

# Viderelegation af sygeplejeindsatser fra sygeplejen til hjemmeplejen

## Sygeplejens ansvar og opgaver<sup>i</sup>

Instruksen beskriver det faglige ansvar, dokumentation, bestilling og opfølgning, som sygeplejen har ved videredelegerede sygeplejeindsatser. Viderelegation kan ske internt i Helhedsplejen eller ved viderelegation af opgaver til private leverandører af hjemmepleje.

## Målgruppe

Sygeplejersker og SOSU-assistenten samt planlæggere i Gribskov Kommunes Helhedspleje. Desuden: Medarbejdere, der udfører videredelegerede sygeplejeindsatser.

## Formål

- At sikre, at alle videredelegerede indsatser er korrekt dokumenteret og bestilt, så det er tydeligt for hjemmeplejens medarbejdere, hvordan de skal udføre de konkrete opgaver i hvert enkelt tilfælde, samt at sygeplejens opfølgning sker systematisk og planlagt.

## Viderelegation

- Når SOSU-hjælperen udfører VD-opgaver, handler de inden for rammerne af Sundhedsloven og må kun udføre opgaven selvstændigt efter teoretisk og situeret oplæring, og når en autoriseret sundhedsperson har kontrolleret, at hjælperen mestrer den konkrete opgave.
- Oplæringen kan være generel eller borgerspecifik.
- Sygeplejen bibeholder ansvaret for opgaven, herunder opfølgning. Hjemmeplejen er ansvarlig for at sikre, at de medarbejdere, der udfører de videredelegerede opgaver, mestrer dette.

## Sygeplejen vurderer om indsatsen kan videredelegeres

Der tages stilling til, om borgers tilstand er så stabil, at den konkrete opgave kan varetages af en ikke-autoriseret sundhedsperson.

- Borger er triageret grøn.
- Den konkrete sygeplejefaglige indsats og behandling vurderes at være varig og ikke skulle ændres inden for de nærmeste måneder.
- Det er afklaret, hvilke opgaver borger eller pårørende selv kan varetage, og det vurderes, at der ikke er potentiale for yderligere udvikling i den henseende.
- Der er taget stilling til, om øvrige kriterier for at videredelegere opgaven til hjemmeplejen, er opfyldt.
  - Er borgers tilstand stabil?
  - Kan den konkrete opgave videredelegeres?
  - Er det fagligt forsvarligt – eller er borgers tilstand så kompleks, at der er behov for tæt opfølgning af sygeplejerske eller SOSU-assistent.
- For borgere, der har været indlagt, kan VD-opgaver ikke genoptages som videredelegerede, før borger har været besøgt af en autoriseret sundhedsperson, og det konkret er vurderet, at borger er i målgruppen for videredelegerede sygeplejeopgaver.
- Der tages desuden stilling til, om opgaven er omfattet af de opgaver, som medarbejderne i hjemmeplejen i Gribskov Kommune forventes at kunne varetage:
  - Administration af dispenseret, peroral medicin
  - *Undtagelser*
    - Methotrexat
    - Anti-koagulantia, der kræver systematisk monitorering af koagulationsparametre
    - Medicin, der trappes op eller ned.
  - Administration af medicin kan ikke "deles" mellem sygeplejen og hjemmepleje/private leverandører af hjemmepleje. Eksempel: En borger får

- både insulin og tabletter. Injektioner kan ikke videredelegeres og derfor videredelegeres tabletterne heller ikke.
- Kompressionsstrømper.

## Dokumentation

- Den relevante tilstand opdateres, dvs.
  - "Faglige notat"
  - "Niveau" (skal være 3 for at indsatsen kan videredelegeres)
- VD-indsatsen bestilles og den konkrete leverandør vælges: Helhedsplejen eller privat leverandør. Den oprindelige indsats bibeholdes.
- Der oprettes en specifik "Handlingsanvisning" for hjemmeplejen og eksisterende handlingsanvisning opdateres, så det fremgår, at dele af opgaven er videredelegeret. "Indsatsmål" justeres ved behov.
- "Handlingsanvisningen" skal indeholde
  - Hvem: Klar beskrivelse af, at ikke-autoriseret sundhedspersonale kan varetage opgaven.
  - Hvad: Præcis angivelse af opgaven. F.eks. om medicinen skal ses indtaget eller om der udleveres æske til hele dagen.
  - Hvor tit: F.eks. dagligt eller 2 gange dagligt.

