

Opgaveoverdragelse og videredelegation samt kompetencebeskrivelser til varetagelse af sundhedslovsindsatser.

Gældende for alle ansatte i Boformen Søparken, Center Familie og Handicap, der varetager sundhedslovsindsatser.

Kompetence og opgavefordeling for sundhedsfagligt- og plejepersonale

Baggrund og formål

Pr 1.1.2013 trådte den reviderede bekendtgørelse og uddannelsesordning på social- og sundhedshjælperuddannelsen i kraft.
Ifølge den uddannede social- og sundhedshjælper ikke længere til at varetage opgaver efter sundhedsloven; men udelukkende efter serviceloven.
I 2008 blev Social- og sundhedsassistentuddannelsen en autoriseret faggruppe, med de rettigheder og forpligtelser der ligger i autorisationsloven.

På baggrund af sundhedsvæsenets udvikling er opgaverne i hjemmesygeplejen, hjemmeplejen og på ældrecentre under stadig forandring. Stadig flere opgaver, der tidligere blev løst på sygehuset, flyttes nu i højere grad ud i primærsektoren.

Disse nye og stadig mere komplekse opgaver stiller store krav til - samt fordrer et større fokus på et sammenhængende hjemmepleje- og/eller sygeplejeforløb.

Ligeledes ændres kravene til udviklingen af nye kompetencer, velfærdsteknologi og til hvorledes kerneopgaverne fordeles og delegeres bedst muligt mellem de eksisterende faggrupper.

Ændringerne har medført et behov for at tydeliggøre forskellen mellem de enkelte faggruppers opgaver og ansvar samt at delegering og tilpasning bør ske således, at faggrupperne hver især yder den pleje og omsorg, som de er særligt uddannet til.

Intentionen med denne beskrivelse er:

- At skabe overblik over de enkelte faggruppers kompetencer.
- At den enkelte medarbejder varetager opgaver, som ikke overstiger de krav, de har kompetence til og er særligt uddannet til.
 - Dette medfører større sikkerhed i opgavevaretagelsen og dermed patientsikkerheden.
- At synliggøre de faglige ressourcer og delegerings- og opgaveoverdragelsesmuligheder.

Beskrivelsen skal ikke betragtes som et regelsæt, der afklarer alt. Der skal fortsat være dialog omkring opgavernes placering hos de enkelte faggrupper, idet placeringen af opgaven afhænger af kompleksiteten hos patienten.

Kompetencebeskrivelserne er derfor ikke tænkt som et ydelseskatalog, men som en hjælp i forhold til sortering.

Sondringen mellem en kompleks og en stabil patient er vigtig, når det gælder fordeling af sygeplejeopgaver mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

Enkelte opgaver er i sig selv komplekse og løses derfor af sygeplejersker. Dvs. at begge faggrupper, (sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter) som udgangspunkt, kan udføre samme sundhedsfaglige opgaver, men sondringen vil altid være ud fra, om opgaven er kompleks eller stabil.

Hvor sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter er sundhedspersoner, som varetager sygeplejefaglige opgaver og arbejder efter Sundhedsloven, er social- og sundhedshjælper plejepersoner, som plejer og videregiver observationer og udelukkende arbejder efter serviceloven.

Denne skelnen mellem sundhedsloven og serviceloven er vigtig, da det skal være klart for medarbejdere og borgere/patienter, at det er reglerne om delegation og opgaveoverdragelse samt sundhedsfagligt ansvar og patientsikkerhed, der er gældende, når der løses opgaver efter sundhedsloven.

