

## **KOMPETENSBESKRIVNING**

**LEGITIMERAD SJUKSKÖTERSKA  
MED SPECIALISTSJUKSKÖTERSKEEXAMEN  
DISTRIKTSSKÖTERSKA**

# INNEHÅLL

- 3 Förord
- 3 Arbetsprocess
- 4 I arbetsgruppen har följande personer ingått
- 5 Definitioner
- 6 Syfte
- 7 Värderingar och förhållningssätt
- 8 Etisk kod, lagar och ramverk
- 9 Distriktssköterskans specifika kompetensområden
- 10 Kompetensbeskrivning
- 13 Sammanfattning
- 14 Referenser
- 15 Bilaga. Förslag på klinisk kompetensutveckling för distriktssköterskor

## FÖRORD

Distriktssköterskeföreningen (DSF), före detta Riksföreningen för distriktssköterskor, är en frivillig sammanslutning av sjuksköterskor, som har gemensam utbildningstillhörighet. Föreningen bildades som en riksorganisation år 1959 och är en sektion inom Svensk sjuksköterskeförening (SSF) sedan år 2000.

DSF är riksomfattande och varje region eller län har en lokal förening. DSF har idag cirka 4500 medlemmar. Uppskattningsvis finns det ungefär 9000 yrkesverksamma distriktssköterskor inom samtliga av hälso- och sjukvårdens sektorer. Föreningens syfte är främja sina medlemmars professionella gemensamma frågor.

Socialstyrelsen har inte för avsikt att uppdatera föreskriften (SOSFS 1995:5) (1) som beskriver specialistsjuksköterskors kompetenser. Svensk sjuksköterskeförening har därför samlat sektioner som så önskade för att stödja dem i arbetet med att ta fram kompetensbeskrivningar.

Kompetensbeskrivningen för legitimerad sjuksköterska (2) utgör basen för beskrivning av distriktssköterskans kompetens och därmed är följande kompetensbeskrivning specifik för distriktssköterskan.

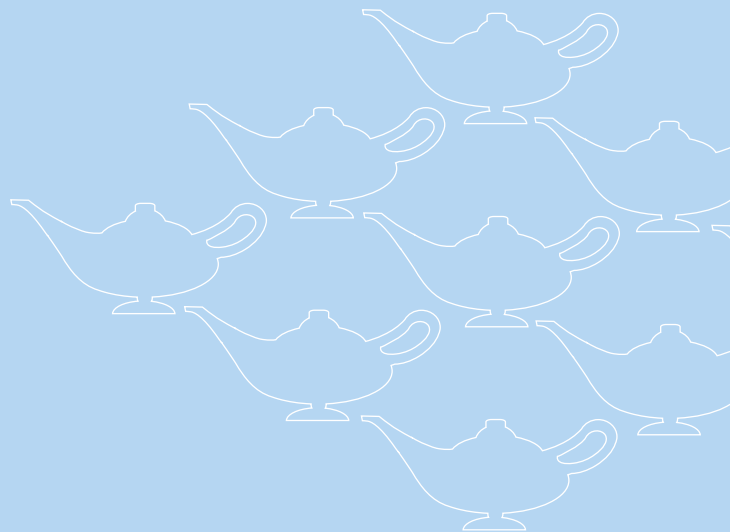
Denna kompetensbeskrivning beskriver det unika i distriktssköterskans kompetens.

## ARBETSPROCESS

År 2005 tillsatte Distriktssköterskeföreningens styrelse en arbetsgrupp för att ta fram en kompetensbeskrivning. Arbetsgruppens medlemmar representerar olika verksamhetsområden och arbetsgivare och har lång klinisk erfarenhet som distriktssköterskor.

Arbetsprocessen har inneburit en genomgång av för ämnet relevanta dokument som värderats och granskats genom gruppdiskussioner. Synpunkter har genom ett remissförfarande hämtats in från högskolor/universitet.

Kompetensbeskrivningen är förankrad i DSFs alla lokala föreningar.





## I ARBETSGRUPPEN

### I arbetsgruppen har följande personer ingått:

**Eva Gunnarsson**, distriktssköterska, Barnhälsovården, Uppsala.

**Annelie Gusdal**, distriktssköterska och vårdutvecklingsledare inom vård i hemmet och läkemedel, primärvården i Stockholms läns landsting och Vårdutvecklingsavdelningen, Centrum för allmänmedicin (CeFAM), Huddinge.

**Else-Marie Jarl**, distriktssköterska, med.mag., fortbildnings- och utvecklingsledare, Centrum för allmänmedicin (CeFAM), Huddinge.