## Opfølgning

- Hvornår opfølgning skal finde sted, er en sygeplejefaglig vurdering.
- Der oprettes en opgave på tilstanden, så opfølgning sikres inden for maksimalt 6 uger. og det beskrives, hvordan der skal følges op – ved dialog med hjemmeplejen (triagemøde) eller ved besøg hos borger.
- Hvis der vælges opfølgning på triagemøde, bør denne form for opfølgning alternere med opfølgning med besøg.
- Hjemmeplejen er forpligtiget til at kontakte sygeplejen ved ændringer i borgerens tilstand.

## Bestilling af indsatsen

- VD-indsatser bestilles inden kl. 14, hvis der skal startes op den følgende dag. Der bestilles kun VD-indsatser på hverdage, da videredelegering aldrig kan være "akut".
- Ved bestilling anvendes "Bestillingsnotatet" (Eksempelvis: Første besøg ved hjemmeplejen d. 24.5 morgen). Øvrige oplysninger bør fremgå af den relevante *tilstand* og *handlingsanvisning*.
- VD-Indsatsen bestilles hos den relevante leverandør – der sættes IKKE slutdato på indsatsen
  - VD-indsatsen relateres til tilstanden
  - VD-indsatsen relateres til den handlingsanvisning, der gælder for hjemmeplejen
- Der sendes avis til planlægger med besked om, at sygeplejens besøg kan stoppes, når det fremgår af borgerkalender, at hjemmeplejen har planlagt den bestilte indsats.

## Opfølgning

- Planlagte opfølgingsdatoer fremgår af den relevante *aktivitetsliste* (Aktuelle opgaver: 1 år). Det er Helhedsplejens ansvar at være opmærksom på dette og følge op som planlagt.
  - Listen kontrolleres alle hverdage af planlægger. Evt. overskredne opgaver planlægges i borgers kalender hurtigst muligt.
  - Inden deltagelse i triagemøder hos private leverandører kontrollerer sygeplejen selv, om der er planlagte opfølgninger på videredelegerede indsatser. De private leverandører forventes dog også at gøre opmærksom på det, hvis en opfølgning ikke er blevet udført.

## Tjekliste til opfølgningen

- "Fagligt notat" opdateres – hvis tilstanden er uændret, skal dato blot ændres.
- "Handlingsanvisning" justeres ved behov og leverandør adviseres om ændringer.
- Der planlægges ny opfølgingsdato.

### **VD-indsatsen sættes på pause**

- Hjemmeplejen sætter VD-indsatsen på pause, hvis den sygeplejefaglige indsats i en kort periode skal varetages af sygeplejen – f.eks. efter udskrivning fra sygehus.
- *Handlingsanvisningen* for VD-indsatsen inaktiveres og en *handlingsanvisning* for sygeplejen oprettes eller aktiveres.
- VD-indsatsen genoptages, når borger er stabil. Samme frister som ved den første bestilling.

### **VD-indsatsen afsluttes**

- Tilstanden opdateres
  - *Fagligt notat*
  - *Niveau*
- *Indsatsmål* og *handlingsanvisning* opdateres. *Handlingsanvisningen* for hjemmeplejen gøres inaktiv
- VD-indsatsen afsluttes
- Hvis borger ikke har hjemmeplejeindsatser eller andre VD-indsatser hos leverandøren redigeres organisationstilknytningen. Den sættes til afslutning efter den sidste dag i den efterfølgende måned.

### **Begrebsafklaring**

- Ved videredelegation forstås, at sygeplejersker eller SOSU-assistenten aftaler med hjemmeplejen, at en sygeplejefaglig indsats skal udføres af medarbejdere i hjemmeplejen.

### **Referencer og nyttige link**

- VEJ nr 9019 af 15/01/2013 Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser
- VEJ nr 115 af 11/12/2009 Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)
- VEJ nr 9001 af 20/11/2000 Vejledning om udfærdigelse af instrukser
- Gribskov Kommune: "Sygeplejeinstrukser og delegation"
- Gribskov Kommune "Servicebeskrivelse for hjemmesygeplejen. Del 1 og 2"
- Vejledninger i FSIII/Nexus, f.eks. bestilling af indsatser: <https://css.gribskov.dk>

Instruksen er udarbejdet af:  Gitte Widmer Sygeplejefaglig leder	Ansvarlig for instruksen:  Gitte Widmer Sygeplejefaglig leder	Godkendt af:  Camilla Köcher Strøyberg, distriktsleder Camilla Woller-Nielsen, distriktsleder Katarzyna Darling, distriktsleder, Camilla Frederiksen, palliationspsygeplejerske.  LU
Revisionsdato: 30.6.2021	Næste revision: 30.6.2022	