2}$ år.
15.12	• Lægeordineret viskøse øjendråber						
15.13	• Dosere og give laksantiadråber og laksantiapulver					%	

	<ul style="list-style-type: none"> Øredråber Næsespray Medicinske øjendråber 1 præp ad gangen 					%	
15.21 15.22 15.23	<ul style="list-style-type: none"> Medicinske salver 				Kan oplæres borgerspecifik	%	Opfølgning x 1 ugentligt
15.81 15.82 15.83	<ul style="list-style-type: none"> Inhalationsmedicin 				Kan oplæres borgerspecifik	%	Ved opstart hver 14 dag, herefter som minimum x 1 årligt
15.31 15.32 15.33	<ul style="list-style-type: none"> Mikrolax jf. handlingsanvisning 						
15.91 15.92	<ul style="list-style-type: none"> Medicingivning i sonde 			Hos stabile borgere	%		Ved opstart hver uge, herefter som minimum x 1 årligt
15.41 15.42 15.43	<ul style="list-style-type: none"> Suppositorier / Vagitorier E-string 				Kan oplæres borgerspecifik	%	
15.51 15.52	<ul style="list-style-type: none"> Medicinske plastre 				%	%	Ved opstart x 1 ugentligt, herefter hvert ½ år.
15.101 15.102	<ul style="list-style-type: none"> Insulingivning 				%	%	

15.61 15.62	<ul style="list-style-type: none"> Øjendråber > 1 præparat pr. gang. 				%	%	Individuelt eller som minimum hver 3 mdr.
15.111 15.112	<ul style="list-style-type: none"> Sc. Injektion Sc. Medicin (opioider, beroligende, vandrivende m.m) incl. anlæggelse af sc. kanyle 			%	%	%	
15.71 15.72	<ul style="list-style-type: none"> Im injektion 			%	%	%	
Medicindispensering 16.0							
16.11 16.12	<ul style="list-style-type: none"> Dispensering af kur Kontrol ved nyopstart/ændring af dosispakket medicin Kontrol af dosispak hver 14 dag jf. midlertidig aftale mellem region og PLO januar 22 			%	%	%	Oftest engangsindsats
16.21 16.22	<ul style="list-style-type: none"> Dispensering af 1-12 præparater 			%	%	%	Ved dispensering – afklaring af mulighed for at borger selv kan oplæres i opgaven, dosispak eller klinik hurtigst
16.31 16.32	<ul style="list-style-type: none"> Dispensering af > 12 præparater 			%	%	%	

							muligt og senest 3 mdr efter opstart. -herefter hvert ½ år
Oplæring (af borger og/eller pårørende) 17.0							
17.11 17.12	<ul style="list-style-type: none"> Ex. bls. Måling, øjendrypning 			%	%	%	Oftest engangsindsats
17.21 17.22	<ul style="list-style-type: none"> Dispensing, stomibleje, injektioner m.m. 			%	%	%	Individuelt eller som minimum x 1 mdr.
Parenteral ernæring 18.0							
18.11	<ul style="list-style-type: none"> Til- og frakobling af ernæringspræparat 		%	%	%	%	Individuelt eller som minimum hver 3 mdr.
18.21	<ul style="list-style-type: none"> Klargøring af ernæringspræparat. Pleje omkring indstikssted 		%	%	%	%	
Personlig pleje 19.0							
19.11	<ul style="list-style-type: none"> Situationer hvor der er komplekse opgaver forbundet med den personlige pleje og der kræves sygeplejefaglig vurdering af disse opgaver 		%	%	%	%	Individuel eller som minimum hver 14. dag

	(ikke hvis spl udfylder 2. person hjælper som er visiteret fra §83 hjælp)						
Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler 20.0							
20.11 20.12	<ul style="list-style-type: none"> Rensning af glasøje 			%	%	%	Individuel eller som minimum hver 6 mdr.
20.21	<ul style="list-style-type: none"> Øreskylling (oftest engangsindsats) Vurdering hvis der er særlige problemstillinger ift. ex. hørelse og syn (engangsindsats) 		%	%	%	%	
Psykiatrisk pleje 21.0							
21.11 21.12	<ul style="list-style-type: none"> Psykiatriske problemstillinger, hvor der følges op på sygeplejefaglige mål. 			%	%	%	Individuel eller som minimum x 1 mdr

Psykisk støtte (obs om det er sygepleje eller §83 støtte og struktur) 22.0							
22.11 22.12	<ul style="list-style-type: none"> I <u>særlige</u> tilfælde varetage psykisk støtte i dagligdagen hos borgere – forebygge unødig indlæggelse. Hos kendte borgere 			%	%	%	Individuel eller som minimum x 1 mdr
22.21	<ul style="list-style-type: none"> I <u>særlige</u> tilfælde varetage psykisk støtte i dagligdagen hos borgere – forebygge unødig indlæggelse. Ukendte borgere i akut krise 		%	%	%	%	
Livets afslutning – samtale  22.31 22.32 22.33	<ul style="list-style-type: none"> Anvendes KUN i områder der kører projekt "Livets afslutning" 						
22.41	<ul style="list-style-type: none"> Opfølgningsbesøg hos demente borgere – varetages af demensressourceperson. 		%	%	%	%	

