

Behandlingsrutiner/Vårdrutiner

Fastställt av: Camilla M Andersson

Upprättat av: Jeanette Boysen

Organisation gäller inom: Närsjukvårdsområde Skellefteå

Syrgasbehandling - i ordinärt- eller på vård och omsorgsboende (VoB/SÄBO)

Innehåll

Förändringar från föregående utgåva	2
Omfattning	2
Bakgrund	2
Syfte	3
Lagar och andra krav	3
Egenvård.....	3
Avtal och överenskommelser Västerbotten	3
Egenvård och bedömning av egenvård.....	3
Syrgasbehandling	3
Ansvar och befogenheter	4
Beskrivning/Genomförande.....	4
Medicinteknisk utrustning	4
Ansvarsfördelning och arbetssätt Regionen.....	4
Ansvarsfördelning och arbetssätt Kommun.....	5
Dokumentation och arkivering.....	8
Historik.....	8
Utarbetat av	8
Referenser	8
Bilaga 1: Checklista slutenvård medicin/geriatrikklíníken	10
Bilaga 2: Checklista slutenvård kirurg-, ortoped- och kvinnoklíníken.....	11
Bilaga 3: Checklista specialiserad öppenvård	12

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Bilaga 4: Checklista primärvårdsnivå (region-/kommuner)	14
Dokumentinformation.....	16
Information i sidhuvud.....	16
Information i grå ruta på första sidan.....	16
Information i Sidfot.....	16
Kontrollerade kopior.....	16

Förändringar från föregående utgåva

Nytt dokument i Ledningssystemet.

Omfattning

Rutinen vänder sig till professioner inom slutenvården, specialiserad medicinsk öppenvård samt verksamheter inom primärvården och kommunerna Skellefteå och Norsjö, som i sitt arbete kommer i kontakt med individer som över en längre tid är i behov av syrgasbehandling i hemmet.

Rutinen gäller inte för de generella behandlingsanvisningar (GBA) som gäller i Västerbotten [Generella behandlingsanvisningar 2025](#)

Bakgrund

Beslut att genomföra implementering av denna rutin har fattats 250401 av uppdragsägare:

- Hanna Mattsson Verksamhetschef Omsorg Norsjö Kommun
- Sara Lundberg Verksamhetschef Skellefteå Kommunen Hälso- och sjukvård
- Marie Jinder Verksamhetschef Medicin/Geriatrik kliniken Skellefteå

Vårdkoordinatorer i Skellefteå kommun och syrgassköterskor på medicinmottagningen Skellefteå sjukhus har fått i uppdrag att utforma en lokal rutin för; planering, samordning och förståelse för behandlingen för att det ska bli tryggt och säkert för individ och deras närstående.

Medicinsk oxygen är ett läkemedel som ordineras vid hypoxemi (onormalt låg nivå på syre i blodet). Både läkemedelsbehandling och användning av medicintekniska produkter anges som riskområden i hälso- och sjukvården. Syrgasbehandling ingår i båda dessa områden. Utrustning och behandling med syrgas ska utredas och provas ut noggrant samt anpassas till den enskilde individens behov.

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Individens behov av stöd/hjälp efter utskrivning kan dels identifieras av vårdpersonal och lungsjuksköterska under vårdtiden eller vara ett önskemål från individen själv eller den personal/närstående som vårdar i hemmet och omfattas av socialtjänstlagen och/eller hälso- och sjukvårdslagen. Rutinen ska även vara ett stöd i de situationer där individen får nya och/eller förändrade vård och omsorgsbehov men där sjukhusvistelse inte varit aktuellt. Utredning och utprovning görs på specialistklinik; medicin/geriatrisk klinik Skellefteå och Lycksele samt lungsektionen NUS Umeå.

Syfte

Syftet med rutinen är att kvalitetssäkra ett arbetssätt genom att tydliggöra ansvarsfördelning, planering, kommunikation och samordning. Arbetssättet ska bidra till vårdpersonalens, individens och/eller anhörigas kunskap, delaktighet, säkerhet och trygghet.

Lagar och andra krav

Egenvård

Egenvård definieras som en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad personal i samråd med patienten bedömt att denne själv kan utföra eller med stöd av någon annan. I dessa fall behöver inte delegering ske.

