



Ansvarig för riktlinje Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Gäller från 2017-07-06 Rev 2019-07-09
Cecilia Lind cecilia.linde@solna.se	Revideras 2021-07-09

## Funktionsbeskrivning för sjuksköterska

### Ansvarsområde

Kommunens ansvarsområde omfattar hälso- och sjukvård upp till sjuksköterskenivå som bedrivs på vård- och omsorgsboenden för äldre, dagverksamhet för äldre samt hemsjukvård inom LSS på grupp/servicebostäder/daglig verksamhet för personer med funktionsnedsättning. Hälso- och sjukvård som bedrivs av kommunerna räknas som primärvård.

Hälso- och sjukvården skall bedrivas enligt vetenskap och beprövad erfarenhet samt i överensstämmelse med gällande för fattningar, föreskrifter, riktlinjer och lokala rutiner som gäller för verksamheten.

Grundläggande krav i hälso- och sjukvårdslagen är att Regioner och kommuner skall tillhandahålla hälso- och sjukvård av god kvalitet som tillgodoser patientens behov av säkerhet och trygghet samt att det ska finnas den personal som behövs för att meddela god vård.

### Kvalificerad hälso- och sjukvård

Sjuksköterskan ska ge en god hälso- och sjukvård en god omvårdnad, ha god kännedom om olika sjukdomstillstånd och behandlingsmetoder.

Sjuksköterskan ska planera omvårdnaden, genomföra och följa upp omvårdnadsåtgärder, ansvara för och leda omvårdnadsarbetet.

Utföra de för sjuksköterskan specifika arbetsuppgifter såsom sårvård, läkemedelshantering, skötsel av KAD, tracheostomi, infartskanyler m.m.

### Dokumentation

Enligt patientdatalagen är all legitimerad personal skyldig att föra journal. Sjuksköterskan har journalföringsplikt och skall föra patientjournal.

### Avvikelse rapporter

Hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att bidra till en hög patientsäkerhet. Personalen ska därför rapportera risker för vårdskador samt händelser som har eller hade kunnat medföra vårdskada.

Rutin för avvikelserapportering finns på MAS hemsida [www.solna.se/mas](http://www.solna.se/mas)

## **Riskbedömning för fall, nutrition och trycksår**

När en boende flyttar in till ett vård –och omsorgsboende, var 6:e månad samt vid förändring i hälsotillstånd ska riskbedömning för nutrition, fall, trycksår och munhälsa göras och vid risk ska förebyggande åtgärder sättas in och följas upp. Riskbedömningar ska dokumenteras i omvårdnadsjournalen och i Senior Alert. Inom LSS genomförs detta vid behov.

## **Delegering av vissa hälso- och sjukvårdsuppgifter**

I den kommunala hälso- och sjukvården krävs ibland delegering om personal skall utföra enklare hälso- och sjukvårdsuppgifter. Vid delegering är personalen hälso- och sjukvårdspersonal. Sjuksköterskan ska utifrån gällande delegeringsföreskrifter delegera och fördela arbetsuppgifter på ett patientsäkert sätt.

## **Individuella bedömningar**

Eftersom sjuksköterskan ofta arbetar utan tillgång till läkare och kollegor krävs att hon/han kan göra korrekta observationer och bedömningar av varje enskild patients behov av hälso- och sjukvårdsinsatser. Sådana bedömningar kan inte överlåtas till personal som saknar formell kompetens. MAS riktlinje gällande Beslutsstöd Visam ska följas.

## **Samverkan med patientansvarig/namngiven läkare**

En god samverkan med patientansvarig läkare är en förutsättning för en trygg och säker hälso- och sjukvård. Sjuksköterskan utför ordinationer från läkare, resultaten skall följas upp, dokumenteras och rapporteras till läkaren.

## **Palliativ vård**

Arbetet ska ske enligt palliativa vårdens hörnstenar och i enlighet med det palliativa förhållningssättet. Nationell vårdplan för palliativ vård ska användas.

## **Handledning**

Sjuksköterskan ska vara handledare för personalen i omvårdnads- och sjukvårdsarbetet. Sjuksköterskan ska arbeta på ett kunskapsutvecklande sätt så att personalens reella kunskaper successivt höjs.

## **Uppföljningar**

Sjuksköterskan ansvarar för uppföljningar av mål för insatta omvårdnadsåtgärder samt att följa upp att delegeringar av enklare hälso- och sjukvårdsuppgifter sköts och att omvårdnaden genomförs enligt den individuella vårdplanen.

## **Läkemedelshantering**

Det är alltid sjuksköterskan som ansvarar för hela läkemedelskedjan även om överlämnandet av iordningsställda läkemedelsdoser har delegerats. Det ska finnas en ordinationshandling för de läkemedel som boende/brukare har.

Sjuksköterskan har inte ansvar för den iordningställda APO- dosen så länge förpackningen är obruten, men hon/han ansvarar för att de boende/brukare får läkemedel enligt ordination och att signering sker enligt riktlinjer.

Sjuksköterskan ska ha kunskap om, kunna använda och ha tillgång till Pascal.

### **Medicintekniska hjälpmedel (MTP)**

Behovsbedömning, förskrivning och uppföljning av antidecubitusmadrasser.

Instruera och informera boende/brukare, närstående och personal angående användning och skötsel av hjälpmedlet.

Behovsbedömning, förskrivning och uppföljning av inkontinenshjälpmedel.

### **Författningar, regler och överenskommelser**

Att hålla sig informerad om gällande författningar inom hälso- och sjukvårdens område.

### **Kvalitetssäkring/utveckling**

Upprätthålla och utveckla sin professionella kompetens. Arbeta tillsammans med övriga teamet kring boende/brukare.

Följa de riktlinjer som utarbetats av MAS och lokala rutiner.

Avvikelsesrapporter skall redovisas och följas upp.

SFS 2017:30 Hälso- och sjukvårdslag

SFS 2010:659 Patientsäkerhetslag

SOSFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

SOSFS 2008:355 Patientdatalagen

SOSFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

HSLF-FS 2017:37 Föreskrifter allmänna råd om läkemedelshantering inom hälso- och sjukvård

SOSFS 1997:14 Föreskrifter och allmänna råd om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård

Svensk sjuksköterskeförening (2017). Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska