

Funktionsbeskrivelse for sygeplejersker, der varetager akutfunktioner

Der er ikke krav til 2 års erfaring, men ledelsen skal sikre, at sygeplejersken har de fornødne kompetencer før opgaven kan varetages.

Personalet i de kommunale akutfunktioner skal have erfaring med- og besidde kompetencer til at:

- håndtere komplekse forløb og yde grundlæggende samt specialiseret sygepleje til subakutte og akutte patienter med somatisk sygdom og eventuel samtidig psykisk lidelse. Personalet skal have erfaring med patientgruppen, de vil møde i den kommunale akutfunktion (se kapitel 2 om målgruppe).
- observere, vurdere, justere indsatser og behandlingsplan og behandle patienter i samarbejde med den behandlingsansvarlige læge, fx patienter med akutte smerter, infektioner, akut nedsat funktionsniveau eller pludselig opstået konfusion og delirøse tilstande.
- koordinere og arbejde tværfagligt og tværsektorielt, da kompleksiteten i patientforløbene i akutfunktionen ofte indebærer, at der er mange aktører involveret i patientens samlede forløb. For at understøtte samarbejdet bør personalet i akutfunktionen have viden om det samlede sundhedsvæsen, for at understøtte det tværsektorielle samarbejde, herunder viden om interne og eksterne samarbejdsaftaler og samarbejdsprocedurer, samt viden om de kommunale velfærdsområder (se kapitel 6 om organisering og samarbejde samt kapitel 7 om henvisning og behandlingsansvar).
- varetage klinisk lederskab og klinisk beslutningstagning, herunder kommunikere effektivt og sikkert med henblik på at sikre tilrettelæggelse af det mest hensigtsmæssige patientforløb.
- arbejde helhedsorienteret og orientere sig mod patientens samlede sundhedssituation. Det kræver, at der ikke kun arbejdes med instrumentel klinisk opgaveløsning, men også sikres identifikation af behov for øvrige indsatser, fx genoptræning og rehabilitering, palliation, inddragelse af psykosociale faktorer mv.
- inddrage patienten og dennes eventuelle pårørende.
- håndtere digitale løsninger, fx ved at understøtte patientens brug af telemedicin, virtuelle kontakter og selvmonitorering, til gavn for det samlede patientforløb.

Der skal i den enkelte kommune være klare aftaler om, hvordan der sikres rettidigt brug af akutfunktionen, samt hvordan man i akutfunktionen samarbejder med andre kommunale aktører om fælles forløb, både i den enkelte kommune og tværkommunalt, samt hvordan der sparreres og rådgives på tværs.