



Instruks for: Sygeplejefaglige optegnelser			
Gælder for	Sygeplejersker og social og sundhedsassistenter ansat i CSSP		
Målgruppe og anvendelsesområde	Sygeplejersker og social og sundhedsassistenter ansat i CSSP		
Dokumenttype	Lokal instruks	Version 1.0 Version 2.0 Version 3.0 Version 4.0 ¹	05.2019 11.2019 01.2023 03.2025
Udarbejdet af	Version 4.0 Maria Vestergaard, Kvalitetssygeplejerske, risikomanager og hygiejnekoordinator	Dato for ikrafttrædelse	03.2025
Godkendt af	Tina Asmussen, Chef for Sundhed og pleje Mona Funch, Chef for Hjemmeplejen, Sygeplejeenheden, Demens, Sundhedsfremme og Træning Troels Permin, Chef for Handicap og Psykiatri	Dato for næste ajourføring	03.2027

Formål med instruksen	Formålet med sygeplejefaglige optegnelser er at sikre kontinuitet, sikkerhed og kvalitet i forbindelse med pleje og behandling af borgere. Sikre at der er entydig og systematisk beskrivelse af hvilken plan, der er for plejen og behandlingen af borgeren. Sygeplejefaglige optegnelser bidrager til, at det sygeplejefaglige personale kan registrere og genfinde relevante oplysninger hos den enkelte borger i CURA med henblik på kommunikation både inden for egen faggruppe og tværfagligt.
Begreber	Sygeplejefaglige optegnelser: Optegnelser vedrørende sygeplejefaglige handlinger. Indsatsområde: En beskrivelse af plan for pleje og behandling samt evaluering.
Ansvar	Det er ledelsens ansvar at sikre, at den gældende instruks for sygeplejefaglige optegnelser implementeres og efterleves af alle ansatte i egen enhed. I Plan2Learn findes e-lærings materiale fra QualiCare der understøtter de 12 sygeplejefaglige problemområder samt systemtræningsundervisning i EOJ-systemet Cura. Det er ledelsens ansvar, at de ansatte gennemgår relevant e-læring i P2L.

¹ Layout er tilpasset. Fagligt indhold ikke revideret.



	De ansatte er forpligtet til at kende og efterleve instruksen for sygeplejefaglige optegnelser og har et medansvar for at kvalificerer sig i emnet via e-læring i P2L, lokal undervisning og faglig sparring.
Beskrivelse af opgaven/fremgangsmåde	De 12 sygeplejefaglige problemområder, i Cura kaldet HELBREDSTILSTANDE, beskrives i det faglige dokumentationssystem (CURA). Det skal som minimum fremgå af journalføringen vedrørende den sygefaglige pleje og behandling, at der er taget stilling til, om borgeren har potentielle og/eller aktuelle problemer inden for følgende 12 sygeplejefaglige områder = helbredstilstande: 1.Funktionsniveau: Problemer med personlig pleje og dagligdags aktiviteter. 2. Bevægeapparatet: F.eks. mobilitet, balanceproblemer, gang redskaber, behov for træning, fald og fraktur. 3. Ernæring: Tandstatus, Vægt: F.eks. under- eller overvægt, spisevaner, ernæringsproblemer forårsaget af sygdom eller behandling, kvalme og opkastning. 4. Hud og slimhinder: F.eks. forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andre væv – f.eks. muskler, hår og negle. 5. Kommunikation: F.eks. hukommelsen og evnen til, at gøre sig forståelig og forstå omverdenen. 6. Psykosociale forhold: F.eks. arbejdsevne, relationer til familie, ensomhed, livsstilproblemer misbrug og mestring. 7. Respiration og cirkulation: F.eks. luftvejsproblemer som åndenød, hoste, risiko for aspiration, legemstemperatur, blodtryk og puls. 8. Seksualitet: F.eks. samlivsforstyrrelser som følge af sygdom eller lægemidler. 9. Smerter og sanseindtryk: F.eks. akutte eller kroniske smerter og ubehag, problemer med syn og hørelse. 10.Søvn og hvile: F.eks. faktorer som letter eller hindrer søvn og hvile. 11. Viden og udvikling: Borgerens oplevelse af egen helbredssituation f.eks. behov for information eller undervisning om helbredsopfattelse, sygdomsindsigt. 12. Udskillelse af affaldsstofer: F.eks. inkontinens, obstipation, diarré, urinvejsinfektion.



	Alle 12 HELBREDSTILSTANDE skal gennemgås. Hvis der er flere problematikker under samme helbredstilstand nummereres problematikkerne. Hvis ikke der er et aktuelt- eller potentielt problem, lukkes øjet. Aktuelle helbredstilstande skal nærmere beskrives med hensyn til indsatsområder, handlingsanvisning og observationer – se også: "Guide til udfyldelse af helbredstilstande" på instruksiden https://instruks.faxekommune.dk/
Dokumentation	Helbredstilstande beskrives i Cura under "Helhedsvurdering".
Vide og information	I Faxe kommune er alle lokale instrukser, CURA navigationssedler, viden og information som relaterer sig til ansatte i CSSP samlet på siden https://instruks.faxekommune.dk/ Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser: https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=144979 Guide til FSIII helbredstilstande: https://www.fs3.nu/filer/Dokumenter/Metode/FSIII-Guide-til-helbredstilstande.pdf?t=1574845536