

Indsatskatalog til Sygeplejen – Sundhedslovsindsatser, FSIII i Nexus

Gældende for alle sygeplejersker i Center Pleje og Omsorg samt sygeplejerske i Boformen ”Søparken”, Center Familie og Handicap.

FSIII i Nexus

Alle indsatser hos en borger, starter, som udgangspunkt, med en sygeplejefaglig udredning.

I de tilfælde, hvor der er en fyldestgørende og opdateret sygeplejefaglig udredning, som afspejler patientens aktuelle tilstand, skal der ikke laves sygeplejefaglig udredning.

Herefter vælges den eller de helbredstilstande, som problemet/problemerne omhandler.

I hver enkelt helbredstilstand dokumenteres den eller de aktuelle problemstillinger jf. gældende dokumentations praksis.

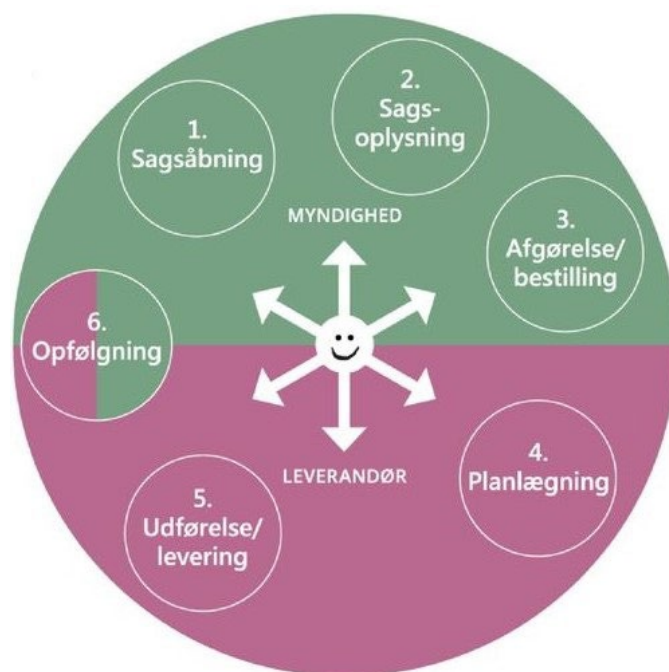
På hver enkelt helbredstilstand oprettes efterfølgende relevant/relevante indsatser, som er dækkende for den eller de problemstillinger, der er afdækket.

FSIII procesmodel

Procesmodellen anvendes altid som arbejdsredskab ifm. oprettelse, udredning, udførelse og opfølgning på indsatser jf. Sundhedsloven.

Den er inddelt i hhv. myndigheds- og leverandørfunktioner.

- Sygeplejen har myndighedsfunktion ifm. oprettelse af sundhedslovsindsatser og årlig opfølgning på helbredstilstande (Årlig gennemgang af sygeplejefaglig udredning).
- Social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker har leverandørfunktion ifm. oprettelse af helbredstilstande, udførelse af opgaven samt opfølgning på indsatsen.



Indsatser

Indsatskataloget rummer udelukkende patientrelaterede indsatser.

I planlægningen og udførelsen af disse indsatser bør også indtænkes den tid der bruges på de indirekte indsatser, der relaterer sig til det enkelte patientforløb, som f.eks.:

- Den sundhedsfaglige dokumentation i forhold til udredning, behandling, pleje, opfølgning og koordinering.
- Koordinering af samarbejde om patienten, f.eks. kontakt til læge, sygehus, plejegruppe eller visitation.
- Administration i relation til patientforløbet, f.eks. medicinbestilling.
- Samarbejde med pårørende om patienten.
- Rådgivning, vejledning og oplæring (hos patienten) af egen og andre faggrupper, elever eller studerende.

