

www.ballerup.dk

Kvalitetsstandard for den Kommunale Sygepleje i Ballerup Kommune

Ballerup kommunes kvalitetsstandard for støtte til sygepleje.

Kvalitetsstandarden beskriver den støtte, du som borger kan forvente at få af Ballerup kommune, når du bliver visiteret til sygepleje. Serviceniveauet er politisk bestemt, og kvalitetsstandardens formål er, at oplyse om hvornår man kan få støtte, og hvordan denne støtte foregår.

Ballerup kommunes politikker og kvalitetsstandarder kan ses på kommunens hjemmeside www.Ballerup.dk

Sygepleje kan tilbydes til alle borgere med ophold i Ballerup Kommune, uanset alder og boform. Sygeplejen arbejder rehabiliterende, hvilket betyder, at støtten gives som en målrettet og tidsbestemt indsats, der bliver planlagt i et samarbejde med dig, evt. dine pårørende og de sundhedsfaglige medarbejdere. Rehabilitering styrker dig, til at kunne opretholde din vanlige dagligdag.

VISITERING TIL EN SYGEPLEJEFAGLIG INDSATS

Sygepleje tildeles på baggrund af

- Lægeordination
- Ved akutte og kroniske sygdomme
- Hvor sygepleje, herunder omsorg og almen sundhedsvejledning er påkrævet
- Hvor der er behov for lindrende og palliativ sygepleje hos alvorligt syge, og hvor døden er uafvendelig
- Hvor der er behov for vejledning og oplæring af dig eller dine pårørende, til at kunne varetage hele eller dele af en indsats.

Sygepleje tildeles ud fra det til enhver tid gældende indsatskatalog i Ballerup Kommune og på baggrund af en sygeplejefaglig udredning.

FORMÅL MED DEN SYGEPLEJEFAGLIGE INDSATS

Formålet med indsatsen er, at understøtte, udvikle og fastholde dine ressourcer gennem inddragelse og samarbejde. Formålet er

- at forebygge sygdom
- at fremme sundhed
- at yde sygepleje og behandling ved akut og kronisk sygdom
- at motivere og styrke dig selv til at opnå størst mulig grad af uafhængighed, trivsel og velvære
- at yde omsorg og pleje ved alvorlige og fysiske og/eller psykiske sygdomme

LEVERING AF SYGEPLEJE

Der ydes gratis støtte til sygepleje efter sundhedsloven § 138

- Sygeplejeartikler leveres, når du modtager sygepleje fra kommunen og i forbindelse med indsatsen
- Hvis du selv varetager behandlingen, betaler du som udgangspunkt selv udgiften til sygeplejeartikler. I helt særlige tilfælde kan der være ordineret specielle produkter, som betales af hospitalet eller kommunen.
- Du overgår som udgangspunkt til dosispakket medicin fra apoteket, efter en vurdering af sygeplejersken og egen læge, **når din medicinske behandling vurderes at være i en stabil fase, og der derfor ikke sker** de store ændringer i din medicin.
- Du betaler selv udgifter til køb og levering af medicin (medicintilskud gives efter gældende regler), medicinæsker, hudplejemidler, kompressionsbind og engangsvaskeklude
- Du skal selv sørge for **eller afholde udgifter til** transport til sygeplejeklinikken.
- **Du skal selv sørge for eller afholde udgifter til transport til ophold på en korttidsplads. Transporten kan ske ved: du kører selv, pårørende kører dig, Movia eller taxa.**

Sygepleje ydes som udgangspunkt døgnet rundt alle ugens dage, af personale med sundhedsfaglig uddannelse. Ved første kontakt med sygeplejen, vil I sammen aftale det praktiske omkring det, der skal foregå. Du får udleveret telefonnumre og anden relevant information.

- Sygeplejen leveres som udgangspunkt i kommunens sygeplejeklinik til fast aftalt tid
- Sygepleje kan ydes i dit hjem, efter en individuel vurdering.
- Planlagt sygepleje ydes fortrinsvis i dagtimerne på hverdage
- Akut sygepleje ydes døgnet rundt alle ugens dage. **Akut sygepleje vil som hovedregel ydes i eget hjem, men kan i særlige tilfælde foregå midlertidigt på en korttidsplads.**
- Når du modtager hjælp fra andre områder inden for sundheds- og omsorgsområdet, er partnerne forpligtet til at indrette sig efter hinanden, samt indgå i et samarbejde om tilrettelæggelsen af støtten.

Kommunen har **en akutfunktion; det** specialiserede hjemmesygeplejeteam - SHS teamet - (tværkommunalt samarbejde med Herlev og Furesø) som inddrages i særligt komplicerede tilfælde eller til instrumentel speciel sygepleje i tidsrummet 07.00 – 22.00 alle ugens dage. Det er sygehuslæger, praktiserende læger og kommunens sygeplejersker, der henviser til SHS teamet.

I tidsrummet 22.00 – 07.00 varetages den akutte sygepleje af kommunens egne sygeplejersker i samarbejde med 1813.

Visitationen eller sygeplejerskerne vil hele døgnet visitere til ophold på kommunens korttidspladser, når et akut behov ikke kan klares i hjemmet, og når det samtidig skønnes, at en indlæggelse ikke er nødvendig.

Kommunen har derudover et team af tværgående **sygeplejespecialister**, som understøtter og vejleder de ansatte i den kommunale sygepleje. **Det er blandt andet** indenfor områderne stomi, inkontinens, sårbehandling, **demens** og psykiatri.