Baggrund og

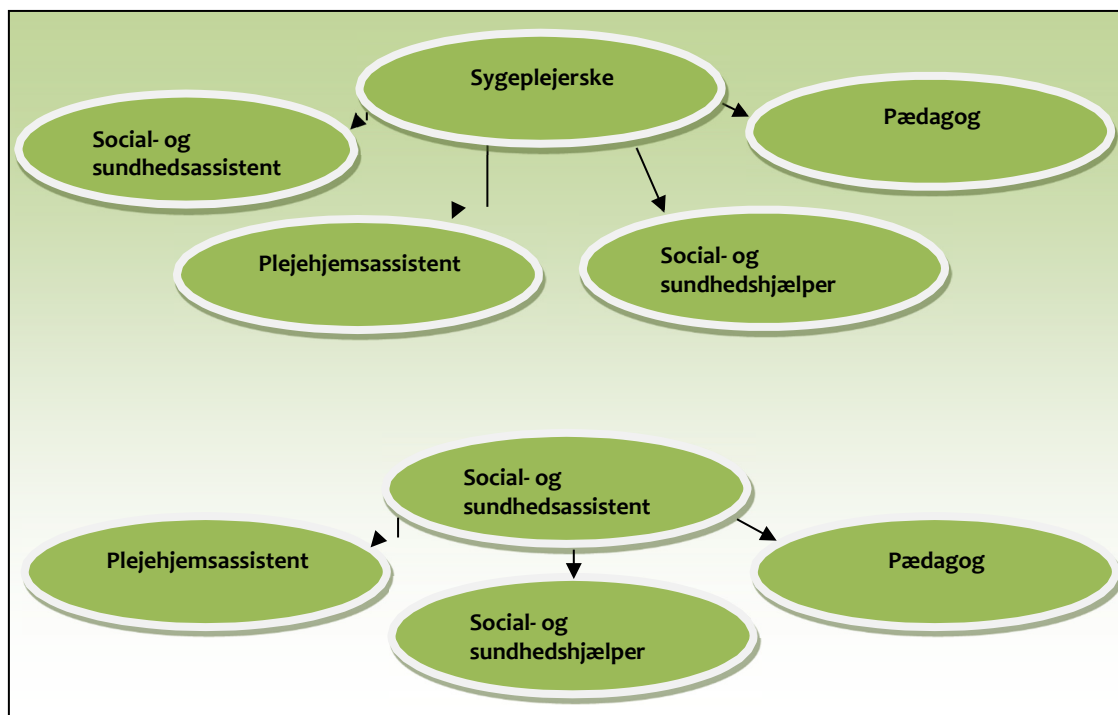
formål	<p>Kvaliteten af de sundhedsfaglige opgaver vurderes på ældrecentrene, i hjemmeplejen og sygeplejen ved ledelsestilsyn og tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed. Kvaliteten af de plejefaglige opgaver vurderes på ældrecentrene og i hjemmeplejen ved ledelsestilsyn, Ældretilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed og Rebild Kommunes kommunale tilsyn, som udføres af BDO.</p> <p>Nedenfor beskrives opgaverne i forhold til hjemmesygeplejen, hjemmeplejen og ældrecentrene samt på sundheds- og ældreområdet ud fra de to lovgivninger, hhv. Servicelovens §83 og §85 og Sundhedsloven § 138.</p> <p>Forkyndelseslovens § 83 og 85, hvis formål er:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer• Tilbyde en række almindelige serviceydelser, som også kan have et forebyggende sigte• Tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer• Fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv mest muligt, eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.• Bygge videre på den enkeltes og familiens ansvar. <p>Opgaverne i forhold til Serviceloven kendes typisk som ydelser i forbindelse med personlig pleje og praktisk hjælp til f.eks. rengøring og varetages oftest af social- og sundhedshjælpere eller social- og sundhedsassistenter.</p> <p>I det daglige fletter Servicelovsydelser (SEL) og Sundhedslovsydelser (SUL) sig sammen i én indsats, der skal give borgeren den behandling og pleje samt hjælp og støtte, som fremmer sundhed og forebygger sygdom.</p> <p>Dette sker i et tværfagligt samarbejde mellem faggrupperne, hvor delegering og overdragelse af opgaver sker på en måde, så det sikres, at medarbejderen er oplært i opgaverne. Dette med henblik på, at patientsikkerheden sikres.</p> <p>Den type pleje, der ydes i forbindelse med SEL, kan beskrives som den elementære pleje.</p> <p>Elementær pleje: Karakteriseres ved lette, stabile og overskuelige forløb, hvor få problemstillinger er i spil. Det er opgaver, der er forbundet med borgerens daglige livsførelse, hvad enten denne er delvis selvhjulpne, mere svagelig eller sengeliggende. Det drejer sig om elementære opgaver, borgeren selv ville have udført, hvis den pågældende havde været i stand til det.</p>
Baggrund og	<p>Sundhedslovens § 138, hvis formål er:</p> <ul style="list-style-type: none">• At fremme befolkningens sundhed• At forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte borger. <p>Opgaverne i forhold til Sundhedsloven knytter sig til patientens helbredsforhold og iværksættes oftest efter henvendelse fra egen læge eller sygehus.</p> <p>De sygeplejefaglige ydelser retter sig mod at forebygge sygdom, fremme sundhed, yde sygepleje og behandling, rehabilitering og palliation.</p> <p>Opgaver omfattet af Sundhedsloven varetages som udgangspunkt af autoriseret sundhedspersonale, dvs. sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Dog kan opgaver indenfor den grundlæggende sygepleje videredelegeres eller overdrages til andre faggrupper.</p> <p>Sundhedsloven omtaler to forskellige typer af indsatser:</p> <p>Grundlæggende sygepleje: Består af opgaver, der er relaterede til stabile og delvist forudsigelige pleje-forløb. Plejeforløbene forandrer sig langsomt og som forventet. Enkelte opgaver kan være præget af en vis forudsigelighed.</p>