Derimod skal øvrig tid ikke indgå i indsatserne, det vil f.eks. sige den tid der bruges på:

- Vejtid (tid der bruges i transportmiddel)
- Daglig arbejdsplanlægning
- Administration

Indsatser	- Faglige møder, personalemøder og temaundervisning - Frokost og personlig tid - Projektarbejde - Vejledning af elever og studerende HUSK – tiderne er vejledende, og at du løbende skal revurdere tiden ud fra den konkrete patientsituation. Ved enkeltstående besøg gives aldrig mindre end 10 minutter. Skærmbesøg 5
------------------	--

Indsatskatalog			
INDSATSER		SUPPLERENDE TEKST	VEJL. TID I MINUTTER
1.1.1	Sygeplejefaglig udredning	Ydelsen omfatter en systematisk indsamling og analyse af data om borgerens aktuelle og potentielle helbredstilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder, tildeling af indsatser, udarbejdelse af handlingsanvisninger og stillingtagen til opgaveoverdragelse. Der skal foretages en sygeplejefaglig udredning, før en (ny) indsats kan iværksættes.	30 60
1.1.2	Udredning ifm. akutindsats	Ydelsen omfatter en systematisk gennemgang af borger ud fra en ABCDE-algoritme.	30 60 90
1.1.3	TOBS	Indsatsen omfatter en systematisk gennemgang af borger ud fra TOBS-algoritmen forbeholdt private leverandører. SSA og sygeplejersker ansat i Center Pleje og Omsorg er forpligtet til at udføre udredning ifm. Akutindsats jf. ovenstående indsats.	15
1.2.1	Koordinering	Ydelsen omfatter en systematisk koordinering af kommunale og tværsektorielle aktørers indsatser til borgeren, fx hjemmehjælp, sygepleje, træningsenhed, praktiserende læge, ambulatorium og sygehus. Fx møde med Palliativ team.	5 10 15
1.2.2	Opfølgende hjemmebesøg	Ydelsen omfatter tværfagligt samarbeidsmøde med almen praksis efter fx sygehusindlæggelse hos borger i eget hjem eller på midlertidig plads.	45 60
1.3.1	Opfølgning	Ydelsen omfatter en systematisk opfølgning på borgerens helbredstilstande, forventede helbredstilstande og fastsatte mål for indsatser. Det skal vurderes, om der skal fortsættes, ændres, afsluttes eller udredes på ny.	10 15 20
1.3.2	Faglig opfølgning på delegering	Faglig opfølgning på delegering af sundhedslovsindsatser	15
1.3.3	Opfølgning palliativ forløb	Opfølgning og samlet koordinering af palliative forløb.	15 30
1.4.1	Generel o-indsats	Ydelsen kan anvendes kommunalt eller tværkommunalt i en periode, fx ved/i forbindelse med tiltag iht. puljemidler, som ex. kan være systematisk faldforebyggelse.	15 30
1.4.2	Opfølgning 24 timer efter udskrivelse	Systematisk opfølgning efter udskrivelse fra sygehus jf. arbejdsgangsbeskrivelse.	15 30 45
2.1	Anlæggelse af kateter	Indsatsen omfatter midlertidig eller permanent anlæggelse af kateter.	20
2.1.1	Pleje af kateter	Indsatsen omfatter skylning af kateter, tømning og skift af kateterpose, kontrol af kateterballon samt skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted. Laveste tidsats visiteres ved samtidig levering af indsatser hos borger i samme tidsrum – gældende for: skift af kateterpose	2 5 10 15