**Inger Johansson**, distriktssköterska, Stockholm.

**Inger Rising**, distriktssköterska, fil.mag., chefssjuksköterska, Centrum för vårdutveckling, Forum, Stockholms läns landsting.

**Irene Strender**, distriktssköterska, Lidingödoktorn, Lidingö.

**Eva Törnvall**, distriktssköterska och med.dr. primärvården i Östergötland och Linköpings universitet.

**Gerthrud Östlinder**, Svensk sjuksköterskeförening, FOUU-sakkunnig, har varit adjungerad som rådgivare.

# DEFINITIONER

Denna kompetensbeskrivning beskriver yrkeskunnande, kompetens, erfarenhet och förhållningssätt hos distriktssköterska med specialistsjuksköterskexamen.

Distriktssköterska är ett reglerat yrke med skyddad yrkestitel inom hälso- och sjukvården. Nedan följer definitioner på begrepp som används i denna beskrivning.

## KOMPETENS

"Förmåga och vilja att utföra en uppgift genom att tillämpa kunskap och färdigheter". Följande innebörd har lagts bakom orden **förmåga** = erfarenhet, förståelse och omdöme att omsätta kunskap och färdigheter;

**vilja** = attityd, engagemang, mod och ansvar;

**kunskap** = fakta och metoder – att veta;

**färdigheter** = kunna utföra i praktiken – att göra (4).

## FÖRHÅLLNINGSSÄTT

Med förhållningssätt avses i den bakomliggande inställning eller anda som ligger till grund för bemötande och hur man agerar inför en situation eller uppgift (2).

## YRKESKUNNANDE

"Yrkeskunnande omfattar tre typer av kunskaper;

- kunskaper i den direkta yrkesutövningen (den arbetstekniska delen);
- kunskaper om de tekniska, ekonomiska, organisatoriska och sociala principer, traditioner och konventioner som arbetet är baserat på (den yrkesteoretiska delen);
- kunskaper omkring, vilka avser kunskaper som gör det möjligt att tolka och förstå de sammanhang som arbetet ingår samt av kommunikativ kompetens (den allmänbildande delen).

Dessa tre delar är en grundläggande förutsättning för yrkeslärande" (3).

## EGENVÅRD

Definition av egenvård enligt Orem (1991) *"utförande av sådana aktiviteter som individen själv tar initiativ till och utför för sin egen skull i syfte att upprätthålla liv, hälsa och välbefinnande"* (5).

## HÄLSA

Kompetensbeskrivningen relaterar även till WHO's definition av hälsa vilken lyder: *"Tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande och inte enbart frånvaro av sjukdom eller funktionshinder"*.

Fem aspekter kan identifieras i denna definition för att beskriva hälsa: fysiskt välbefinnande, psykiskt välbefinnande, socialt välbefinnande, frånvaro/närvaro av sjukdom och/eller frånvaro/närvaro av handikapp/funktionshinder (6, 7).

## OMRÅDESANSVAR

Ett definierat geografiskt område ger distriktssköterskan kunskap om befolkningens behov och närsamhällets resurser. Ett område kan vara olika stort, alltifrån en gata eller ett servicehus till hundratals kvadratkilometer.

Att arbeta med ett definierat geografiskt område möjliggör tidig upptäckt av ohälsa bland befolkningen/patienterna och att tidigt förebygga ohälsa genom att utföra hälsofrämjande insatser. Det sociala sammanhanget är betydelsefullt (8).

## HOLISM

Holism, av grekiska holos, "hel", "odelad", är i allmän bemärkelse ett filosofiskt betraktelsesätt att summera av individualier är mer än delarna och att inget kan beskrivas var för sig, skiljt från sitt sammanhang (9).

## PRIMÄRVÅRD

Primärvård är en vårdnivå och är den vård som bedrivs oavsett huvudman utanför sjukhus.



## SYFTE

Syftet med denna kompetensbeskrivning är att beskriva distriktssköterskans roll och professionella kompetens. Sjuksköterskeutbildningen ligger till grund för legitimation och är grunden för specialistutbildning till distriktssköterska.

Utbildningen till distriktssköterska omfattar 75 högskolepoäng och är på avancerad nivå (10,11). Distriktssköterska är en akademisk profession med fördjupat ansvar för att leda och utveckla omvårdnaden i primärvård oavsett huvudman.

