

Kvalitetsstandard vedrørende sygepleje 2025 - 2026

1. Hvad er ydelsens lovgrundlag?	Lovgrundlaget for sygeplejen er Sundhedsloven, kapitel 38, § 138 og § 139, samt Sundhedsstyrelsens vejledning om hjemmesygepleje nr. 102 af 11. december 2006 og Vejledning om sygeplejefaglige journalføring, Retsinformation VEJ nr 9521 af 01/07/2021 Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenviisning til personer med ophold i kommunen. Sundhedsloven § 250 præciserer, at opholdskommunen afholder udgifterne til hjemmesygepleje i henhold til § 138.
2. Hvad er formålet med ydelsen?	Formålet er at dække borgerens behov for sygepleje efter lægehenviisning. Sygepleje er defineret som sygeplejeydelser, der ydes i kommunens sygeplejeklinikker. Sygepleje kan også ydes til borgere i eget hjem, som ikke kan forlade hjemmet, på plejecenter, under midlertidigt ophold eller ophold på akutplads.
3. Hvilke aktiviteter indgår i ydelsen?	Indsatsen ydes med henblik på at fastholde/udvikle funktioner/kompetencer i form af rådgivningsydelser, sundhedsfremme og forebyggelse eller med henblik på at sikre/udføre opgaver i form af handlingsydelser, behandling og koordinering. Indsatsen ydes inden for følgende sygeplejefaglige problemområder: • Funktionsniveau (evnen til at klare sig selv i det daglige liv, ADL) • Bevægeapparatet (fx evne til at bevæge sig omkring, muskeltonus, fald) • Ernæring (under- eller overvægt, spisevaner, ernæringsproblemer forårsaget af sygdom eller behandling, kvalme og opkastning) • Hud og slimhinder (forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andre væv) • Kommunikation (evnen til at gøre sig forståelig og forstå omverdenen) • Psykosociale forhold (arbejdsevne, relationer til familie, ensomhed, misbrug, mestring) • Respiration og cirkulation (luftvejsproblemer som åndenød, hoste, risiko for aspiration, legemstemperatur, blodtryk og puls) • Seksualitet (samlivsforstyrrelser som følge af sygdom eller lægemidler) • Smerter og sanseindtryk (akutte eller kroniske smerter og ubehag, problemer med syn og hørelse) • Søvn og hvile (faktorer, der letter eller hindre søvn og hvile) • Viden og udvikling (behov for information eller undervisning, helbredsopfattelse, sygdomsindsigt, hukommelse) • Udskillelse af affaldsstoffer (inkontinens, obstipation, diarré) • Observation af virkning og evt. bivirkning af given behandling med henblik på tilbagemelding til ordinerende læge Hjælp til medicinophældning kan kun ske, hvis der ikke er muligt at få medicinen dosispakket eller borger ikke kan oplæres i selv at dosere sin

	medicin. Hvis medicinen ikke kan dosispakkes, vil medicinophældning foregå i en af kommunens sygeplejeklinikker.
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Hjælp til personlig pleje og eller praktisk bistand
5. Hvem kan modtage ydelsen?	Borgere, der opholder sig i Vordingborg kommune.
6. Ydelsens omfang?	Sygepleje tildeles efter lægeordination. Sygepleje tildeles efter en individuel helhedsvurdering af borgerens aktuelle sygeplejefaglige behov. Sygepleje udføres alle ugens dage i hele døgnet efter planlægning og disponering af ledelse og personale.
7. Er der valgmulighed med hensyn til leverandør?	Nej. Center for Pleje og Omsorg i Vordingborg Kommune leverer sygepleje.
8. Hvad koster ydelsen for borgeren?	Ydelsen er gratis for borgeren
9. Hvilke forpligtigelser har borgeren?	Borgeren skal deltage så aktivt, det er muligt, og selv udføre de opgaver, borgeren er i stand til. Loven foreskriver, at arbejdet skal kunne udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.
10. Hvad er Kommunens kvalitetsmål?	• Borgeren skal opleve en betryggende, fagligt kvalificeret og professionel planlægning og udførelse af sygeplejen. • Borgeren skal efter sit behov opleve en hurtig, præcis og tilstrækkelig indsats af sygepleje. • Borgeren skal opleve kontinuitet i opgaveløsningen trods forskellige medarbejders deltagelse i udførelsen. • Borgeren skal opleve en positiv og konstruktiv dialog med medarbejdere, der varetager sygeplejen. • Læger, hospitaler og andre samarbejdspartnere skal opleve en professionel, saglig og ligeværdig dialog med medarbejdere, der varetager sygepleje. • Medarbejdernes sygeplejefaglige viden skal løbende udvikles og ajourføres • Sygeplejen skal i arbejdet overholde retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen. • Sygeplejen udføres ud fra en rehabiliterende tilgang.
11. Hvordan følges op på ydelsen?	Revurderinger foretages løbende efter en konkret og individuel vurdering af aktuelle behov.
12. Brugerundersøgelse?	Vil kunne finde sted
13. Er der klagemulighed over vurderingen af ydelsens omfang?	Klager over hjemmesygeplejerskens behandlingsmæssige indsats skal ske til Styrelsen for Patientklager, Olof Palmes Allé 18 H 8200 Aarhus N