Avtal och överenskommelser Västerbotten

[Avtal, överenskommelser och rutiner \(regionvasterbotten.se\)](https://regionvasterbotten.se)

[Länsrutin för samverkan mellan regionen och kommunerna vid upprättandet av en samordnad individuell plan \(SIP\)](#)

[Vagledning_avtal.pdf \(regionvasterbotten.se\)](#)

Egenvård och bedömning av egenvård

[Hälso- och sjukvårdslag \(2017:30\) | Sveriges riksdag \(riksdagen.se\)](#)

[Patientlag \(2014:821\)](#)

[Syrgasbehandling utanför slutenvården - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

[Säkerhet vid behandling - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

[Delegering av hantering av läkemedel - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

[Ändrade regler vid egenvård – Meddelandeblad \(socialstyrelsen.se\)](#)

[Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen](#)

Syrgasbehandling

[Läkemedelsverkets föreskrifter \(LVFS 2003:11\) om medicintekniska produkter; | Läkemedelsverket](#)

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

[/lakemedelsverket.se\)](http://lakemedelsverket.se)

[Riktlinjer för behandlingar \(uu.se\)](http://uu.se)

[Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd \(HSLF-FS 2017:37\) om ordination och hantering av](#)

[läkemedel i hälso- och sjukvården - Patientsäkerhet](#)

[Syrgas i hemmet - Swedevox \(uu.se\)](http://uu.se)

[Rapportera och hantera avvikelser, Lex Sarah eller Lex Maja - Insidan Skellefteå kommun](#)

[/skelleftea.se\)](http://skelleftea.se)

Ansvar och befogenheter

Se checklistor i bilagor 1-4.

Beskrivning/Genomförande

Medicinteknisk utrustning

Den vanligaste utrustningen är i första hand en stationär syrgaskoncentrator. För behov utanför hemmet finns även möjlighet till en bärbar syrgaskoncentrator.

Ansvarsfördelning och arbetssätt Regionen

Slutenvård och specialiserad öppenvård

Utredning och utprovning görs på medicin/geriatriska kliniken Skellefteå. Läkare tar beslut om syrgasbehandling i hemmet och är den som ansvarar för att utreda och fatta beslut om egenvård.

Bedömning och beslut av egenvård gällande hantering och skötsel av syrgaskoncentrator sker tillsammans med lungsjuksköterska, individen och närstående. Ordinerad dos och behandlingstid ska dokumenteras i medicinlistan. Det medicinska ansvaret för syrgasbehandlingen ligger kvar på specialistnivå. Lungsjuksköterska förskriver i samarbete med specialistläkare stationär syrgasutrustning och provar vid behov ut bärbar utrustning.

Syrgasordinationen ges av syrgasansvarig läkare. Dosändring kan även göras av lungsjuksköterska.

Lungsjuksköterska upprättar en syrgasmapp med samlad information angående syrgasbehandling som omfattar hantering, skötsel, säkerhet samt kontaktuppgifter. Mappen ska alltid följa med individ som har behandling med syrgas i hemmet eller bor på vård och omsorgsboende.

Lungsjuksköterska är den fasta vårdkontakten när det gäller syrgasbehandlingen och ansvarar för att ge information och undervisning till individen och/eller närstående i skötsel, handhavande samt säkerhetsrutiner. I de fall då individen inte har egenvård ansvarar lungsjuksköterska för att utbildning gällande aktuell syrgasbehandling och säkerhetsföreskrifter ges till aktuell kommunal hälso- och sjukvård samt utförarpersonal i socialtjänsten.

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Om lungsjuksköterska, berörda professioner eller närstående bedömer att det finns behov av förmöte innan utskrivning från sjukhuset, kontaktas slutenvårdens vårdsamordnare för att kalla till förmöte.

Kallelse till förmöte behöver alltid ske vid mera komplexa ärenden, till exempel när individen har behov av höga flöden och där syrgasbehandling behöver pågå dygnets alla timmar, se checklista i bilaga 1 och 3.

Dokument-/informationsöverföring under vårdtillfälle sker i första hand digitalt i via gemensamt kommunikationssystem. Efter utskrivning från sjukhuset och vid återbesök tas vid behov telefonkontakt med berörd profession.

Uppföljning gällande individer som behandlas med syrgas sker inom specialiserad öppenvård på medicin/geriatrisk klinik Skellefteå, Lycksele samt lungsektionen NUS Umeå.

Detaljerad beskrivning av åtgärder/utförande återfinns i bilaga 1 och 2 för slutenvård och i bilaga 3 för specialiserad öppenvård.

