Vägledning för delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter inom ÄVO, FFS och SFSV

*Om någon arbetsuppgift inte står med i listan kontakta MAS för ställningstagande till delegering.*

|  |
| --- |
| *Hälso- och sjukvårdsuppgifter som kan delegeras av sjuksköterska. Det kräver delegeringsutbildning.* *Sjuksköterska måste teoretiskt och praktiskt försäkra sig om personens kompetens innan delegering.* |
| **Arbetsuppgift**  | **Kan delegeras**  | **Övrigt** |
| Administrering av läkemedel i form av salva/gel/kräm droppar/mixtur/supp/vagitorie/suspension/inhalationer, iordningställd dos i apodospåse, dosett eller byte av läkemedelsplåster | Ja | Efter läkemedelsutbildning steg 1-3 |
| Överlämnande av vid behovsläkemedel | Ja | Efter kontakt med SSK  |
| Insulinbehandling OBS! endast med insulinpenna och om patienten har en stabil plasmaglukosnivå | Ja | Efter diabetesutbildning och praktiskt prov hos patient  |
| Injektion sc, antikoagulantia av tillverkaren förfylld spruta | Ja | Långtidsbehandling> 14 dagar |
| Skötsel av gastrostomi. Skötsel av huden runt kateter eller knapp (ej byte) | Ja | Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient |
| PEG/Gastrostomiknapp, koppla på och koppla bort sondmat samt spolning med vatten. (Endast en infart) | Ja  | Efter utbildning och praktisk genomgång hos namngiven patient  |
| PEG/Gastrostomiknapp, ge läkemedel (Endast en infart) | Ja | Efter utbildning och praktisk genomgång hos namngiven patient  |
| Peg/ Gastronomiknapp, sondmatning med pump (endast en infart) | Ja | Efter utbildning och praktisk genomgång hos namngiven patient  |
| Nasogastrisk sond, endast bortkoppling inkl. spolning | Ja\* | \* Kan delegeras till USK i hemsjukvård. Efter utbildning och praktisk genomgång hos namngiven patient *Eventuella undantag kan ske efter dialog med MAS* |
| *Hälso- och sjukvårdsuppgifter som kan delegeras av sjuksköterska. Det kräver delegeringsutbildning.* *Sjuksköterska måste teoretiskt och praktiskt försäkra sig om personens kompetens innan delegering.* |
| **Arbetsuppgift** | **Kan delegeras** | **Övrigt** |
| Enklare såromläggningar | Ja | Efter praktisk handledning  |
| RIKRen intermittent kateterisering | Ja | Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient. OBS! Gäller ej RIK med Tiemann |
| KAD-spolning | Ja | Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient |
| Syrgas | Ja |  |
| Inhalationsbehandling, iordningsställa och ge | Ja | Ex Pari boy, inhalatorEfter utbildning och praktisk genomgång hos patient |
| Sugning av övre luftvägar | Ja | Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient |
| Respiratorvård | Ja | Checklista inför delegering av andningsrelaterad vård ska användas.Efter utbildning och praktisk genomgång hos namngiven patient.  |
| Tracheostomivård | Ja | Checklista inför delegering av andningsrelaterad vård ska användas.Efter utbildning och praktisk genomgång hos namngiven patient |
| Kompressionslindning | Ja | Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient  |
| Stomivård | Ja | Okomplicerad stomiskötsel räknas som egenvård och kräver ingen delegeringAvancerad stomiskötsel kan delegeras efter utbildning och praktisk genomgång hos patient |
| Venprovtagning | Ja | Krav: USK med erfarenhet av venprovtagning |

|  |
| --- |
|  *Hälso- och sjukvårdsuppgifter som inte får* *delegeras*  |
| **Arbetsuppgift**  | **Kan delegeras**  | **Övrigt** |
| Infusion och transfusion | Nej |  |
| Injektion-intramuskulär/intravenös | Nej |  |
| Skötsel av och behandling via central venkateter (CVK) perifert inlagd central kateter (PICC-line) och perifer venkateter (PVK) | Nej |  |
| Injektion sc, av tillverkare ej förfylld spruta | Nej |  |
| Iordningsställande av läkemedel i dosett | Nej |  |
| Venprovtagning för blodgruppering och BAS-test | Nej |  |
| Nasogastrisk sond, påkoppling sondmat/ ge läkemedel | Nej |  |
| Sondmatning då det finns mer än en infart | Nej | Tex PEG, suprapubiskateter, KAD, CVK, mm*Eventuella undantag kan ske efter dialog med MAS* |
| Administrering av flytande narkotika av högre styrka | Nej | Mixtur OxyNorm/Oxycodone 1 mg/ ml kan delegeras efter särskild riskbedömning |
| Komplicerad sårbehandling (smärtande sår, sårrevisioner, starkt infekterade sår etc) | Nej | Eventuella undantag kan ske efter dialog med MAS |
| Peritonealdialys, assisterad dialys | Nej\* | \* Kan delegeras till USK i hemsjukvård.Efter utbildning och praktisk genomgång hos namngiven patient |
| Suturtagning | Nej\* | \* Kan delegeras till USK i hemsjukvård |
| KAD-byte (första gången) | Nej\* | \* Efter första bytet kan efter riskbedömning momentet delegeras till USK i hemsjukvård.Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient |
| KAD-byte, okomplicerad | Nej\*  | \* Kan delegeras till USK i hemsjukvård.Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient  |
| KAD-byte, Tiemann | Nej |  |
| RIK, Tiemann | Nej\* | \*Kan delegeras ut till USK i HSV efter riskbedömning och dialog med MAS.Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient |
| Suprapubiskateter, planerat byte | Nej\*  | \* Kan delegeras till USK i hemsjukvård.Efter utbildning och praktisk genomgång hos patient |