

2025

Kompetence- og opgaveprofil, ergoterapeut



Susanne Karup Hedegaard

Randers Kommune Omsorg

24-11-2025

Indhold

Kompetence profil: Ergoterapeut, Omsorgsområdet	2
Opgaveprofil for ergoterapeut ansat i distriktet	4

Kompetence profil: Ergoterapeut, Omsorgsområdet

Kompetenceprofilen er udarbejdet på baggrund af BEK nr 773 af 12/06/2023, Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i ergoterapi. Kompetenceprofilen viser, hvad der forventes af en nyuddannet ergoterapeut. Ergoterapeuter specialiserer sig herefter ud fra interesseområder og jobprofiler. Derfor er kompetenceprofilen udvidet med en opgaveprofil – i første omgang for ergoterapeuter ansat i distrikter. Kompetenceprofilen kan efterfølgende udvides med flere opgaveprofiler afhængig af ønsker og behov.

På Omsorgsområdet er det faglige afsæt ”Personcentreret omsorg”, hvilket betyder, at vi altid ser mennesket før opgaven og vi arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang.

Som autoriseret ergoterapeut ansat i Omsorg forventer vi at du sætter din faglige viden i spil i forhold til at fremme borgerens deltagelse i hverdagslivets aktiviteter med henblik på at optimere sundhed og livskvalitet.

Generelle faglige kompetencer som ergoterapeut

- Kan gennem ergoterapeutiske undersøgelsesmetoder og test vurdere samspillet mellem borger, aktivitet og omgivelser til fremme af borgers deltagelse i hverdagslivets aktiviteter med henblik på at optimere borgers fysiske og mentale sundhed og livskvalitet.
- Kan anvende og strukturere ergoterapeutiske undersøgelses-, analyse-, interventions- og evalueringsmetoder inden for sundhedsfremme, forebyggelse, habilitering, rehabilitering og palliation.
- Kan i samarbejde med borger vurdere aktivitetsbehov i relation til sundhed og livskvalitet og iværksætte indsatser, der understøtter og udvikler borgers ressourcer og mestring af aktivitet og deltagelse.
- Kan indgå i udvikling og implementering af kreative og innovative løsninger på borgerens aktivitetsproblemer.
- Kan indgå i implementering af nye hjælpemidler, der kan understøtte borgerens deltagelse i hverdagslivets aktiviteter herunder også information-, kommunikations- og velfærdsteknologi under hensyntagen til borgerens samlede ressourcer.
- Kan kommunikere og formidle mundtligt og skriftligt med såvel borger, pårørende, kollegaer og andre tværprofessionelle samarbejdspartnere.
- Kan varetage træning af borgeren ud fra borgerens aktivitetsproblematikker (også hjemmet).
- Kan identificere behov for lejring og trykaflastning og iværksætte løsninger.

Generelle pædagogiske kompetencer som ergoterapeut

- Inddrager kulturens betydning for menneskers sundhedsadfærd og relaterede behov samt kulturens betydning for aktivitet, deltagelse og indflydelse på sundhed og sygdom i det tværfaglige samarbejde og i samarbejdet med borger.
- Vurderer betydningen af kulturelle overbevisninger, værdier og valg ift. borgerens hverdagsliv og aktivitetsproblemer.
- Kender til anvendelse af kommunikationsteorier og -metoder og forståelse af den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations skabelse.
- Håndterer kommunikation i forskellige kontekster, herunder indgå i en ligeværdig, dialogbaseret og værdiskabende relation med borgere, patienter, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartnere.
- Samarbejder monofagligt og tværfagligt, på individ- og gruppeniveau, i relevante kontekster for at fremme borgerens mulighed for deltagelse i hverdagslivets aktiviteter.
- Udfører situationsbestemt og ergoterapeutisk relevant kommunikation, vejledning og rådgivning om borgerforløb inden for forberedelse, udførelse og efterbehandling i det monofagligt og tværfaglige arbejde.
- Vurderer og formidler aktiviteters terapeutiske potentiale og i samarbejde med borger udarbejder aktivitetsbaserede mål.