Primärvård

När en individ på sjukhus som är i behov av syrgas inte bedömts klara egenvård när det gäller syrgasbehandlingen behöver individen skrivas in i kommunal hälso- och sjukvård och insatsen delegeras. Utifrån information i utskrivningsrapporten uppmärksammat behov av fortsatta hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet skickar den fasta vårdkontakten i den öppna vården ett initiativ SIP och SBAR till den kommunala hälso- och sjukvården.

När förändrat vårdbehov i hemmet uppmärksammas görs individuell bedömning i varje enskilt fall. När det gäller egenvård läkemedel ansvarar primärvården för planering och samordning av vårdinsatserna. Informationsöverföring sker via initiativ SIP och SBAR till den kommunala hälso- och sjukvården. När det gäller syrgasbehandlingen kontaktas lungsjuksköterska för kännedom och ställningstagande till egenvård. Meddelas via telefon eller behandlingsmeddelande. Detaljerad beskrivning av åtgärder/utförande återfinns i bilaga 4.

Ansvarsfördelning och arbetssätt Kommun

Hälso- och sjukvård

Om en individ som är i behov av syrgas inte har egenvård när det gäller syrgasbehandlingen behöver individen skrivas in i kommunal hälso- och sjukvård och personbunden delegering ske. Ansvaret omfattar hälso- och sjukvård i ordinärt- samt vård och omsorgsboende (VoB)/särskilt boende (SÄBO) på primärvårdsnivå (Vägledning: avtal om övertagande av hälso och sjukvård).

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Sjuksköterska påbörjar den egna planeringen inför hemgång utifrån utskrivningsrapport och/eller informationsöverföring i gemensamt kommunikationssystem för SIP. Planering sker tillsammans med samordnare och/eller enhetschef i berörd verksamhet i kommunen angående tid för instruktion/utbildning med lungsjuksköterska.

Detaljerad beskrivning av åtgärder/utförande återfinns i bilaga 5.

Biståndshandläggare

Får stöd av dokumentation som finns i utskrivningsrapport och tar del av individens/brukarens önskemål om stöd inför sin utredning och beslut av SoL insatser. Beslutet kommuniceras till samordnare.

Om individen är i behov av praktisk hjälp i skötsel av syrgaskoncentrator, byte av gramma, rengöring av filter eller hudvård så behöver individen ansöka om SoL-insatser.

Om berörda professioner från kommunen bedömer att det finns behov av förmöte innan utskrivning från sjukhuset kontaktas slutenvårdens vårdsamordnare för att kalla till ett förmöte.

Detaljerad beskrivning av åtgärder/utförande återfinns i bilaga 5.

Samordnare/enhetschef hemtjänst

Tar del av och läser utskrivningsrapporten fortlöpande under vårdtiden, planerar och samordnar för eventuella behov inför att individen blir utskrivningsklar.

Om individen har egenvård men är i behov av praktisk hjälp i skötsel av syrgaskoncentrator, byte av gramma, rengöring av filter eller hudvård så behöver en inventering kring behov av information/undervisning till utförarpersonal i socialtjänsten göras och planeras tillsammans med lungsjuksköterska. Information/undervisning kan ske på sjukhuset men sker i de allra flesta fall via videomöte innan utskrivning. Planerade insatsen ska dokumenteras i genomförandeplanen av fast omsorgskontakt och de utförda insatserna dokumenteras i social journal av person som utfört uppgiften.

Personbunden delegering krävs om individen med syrgasbehandling inte har egenvård. Om det blir aktuellt med hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende så ska planering och samordning inför utskrivning ske med hälso- och sjukvården i hemmet. Därefter kontaktas lungsjuksköterska för samordning.

Utförd delegerad insats signeras i det digitala systemet för signering, att man kontrollerat att syrgaskoncentratorn fungerar som den ska och att rätt syrgasdos är inställd. I genomförandeplanen

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

dokumenteras planerad hudvård, rengöring av grimma och filter samt byte av grimma.

Detaljerad beskrivning av åtgärder/utförande återfinns i bilaga 5.