<p>formål</p>	<p>Disse indsatser vil som udgangspunkt kunne overdrages til andre faggrupper efter en individuel vurdering af opgavens kompleksitet og som udgangspunkt med hensyntagen til faggruppens basiskompetence.</p> <p>Kompleks sygepleje: Defineres som opgaver, der er relaterede til problemområder, som griber ind i hinanden eller som er mangfoldige og stiller skærpede sygeplejefaglige krav til viden og observation om forebyggelse, pleje og behandling. Plejeforløbene er ustabile og behovet for sygepleje ændrer sig hyppigt og uforudsigeligt. Disse indsatser vil som udgangspunkt ikke kunne overdrages, men kan i særlige tilfælde delegeres efter individuel oplæring.</p>
<p>Pædagog</p>	<p>Pædagogens primære opgave er understøtte borgerens oplevelse af at være aktør i eget liv. Pædagoger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observere ændringer i borgers fysiske, psykiske og sociale sundhedstilstand og kan redegøre for samt dokumentere og videregive disse observationer til sundhedspersoner • Motivere og aktivere borgeren med henblik på at udvikle, vedligeholde og bevare dennes ressourcer • Arbejder ud fra en omsorgs- og sundhedsfremmende tilgang og støtter borgeren i at kunne mestre eget liv. • Varetager omsorgsopgaver, pleje og praktisk bistand og kan oplæres til grundlæggende såvel som specifikke sundhedsfaglige opgaver hos den enkelte borger, som en personlig videredelegeret opgave. <p>Nøgleord for pædagoger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omsorg, støtte, motivation og vejledning • Omsorg for borgernes trivsel, udvikling, læring og dannelse • Kommunikation og samarbejde
<p>Social- og sundhedshjælper</p>	<p>Social- og sundhedshjælperens primære opgaver er pleje - og praktiske opgaver. Social- og sundhedshjælpere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøtte borgerens hverdagsliv • Arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang til borgeren og løsning af opgaven • Arbejde med omsorgsopgaver, yde pleje og praktisk bistand, som for eksempel rengøring, indkøb og personlig pleje. • Observere ændringer i borgers fysiske, psykiske og sociale sundhedstilstand og kan redegøre for samt dokumentere og videregive disse observationer til sundhedspersoner • Arbejde rehabiliterende ift. at motivere og aktivere borgeren med henblik på at udvikle, vedligeholde og bevare dennes ressourcer • Arbejder ud fra en omsorgs- og sundhedsfremmende tilgang og støtter borgeren i at kunne mestre eget liv. • Varetager omsorgsopgaver, pleje og praktisk bistand og kan oplæres til grundlæggende såvel som specifikke sundhedsfaglige opgaver hos den enkelte borger, som en personlig videredelegeret opgave. <p>Nøgleord for social- og sundhedshjælpere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basal pleje, omsorg og praktisk bistand. • Forebyggelse, egenomsorgspleje og rehabilitering • Kommunikation, samarbejde • Koordinering, planlægning, dokumentation af observationer
<p>Plejhjemsassistent – fortsættes på næste side</p>	<p>Plejhjemsassistenten er en sundhedspersoner og skal udvise omhu og samvittighedsfuldhed samt varetage opgaver jf. Service- og Sundhedsloven. Plejhjemsassistenten er <u>ikke</u> autoriserede og kan derfor ikke videredelegere opgaver.</p>

