

# FSIII Fælleskommunalt indsatskatalog (Sundhedslov)

## Version 1.51

20. Oktober 2017

Version	Dato	Kommentar
1.5	30.06.17	Tilføjet indsatserne "Personlig pleje" og "Vurdering" samt diverse korrekturrettelser
1.51	20.10.17	Fjernet indsatserne "Smertevurdering" og "Vurdering af søvnmønster"

## Indholdsfortegnelse

Indledning.....	4
Sygeplejefaglig udredning .....	6
Koordinering.....	6
Opfølgning.....	6
Generel 0-ydelse.....	6
Indsatser.....	7
Anlæggelse og pleje af kateter .....	7
Behandling med ortopædiske hjælpemidler.....	7
Behandling og pleje af hudproblem .....	7
Behandling og pleje af mave-tarmproblem.....	7
Cirkulationsbehandling.....	7
Dialyse .....	7
Drænpleje .....	7
Ernæringsindsats .....	7
Ernæringscreening .....	7
Forflytning og mobilisering.....	8
Iltbehandling.....	8
Inkontinensbehandling.....	8
Intravenøs væskebehandling.....	8
Intravenøs medicinsk behandling.....	8
Kompressionsbehandling .....	8
Medicinadministration .....	8
Medicindispensering .....	8
Nonfarmakologisk smertelindring.....	9
Oplæring .....	9
Parenteral ernæring .....	9
Personlig pleje .....	9
Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler.....	9
Psykiatrisk pleje .....	9
Psykisk støtte .....	9
Rehabilitering .....	9
Respirationsbehandling.....	9
Respiratorbehandling .....	9

Samarbejde med netværk .....	10
Sekretsgning .....	10
Sondeernæring .....	10
Stomipleje.....	10
Støtte til ADL-aktiviteter.....	10
Subkutan væskebehandling.....	10
Særlig kommunikationsform .....	10
Sårbehandling.....	10
Trakeostomipleje.....	10
Undersøgelse og måling af værdier.....	10
Vejledning.....	11
Vurdering.....	11
Væske per os .....	11

## Indledning

Som en del af Fælles Sprog III (FSIII) er der udarbejdet et fælleskommunalt indsatskatalog for hjemmesygeplejen. Målgruppen for det fælleskommunale indsatskatalog for hjemmesygeplejen er; alle hjemmesygeplejens medarbejdere uanset organisatoriske niveauer. Målet er, at der både nationalt og lokalt systematisk kan skabes ens, sammenlignelige data til anvendelse for kvalitetssikring, styring og prioritering.

Udgangspunktet for FSIII fælleskommunalt indsatskatalog (sundhedslov) har været partnerskabsprojektets indsatskatalog. I arbejdet med FSIII indsatskataloget var opgaven først at udlede, hvilke problemer (FSIII tilstande), der måtte forventes at ligge til grund for de indsatser, der var indeholdt i indsatskataloget. Dernæst at revidere indsatserne i forhold til dokumentationen med FSIII, der består af tilstande med præcisering og årsag og dertil relevante indsatser. Flere forskellige kommunale repræsentanter har medvirket i processen med udarbejdelse og kvalitetssikring af det endelige produkt.

Indsatskataloget er bygget op efter samme princip som partnerskabsprojektet indsatskatalog, og opbygningen afspejler beslutningen om, at indsatser på niveau 1 og 2 er fælleskommunale og derfor kan der indsamles sammenlignelige nationale data.

Niveau 3 er valgfrit for kommunerne. Kommunerne definerer selv ordlyden og antallet af indsatser på niveau 3. Det er således en lokal organisatorisk beslutning, om kommunen vælger at dokumentere overordnet på niveau 2 eller specifikt på niveau 3. Kravet for alle kommuner er, at egne definerede indsatser på niveau 3 er koblet direkte til konkrete indsatser på niveau 2. Der er intet krav om, at kommunerne skal dokumentere så detaljeret, som niveau 3 muliggør.

Partnerskabsprojektets indsatskatalog indeholdte beskrivelser med vejledninger i, både hvad der skal gøres af hvem, hvorfor, hvordan og hvor. Beskrivelserne i dette FSIII indsatskatalog indeholder kun en kort beskrivelse af, hvad den enkelte indsats består i.

Beskrivelserne kan anvendes som supplement til den it-understøttelse, der vil blive tilbudt den kommunale hjemmesygeplejen, når der skal visiteres indsatser til kommunale borgere/patienter i forlængelse af en sygeplejefaglig udredning.

Indsatserne præsenteres i alfabetisk orden, idet den inddeling, der tidligere var efter Sundhedsstyrelsen 12 sygeplejefaglige områder, ikke længere er i anvendelse ift. indsatserne. I FSIII er det tilstande, der er omdrejningspunktet, derfor anvendes inddelingen efter de 12 sygeplejefaglige problemområder nu ift. de helbredstilstande, der udredes gennem den sygeplejefaglige udredning.