Utförarpersonal i socialtjänst

Planera och utföra beslutade omvårdnadsinsatser samt följa ordinationen för syrgasbehandlingen. Om individen har egenvård men är i behov av praktisk hjälp i skötsel av syrgaskoncentrator, byte av grimma, rengöring av filter eller hudvård så behöver en inventering kring behov av information/undervisning till utförarpersonal i socialtjänsten göras och planeras tillsammans med lungsjuksköterska. Information/undervisning kan ske på sjukhuset men sker i de allra flesta fall via videomöte innan utskrivning. Planerade insatsen ska dokumenteras i genomförandeplanen av fast omsorgskontakt och de utförda insatserna dokumenteras i social journal av person som utfört uppgiften.

Personbunden delegering krävs om individen med syrgasbehandling inte har egenvård. Om det blir aktuellt med hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende så ska planering och samordning inför utskrivning ske med hälso- och sjukvården i hemmet. Utförd delegerad insats signeras i det digitala systemet för signering att man kontrollerat att syrgaskoncentratorn fungerar som den ska och att rätt syrgasdos är inställd. Dokumentation angående skötsel av koncentrator görs på samma sätt som i stycket ovan under rubriken "Samordnare hemtjänst".

I syrgasmappen finns kontaktinformation och samlad information om syrgasbehandlingen. Den ska alltid vara i nära anslutning till syrgaskoncentratorn. Kontaktinformation ska även skrivas in i individens personbild i Lifecare.

Om individen har egenvård för sin syrgasbehandling ansvarar anhörig eller fast omsorgskontakt för att meddela lungsjuksköterskan när individen flyttar in på vård och omsorgsboende eller avlider. Detaljerad beskrivning av åtgärder/utförande återfinns i bilaga 5.

Skellefteå Kommuns lärcentra

Den kommunala vård och omsorgens verksamhet för internutbildning, erbjuder lärbox med träningsmaterial och checklista/manual. Enhetschef och/eller sjuksköterska kan låna lärbox och använda vid nyrekrytering av personal och för att upprätthålla kompetens hos utförarpersonal inom hemtjänsten och på vård- och omsorgsboende i Skellefteå kommun.

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Norsjö kommun

Utbildning till utförarpersonal inom hemtjänst och vård- och omsorgsboende i Norsjö sker alltid när en ny patient ska behandlas med syrgas i hemmet.

Kommunikation

Kommunikation och informationsöverföring inför hemgång sker i huvudsak via det gemensamma IT-stödet mellan huvudmännen. Vid uppmärksammat behov av samordning mellan region och aktuell kommunen vad gäller vård och omsorgsinsatser och/eller hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet även via SIP. Kommunikation med lungsjuksköterska efter hemgång sker i dagsläget i första hand via telefon.

Dokumentation och arkivering

- Rutinen arkiveras hos Skellefteå kommun. PDF upprättas som sedan finns tillgänglig till alla berörda inom Skellefteå kommun och Region Västerbotten.
- Uppdatering planeras årligen, ansvarig för detta är Sara Lundberg verksamhetschef HS Skellefteå kommun.

Historik

Ej aktuellt

Utarbetat av

- Anita Lundberg, Processledare/vårdkoordinator, Skellefteå kommun
- Åsa Linder, Vårdkoordinator, Skellefteå kommun
- Katarina Lindberg, Lungsjuksköterska, Skellefteå lasarett
- Yvonne Lindfors, Lungsjuksköterska, Skellefteå lasarett

Referenser

Referenser

[Generella behandlingsanvisningar 2025](#)

[Avtal, överenskommelser och rutiner \(regionvasterbotten.se\)](#)

[Länsrutin för samverkan mellan regionen och kommunerna vid upprättandet av en samordnad individuell plan \(SIP\)](#)

[Vagledning_avtal.pdf \(regionvasterbotten.se\)](#)

[Hälso- och sjukvårdslag \(2017:30\) | Sveriges riksdag \(riksdagen.se\)](#)

[Patientlag \(2014:821\)](#)

[Syrgasbehandling utanför slutenvården - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

[Säkerhet vid behandling - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](http://vardhandboken.se)

[Delegering av hantering av läkemedel - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](http://vardhandboken.se)

[Ändrade regler vid egenvård – Meddelandeblad \(socialstyrelsen.se\)](http://socialstyrelsen.se)

[Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen](#)

[Läkemedelsverkets föreskrifter \(LVFS 2003:11\) om medicintekniska produkter; | Läkemedelsverket \(lakemedelsverket.se\)](#)

[Riktlinjer för behandlingar \(uu.se\)](http://uu.se)

[Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd \(HSLF-FS 2017:37\) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården - Patientsäkerhet](#)

[Syrgas i hemmet - Swedevox \(uu.se\)](http://uu.se)

[Rapportera och hantera avvikelser, Lex Sarah eller Lex Maja - Insidan Skellefteå kommun \(skelleftea.se\)](#)

[Säkerhet vid behandling -Vårdhandboken](#)

Bilaga 1: Checklista slutenvård medicin/geriatrikklíniken

Aktivitet	Ansvarig
1. Meddela lungsjuksköterska via bevakning när individ med syrgas läggs in på avdelning.	Sjuksköterska i slutenvården
2. Meddela lungsjuksköterska i tidigt skede via bevakning vid misstanke om att individ på avdelning är i behov av syrgasbehandling i hemmet.	Läkare och sjuksköterska i slutenvården
3. Utredda och besluta om syrgasbehandling i hemmet samt ordinera syrgas i l/min och antal tim/dygn på medicinlista. Går ej att ordinera i Pascal.	Läkare på medicin-/geriatrik kliniken i samråd med lungsjuksköterska
4. Vid hemgång registreras syrgasdos och behandlingstid i medicinlistan.	Lungsjuksköterska
5. Fylla i utskrivningsrapporten med aktuellt status under rubriken andning/cirkulation.	Sjuksköterska i slutenvården
6:a Bedöma och dokumentera i journalen samt i gemensamt kommunikationssystem under sökordet övriga specialiteter. Bedömningen gäller om individen med syrgas kan ha: Egenvård för skötsel och rengöring av koncentrator. 6:b Egenvård för syrgas i hemmet men behöver stöd/praktisk hjälp med rengöring och hantering av koncentrator (här behövs ett SoL beslut). 6:c Ej egenvård för syrgas och kan inte sköta rengöring och hantering av koncentrator.	Lungsjuksköterska
7. Samlad egenvårdsbedömning görs utifrån läkemedel, inhalationer och syrgas med hänvisning till lungsjuksköterskans samlade bedömning. Beslutet dokumenteras i patientjournal och utskrivningsrapport.	Läkare i slutenvården
8. Vid behov av utbildningsinsatser lämnas förslag på utbildningstillfällen i extrameddelande i gemensamt kommunikationssystem.	Lungsjuksköterska
9. När behov finns av utbildningsinsatser eller förmöte innan utskrivning från sjukhuset, när mer än en specialistenhet är inblandade, kontaktas slutenvårdens vårdplaneringsteam för samordning.	Alla
10. När aktuellt med syrgasflaskor i hemmet och patienten inte har egenansvar kallas till förmöte. Där är det viktigt att ansvarig läkare deltar.	Alla
11. Kallelse till förmöte, se ovan. Skickas till berörda professioner via krypterad videolänk.	Vårdsamordnare i slutenvården
12. Utskrivningsklar kan göras först när alla utbildnings- och informationstillfällen är klara.	Läkare i slutenvården
13. Utse fast läkarkontakt för syrgasansvar och planera uppföljning/hembesök.	Läkare och lungsjuksköterska

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Bilaga 2: Checklista slutenvård kirurg-, ortoped- och kvinnokliniken

Aktivitet	Ansvarig
1. Meddela lungsjuksköterska via interntelefon när individ med syrgas i hemmet läggs in på avdelning.	Sjuksköterska i slutenvården
2. Meddela lungsjuksköterska i tidigt skede via telefon vid misstanke om att individ på avdelning är i behov av syrgasbehandling inför hemgång.	Läkare och sjuksköterska i slutenvården
3. Remiss till medicin/geriatrikklíniken krävs när patient är i behov av syrgas inför hemgång.	Läkare på remitterande klinik
4. Utredda och besluta om syrgasbehandling i hemmet samt ordinera syrgas i l/min och antal tim/dygn på medicinlista. Går ej att ordinera i Pascal.	Läkare på medicin-/geriatrikklíniken i samråd med lungsjuksköterska
5. Utse ansvarig läkare för syrgasbehandlingen.	Medicinkonsult/ lungsjuksköterska
6. Fylla i utskrivningsrapporten med aktuellt status under rubriken andning/cirkulation.	Sjuksköterska i slutenvården
7. Bedöma och dokumentera i journalen samt i gemensamt kommunikationssystem under sökordet övriga specialiteter. Bedömningen gäller om individen med syrgas kan ha: - Egenvård för skötsel och rengöring av koncentrator. - Egenvård för syrgas i hemmet men behöver stöd/praktisk hjälp med rengöring och hantering av koncentrator (här behövs ett SoL beslut). - Ej egenvård för syrgas och kan inte sköta rengöring och hantering av koncentrator.	Lungsjuksköterska
8. Samlad egenvårdsbedömning görs utifrån läkemedel, inhalationer och syrgas med hänvisning till lungsjuksköterskans samlade bedömning angående syrgasbehandlingen. Beslutet dokumenteras i patientjournal och utskrivningsrapport.	Läkare på aktuell avdelning
9. Utskrivningsklar kan göras först när alla utbildnings- och informationstillfällen är klara.	Läkare på aktuell avdelning