		tømning af kateterpose.	
2.2	Behandling med ortopædiske hjælpemidler	Indsatsen omfatter typisk fx anlæggelse af og støtte til brug af ordinerede arm-, ben- og knæskinner, armslynger og korsetter.	5 10 15 20
2.3	Behandling og pleje af hudproblem	Indsatsen omfatter typisk behandling og pleje af hud samt forebyggelse af tryksår og andre sårtyper. Behandling af hudproblem skal ikke gives som indsats hvis det er en medicinsk salve der benyttes. Så er det en medicin administration da det er at finde på FMK. Ved pleje med fed creme: - SEL hvis det er som led i almen personlig pleje. - SUL hvis det er som forebyggende indsats mod tør, sprukket hud, hvor der er risiko for fx sår dannelse.	3 5 10 20
2.4	Behandling og pleje af mave/tarmproblem	Indsatsen omfatter typisk vejledning om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet og gode toiletvaner samt vurdering af medicinsk behandling. Anvendes oftest ved diarre eller obstipation. Ved løbende dokumentation af observation benyttes 3 minutter.	2 10 20
2.5	Cirkulations-behandling	Indsatsen omfatter instruering samt udførelse af venepumpeøvelser og evt. anlæggelse af stumpforbinding efter amputation.	10 20
2.6	Dialyse	Indsatsen omfatter - enten håndtering af posedialyse fx klargøring af dialysemaskine, klargøring af posevæsker, til- og frakobling af poser - eller observation efter hæmodialyse.	15 30 45 60
2.6.1	Dialyse, vægtskontrol	Indsatsen omfatter vægtskontrol i forbindelse med dialysebehandling.	3 5
2.6.2	Dialyse, pleje af indstikssted	Indsatsen omfatter behandling og pleje af indstikssted og dialysekateter.	15
2.7	Drænpleje	Indsatsen omfatter sikring af afløb, tømning og skylning af dræn, skift af forbinding og pleje af hud ved indstikssted.	15 30
2.8	Ernærings-indsats	Indsatsen omfatter typisk løbende, kostvejledning og støtte til indtagelse af mad og drikke.	10 15 20
2.9	Ernærings-Screening	Indsatsen omfatter afdækning af evt ernæringsproblem og identifikation af evt behov for ernæringsindsats	10 20
2.10	Forflytning og mobilisering	Indsatsen omfatter forflytning og/eller mobilisering. Anvendes fx 2. hjælper.	5 10 20
2.11	Iltbehandling	Indsatsen omfatter indstilling af iltmængde iht. ordination, skift og rengøring af iltkatetre og andet udstyr samt vejledning i korrekt håndtering af iltudstyr.	5 10 20
2.11.1	Respirations-behandling	Indsatsen omfatter typisk behandling med fx NIV, CPAP-, PEEP- eller BIPAP-maske, og vejledning i vejrtrækningsteknikker og mundpleje.	10 20 30
2.11.2	Respirator-behandling	Indsatsen omfatter typisk justering af respiratorordination, sekretsugning og mundpleje.	10 20 30
2.12	Inkontinens-behandling	Indsatsen omfatter typisk bækkenbundstræning, vejledning i blære- og tarmtømning, toiletvaner og brug af kontinenshjælpemidler.	10 20
2.12.2	Kontinens-Udredning	Indsatsen omfatter udredningsopgaver ifm. inkontinens.	20
2.12.3	Kontinens-Opfølgning	Indsatsen omfatter opfølgningsopgaver ifm inkontinens problemer.	20