<p>Plejhjemsassistent - fortsat</p>	<p>Ligeledes kræver udførelsen af opgaver indenfor farmakologi en autorisation, så sådanne opgaver skal videredelegeres til plejhjemsassistenten.</p> <p>Plejhjemsassistenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Understøtte borgerens hverdagsliv • Arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang til borgeren og løsning af opgaven • Arbejde med omsorgsopgaver, yde pleje og praktisk bistand, som for eksempel rengøring, indkøb og personlig pleje. • Observere ændringer i borgers fysiske, psykiske og sociale sundhedstilstand og kan redegøre for samt dokumentere og videregive disse observationer til sundhedspersoner • Arbejde rehabiliterende ift. at motivere og aktivere borgeren med henblik på at udvikle, vedligeholde og bevare dennes ressourcer • Arbejder ud fra en omsorgs- og sundhedsfremmende tilgang og støtter borgeren i at kunne mestre eget liv. • Har en rehabiliterende - samt omsorgs- og sundhedsfremmende tilgang og bidrager til, at borgeren/patienten oplever sammenhæng og kontinuitet • Arbejder indenfor både somatik som psykiatri og har kompetencer til at varetage helhedsplejen for patienter i stabile forløb. • Varetager helhedsplejen, grundlæggende sundhedsfaglige opgaver og eventuelt mere specifikke sundhedsfaglige opgaver. • 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 omsorgsopgaver, pleje og praktisk bistand og kan oplæres til grundlæggende såvel som specifikke sundhedsfaglige opgaver hos den enkelte borger, som en personlig videredelegeret <p>Nøgleord for plejhjemsassistenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basal pleje, omsorg og praktisk bistand. • Forebyggelse, egenomsorgspleje og rehabilitering • Kommunikation, samarbejde • Koordinering, planlægning, dokumentation af observationer • Forebyggelse, rehabilitering og egen pleje • Velfærdsteknologier og hjælpemidler
<p>Social og sundhedsassistent – fortsættes på næste side</p>	<p>Social- og sundhedsassistenten er en autoriseret sundhedsperson og skal vise omhu og samvittighedsfuldhed samt varetage opgaver jf. Service- og Sundhedsloven.</p> <p>Social og sundhedsassistentens primære funktion er, at varetage sundhedsfaglige opgaver, der er karakteriseret ved sammensatte, stabile forløb, hvor sundhedsproblemerne er afgrænsede og umiddelbart forudsigelige. Forløbene udvikler sig langsomt og forventeligt.</p> <p>Social- og sundhedsassistenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har en rehabiliterende - samt omsorgs- og sundhedsfremmende tilgang og bidrager til, at borgeren/patienten oplever sammenhæng og kontinuitet • Arbejder indenfor både somatik som psykiatri og har kompetencer til at varetage helhedsplejen for patienter i stabile forløb. • 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 sundhedsfaglige opgaver og eventuelt mere specifikke sundhedsfaglige opgaver. • Har ved opgavefordelingen i gruppen et fagligt ansvar for at opgaverne er hensigtsmæssigt placeret. <p>Nøgleord for social- og sundhedsassistenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grundlæggende sundhedsfaglig viden og metoder • Forebyggelse, rehabilitering og egen pleje