## GENERELT

Sundhedsfremme og forebyggelse er en integreret del af enhver sygeplejefaglig indsats.

Det samme er gældende for vejledning og oplæring. Men de behov, hvor der er tale om specifik oplæring eller konkret vejledning, er der i indsatskataloget de to indsatser *Oplæring* og *Vejledning*.

For *Vejledning* og *Oplæring* gør det sig gældende, at i de tilfælde hvor der er tale om specifik oplæring eller konkret vejledning, kan der visiteres til disse indsatser (fx oplæring i selvadministration af insulin, skift af stomipose).

For 0-ydelserne er der oprettet en ny indsats *Generel 0-ydelse*. Hensigten med denne ydelse er, at denne indsats skal kunne tages i anvendelse både lokalt og nationalt i de tilfælde, hvor særlige tiltag ønskes monitoreret og overvåget.

Generelt indeholder beskrivelserne af indsatserne ikke varebestilling. Bestilling af varer anses som en integreret del af indsatsen<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Eksempler (ikke udtømmende):

- **Anlæggelse og pleje af kateter:** bestilling af fx kateter og kateterposer, ventiler osv.
- **Parenteral ernæring:** Bestilling af fx ernæringsprodukter og infusionsæt
- **Sekretsugning:** Bestilling af fx kateter til sugning
- **Sondeernæring:** Bestilling af fx sondeernæring, infusionsæt
- **Stomipleje:** bestilling af fx poser og plader
- **Subkutan væskebehandling:** Bestilling fx af væsker og infusionsæt
- **Sårbehandling:** Medbringe eller bestille sårbehandlingsprodukter
- **Drænpleje:** Bestille fx drænposer
- **Trakeotomipleje:** Bestille fx materiale til trakeotomi.
- **Inkontinensbehandling:** bestille fx inkontinensprodukter
- **Undersøgelse og måling af værdier (blodsukker):** bestille fx stix til blodsukkerapparater

## 0-ydelser

### 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.

### Koordinering

Ydelsen omfatter en systematisk koordinering af kommunale og tværsektorielle aktørers indsatser til borgeren, fx hjemmehjælp, sygepleje, træningsenhed, praktiserende læge, ambulatorium og sygehus.

### 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.

### Generel 0-ydelse

Ydelsen kan anvendes kommunalt eller tværkommunalt i en periode, fx ved/i forbindelse med tiltag iht. puljemidler, som fx kan være opfølgende hjemmebesøg eller systematisk faldforebyggelse.

## Indsatser

### Anlæggelse og pleje af kateter

Indsatsen omfatter midlertidig eller permanent anlæggelse af kateter, skylning af kateter, tømning og skift af kateterpose, kontrol af kateterballon samt skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted.

### Behandling med ortopædiske hjælpemidler

Indsatsen omfatter typisk fx anlæggelse af og støtte til brug af ordinerede arm-, ben- og knæskinner, armslynger og korsetter.

### Behandling og pleje af hudproblem

Indsatsen omfatter typisk behandling og pleje af hud samt forebyggelse af tryksår og andre sårtyper.

### Behandling og pleje af mave-tarmproblem

Indsatsen omfatter typisk vejledning om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet og gode toiletvaner samt vurdering af medicinsk behandling.

### Cirkulationsbehandling

Indsatsen omfatter typisk måling af vægt, venepumpeøvelser og evt. anlæggelse af stumpforbinding efter amputation.

### Dialyse

Indsatsen omfatter

- enten håndtering af posedialyse fx klargøring af dialysemaskine, klargøring af posevæsker, til- og frakobling af poser og behandling og pleje af indstikssted og dialysekateter
- eller observation efter hæmodialyse.

### Drænpleje

Indsatsen omfatter sikring af afløb, tømning og skylning af dræn, skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted.

### Ernæringsindsats

Indsatsen omfatter typisk løbende vægtkontrol, kostvejledning og støtte til indtagelse af mad og drikke.

### Ernæringscreening

Indsatsen omfatter afdækning af evt. ernæringsproblem og identifikation af evt. behov for ernæringsindsats.

### Forflytning og mobilisering

Indsatsen omfatter forflytning og/eller mobilisering.

Forflytning omfatter fx træk, skub og flytning vha. hjælpemidler.

Mobilisering omfatter fx støtte til at bevæge sig rundt vha. gangstativ.

### Iltbehandling

Indsatsen omfatter saturationsmåling, indstilling af iltmængde iht. ordination, skift og rengøring af iltkatetre og andet udstyr samt vejledning i korrekt håndtering af iltudstyr.