Personlige kvalifikationer

- Tager ansvar for egen faglig- og personlig udvikling
- Kan udvise ansvarlighed og holde sig fagligt ajour ud fra en forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov
- Indgår i menneskelige relationer med åbenhed, respekt, tolerance
- Arbejder ansvarligt med egne opgaver
- Er fleksibel i arbejdet med at løse kerneopgaver
- Er omstillingsparat og kan håndtere forandringer
- Har selvindsigt og reflekterer over egen indsats
- Er bevidst om egen adfærd og hvordan den påvirker såvel borgere/ pårørende som kolleger
- Er rummelig i forhold til forskellige levemåder og livsopfattelser
- Viser respekt for andre faggruppers kompetence
- Er loyal overfor arbejdspladsen
- Bidrager til at opretholde og udvikle et godt arbejdsmiljø
- Udviser engagement i arbejdet og ser muligheder frem for begrænsninger
- Bevarer roen og overblikket i uforudsete situationer

Opgaveprofil for Distriktsergoterapeut

På Omsorgsområdet er det faglige afsæt personcentreret omsorg, hvilket betyder, at vi altid ser mennesket før opgaven og arbejder ud fra den rehabiliterende tilgang – hvilken indeholder, at forebygge borgers aktivitetsproblemer, fremme borgers deltagelse i hverdagslivet og vedligeholde borgers aktivitetsniveau og livskvalitet.

Som ergoterapeut i distrikt er du selvtilrettelæggende, i den forstand, at du selvtilrettelægger dine opgaver ud fra de behov borger har og de behov dine kolleger i de faste teams har.

Opgaveprofilen vil løbende blive revideret og tilrettet. Næste planlagte revidering er 1. kvartal 2026.

Opgaveområde	Opgavens indhold
Helhedspleje	• At være understøttende i den rehabiliterende tilgang i distriktets teams. Dvs. at være sparringspartner, guide og vejlede kollegaer ift. den rehabiliterende tilgang og vurdering af faglige mål samt hvordan der arbejdes med ○ forebyggelse af aktivitetsproblemer i hverdagslivet ○ gendannelse af borgers deltagelse i hverdagslivet – (selvhjulpenhed hel eller delvis) ○ vedligeholdelse af borgers aktivitetsniveau i forhold til hverdagslivet. • At vurdere borgers aktivitetsproblemer gennem aktivitetsanalyse, ift.: ○ Iværksætte relevante ergoterapeutiske indsatser i borgers dagligdag med henblik på sparring og ændrede handlinger. Besøg kan være i både dag- og aften vagter og kan foregå sammen med kolleger eller på egen hånd. ○ Eks. En borger skal være selvhjulpen eller delvis selvhjulpen i forbindelse med bad. Ergoterapeuten hjælper borger for at vurdere situationen og hvilke handlinger, der kan sættes i gang herunder faglig sparring og overdragelse af opgaver til tværfaglige samarbejdspartnere. ○ At udføre helhedspleje ved de besøg, hvor borgers aktivitetsproblematikker vurderes. Eks. Ved morgen besøg, hvor der vurderes/trænes ADL – give borger medicin, give kompressionsstrømper på mv. • At iværksætte interventioner i forhold til borgers aktivitetsproblematikker, herunder vurdere om der er behov for trænende eller kompenserende indsats samt vurdere behov for hjælpemidler og småhjælpemidler. • At være forløbsansvarlig i de forløb hvor hjælpemidler, borgers aktivitetsproblemer og genoptræning overlapper hinanden.