Social og sundhedsassistent - fortsat	<ul style="list-style-type: none"> • Velfærdsteknologier og hjælpemidler • Kommunikation, samarbejde, vidensdeling og implementering • Koordinering, planlægning og dokumentation og evaluering.
Sygeplejerske	<p>Sygeplejerskens primære funktion er varetagelse af sundhedsopgaver. Sygeplejersken er en autoriseret sundhedsperson og varetager sygeplejeforløb, der er karakteriseret ved ustabile, uafklarede og/eller uforudsigelige forløb, hvor sygeplejen kan ændres hurtigt.</p> <p>Sygeplejerskens 4 funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udføre sygepleje • Lede og koordinere sygepleje • Udvikle sygepleje • Formidle sygepleje <p>Sygeplejeindsatserne er karakteriseret ved, at de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 patienter 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
Relædelegering og tildeling	
Hvad er videredelegering	<p> Lovgivningen om delegering, videredelegering og rammedelegering udspringer af autorisationsloven og autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp.</p> <p>Der er tale om en delegering når en opgave i sit udsping er lægeordineret og kategoriseret som forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed. Eksempelvis medicin håndtering, kateterpleje.</p> <p>Lægen kan delegere disse opgavetyper til kommunens hjemmesygepleje, som rammedelegeret opgaver. Hjemmesygeplejen er tænkt som en institution/begreb og ikke nødvendigvis udelukkende sygeplejersker, men alle faggrupper.</p>
Hvem kan videredelegere – fortsættes på næste side	<p>Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter kan videredelegere sundhedsfaglige opgaver.</p> <p>Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter er autoriserede sundhedspersoner ligesom læger. De er pålagt at udvise omhu og samvittighedsfuldhed.</p> <p>Sygeplejersker kan videredelegere sygeplejefaglige opgaver til social- og sundhedsassistenter ud over deres uddannelsesmæssige kompetencer. Eksempelvis stabil sårpleje ved kompleks patient.</p> <p>Sygeplejersker kan videredelegere sygeplejefaglige opgaver til social- og sundhedshjælpere (SSH) ud over deres uddannelsesmæssige kompetenceområde.</p> <p>Social- og sundhedsassistenter kan videredelegere opgaver indenfor eget kompetenceområde til social- og sundhedshjælpere eller i enkelte tilfælde til ufaglært afløser som en konkret, individuel delegering.</p> <p>Social- og sundhedshjælpere og plejehjemsassistenter er ikke autoriserede sundhedspersoner, og de kan derfor ikke videredelegere en opgave.</p> <p>Der kan uddelegeres til studerende som beskrevet ovenfor.</p>

En opgave kan kun videredelegeres én gang



Hvem kan videredelegere - fortsat

Hvordan sker en videredelegering – fortsættes på næste side

I Rebild kommune er der to former for videredelegering, hhv.:

- **Videredelegering**, hvor opgaverne kan videredelegeres fra én faggruppe til en anden faggruppe eller personer fra en anden faggruppe
- **Personlig videredelegering**, hvor videredelegeringen er personlig og knyttet til én specifik opgave hos én bestemt borger/patient.

Fælles for begge former for videredelegering gælder nedenstående:

Inden videredelegeringen skal den autoriserede sundhedsperson vurdere og sikre, at den der skal udføre den videredelegerede opgave (medhjælper), har de rette kompetencer hertil og har forstået de gældende praktiske procedurer/instrukser, der forefindes ift. indsatsen (VARhealthcare, Rebild Kommunes lokale instrukser).

Videredelegering fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter (faggruppen):

Ved **videredelegering** af en opgave fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter, fx en sårbehandling, varetages sårbehandlingen af begge faggrupper og sygeplejen har ansvaret for dokumentationen samt at føre kontinuerligt tilsyn med opgaven.

Hvem der varetager hvilke opgaver og hvornår beskrives i feltet Beskrivelse i helbredstilstanden, fx:

- Sårbehandling mandag og fredag af SSA
- Sårbehandling og opfølgning på indsatsen onsdag af sygeplejen.