2.12.4	Kontinens, administration	Indsatsen anvendes kun af kontinenssygeplejerske. Indsatsen omfatter anvendt administrativ tid i forbindelse med sagsåbning, afgørelse, bestilling, planlægning og levering af kontinenshjælpemidler. (jf. Faglig Vejledning Kontinenshjælpemidler)	5 10 15
2.12.5	Kontinens-genbestilling	Indsatsen anvendes kun af Kontinenssygeplejerske. Indsatsen omfatter anvendt administrativ tid i forbindelse med genbestilling af kontinenshjælpemidler. (jf. Faglig Vejledning Kontinenshjælpemidler)	5 10
2.13	Anlæggelse af IV-adgang	Indsatsen omfatter anlæggelse af iv-adgang. Se procedurer i VAR.	20
2.13.1	Pleje af IV-adgang og indstikssted	Indsatsen omfatter typisk pleje og behandling af IV-adgang og indstikssted, skift af forbindinger, skift af sterile forbindinger.	10 15
2.13.2	Sep. af Kemopumpe	Indsatsen omfatter seponering af kemopumpe. jf. gældende arbejdsgang fra VAR eller sygehus	15
2.13.3	Intravenøs væske-behandling	Indsatsen omfatter typisk til- og frakobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed. 45-60 min visiteres kun hvis der kræves tilstedeværelse under indløb. HUSK udfyldelse af skemaet IV-behandling afregningsdata	15 30 45 60
2.13.4	Intravenøs medicinsk behandling	Indsatsen omfatter administration af medicin, der skal gives intravenøst samt til- og frakobling af infusionsvæsker og pumper samt indstilling af infusionshastighed. 45-60 min visiteres kun hvis der kræves tilstedeværelse under indløb. HUSK udfyldelse af skemaet IV-behandling afregningsdata	30 45 60
2.13.5	Parenteral ernæring	Indsatsen omfatter op- og nedsætning af parenteral ernæring.	15 20
2.14	Subkutan behandling	Indsatsen omfatter typisk anlæggelse af subkutan kanyle, samt tilkobling af infusionssæt, tilslutning og afkobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed og pleje af hud ved indstikssted. Gældende for både væske- og medicinsk behandling.	10 20
2.15	Kompressions-behandling – forbindelse	Indsatsen omfatter typisk anlæggelse og aftagning af kompressionsforbinding.	20 30 45
2.15.1	Kompressions-behandling – strømper	Indsatsen omfatter typisk anlæggelse og aftagning af kompressionsstrømper, -ærmer, og -handsker. Laveste tidsats visiteres ved samtidig levering af indsatser hos borger i samme tidsrum.	2 5 10
2.15.1.1	Kompressions-behandling, strømper, Rehab forløb	Indsatsen omfatter typisk oplæring af borger i anlæggelse og aftagning af kompressionsstrømper, -ærmer og -handsker.	5 10
2.15.2	Kompressionsstrømper, 1. måltagning	Indsatsen omfatter måltagning til kompressionsstrømper.	45 60
2.15.3	Kompressionsstrømper, opfølgning efter 14 dage	Indsatsen omfatter opfølgning 14 dage efter modtagelsen af kompressionsstrømper.	10
2.15.4	Kompressionsstrømper, genbestilling	Indsatsen omfatter genbestilling af kompressionsstrømper.	5 10
2.15.5	Kompression, Administration	Indsatsen anvendes kun af Kompressionssygeplejerske. Indsatsen omfatter anvendt administrativ tid i forbindelse med sagsåbning, afgørelse, bestilling, planlægning og levering af kompressionshjælpemidler. (jf. Faglig Vejledning Kompressionshjælpemidler)	5 10 15