HJEMMET SOM ARBEJDSPLADS

Hvis du modtager støtte til sygepleje i eget hjem, betragtes dette som medarbejderens arbejdsplads. Medarbejderen er omfattet af arbejdsmiljøloven. Derfor vil dit hjem blive gennemgået med henblik på, at arbejdet kan foregå sikkert og sundhedsmæssigt forsvarligt.

- Der må ikke ryges i hjemmet, imens medarbejder er i hjemmet
- Husdyr må ikke være til gene for medarbejderen
- Der vil i forbindelse med gennemgang af hjemmet, være en vurdering om der er behov for installering af hjælpemidler
- God belysning er vigtig, der hvor sygeplejen bliver udført
- Adgangsforholdene til dit hjem, skal være oplyste og må ikke være sne og isglatte
- **Der vil blive sikret adgang til dit hjem, hvis du ikke kan åbne døren**

DOKUMENTATION AF DEN SYGEPLEJEFAGLIGE INDSATS

Det sundhedsfaglige personale, der udfører sygepleje, er forpligtet til at føre journal på alle borgere, der modtager støtte til sygepleje.

KLAGEVEJLEDNING

Hvis du ikke er tilfreds med kvaliteten af støtten til sygeplejen, skal du tale med personalet eller rette henvendelse til enhedens leder.

Derudover kan du klage over den sundhedsfaglige behandling, via styrelsen for patientsikkerhed www.stps.dk

LOVGRUNDLAG

- Sundhedsloven § 138
- Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (BEK 1090 af 28/07/2016)
- Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser (VEJ 9019 af 15/01/2013)

- Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (BEK 1219 af 11/12 2009)

Uddrag af lovgrundlag
(LBK nr. 1188 af 24/092016)

Formål

1. Sundhedsvæsenet har til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte.

§ 2. Loven fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse og at opfylde behovet for

- 1) let og lige adgang til sundhedsvæsenet,
- 2) behandling af høj kvalitet,
- 3) sammenhæng mellem ydelserne,
- 4) valgfrihed,
- 5) let adgang til information,
- 6) et gennemsigtigt sundhedsvæsen og
- 7) kort ventetid på behandling.

§ 2 a. En sundhedstjenesteyder må ikke i sin virksomhed udøve forskelsbehandling af patienter på baggrund af nationalitet, medmindre forskellen er begrundet i objektive kriterier.

§ 3. Regioner og kommuner er efter reglerne i denne lov ansvarlige for, at sundhedsvæsenet tilbyder en befolkningsrettet indsats vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme samt behandling af den enkelte patient.

Stk. 2. Sundhedsvæsenets opgaver udføres af regionernes sygehusvæsen, praktiserende sundhedspersoner, kommunerne og øvrige offentlige og private institutioner m.v.

§ 4. Regioner og kommuner skal i et samspil med de statslige myndigheder og i dialog med brugerne sikre en stadig udvikling af kvaliteten og en effektiv ressourceudnyttelse i sundhedsvæsenet gennem uddannelse, forskning, planlægning og samarbejde m.v.

§ 5. Behandling omfatter efter denne lov undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient.

§ 6. Ved sundhedspersoner forstås personer, der er autoriserede i henhold til særlig lovgivning til at varetage sundhedsfaglige opgaver, og personer, der handler på disses ansvar.

Patienters medinddragelse i beslutninger

Informeret samtykke

§ 15. Ingen behandling må indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke, medmindre andet følger af lov eller bestemmelser fastsat i henhold til lov eller af §§ 17-19.

Stk. 2. Patienten kan på ethvert tidspunkt tilbagekalde sit samtykke efter stk. 1.

Stk. 3. Ved informeret samtykke forstås i denne lov et samtykke, der er givet på grundlag af fyldestgørende information fra sundhedspersonens side, jf. § 16.

Stk. 4. Et informeret samtykke efter afsnit III kan være skriftligt, mundtligt eller efter omstændighederne stiltiende.

Stk. 5. Sundheds- og ældreministeren fastsætter nærmere regler om samtykkets form og indhold.

§ 16. Patienten har ret til at få information om sin helbredstilstand og om behandlingsmulighederne, herunder om risiko for komplikationer og bivirkninger.

Stk. 2. Patienten har ret til at frabede sig information efter stk. 1.

Stk. 3. Informationen skal gives løbende og give en forståelig fremstilling af sygdommen, undersøgelsen og den påtænkte behandling. Informationen skal gives på en hensynsfuld måde og være tilpasset modtagerens individuelle forudsætninger med hensyn til alder, modenhed, erfaring m.v.

Stk. 4. Informationen skal omfatte oplysninger om relevante forebyggelses-, behandlings- og plejemuligheder, herunder oplysninger om andre, lægefagligt forsvarlige behandlingsmuligheder, samt oplysninger om konsekvenserne af, at der ingen behandling iværksættes. Informationen skal tillige omfatte oplysninger om mulige konsekvenser for behandlingsmuligheder, herunder om risiko for komplikationer og bivirkninger, hvis patienten frabeder sig videregivelse eller indhentning af helbredsoplysninger m.v. Informationen skal være mere omfattende, når behandlingen medfører nærliggende risiko for alvorlige komplikationer og bivirkninger.

Stk. 5. Skønnes patienten i øvrigt at være uvidende om forhold, der har betydning for patientens stillingtagen, jf. § 15, skal sundhedspersonen særligt oplyse herom, medmindre patienten har frabedt sig information, jf. stk. 2.

Stk. 6. Sundheds- og ældreministeren fastsætter nærmere regler om informationens form og indhold.