Den **autoriserede sundhedsperson** er ansvarlig for at instruere medhjælperen og sikre, at pågældende har forstået instruktionen og opgaven.

Efterfølgende skal den autoriserede sundhedsperson sikre, at der føres kontinuerligt tilsyn med medhjælperens varetagelse af den videredelegerede opgave.

Medhjælperen er ansvarlig for at frasige sig opgaven, hvis den pågældende ikke ser sig i stand til at varetage opgaven forsvarligt.

Hvis medhjælperen under opgaveudførelsen observerer en ændring i patientens tilstand eller opgavens udførelse, er denne forpligtet til at kontakte nærmeste autoriserede sundhedsperson og dokumentere det observerede i en observation i Nexus.

Hvordan sker en videregølelering – fortsættes på næste side

Videregølelering fra social- og sundhedsassistent til social- og sundhedshjælper:

Videregøleleringen sker iht. de specifikke opgaver, der fremkommer af Rebild Kommunes "videregølelerings-skema" til social- og sundhedshjælper (Bilag 1).

Efter oplæring udfyldes og underskrives skemaet af social- og sundhedshjælperen og den social- og sundhedsassistent, der har forestået oplæringen og sikret sig at social- og sundhedshjælperen har forstået og kan varetage opgaven.

Efterfølgende underskrives skemaet af nærmeste leder, der med sin underskrift erklærer sig enig i, at social- og sundhedshjælperen kan varetage opgaven/opgaverne.

Nærmeste leder eller dennes udpegede sundhedsfaglige medarbejder skal føre tilsyn med social- og sundhedshjælperens varetagelse af opgaven/opgaverne.

Social- og sundhedshjælperen dokumenterer afvigelser fra det forventede eller planlagte i en observation og er ansvarlig for at frasige sig opgaven, hvis den pågældende ikke ser sig i stand til at varetage opgaven forsvarligt eller hvis opgaven.

Social- og sundhedsassistenten skal lave planlagt opfølgning på indsatsen (leverandør opfølgning) samt behandle/handle på eventuelle observationer.

I Rebild Kommune er der **videregølelering** fra social- og sundhedsassistenter til social- og sundhedshjælperne på følgende opgaver jf. bilag 1:

- Medicinadministration,
- Blodtryk- og pulsmåling
- Temperaturmåling
- Kateterpleje
- Stomipleje
- Af- og påtagning af kompressionsstrømper
- Øjendrypning med viscøse øjendråber
- Øredrypning with voksopløsende øredråber
- Ophældning og udlevering af laksantia.
- Administration af Microlax rectalvæske
- Administration af Vagifem

Personlig delegering:

En personlig videregølelering er når en specifik opgave delegeres til én enkelte medhjælp, som udfører opgaven ved én bestemt patient.

Den sundhedsfaglige medarbejder der videregølelerer opgaven, er forpligtet til at fravælge videregøleleringen, hvis der er tvivl om, hvorvidt medhjælpen kan varetage opgaven.

Ved personlig videregølelering udfyldes skemaet Personlig videregølelering (Bilag 2).

Efter oplæringen vurderes og aftales, hvornår og hvordan den autoriserede sundhedsperson fører første tilsyn med medhjælperens varetagelse af opgaven. Dette samt frekvens for efterfølgende tilsyn dokumenteres ligeledes på skemaet og skemaet placeres i mapperne på kontoret.

Begge parter underskriver skemaet.

Nærmeste leder bekræfter med sin underskrift på skemaet, at pågældende er informeret og enig i den personlige videregølelering.

Medhjælpen er ansvarlig for dokumentation af - og opfølgning på indsatsen – medmindre opgaven varetages i samarbejde med sygeplejen.

I disse tilfælde er det sygeplejen, der har ansvaret for al dokumentation og opfølgning på indsatsen og hvis medhjælpen under opgaveudførelsen observerer en ændring i patientens tilstand eller opgavens udførelse, er medhjælpen forpligtet til at kontakte sygeplejen og dokumentere det observerede i en observation i Nexus.