Yrket som distriktssköterska ställer stora krav på förmåga till självständigt arbete, vetenskapligt förhållningssätt, mångkulturellt kunnande och professionellt ansvar. Distriktssköterskan arbetar inom många olika verksamhetsområden och vårdformer där arbetsuppgifterna är mycket skiftande. Ytterligare påbyggnadsutbildning krävs för vissa specialiserade verksamheter. Kompetensbeskrivningen visar på innehållet i distriktssköterskans profession och har ett övergripande perspektiv utan detaljerad beskrivning av arbetsuppgifterna.

*Kompetensbeskrivningen kan användas som rekommendation, vägledning och underlag;*

- vid organisering och planering av primärvård det vill säga vård utanför sjukhusen,
- för arbetsgivare vid anställning av personal,
- till universitet och högskolor vid planering av utbildningar.

# VÄRDERINGAR OCH FÖRHÅLLNINGSSÄTT

## Distriktssköterskans arbete ska:

- bygga på ett etiskt och holistiskt hälsofrämjande förhållningssätt,
- bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet,
- utföras i enlighet med gällande författningar (lagar, förordningar, föreskrifter) och riktlinjer.

Det etiska förhållningssättet hos distriktssköterskan är särskilt viktigt och innebär bland annat respekt för patientens unikheter, integritet och autonomi i de skiftande situationer och miljöer som är distriktssköterskans arbetsfält;

- i patientens hem, vilket kräver en balans mellan distans och närhet i ett professionellt förhållningssätt för att kunna hantera den situation och miljö som hemmet representerar,
- i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet.

Det holistiska perspektivet omfattar individ, närmiljö och samhälle inklusive ekonomiska och politiska faktorer. Ett patientcentrerat arbetssätt är nödvändigt för att kunna integrera hälsofrämjande, omvårdnads- och medicinska ställningstaganden samt kunna stödja och stärka individen, familjen och gruppen.

## PROFESSIONELLT FÖRHÅLLNINGSSÄTT OCH BETEENDE

Distriktssköterskan arbetar evidensbaserat och ska ha ett reflekterande förhållningssätt i sitt eget arbete och kunna beskriva och kritiskt analysera en situation, urskilja och identifiera nya idéer samt genomföra och utvärdera dessa.

Distriktssköterskan ska besitta mod, inge trygghet och ha adekvat självuppfattning och självkänsla. Dessa personliga egenskaper är av stor betydelse för att vården ska kunna ske med anpassning till individens och vårdens omvårdnadsmissiga resurser/organisation.

Grunden i distriktssköterskans arbete är möten med människor i alla åldrar och hälso- och sjukvårdstillstånd. Det ingår i distriktssköterskans kompetens och förmåga att stärka patienten till god hälsa genom ett hälsofrämjande synsätt, samt bedöma övergång från sjukdomsbehandlande vård till palliativ vård för en värdig död.

Distriktssköterskans arbete och förhållningssätt förutsätter geografisk kännedom och förmåga att anpassa sig till olika samhällsliga förhållanden. Ökade krav på kvalitet och hälsoekonomi, en snabb kunskaps- och teknologikutveckling samt förändrade vårdbehov såsom en åldrande befolkning med behov av vård i hemmet kräver en parallell utveckling av distriktssköterskeyrket.

Distriktssköterskan har en bred kunskap och en stor uppsättning förmågor för att adekvat kunna möta såväl förutsägbara som oförberedda enkla eller komplexa situationer.

Distriktssköterskan behöver också vara lyhörd för samhällsförändringar, ha beredskap för ett livslångt lärande samt ha förmåga att söka och tillämpa evidensbaserad kunskap.

# ETIK, LAGAR OCH RAMVERK

## Distriktssköterskans arbete omfattar ICN:s (International Council of Nurses) etiska kods fyra grundläggande ansvarsområden;

- att främja hälsa,
- att förebygga sjukdom,
- att återställa hälsa,
- att lindra lidande genom det handlings sätt och med de grundvärderingar som uttrycks i koden (12).  
Distriktssköterskans uppdrag anknyter även till det som beskrivs i WHO:s folkhälsomål i Hälsa 21 – Hälsa för alla på 2000-talet (13);
- Att främja och skydda människors hälsa under hela livet,
- Att minska förekomsten av de vanligaste sjukdomarna och personskadorna samt att lindra det lidande de orsakar.

Mål 15 i Hälsa 21 talar om en integrerad hälsosektor där kärnan i verksamheten utgörs av en "välutbildad distriktssköterska som svarar för allmän hälsorådgivning, familjestöd och hemsjukvård för ett begränsat antal familjer".

Distriktssköterskans uppdrag beskrivs i den nationella handlingsplanen som att ansvara för det grundläggande vård- och rehabiliteringsbehovet, tillsammans med andra vårdgivare i primärvården (13). Uppdraget ansluter till de 11 nationellt antagna målen i Mål för folkhälsan (14).