Rehabilitering (af borgere til selv at håndtere opgaver ifm. sygdom) 23.0							
23.11	• Ex. bls. Måling			%	%	%	Individuel eller som minimum x 1 mdr.
23.12							
23.21	• Dispensing, stomipleje, injektioner m.m.			%	%	%	
23.22							
Respirationsbehandling 24.0							
24.11	• Rengøring af behandlingsmasker til inhalationsmedicin					%	Ved opstart hver 14 dage, herefter som minimum x 1 årligt
24.12							
24.13							
24.21	• Rengøring af C-pap maske				%	%	
24.22							
24.31	• Understøtte brugen af pep fløjte – hjælpe borgeren				%	%	
24.32							
24.41	• hjælp til på-/aftagning af behandlingsmaske				%	%	
24.42							
24.51	• Bi-pap og C-pap behandling (hjælp til behandlingen)			%	%	%	
24.52							
24.61	• KOL opfølgning		Ved stabile borgere	%	%	%	Individuelt eller som minimum hvert ½ år (et fysisk besøg)
24.62							

Samarbejde med netværk 25.0							
25.11 25.12	<ul style="list-style-type: none"> Pårørende der har brug for særlig støtte og vejledning ift. borgerens tilstand 			%	%	%	Individuel eller som minimum x 1 mdr.
Sekretsugning 26.0							
26.11 26.12	<ul style="list-style-type: none"> Sugning i øvre luftveje og trakealkanyle 			%	%	%	Individuel eller som minimum x 1 mdr.
Sondeernæring 27.0							
27.11 27.12 27.13	<ul style="list-style-type: none"> Pleje v. PEG sonde 					%	Nyanlagt og opstart af sondemad hver. 14 dag. Derefter individuel eller som minimum hver 12. uge
27.21 27.22	<ul style="list-style-type: none"> Tjek af væske i ballon 				%	%	
27.31 27.32	<ul style="list-style-type: none"> Til-/fra kobling af ernæringspumpe 				%	%	
27.41 27.42	<ul style="list-style-type: none"> Sondemad i PEG/Nasal sonde 			Kun hos stabile borgere	%	%	
27.51 27.52	<ul style="list-style-type: none"> Skift af PEG sonde 			%	%	%	
27.61	<ul style="list-style-type: none"> Anlæggelse af nasal sonde 		%	%	%	%	

Stomibleje 28.0							
28.11 28.12 28.13	<ul style="list-style-type: none"> • Planlagt tømning/skift af pose 					%	Nyanlagt stomi: individuel eller som minimum x 1 mdr
28.21 28.22	<ul style="list-style-type: none"> • Skift af stomiplade 			Kun ved ukomplic stomi	Kun ved ukompliceret stomi.	%	Ukompliceret stomi hvor alt fungerer efter hensigten: individuel eller som minimum hvert ½ år
Støtte til ADL- aktiviteter 29.0							
29.11	<ul style="list-style-type: none"> • Borger der har komplekse problemstillinger ift. ADL aktiviteter og hvor der er behov for en sygeplejefaglig vurdering 		%	%	%	%	Engangsindsats
Subkutan væskebehandling 30.0							
30.11 30.12	<ul style="list-style-type: none"> • Frakobling af infusionsvæske 			%	%	%	Individuel eller som minimum x 1 ugentligt.
30.21 30.22	<ul style="list-style-type: none"> • Opsætning af sc. Væske, incl. anlæggelse af sc. kanyle 			%	%	%	

Supplerende udredning 31.0							
31.11 31.12	<ul style="list-style-type: none"> En supplerende og dybtgående udredning af en konkret helbredstilstand. Ex. ernærings-, hukommelsesproblematik, fald eller smerter 			%	%	%	Engangsindsats
Særlig kommunikationsform 32.0							
32.11 32.12	<ul style="list-style-type: none"> Samtale med borgeren omkring komplekse problemstillinger vha. tolk og/eller instrumentelle kommunikationshjælpemidler 			%	%	%	<p>Afhængig af problemstillingen og den konkrete indsats.</p> <p>Individuel eller som minimum x 1 mdr.</p>
Sårbehandling 33.0							
33.11 33.12	<ul style="list-style-type: none"> Ukompliceret sår i helingsfasen 				%	%	<p>Individuel eller som minimum hver 14 dag.</p>
33.21 33.22	<ul style="list-style-type: none"> Fjernelse af agraffer 			%	%	%	
33.51 33.52	<ul style="list-style-type: none"> Ukomplicerede sår 			%	%	%	

33.31	• Sårpleje v. komplekse og større sår		%	%	%	%	
33.41 33.52	• Pinn pleje		Ukompliceret dvs. % infektionstege, % sekretion og sårskorper	%	%	%	
Trakeostomipleje 34.0							
34.11 34.12	• Trakeostomipleje hos borgere i stabil fase			%	%	%	Individuel eller som minimum hvert ½ år
Undersøgelse og måling af værdier 35.0							
35.11 35.12 35.13	• Bls. Måling • Planlagt tp • BT måling					%	Individuel eller som minimum x 1 mdr
35.41	• Måling af CRP, hgb, INR, SAT	AKUT team	%	%	%	%	
35.21 35.22	• Planlagt urinstix/prøve				%	%	
35.31 25.32 25.33	• Flere BT målinger (ex. 3 efterfølgende)					%	

Vejledning 26.0							
26.11 26.12	<ul style="list-style-type: none"> • Vejledning i hvor borger kan søge relevante kommunale tilbud der kan øge borgerens sundhed eller livskvalitet 			%	%	%	Engangsindsats
Væske pr.os 27.0							
27.11 27.12	<ul style="list-style-type: none"> • Vurdering og afklaring af væskeindtagelse incl. opsamling på registrerede væskeskema 			%	%	%	Individuel eller som minimum x 1 ugentligt