<p>Hvordan sker en videredelegering</p>	<p>Medhjælpen er ansvarlig for at frasige sig opgaven, hvis den pågældende ikke ser sig i stand til at varetage opgaven forsvarligt. Hvis medhjælpen under opgaveudførelsen observerer en ændring i patientens tilstand eller opgavens udførelse, er denne forpligtet til at kontakte nærmeste autoriserede sundhedsperson og dokumentere det observerede i en observation i Nexus. Medhjælpen er ligeledes medansvarlig for at tilsynet bliver udført.</p> <p>Ved tilsynet vurderer den sundhedsfaglige medarbejder opgavevaretagelsen, men også om patientens situation og/eller opgaven er blevet kompleks eller forværret og skal flyttes tilbage til den autoriserede sundhedsperson. Nærmeste leder har et medansvar ift. at følge op på de videredelegerede opgaver samt føre tilsyn med dem ved ledelsestilsynene</p> <p>Den personlige videredelegering dokumenteres i feltet Beskrivelse i helbredstilstanden, fx Personligt videredelegeret til SSA i nattevagt.</p>
<p>Ansvarsplacering, - hvis noget går galt i opgaveudførelsen af en videredelegeret opgave:</p>	<p>Det overordnet ansvar ligger hos medhjælpens nærmeste leder, der har ansvar for at sikre, at medarbejderne kun varetager de opgaver, som de har kompetencerne til – både individuelt og som gruppe.</p> <p>Hvis den delegerede opgave er udført korrekt og efter instruktion, vil ansvaret som hovedregel falde tilbage på den autoriserede sundhedsperson, der har delegeret opgaven.</p> <p>Hvis den delegerede opgave ikke er udført korrekt og efter instruktion, vil ansvaret falde tilbage på medhjælpen, der påtager sig en delegeret opgave.</p>
<p>Opgaveoverdragelse</p>	<p>En sundhedslovsindsats kan overdrages fra sygeplejerskerne til social- og sundhedsassistenterne som medarbejdergruppe.</p> <p>Ved en opgaveoverdragelse følger hele ansvaret for indsatsen med, inkl. dokumentation og herunder kontinuerlig opdatering af helbredstilstand, indsatsmål, handlingsanvisning, opfølgning på indsatsen samt behandling og eventuelle kontroller ved behandlingsansvarlig læge.</p> <p>En opgaveoverdragelse tager afsæt i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En vurdering af hvilke opgaver der kan overdrages • En vurdering af samt overblik over kompetencer i social- og sundhedsassistentgruppen. • En opdateret og aktuel helbredstilstand, indsatsmål og handlingsanvisning. <p>Medhjælpens nærmeste leder har det overordnet ansvar for alt vedr. indsatsen, når den er overdraget til social- og sundhedsassistentgruppen.</p> <p>Medhjælpen er ansvarlig for at frasige sig opgaven, hvis den pågældende ikke ser sig i stand til at varetage opgaven forsvarligt. Hvis medhjælpen under opgaveudførelsen observerer en ændring i patientens tilstand, er denne forpligtet til at kontakte sygeplejen og dokumentere det observerede i en observation i Nexus.</p> <p>Ændres opgaven i kompleksitet, er det medhjælpen og dennes leders ansvar at kontakte sygeplejen eller sygeplejens ledelse, så opgaven kan tages tilbage i sygeplejen.</p> <p>Problemoverførsel er dokumenteret i feltet: Beskrivelse i helbredende tilstand.</p> <p>OBS: Ved opgaver der ligger i social- og sundhedsassistenternes <u>uddannelsesmæssige faglige kompetencer</u>, skal opgaverne ikke overdrages. I disse tilfælde varetages de af social- og sundhedsassistenterne, hvilket ikke skal dokumenteres særskilt, ligesom det heller ikke skal for sygeplejerskers varetagelse af opgaver, der ligger indenfor deres faglige uddannelsesmæssige kompetencer.</p>
<p>Ansvarsplacering hvis noget går galt i opgaveudførelsen af</p>	<p>Er opgaven overdraget fra sygeplejen til social- og sundhedsassistentgruppen, ligger det overordnet ansvar for varetagelse af opgaven og den efterfølgende dokumentation ved social- og sundhedsassistentens nærmeste leder, der har ansvar for at sikre, at medarbejderne kun varetager de opgaver, som de har kompetencerne til – både individuelt og som gruppe.</p>