2.16	FMK-ajourføring	Indsatsen omfatter opdatering og tilretning af FMK jf. arbejdsgangbeskrivelsen Bruges ifm. opstart af FMK, efter indlæggelse på sygehus – fx ved 24-timers opfølgende besøg. Dvs. det er en ekstra indsats udover vanlig medicindispensering. Ofte kræver indsatsen et fysisk besøg.	10
2.16.1	Medicin-dispensering	Indsatsen omfatter bestilling, modtagelse, kontrol, opbevaring, klargøring og bortskaffelse af medicin samt dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling og receptfornyelser. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Klargøring omfatter typisk ophældning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. Indsatsen omfatter både medicin, der modtages maskinelt dosisdispenseret og medicin, der dispenseres (manuelt) umiddelbart før administration. Ved dispensering benyttes følgende retningslinje som udgangspunkt: • 1-5 præparater 15 min • 6-12 præparater 20 min • 13-20 præparater 30 minutter. Vær obs på der ved halvering af piller kan være behov for 5 minutter mere. Der gives 5 minutter for op til 2 præparater der skal halveres.	15 20 30
2.16.2	Egenkontrol	Egenkontrol på medicindispensering	3
2.16.3	Rengøring af dosetter	Rengøring af dosetter, der hvor borger ikke selv er i stand til at rengøre dem.	5
2.17	Medicin-administration	Indsatsen omfatter udlevering og/eller tilføring af medicin. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Som udgangspunkt er det 2 minutter der benyttes ved en standard medicingivning hvor der er flere indsatser samtidig. 2 min gælder også ved medicinadministration via E-team.	2 5 10 20
2.17.1	Injektion	Subcutan eller intramuskulær injektion Tiden er inkl. observation jf. gældende instruks. Er borger visiteret til anden indsats er observationstiden inkl. i de øvrige indsatser.	20
2.17.2	Øjendrypning	Indsatsen omfatter non- og medicinsk behandling med øjendråber.	5 10 15
2.17.3	Øredrypning	Indsatsen omfatter drypning af øre jf. ordination.	3 5
2.17.4	Øreskyl	Indsatsen omfatter øreskyl, fx ifm behandling for ørevoks.	5 10
2.18	Non-farmakologisk smertelindring	Indsatsen omfatter nonfarmakologisk behandling/lindring af smerter, fx vejledning i visualiseringsøvelser, massage og kulde-/varmebehandling.	10 20 30
2.19	Oplæring	Indsatsen omfatter typisk at oplære kollega, borger og/eller pårørende i at varetage hele eller dele af en indsats, fx sårbehandling, blodsuktermåling, stomi- og kateterpleje, brug af personlige og ortopædiske hjælpemidler samt medicinadministration.	20 30
2.20	Personlig pleje	Indsatsen anvendes i de tilfælde, hvor komplekse og/eller kritiske situationer omkring borger og/eller i hjemmet kræver et særligt kompetenceniveau til at løse opgaven. 2. hjælper.	10 20 30
2.21	Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler	Indsatsen omfatter typisk vejledning i og støtte til brug af personlige hjælpemidler, fx rensning af glasøje og vedligeholdelse af indopereret høreapparat.	5 10 20

2.22	Psykiatrisk pleje	Indsatsen omfatter typisk opbygning af relation, støtte til at få praktisk og mental struktur i dagligdagen, fx til håndtering og accept af psykiatiske symptomer, diagnoser, behandling og afledte problemer.	10 20 30
2.23	Psykisk støtte	Indsatsen omfatter typisk støtte til at mestre dagligdagen, bevare livskvalitet, forbedre mulighederne for livsudfoldelse og forebygge forværring. Indsatsen omfatter også psykisk støtte til pårørende til borgere som befinder sig i en krise. OBS husk opgave ift hyppighed og varighed, kan kun visiteres som midlertidig indsats.	10 20
2.24	Rehabilitering	Indsatsen omfatter en korterevarende, tidsafgrænset, helhedsorienteret og tværfaglig tilrettelæggelse og træning af aktiviteter der er genkendelige og betydningsfulde for borgeren.	10 20 30
2.27	Samarbejde med netværk	Indsatsen består i samarbejde med pårørende om de indsatser, der ydes til borgeren, fx støtte til pårørende til en borger med demens eller psykisk sygdom.	20
2.28	Sekretsgugning	Indsatsen omfatter sugning af mundhule og svælg, udførelse af eller støtte til mundhygiejne og instruktion i korrekt hosteteknik.	10 20
2.30	Sonde-ernæring	Indsatsen omfatter typisk anlæggelse af sonde, indgift af næring og væske via sonde og skift af forbindelse og hudpleje ved indstikssted.	10 20 30
2.31	Stomipleje	Indsatsen omfatter typisk skift af pladesystem og pose/tømning af pose samt hudpleje.	10 20 30
2.32	Støtte til ADL-aktiviteter	Indsatsen omfatter typisk støtte til at udføre eller udførelse af aktiviteter i 'almindelig daglig livsførelse' (ADL), fx påklædning, madlavning, spisning, telefonering, oprydning, rengøring og betaling af regninger.	10 20 30
2.33	Supplerende udredning	Indsatsen omfatter en supplerende og mere dybtgående udredning af en konkret helbredstilstand, fx en ernærings-, hukommelsesproblematik, fald eller smerter.	15 30
2.34	Særlig kommunikationsform	Indsatsen omfatter samtale med borgeren og evt. også med pårørende ved hjælp af tolk og/eller instrumentelle kommunikationshjælpemidler som fx pc eller pegeplade.	30 45 60
2.35	Arteriel sår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykafastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer.	10 15 20 30 45
2.35.1	Venøs sår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykafastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer.	10 15 20 30 45
2.35.2	Blandingssår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykafastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer.	10 15 20 30 45
2.35.3	Kirurgisk sår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykafastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer, PIN pleje.	10 15 20 30 45 60
2.35.4	Traume sår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykafastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer.	10 15 20