	• At samarbejde med afklaringsenheden i komplekse afklaringsforløb og ved eventuelle overgange fra et forløb til et andet. • At varetage kontakt til Team Frivillighed ved behov. • At vurdere behov for inddragelse af relevante samarbejdspartnere.
Træning	• At udføre basal genoptræning (ÆL) ift. P-ADL og I-ADL i hjemmet, når dette er nødvendigt, det vil sige at arbejde med borgers ○ energiforvaltning i hverdagen ○ måde at strukturere hverdagen ○ kompetencer og muligheder for at genoptage hverdagsaktiviteter ○ have fokus på at borger vedligeholder aktivitetsniveau gennem forskellige træningsøvelser i hjemmet. ○ udforme Instruktion i træningsøvelser borger selv kan udføre, specifikke håndøvelser eller håndarbejde, kognitiv stimulering f.eks. krydsord, sudoku. • At formidle kontakt til andre trænende instanser og have et helhedsblik på borgers behov for understøttende træning • At varetage kontakt til Genoptræningscenter Randers for muligheden at borger kan træne på hold, når der er behov for genoptræning, som kræver særlig faglig indsigt eller hvor hjemmets rammer er utilstrækkelige. • At varetage kontakt til vedligeholdende træning for muligheden at borger kan deltage på hold, når borger har behov for at træne i en social kontekst i samspil med andre - træne struktur og planlægning, hvor træning i hjemmet ikke rækker.
Dysfagi	• At kunne varetage funktionen som dysfagi-nøgleperson. • At kunne vurdere borgers tygge- og synkefunktion med afsæt i MEOF-II • At dokumentere i MEOF-II, hvilke indsatsmål der skal iværksættes: ○ Tilpasning af omgivelser ○ Sikre korrekt siddestilling ○ Sikre god mundhygiejne ○ Sikre rette konsistens af væske og kost • Ansøge om bevilling af fortykningsmiddel ved varig lidelse • At kontakte ernæringsspecialist ved ændring af kost- og væskekonsistens • At kontakte Genoptræning Randers, hvis der er behov for specialviden i forhold til genoptræning af mund og svælg. (Se instruks-dysfagi)

	Nødvendige kompetencer ift. opgaven Kursus som dysfagi-nøgleperson – varetages af Genoptræningscenter Randers. <i>(Niveau A ift. anbefalinger om Dysfagi og aktivitetsproblemer med at synke-spise-drikke)</i>
Tryksårsforebyggelse	• At have fokus på borgerens mobilitet og immobilitet, ift. lejringer i sengen, siddestillinger ift. tryksår • Vurdere borgers risiko for tryk sammen med sygeplejen – ved hjælp af HUSKE • Vurdere behovet for trykaflastende puder og madrasser ud fra Braden score.
Hjælpemidler	• Hjælpemiddelsagsbehandling til borgere over 18 år med adresse i distriktet, herunder bestilling og opfølgning. ○ Arbejdsgangsbeskrivelser for §112,113b og småhjælpemidler følges. • Bestilling af §140 hjælpemidler. • At undervise og vejlede teamet ift. borgers hjælpemidler. • At implementere nye teknologiske professionsrelevante hjælpemidler. • Hjemtagning, reparationer og justeringer af hjælpemidler og APV-redskaber. Nødvendige kompetencer ift. opgaven Erfaring og viden om sagsbehandling, visitering, afprøvning og tilpasning af hjælpemidler Varetages af Faglig koordinator på hjælpemiddelområdet og hjælpemiddelsuperbruger.
Forflytning, vending og lejrning herunder APV-redskaber	• Vurdere behovet for lejringer. • Vurdere behov for APV-redskaber sammen med det faste team og bestille APV-redskaber.
Mødedeltagelse	• At være mødeleder og facilitere det tværfaglige samarbejde i forhold til borgers Pleje- og Omsorgsforløb samt mål. • At deltage i Netværksmøder for terapeuter i området. • At deltage i forskellige tværfaglige møder/temadage efter behov.
Dokumentation/registrering	• Dokumentation i Nexus i henhold til gældende lovgivning jf. diverse dokumentationsvejledninger. • Inddrage borgeren i dokumentationen i relevant omfang. • Understøtte kolleger i dokumentation specielt i forhold til borgers aktivitet, deltagelse og livskvalitet. ○ Borgers ønsker til sin hverdag (Værdighedshjulet) ○ Pleje- og Omsorgstilstande

	○ Døgnrytmeplan ○ Måltidsplan ○ Træningshandlingsanvisninger
Andre opgaver	• Koordinering af ergoterapeutiske opgaver sammen med distriktsergoterapeuter i Området ved, ferie, sygdom osv. • Koordinering af opgaver med distriktsfysioterapeut i forhold til APV- og hjælpemidler ved ferie, sygdom osv.