en overdraget opgave	Den enkelte medarbejder har et individuelt ansvar for varetagelse af opgaven samt dokumentation af – og kontinuerlig opfølgning på opgaven.
Lovgrundlag	Instruksen er udarbejdet på baggrund af nedenstående lovgrundlag: <ul style="list-style-type: none">- VEJ nr 102 af 11/12/2006; Vejledning om hjemmesygepleje- VEJ nr 9001 af 20/11/2000; Sundhedslovens Vejledning om udfærdigelse af instrukser- VEJ nr 115 af 11/12/2009; Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)- BEK nr 1219 af 11/12/2009; Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)- BEK nr 804 af 17/06/2016; Bekendtgørelse om uddannelse til professionsbachelor i sygepleje- BEK nr 2304 af 18/12/2020; Bekendtgørelsen om erhvervsuddannelsen til social- og sundhedsassistent- BEK nr 535 af 27/04/2020; Bekendtgørelse om erhvervsuddannelsen til social- og sundhedshjælper- LBK nr 1548 01/07/21; Bekendtgørelse af lov om social service - §83 og §85- LBK nr 903 af 26/08/2019; Bekendtgørelse af Sundhedsloven - §138

Bilag



Videredelegeringsskema: Gældende for social - og sundhedshjælpere ansat i CPO

NAVN: _____ POSITION: _____

Videredelegeringsskema		
Opgave	Har fået vist opgaven jf. instrukser/kliniske retningslinjer	Kan selvstændigt udføre opgaven
	Dato og initialer på underviser og medarbejder noteres	Dato og initialer på underviser og medarbejder noteres
Medicinadministration Her anvendes bilag 3, medicinadministrationsinstruks, som gennemgås og underskrives af alle parter		
Målinger BT (blodtryk) – herunder normalområde P (Puls) – herunder normalområde TP (Temperatur) – herunder normalområde Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation		
Kateterpleje Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation		
Stomipleje Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation		
Kompressionsstrømper Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation		
Ydryp med tyktflydende firben Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation		
Øredryp with voksopløsende øredråber Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation		
Laksantia, Microlax rectalvæske samt ophældning og udlevering af dråber Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation og medicin håndteringsinstruksen – se bilag 3		
Administration af Vagifem Jf. VAR instrukser vedr. gennemførelse og observation og medicin håndteringsinstruksen – se bilag 3		
Dato og leders underskrift		

Bilag 11



Personlig befed alloykema

Navn: _____

Stillingsbetegnelse: _____

Er d. _____ blevet undervist i følgende opgave: -

Undertegnede bekræfter med sin underskrift, at vide:

- Hvorfor opgaven skal udføres
- Hvordan opgaven skal udføres- jf. gældende instrukser og kliniske retningslinjer (Rebild Kommunes instrukser og kliniske retningslinjer i VARhealthcare,)
- Hvad der skal observeres, rapporteres og dokumenteres
- Hvornår og i hvilke tilfælde man henvender sig til sygeplejersken/social - og sundhedsassistenten

Den personlige delegation er målrettet følgende borger: _____

Den personlige videredelegeringen er specifik målrettet følgende indsats (selve opgaven er beskrevet øverst i skemaet):

Tilsyn med den personlige delegation:

- Første tilsynsdato d. _____
- Efterfølgende tilsynsdato d. _____
- Tilsynet udføres på følgende måde:

Dato og underskrift:

- Delegeringen er foretaget af: _____
- Delegeringen er modtaget af: _____
- Leder, der er informeret om delegeringen: _____