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltigt version finns i ledningssystemet.

Bilaga 3: Checklista specialiserad öppenvård

Aktivitet	Ansvarig
1. Utredning och beslut om syrgasbehandling kan ske polikliniskt eller under ett vårdtillfälle.	Läkare i samråd med lungsjuksköterska
2. Utse fast vårdkontakt för syrgasbehandlingen.	Lungsjuksköterska
3. Förskriva stationär syrgasutrustning och vid behov prova ut bärbar utrustning.	Lungsjuksköterska
4. Vid vårdtillfälle bedöma och dokumentera i journalen samt i gemensamt kommunikationssystem under sökordet övriga specialiteter. Bedömningen gäller om individen med syrgas kan ha: - Egenvård för skötsel och rengöring av koncentrator. - Egenvård för syrgas i hemmet men behöver stöd/praktisk hjälp med rengöring och hantering av koncentrator (här behövs ett SoL beslut). - Ej egenvård för syrgas och kan inte sköta rengöring och hantering av koncentrator.	Lungsjuksköterska
5. Vid polikliniskt besök bedöma och dokumentera i journal om individen ska ha: - Egenvård för skötsel och rengöring av koncentrator. - Egenvård för syrgas i hemmet men behöver stöd/praktisk hjälp med rengöring och hantering av koncentrator (här behövs ett SoL beslut). Kontakt tas med biståndshandläggare i aktuell kommun. - Ej egenvård för syrgas samt kan inte sköta rengöring och hantering av koncentrator. Kontakt tas med aktuell hälsocentral för uppstart av SIP till biståndshandläggare och kommunal hälso och sjukvård i hemmet/ hemsjukvård.	Lungsjuksköterska
6. Under vårdtillfälle skriver lungsjuksköterska in förslag på utbildningstillfällen i gemensamt kommunikationssystem.	Lungsjuksköterska
7. Ge anpassad information/undervisning i handhavande, skötsel och säkerhetsföreskrifter vad gäller syrgasbehandling i hemmet till individen, närstående och/eller till utförarpersonal. Undervisningen gäller handhavande av aktuell syrgasutrustning samt genomgång av säkerhetsföreskrifter inför uppstarten av behandlingen.	Lungsjuksköterska
8. Lämna ut informationsmapp "Syrgasbehandling i hemmet" vid uppstart av syrgasbehandling.	Lungsjuksköterska
9. Vid mera komplexa behov av hälso- och sjukvård/omvårdnadsinsatser kallas till förmöte innan utskrivning från sjukhuset. Här behöver specialiserad öppenvård samt regional- och kommunal primärvård (hälso och sjukvård i hemmet) delta. Kontakt tas med slutenvårdens vårdplaneringsteam för samordning. Kallelse skickas till berörda professioner via krypterad videolänk, som bokas av sjukhusets vårdsamordnare.	Alla

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

10. När aktuellt med syrgasflaskor i hemmet och patienten inte har egenansvar kallas till förmöte. Där är det viktigt att ansvarig läkare slutenvård, primärvården, MAS från kommunen samt övriga berörda funktioner i kommunen SoL och hälso- och sjukvård deltar.	Lungsjuksköterska
11. Planerar uppföljning	Lungsjuksköterska och ansvarig läkare.
12. Återkoppling till biståndshandläggare/samordnare/chef i hemtjänst och/eller hemsjukvård sker via telefon när ett förändrat behov uppmärksammas.	Lungsjuksköterska
13. Om behov av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet uppmärksammas ex ej längre egenvård eller behov av omvårdnadsinsatser tas kontakt med aktuell hälsocentral för information om den bedömning som är gjord (kom ihåg samtycke från patienten).	Lungsjuksköterska