### Inkontinensbehandling

Indsatsen omfatter typisk kontinensudredning, bækkenbundstræning, vejledning i blære- og tarmtømning, toiletvaner og brug af kontinenshjælpemidler.

### Intravenøs væskebehandling

Indsatsen omfatter typisk tilkobling af infusionssæt, til- og frakobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed samt behandling og pleje af indstikssted.

### Intravenøs medicinsk behandling

Indsatsen omfatter dispensering og administration af medicin, der skal gives intravenøst. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud.

Indsatsen omfatter typisk behandling og pleje af iv-adgang og indstikssted samt indgift af medicin.

Indsatsen kan også omfatte anlæggelse af iv-adgang.

### Kompressionsbehandling

Indsatsen omfatter typisk anlæggelse og aftagning af kompressionsforbinding eller kompressionsærmer, -handsker og -strømper, vejledning i venepumpeøvelser samt hudpleje.

### Medicinadministration

Indsatsen omfatter udlevering og/eller tilføring af medicin.

Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud.

Når 'medicinadministration' og 'medicindispensering' effektueres i en og samme handling, som det fx er tilfældet med øjendrypning og injektion, registreres det som 'medicinadministration'.

### Medicindispensering

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 dispensereres (manuelt) umiddelbart før administration.



### Nonfarmakologisk smertelindring

Indsatsen omfatter nonfarmakologisk behandling/lindring af smerter, fx vejledning i visualiseringsøvelser, massage og kulde-/varmebehandling.

### Oplæring

Indsatsen omfatter typisk at oplære 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.

### Parenteral ernæring

Indsatsen omfatter klargøring af ordineret ernæringspræparat, herunder tilsætning af vitaminer, samt tilkobling af infusions sæt, tilslutning til og frakobling fra iv-adgang, indstilling af infusionshastighed, skift af forbindelse og pleje af iv-adgang og indstikssted.

### Personlig pleje

Indsatsen omfatter specielle tilfælde, hvor der er flere komplekse opgaver forbundet med den personlige pleje. Fx ved sygdom, infektioner, smerter og svækket bevidsthedstilstand.

### 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 høreapparat.

### Psykiatrisk pleje

Indsatsen omfatter typisk opbygning af relation, støtte til at få praktisk og mental struktur i dagligdagen, fx til håndtering og accept af psykiatriske symptomer, diagnoser, behandling og afledte problemer.

### Psykisk støtte

Indsatsen omfatter typisk støtte til at mestre dagligdagen, bevare livskvalitet, forbedre mulighederne for livsudfoldelse og forebygge forværring.

### Rehabilitering

Indsatsen omfatter en korterevarende, tidsafgrænset, helhedsorienteret og tværfaglig tilrettelæggelse og træning af aktiviteter der er genkendelige og betydningsfulde for borgeren.

### Respirationsbehandling

Indsatsen omfatter typisk behandling med fx CPAP-, PEEP- eller BIPAP-maske og vejledning i vejrtrækningsteknikker og mundpleje.

### Respiratorbehandling

Indsatsen omfatter typisk justering af respiratorordination, sekretsugning og mundpleje.

### 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.

### Sekretugning

Indsatsen omfatter sugning af mundhule og svælg, udførelse af eller støtte til mundhygiejne og instruktion i korrekt hosteteknik.

### Sondeernæring

Indsatsen omfatter typisk anlæggelse af sonde, indgift af næring og væske via sonde og skift af forbindelse og hudpleje ved indstikssted.

### Stomipleje

Indsatsen omfatter typisk skift af pladesystem og pose/tømning af pose samt hudpleje.

### 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.

### Subkutan væskebehandling

Indsatsen omfatter typisk anlæggelse af subkutan kanyle, samt tilkobling af infusions sæt, tilslutning og afkobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed og pleje af hud ved indstikssted.

### 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.

### Sårbehandling

Indsatsen omfatter typisk skift af forbindelse, sårbehandling og hudpleje.

Indsatsen kan fx også omfatte trykaflastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer.

### Trakeostomipleje

Indsatsen omfatter typisk skift af trakealkanyle, skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted.

### Undersøgelse og måling af værdier

Indsatsen omfatter lægeordineret undersøgelse af urin og afføring og målinger af fx blodsukker, temperatur, blodtryk og puls.

### 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.

### Vurdering

Indsatsen omfatter afdækning og yderligere udredning af evt. behov for særlig indsats. Fx faldudredning, vurdering af risiko for tryksår, søvnmønster og smerteudredning.

### Væske per os

Indsatsen omfatter støtte til indtagelse af væske, herunder fx registrering af væskeindtag i væskeskema samt udregning af væskebalance.