Distriktssköterskans arbete regleras av åtskilliga nationella lagar och föreskrifter bland annat;

- lagen om yrkesverksamhet inom hälso- och sjukvård (15),
- hälso- och sjukvårdslagen (16),
- socialtjänstlagen (17),
- patientdatalag (18),
- Socialstyrelsens författningar om
  - › ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården (19),
  - › läkemedelshantering (20),
  - › kompetenskrav för tjänstgöring (21),
  - › kompetenskrav vid förskrivning av läkemedel (22),
  - › delegering (23),
  - › förbrukningsartiklar vid inkontinens (24),
  - › förbrukningsartiklar vid diabetes, etc. (25),
  - › vaccinationer (26,27).
  - › informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården (28).



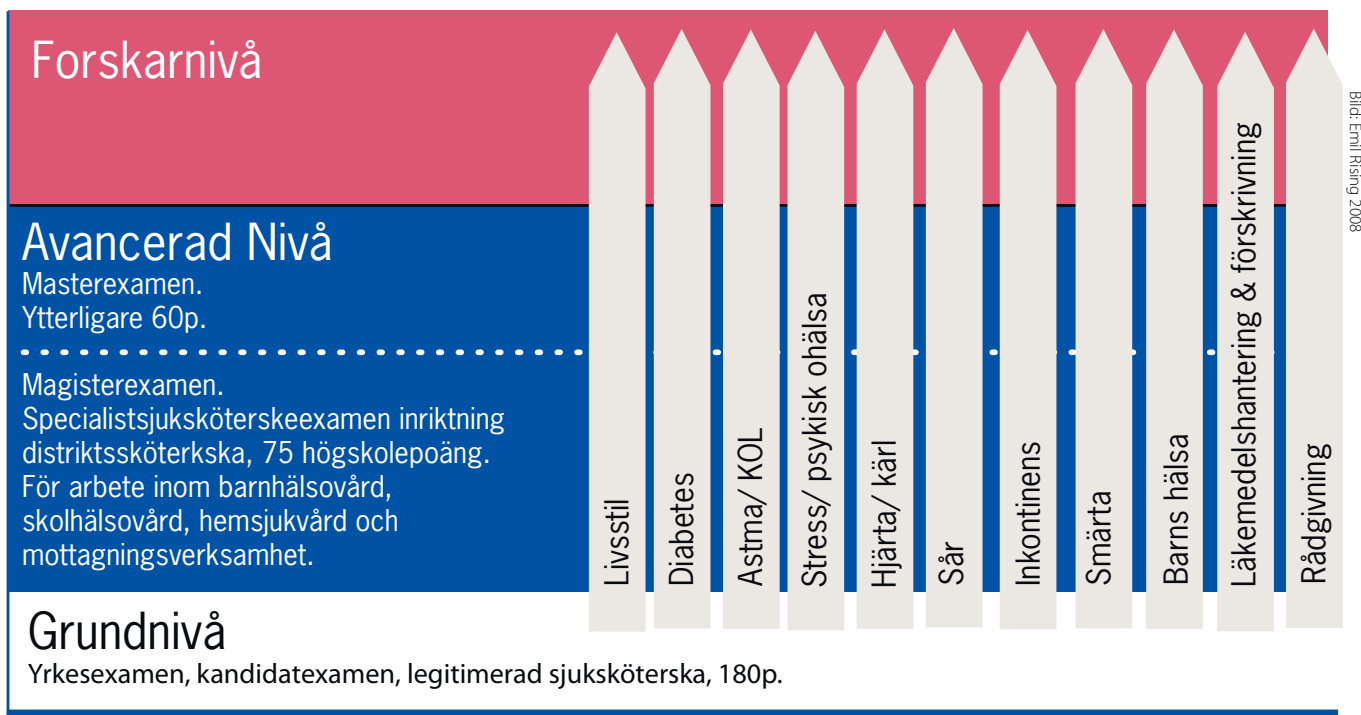
# DISTRIKTSSKÖTERSANS SPECIFIKA KOMPETENSOMRÅDEN

Denna beskrivning tar fasta på ett antal vetenskapliga forskningsfält som är centrala för distriktssköterskans kompetens såsom:

- omvårdnad/vårdvetenskap
- medicinsk vetenskap
- folkhälsovetenskap
- beteendevetenskap/inriktning vårdpedagogik

Nedanstående skiss visar på nivåer i utbildning där grundnivå utgör den legitimationsnivå som alla sjuksköterskor innehar som en bas.

Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning distriktssköterska omfattar 75 högskolepoäng och är på avancerad nivå. Specialistsjuksköterskeexamen till distriktssköterska ger skyddad yrkestitel. Som distriktssköterska kan man fördjupa sin kompetens inom specifika områden som kräver ytterligare utbildning och erfarenhet. Det innebär att ha en beredskap för ett livslångt lärande och medvetenhet om det egna inlärningsbehovet och samhällets påverkan på individerna.



Schematisk skiss på specialkompetenser med exempel på ämnesområden som distriktssköterskan kan tillägna sig.

# KOMPETENSBESKRIVNING

**Distriktssköterskans arbete ska oavsett verksamhetsområde eller vårdform präglas av ett etiskt och holistiskt förhållningssätt och vara baserat på vetenskap och beprövad erfarenhet. Distriktssköterskeföreningen utformar denna kompetensbeskrivning utifrån fyra vetenskapsfält.**

## OMVÅRDNAD/VÅRDVETENSKAP

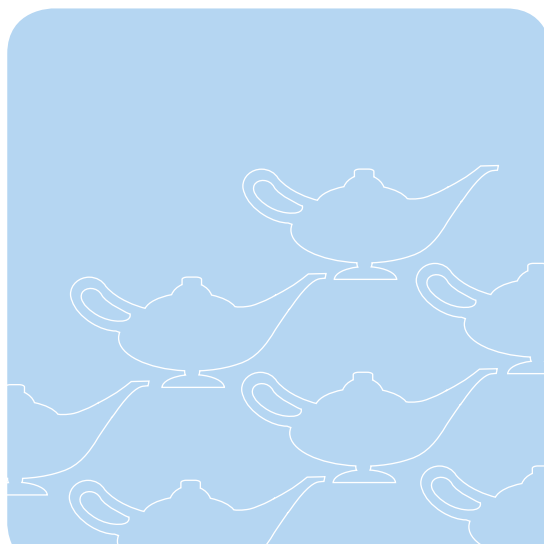
*Distriktssköterskans kompetens omfattar att ha fördjupade kunskaper inom omvårdnad för att;*

- förstå individens/ familjens resurser i ett hälsofrämjande perspektiv,
- agera på förändringar utifrån utvecklingsnivå,
- uppmärksamma och agera på förändringar utifrån förändringar i hälsotillståndet,
- stödja patienten med nedsatt hälsa i dennes dagliga liv med respekt för individens val och livsvärld,
- reflektera över och vidta åtgärder för att behandla och lindra sjukdom, symtom och handikapp i förhållande till patientens livsvärld,
- vara förtrogen med och kunna utföra de praktiska momenten i omvårdnaden av patienten,
- förstå den sociala kontextens betydelse för hälsa,
- förstå och agera på psyksociala förhållandens påverkan på hälsa,
- initiera och arbeta med smittskydd och smittspårning enskilt och på uppdrag av smittskyddsenheterna,
- initiera och ansvara för hygienrutiner,
- aktivt arbeta med kvalitets- och verksamhetsutveckling,
- använda och skapa ny evidensbaserad kunskap inom omvårdnadsvetenskapen.

## FOLKHÄLSOVETENSKAP

*Distriktssköterskans kompetens omfattar att;*

- ha fördjupade kunskaper om folkhälsans bestämningsfaktorer,
- ha fördjupade kunskaper om vad som påverkar människors hälsa med hänsyn till ålder och kön utifrån kulturella betingelser och närmiljö på nationell och internationell nivå,
- har fördjupade kunskaper och vara förtrogen med tillväga gångssätt att bedriva ett hälsofrämjande arbete på individ-, grupp- och samhällsnivå för människor i alla åldrar,
- kunna förebygga smittspridning.



## MEDICINSK VETENSKAP

*Distriktssköterskans kompetens omfattar inom detta område att;*

- ha fördjupade kunskaper om de vanligaste och/eller livslånga sjukdomarna gällande uppkomst, fysiologi, patofysiologi och behandling,
- ha fördjupade kunskaper om symtom t ex smärta, illamående, yrsel, gällande uppkomst, fysiologi och patofysiologi,
- ha fördjupade kunskaper om barn och ungdomars vanligaste sjukdomar och kännedom om de mindre vanliga,
- ha fördjupade kunskaper för att adekvat uppmärksamma och agera på förändringar utifrån förändringar i hälsotillståndet,
- ha fördjupade kunskaper och självständigt kunna utföra undersökningar och behandlingar baserat på den teoretiska kunskap som utgör grunden till de praktiska momenten inom området,
- ha fördjupade kunskaper om läkemedels egenskaper, användning, ordination och biverkningar,
- ha fördjupade kunskaper för att självständigt bedöma vaccinationsbehov och vaccinera barn, vuxna och äldre,
- ha fördjupade kunskaper för att självständigt kunna bedöma behov och förskriva vissa läkemedel,
- ha fördjupade kunskaper för att adekvat uppmärksamma behovet av samt initiera träning och aktivitet,
- ha fördjupade kunskaper om hjälpmedel och medicinsktekniska produkters användning.

