**Hjemmeplejen - Struktureret opfølgning på delegeret sygepleje**

Dette er en oversigt over interval for sikring af struktureret opfølgning på delegeret sygepleje enten via opgaver eller planlægning i kalenderen.

**Interval for struktureret opfølgning på delegerede sygeplejeindsatser:**

Følgende er vejledende interval for sikring af struktureret opfølgning på delegeret sygepleje.

Det vil altid bero på en sygeplejefaglig vurdering hvorvidt der er behov for struktureret opfølgning tidligere end det angivende interval.

Må planlægges direkte i kalenderen:

* Når der skal ske opfølgning < hver 3 mdr - ligger i kolonnen under ustabil.

Sikres ved oprettelse af en opgave:

* Opfølgning hver 3 mdr
* Opfølgning hvert 6 mdr
* Opfølgning x 1 årligt

**Skelnes mellem stabil og ustabil sygeplejeindsatser:**

Der skelnes mellem stabil og ustabil sygeplejeindsats hos borgeren og defineres ift. borgerens konkrete problemstilling og ikke hele borgerens tilstand.

* **Ustabil:** foranderlig, uforudsigelig, svingende, ny opstartet hjælp til sygepleje/delegeret sygepleje.
* **Stabil:** som ikke forandres**,** konstant, vedvarende, habituel ift. den konkrete tilstand.

Eksempel:

En borger har delegeret indsats til kompressionsstrømper, flere delegerede indsatser ift. kateter m.m. - vurderes det at borgers tilstand er stabil ift. kompressionsstrømper og kateterproblematikker, kan der oprettes én opgave til opfølgning på dette x 1 årligt.

Ifm. opfølgning på ovenstående kan sygeplejersken planlægge at varetage årlig sygeplejefaglig udredning i samme omgang.

**Private leverandør**

Der er lavet en separat kolonne for hvor ofte der skal ske opfølgning på den sygepleje der delegeres til vores private leverandører

**Dokumentation:**

I aktuelle tilstande dokumenteres hvor ofte der sker opfølgning på delegerede sygeplejeindsatser.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sygeplejeindsatser****I Indsatskataloget** | **Eksempler på sygeplejeindsatser**  | **Stabil****Opfølgning - interval** | **Ustabil****Opfølgning - interval** | **Privat leverandør****Opfølgning – interval** |
| **Anlæggelse og pleje af kateter 1.0** | **Kateter:*** Alt omkring kateter hos borger
 |  x 1 årligt | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr. og ellers hver 3 mdr. |
| **Nefrostomi** | Minimum hvert ½ år | % delegering |   % |
| **Behandling med ortopædiske hjælpemidler 2.0** | **Ortopæd. hjælpemiddel**(Obs skema over snitflader ift. hvornår det § 83) |  | Minimum hver 3 mdr. |  % |
| **Behandling og pleje af hudproblemer****3.0** | **Hudpleje**(Obs skema over snitflader ift. hvornår det § 83)Tryksårsscreening – opfølgning planlægges ud fra scoren. | x 1 årligt | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr. og ellers hver 3 mdr. |
| **Behandling og pleje af mave-tarm problemer 4.0** | Oftest engangsindsats |  %  |  % |  % |
| **Cirkulationsbehandling 5.0** | **Vægt – væskeophobning** | Minimum hver 3 mdr. | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr. og ellers hver 3 mdr. |
| **Dialyse 6.0** | **Dialyse** | Minimum hver 6 mdr | % delegering |  % |
| **Drænpleje 7.0** | **Drænpleje** | Minimum hver 6 mdr | % delegering |  % |
| **Ernæringsindsats 8.0** | **Ernæringsindsats** | Minimum hver 6 mdr | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr. og ellers hver 3 mdr. |
| **Forflytning og mobilisering 9.0** |  |  | Individuelt eller som minimum x 1 ugentligt |  % |
| **Iltbehandling 10.0** | **Iltbehandling** |  x 1 årligt | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr. og ellers hver 3 mdr. |
| **Inkontinensbehandling 11.0** | Opgaver ifm. kontinensudredning er kun over 3 dageKontinensudredning |  |  % |  % |
| x 1 årligt |
| **Intravenøs væskebehandling 12.0** | Delegeres ikke.Slutdato vurderes løbende. |  |  % |  % |
| **Intravenøs medicinsk behandling 13.0** | Delegeres ikke og der er altid slutdato på behandlingen |  % |  % |   % |
| **Kompressionsbehandling 14.0** | Kompressionsstrømpe/handskeAnlæggelse af kompressionsbindKompressionsudredning |  x 1 årligt | Min. x 1 mdr. | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr og ellers hver 3 mdr. |
|  | minimum hver 14 dag |   % |
|  x 1 årligt |  % |
| **Medicinadministration 15.0** |  | Minimum x 1 årligt | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr og ellers hver 3 mdr. |
| **Medicindispensering 16.0** |  |  x 1 årligt |  % uddelegeret |  % |
| **Oplæring (af borger og/eller pårørende) 17.0** | Oftest engangsindsats og ellers visiteret i afgrænset periode. |  | Minimum x 1 mdr |  % |
| **Parenteral ernæring 18.0** | Delegeres ikke |  % |  % |  % |
| **Personlig pleje 19.0** | Delegeres ikke |  % |  % |  % |
| **Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler 20.0** | Rensning af glasøjeØreskylning m.m. vil oftest være engangsindsatser og delegeres ikke. | 1 x årligt | Minimumx 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr og ellers hver 3 mdr. |
|  % |  % |
| **Psykiatrisk sygepleje 21.0** | Delegeres ikke |  |  % |  % |
| **Psykisk støtte** | Hvis delegeretDemensressourceperson |  | Minimum x 1 mdr |  % |
| **Rehabilitering (af borger til selv at håndtere opgaver ifm. sygdom) 23.0** |  |  | Minimum x 1 mdr |  % |
| **Respirationsbehandling 24.0** | Alt omkring diverse apparaterKOL opfølgning | X 1 årligt | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr og ellers hver 3 mdr. |
| Minimum hver 6 mdr |  % |  % |
| **Samarbejde med netværk 25.0** |  | Minimum hver 6 mdr |  % |  % |
| **Sekretsugning 26.0** |  | Minimum hver 6 mdr |  % delegere  |  % |
| **Sondeernæring 27.0** |  | X 1 årligt | Minimum x 1 mdr |  % |
| **Stomipleje 28.0** |  | X 1 årligt | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr og ellers hver 3 mdr. |
| **Støtte til ADL-aktiviteter 29.0** | Engangsindsats |  % |  % |  % |
| **Subkutan væsketerapi 30.0** |  |  % | Minimum x 1 ugentligt |  % |
| **Supplerende udredning 31.0** | Engangsindsats |  % |  % |  % |
| **Særlig kommunikationsform 32.0** |  |  |  % |  % |
| **Sårbehandling 33.0** |  |  % | Minimum hver 3 uge |  % |
| **Trakeostomipleje 34.0** |  | X 1 årligt | % delegere |  % |
| **Undersøgelse af måling af værdier 35.0** |  | x 1 årligt | Minimum x 1 mdr | Hvis ustabilt minimum x 1 mdr og ellers hver 3 mdr. |
| **Vejledning 26.0** | Engangsindsats |  % |  % |  % |
| **Væske pr. os 27.0** |  |  % | Minimum x 1 ugentligt |  % |