			30 45
2.35.5	Cancer sår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbinding, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykaflastning.	10 15 20 30 45
2.35.6	Tryksår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbinding, sårbehandling og hudpleje samt forebyggelse.	10 15 20
2.35.7	Diabetiske fodsår	Indsatsen omfatter typisk skift af forbinding, sårbehandling hudpleje samt forebyggelse.	10 15 20 30
2.36	Trakeostomi-pleje	Indsatsen omfatter typisk skift af trakealkanyle, skift af forbinding og pleje af hud ved indstikssted.	10 20 30
2.37	Undersøgelse og måling af værdier	Indsatsen omfatter lægeordineret undersøgelse af urin og afføring og målinger af fx blodsukker, temperatur, blodtryk og puls, vægt og saturationsmåling.	3 5 10
2.38	Vejledning	Indsatsen omfatter typisk samtale om, hvordan borgeren kan håndtere og agere ift. fysiske, psykiske, sociale og åndelige potentielle og/eller aktuelle tilstande, fx hvordan borgeren søger kommunale indsatser, eller hvordan konflikter kan håndteres.	20 30
2.41	Værnemidler	Indsatsen omfatter på- og aftagning af værnemidler grundet særlig smitterisiko.	5
2.40	Væske per os	Indsatsen omfatter støtte til indtagelse af væske, herunder fx registrering af væskeindtag i væskeskema samt udregning af væskebalance.	3 5 10 20

TeleCare Nord KOL		
TCN Inklusion		15
TCN Oplæring i hjemmet		30 45
TCN Oplæring i gruppe		30 45
TCN Opf. på alarmgrænser		10
TCN Opfølgning ved start, i hjemmet		30
TCN Opfølgning ved start, i gruppe		30
TCN Opf. på måledata efter plan		5
TCN Opf. på måledata, tlf. borger		10
TCN Opf. på måledata, besøg		30
TCN Opf. på måledata, lægekontakt		10
TCN Henvendelse fra borger		15
TCN Hjælp til målinger		15

TeleSår		
TeleSår, oprettelse	Oprettelse af borger i pleje.net jf. samarbejdsaftalen	30
TeleSår, opfølgning inden kontrol	Inkludere billedetagning og sårvurdering på pleje.net, inden tid i ambulatorie jf samarbejdsaftalen	30

TeleSår, opfølgning	Fx ekstra opfølgninger ved forværring af sår, hvor der er behov for billedtagning og vurdering	30
TeleSår, afslut	Afslutte borger i pleje.net	15

TeleCare Nord Hjertesvigt		
TCN Inklusion		15
TCN Oplæring i hjemmet		30 45
TCN Oplæring i gruppe		30 45
TCN Opf. på alarmgrænser		10
TCN Opfølgning ved start, i hjemmet		30
TCN Opfølgning ved start, i gruppe		30
TCN Opf. på måledata efter plan		5
TCN Opf. på måledata, tlf. borger		10
TCN Opf. på måledata, besøg		30
TCN Opf. på måledata, lægekontakt		10
TCN Henvendelse fra borger		15
TCN Hjælp til målinger		15