## PEDAGOGIK OCH LEDARSKAP

*Distriktssköterskans kompetens omfattar inom detta område att;*

- ha kunskaper i pedagogik och förstå vad som påverkar lärandet samt kunna analysera individens utbildningsbehov och därigenom också anpassa lärandet till individ eller grupp,
- använda tekniker som stärker patientens beslutsfattande och makt,
- ha fördjupade kunskaper i ledarskap omfattande hur man når resultat, organiserar och utvecklar arbetet i att bygga relationer som gynnar utveckling av arbetet för att leda till exempel mottagningsverksamhet och hemsjukvård oavsett huvudman,
- ha fördjupade kunskaper inom omvårdnads- och hälsoarbetet för att handleda, undervisa och bedöma studenter,
- ha fördjupade kunskaper i gruppprocesser, utveckling och mognad i alla åldrar,
- ha fördjupade kunskaper i hur interaktioner mellan individ-, grupp- och samhällsnivå påverkar individen,
- ha fördjupade kunskaper om samhället och samhällets påverkan på individen,
- ha fördjupade kunskaper i kommunikation och samtalsmetodik för att i dialog med individen kunna handleda och ge stöd,
- ha kunskap i hälsoekonomi för att kunna göra medvetna val avseende vård och behandling.

# FÄRDIGHETER OCH FÖRMÅGOR

**Distriktssköterskans kompetens innefattar ansvar för att leda, planera och utveckla arbetet inom det egna ansvarsområdet samt att samarbeta med andra yrkesgrupper, organisationer och myndigheter. Distriktssköterskan har utifrån fördjupade kunskaper och förståelse fördjupad förmåga att:**

- arbeta självständigt och i team,
- leda omvårdnadsarbetet,
- tillämpa ett holistiskt förhållningssätt inkluderat den miljö individen lever i,
- möta och vårda människor i alla åldrar och utvecklingsstadier,
- skapa relationer som stödjer patientens autonomi, integritet och delaktighet,
- möta individen och dennes familj med närvaro, lyhördhet, ärlighet och bekräftelse,
- stödja patientens delaktighet i vården och egenvårdsförmåga,
- ständigt utvärdera sin egen verksamhet,
- söka, kritiskt granska och använda relevant kunskap och forskningsresultat,
- *tillsammans med patienten/individen undersöka, analysera och bedöma:*
  - › barns, kvinnors och mäns och/eller familjens hälsosituation med beaktande av närmiljö och samhälliga aspekter,
  - › barns, kvinnors och mäns samt närståendes behov av vård i såväl basala som avancerad omvårdnad i komplexa situationer gällande sjukdomsbild eller social kontext,
  - › barns, kvinnors och mäns samt grupperns behov av hälsofrämjande och förebyggande arbete inklusive hälsoundersökningar och vaccinationer,
  - › barns, kvinnors och mäns samt grupperns behov av kunskap, utbildning, information för att främja hälsa,
  - › barn, kvinnor och mäns behov av förskrivning av läkemedel enligt gällande författning,
  - › barns, kvinnors och mäns behov av förskrivning av hjälpmedel och förbrukningsartiklar.
- *tillsammans med patienten/individen självständigt utföra och utvärdera;*
  - › lämpliga vårdåtgärder inom både hälso- och sjukvård,
  - › information, råd och undervisning till individ eller grupp via telefon, på mottagning eller i hemmet,
  - › rådgivningens etiska dilemma för att uppnå en balans mellan hälsofrämjande omsorg och aktivt uppmuntra patientens självbestämmande,
  - › vårdande, stödjande och/eller motiverande samtal.
- påverka människors närmiljö.

