

---

## **Bilag: Hvilke social- og sundhedslovsydelser kan indgå i takstberegningen?**

---

Kommunerene i Region Nordjylland har udarbejdet fælles retningslinjer for beregning af takster for plejeboliger efter almenboligloven samt plejeboliger efter servicelovens § 192, til brug for den mellemkommunale opkrævning. Retningslinjerne gør sig også gældende for øvrige institutionstyper, herunder tilbud i regi af rammeaftalen. Med retningslinjerne blev det tydeliggjort, at kommunerne ikke kan indregne sundhedslovsydelser i takster på socialområdet.

Dette bilag vil klargøre, hvilke ydelser der ikke kan medregnes i takstberegningen. Bilaget siger *ikke* noget om, hvilke faggrupper, der må og ikke må udføre en given opgave. Den beslutning tilfalder suverænt den enkelte driftsherre.

### **Hvilke ydelser må indgå i takstberegningen**

Nærværende bilag er ikke en udtømmende liste over, hvilke ydelser, der kan og ikke kan indgå i takstberegningen, det skal i stedet ses som retningslinje for, hvordan man kan tilgå de mange tvivlssituationer, man som kommune kan komme i. Bilaget har derfor et specifikt fokus på snittet mellem, hvornår en ydelse defineres som servicelovsydelse og hvornår den defineres som en sundhedslovsydelse.

Overordnet gælder følgende:

- Ydelser som gives efter Lov om Social Service må indgå i taksterne
- Ydelser som gives efter Sundhedsloven må *ikke* indgå i taksterne

Der kan dog være svært at adskille, hvornår der er tale om ydelser som gives efter Lov om Social Service og hvad der gives efter Sundhedsloven. Formålsparagrafferne for de to love har begge et forebyggende sigte til hhv. sundhedsmæssige, funktionsmæssige og sociale problemer.

### **Hvad definerer en sundhedslovsydelse?**

Grundlæggende kan man sige, at alle indsatser, der fra grunden er lægeordineret defineres som en sundhedslovsydelse, fx vil medicinbehandling og kompressionsstrømper altid være en sundhedslovsydelse.

Dertil er der de ikke er lægeordinerede indsatser, fx forebyggelses- og plejeopgaver. Det kunne eksempelvis være opgaver i relation til diætist, genoptræning eller anden form for sundhedsfaglig aktivitet. Fælles for denne type af opgaver er, at sundhedspersonen her agerer inden for rammerne af sine sundhedsfaglige kompetencer. Og dermed er sundhedspersonen i kraft af sin faglighed ansvarlig for det arbejde han eller hun udfører. Hvis opgavevaretagelsen delegeres videre til en pædagog eller anden ikke-autoriseret sundhedsperson vil indsatsen fortsat være givet som en sundhedslovsydelse, og kan således ikke indgå i taksten. Ved en delegation skal den ikke-autoriserede sundhedsperson agere ud fra en generel eller konkret delegation, som kan gives mundtligt og skriftligt.

At være "autoriseret sundhedsperson" betyder, at man i kraft af sin uddannelse til fx sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent har lov til at udøve sundhedsfaglig virksomhed – dvs. at varetage sundhedsindsatser.

På side 2 fremgår en liste over sundhedslovsydelser, som ikke kan indgå i takstberegningen. Listen er ikke udtømmende, men viser de hyppigst givet sundhedslovsydelser.

## Oversigt over sundhedslovsydelser

### *Medicinhåndtering*

Medicinhåndtering dækker bl.a. over:

- *Modtagelse af medicin*, hvor personalet på vegne af beboeren modtager medicin fra et apotek og bl.a. dokumenterer modtagelsen
- *Medicindispenseringen*, hvor personalet optæller eller tilbereder ordineret medicin
- *Medicinadministrationen*, hvor personalet udleverer medicin og hjælper beboeren med at indtage medicinen
- *Smertelindring*, fx medicin, massage, terapi (andre typer for smertelindring, fx lejring i seng og hjælpemidler dertil er en servicelovsydelse)
- *Opbevare og bortskaffe medicin*, dvs. forsvarlig opbevaring og bortskaffelse af medicinen

### *Forebyggelse og håndtering af psykoser*

- Udarbejdelse af forebyggelsesplaner efter en psykose
- Monitorering af effekt og bivirkning ved antipsykotika, antidepressiva og benodiazepiner

### *Sårbehandling*

- Behandling og pleje af sår, fx kirurgisk sår, diabetisk sår, cancersår, tryksår, arterielle sår, traumatiske sår, venøse sår og blandingssår

### *"Tunge" sundhedsindsatser*

- Palliativ pleje
- Sondeernæring
- Stomibehandling

### *Øvrige*

- Medicinsk behandling af diarre, forstoppelse eller mavetarmproblemer
- Medicinsk behandling for søvnproblemer
- Behandling for misbrug
- Behandling med støttestrømper eller komprilanbind
- Øjendrypning
- Indsmøring af cremer til afhjælpning af diverse hudproblemer
- Blodtryksmåling
- Urinstiks
- Udlevering af antabus og metadon m.v.
- Afrusning forud for antabusbehandling. - hvor personalet dels skal sikre at der ikke indtages alkohol (via motivation) men også observere evt. delirtilstande.