# SAMMANFATTNING

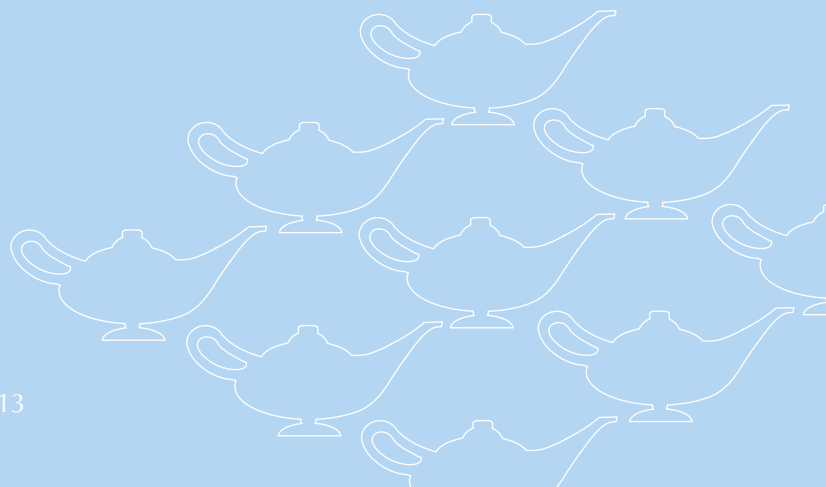
## Distriktssköterskan verkar idag i kommuner, landsting- och privata verksamheter till exempel inom;

- vårdcentral/hälsocentral med egen mottagningsverksamhet för att bedöma behov av hälso- och sjukvård och göra insatser utifrån behovet av omvårdnad och medicinsk behandling,
- barnhälsovård,
- hemsjukvård,
- vård av äldre och eller funktionshindrade i särskilt boende,
- specialmottagning riktad mot sjukdomstillstånd som till exempel diabetes, inkontinens, hjärtsvikt, astma eller infektion,
- palliativ vård,
- koordinatorsverksamhet,
- Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS),
- sjukvårdsrådgivning
- skolhälsovård.

Med detta breda verksamhetsfält kan inte distriktssköterskans kompetens i detalj beskrivas. Förutom faktabaserade kunskaper och färdigheter behöver den framtida distriktssköterskan ha stor handlingsberedskap och flexibilitet samt förmåga att kunna reflektera och omsätta kunskaper och färdigheter i många skiftande situationer på ett säkert, hållbart processinriktat, befolkningsinriktat och individcentrerat arbetssätt.

För detta krävs ett vetenskapligt förhållningssätt och en mångkulturell internationellt orienterad kompetens. Dessutom förutsätter det att distriktssköterskan kan använda teknik och informations- och kommunikationsteknologi samt är medveten om förhållanden avseende arbetsmiljö, hälsa och lärande.

Sammanfattningsvis kan sägas att en distriktssköterskas kompetens omfattar ett hälsofrämjande arbetssätt för att möta, stödja, hjälpa, förebygga, råda, vårda samt behandla en person och dennes familj i livets alla skeenden utifrån fysisk, psykisk, social, kulturell och existentiell hälsa och sjukdom.



## REFERENSER

1. Socialstyrelsen SOSF 1995:5 Kompetensbeskrivningar för sjuksköterskor och barnmorskor. <http://www.socialstyrelsen.se/NR/rdonlyres/2A3816D8-51A0-4A6F-9D0C-FB209ED08BBD/7634/1995706.pdf>
2. Socialstyrelsen. Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska. In: <http://www.socialstyrelsen.se/Publicerat/2005/8673/2005-105-1.htm>; 2005.
3. Nilsson L. Samverkan mellan skola och arbetsliv: Om möjligheterna med lärande i arbete, bilaga 1 (i Ds 2000:62). Stockholm, Utbildningsdepartementet, 2000.
4. Standardiseringskommissionen i Sverige (SIS). SS 62 40 70 Ledningssystem för kompetensutveckling – Krav. Stockholm, Standardiseringskommissionen i Sverige, 2002.
5. Orem, D.E. Nursing. Concepts of practice. 4th ed. St. Louis: Mosby Year book, cop, 1991.
6. Strategi för sjuksköterskan hälsofrämjande arbete. Svensk sjuksköterskeförening (2008).
7. International Health Conference, New York, 19-22 June, 1946; signed on 22 July 1946 (Official Records of the World Health Organization, no. 2, p. 100) and entered into force on 7 April 1948. [www.who.int/about/definition/en/print.html](http://www.who.int/about/definition/en/print.html)
8. Distriktssköterskans uppdrag; Bergman A-L, Rising I. m fl. Vårdförbundet, Distriktssköterskeföreningen, Famm (2006)
9. <http://sv.wikipedia.org/wiki/Holism>.
10. Svensk författningssamling. Högskoleförordning. In: 1993:100,2006:1054; 2006.
11. Utbildningsdepartementet. Högre utbildning i utveckling – Bologna processen i svensk belysning Ds 2004:2 <http://www.regeringen.se/content/1/c6/01/21/95/daa30a6a.pdf>
12. International Councils of Nurses. ICN:s etiska kod för sjuksköterskor. In: Svensk Sjuksköterskeförening, <http://www.swenurse.se/library/documents/Publikationer/ICNs%20etiska%20kod%20för%20sjuksköterskor.pdf>; 2000.
13. Sveriges Regering. Nationell handlingsplan för utveckling av hälso- och sjukvården, proposition 1999/2000:149. Stockholm, (<http://www.regeringen.se/content/1/c4/14/70/aca2838a.pdf>); 2000.
14. Sveriges regering. Mål för folkhälsan, prop. 2002/2003:35. In: <http://www.regeringen.se/sb/d/2531;jsessionid=aOGnTRID3thf>; 2003. Regeringskansliet; 2004.
15. Svensk författningssamling. Lagen om yrkesverksamhet inom hälso- och sjukvård. In: 1998:531; 1998.
16. Svensk författningssamling, Hälso- och sjukvårdslagen. In:1982:763; 1982.
17. Svensk författningssamling, Socialtjänstlag. In: 2001:453, <http://www.notisum.se/rnp/SLS/lag/20010453.HTM>; 2001.
18. Svensk författningssamling. Patientdatalagen. In: 2008.
19. Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården. In: 2005:12 ; 2005.
20. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedels hantering i hälso- och sjukvården. In: 2000:1; 2000.
21. Socialstyrelsens. Kompetens för tjänstgöring som barnmorska och sjuksköterska. In.: 1995:15; 1995.
22. Socialstyrelsens föreskrifter om kompetenskrav för sjuksköterskor vid förskrivning av läkemedel. In: 2001:16; 2001.
23. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård. In: 1997:14;1997.
24. Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården; In 2008:1, 2008.
25. Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna och allmänna råden (SOSFS 2000:1) om läkemedels hantering i hälso- och sjukvården; In: 2006:24, 2006.
26. Socialstyrelsens föreskrifter om vaccination av barn: In 2006:22.
27. Socialstyrelsens föreskrifter om vaccination. SOSFS 1999:18.
28. Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården SOSFS 2008:14.

## BILAGA

# FÖRSLAG PÅ KLINISK KOMPETENSUTVECKLING FÖR DISTRIKTSSKÖTERS KOR

Modifierad utifrån Rapport Region Skåne utbildning och kompetensutveckling för distriktssköterskor och barnsjuksköterskor i primärvård.

### **Distriktssköterska med forskarkompetens**

Generalist med basuppgifter samt FoU- arbete med anknytning till klinisk verksamhet. Driva och handleda forskning och utveckling. Ansvara för uppföljning av evidensbaserade metoder och arbetssätt samt spridning av ny forskning.  
Handledare. Mentor.

### **Distriktssköterska med masterkompetens**

Generalist med basuppgifter samt kvalificerat kvalitets- eller utvecklingsarbete eller fler fördjupningsområden inom verksamheten. Samordnande funktion för omvårdnads- och folkhälsoarbete. Metodutveckling inom fördjupningsområden och konsult till kollegor i teamet.  
Handledare. Mentor.

### **Distriktssköterska med fördjupningskompetens**

Generalist med basuppgifter i minst 2 år samt mottagning utifrån fördjupningskompetens, vanligtvis 15 högskolepoäng vid universitet eller högskolor (t.ex. diabetes, astma/KOL, tobaksprevention, övervikt, stress, hjärta/kärl, sårvård, inkontinens, smärta, fördjupning inom BHV, hemsjukvård, m.m.)  
Handledare. Mentor.

### **Distriktssköterska med magisterkompetens**

(enligt kompetensbeskrivning för specialistsjuksköterska distriktssköterska)  
Generalist med basuppgifter inom sin specialitet.

**KOMPETENSBEKRIVNING**

**för**

**LEGITIMERAD SJUKSKÖTERSKA**

**MED SPECIALISTSJUKSKÖTERSKEEXAMEN**

**DISTRIKTSSKÖTERSKA**



Hemsida: [www.distriktskoterska.se](http://www.distriktskoterska.se)



Svensk sjuksköterskeförening – SSF  
Baldersgatan 1  
114 27 Stockholm  
Tfn: 08-412 24 00  
Fax: 08-412 24 24  
e-post: [ssf@svenurse.se](mailto:ssf@svenurse.se)  
Hemsida: [www.svenurse.se](http://www.svenurse.se)