Bilaga 4: Checklista primärvårdsnivå (region-/kommuner)

Aktivitet	Ansvarig
1. Utifrån informationsöverföring och bedömning av hälso- och sjukvårdsbehov från lungsjuksköterska i gemensamt kommunikationssystem initieras eventuellt SIP, SBAR och kallelse till SIP till sjuksköterska för hälso- och sjukvård i hemmet samt till andra berörda professioner.	Sjuksköterska i primärvården
2. Utifrån kallelse till SIP och/eller utskrivningsrapport påbörjas planering och samordning inför utskrivning. Vid ej egenvård samplanera instruktion/ utbildning med lungsjuksköterska och utförarpersonal. Personbunden delegering utförs. Delegerad insats läggs in i systemet för digital signering.	Sjuksköterska i hälso och sjukvård i hemmet/hemsjukvård
3. När aktuellt med syrgasflaskor i hemmet och patienten inte har egenansvar kallas till förmöte. Det är viktigt att ansvarig läkare slutenvård, primärvården, MAS från kommunen samt övriga berörda funktioner i kommunen SoL och hälso- och sjukvård deltar.	Sjuksköterska i primärvården.
4. När patienten är inskriven i Palliativ medicin sker delegering till utförarpersonal via dom. Signeringslistor lämnas ut till utförarpersonal	Palliativ medicin
5. Om individen är inskriven i kommunal hälso- och sjukvård i hemmet /hemsjukvård; Återkoppla till lungsjuksköterska när individ med syrgasbehandling flyttar till vård och omsorgsboende. Kontakta även lungsjuksköterska när individen med syrgas har avlidit.	Sjuksköterska i hälso och sjukvård i hemmet/hemsjukvård.
6. Om vårdbehovet i hemmet förändras så att personen eventuellt behöver stöd/praktisk hjälp med rengöring och hantering av koncentrator eller när det gäller egenvård syrgas tas telefonkontakt med lungsjuksköterska.	Sjuksköterska i primärvården.
7. Återkoppling sker från lungsjuksköterska när hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet krävs. Då görs informationsöverföring via initiativ SIP och SBAR till den kommunala hälso- och sjukvården.	Sjuksköterska i primärvården.
8. Återkoppla till lungsjuksköterska vad som blev överenskommet vid SIP med patient och hemsjukvård. (kom ihåg att ta samtycke)	Sjuksköterska i primärvården.
9. Om vårdbehovet i hemmet förändras så att personen eventuellt behöver stöd/praktisk hjälp med rengöring och hantering av koncentrator ska kontakt tas med lungsjuksköterska innan personen kan ansöka om SoL-insats.	Biståndshandläggare.
10. Om individen önskar/eller bedöms vara i behov av praktisk hjälp med koncentratorn i samband med utskrivning från lasarett görs en ansökan enligt SoL för insatsen.	Biståndshandläggare.
11. Information om SoL beslut meddelas snarast till aktuell samordnare, så att de tillsammans med enhetschef och lungsjuksköterska kan påbörja sin planering av instruktion/utbildning.	Biståndshandläggare.

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

12 a. <u>Vid egenvård men behov av praktisk hjälp</u> : Samplanera instruktion/ utbildning av syrgasbehandling med lungsjuksköterska.	Samordnare/enhetschef.
12 b. <u>Vid bedömd ej egenvård</u> : Samplanera instruktion/utbildning med lungsjuksköterska. Samordnare/chef och sjuksköterska i hälso- och sjukvård i hemmet samplanerar inför delegering. Under vårdtillfälle skriver lungsjuksköterska in förslag på utbildningstillfällen i extrameddelande i gemensamt kommunikationssystem.	Samordnare/chef och Sjuksköterska.
13. Inför utbildningstillfälle bjuda in lungsjuksköterska till digitalt möte	Enhetschef/samordnare
14. Förbereda insatsen i genomförandeplanen. Se medföljande syrgas mapp vad som gäller: - Rutiner vid strömbrott. - Säkerhetsföreskrifter. - Kontaktuppgifter till lungsjuksköterska och hjälpmedelscentral. - Rekommenderade omvårdnadsåtgärder. - Beställning av material (syrgasgrimmor etc).	Kontaktman/ fast omsorgskontakt och enhetschef.
15. Upplysningsskylt om pågående syrgasbehandling och information om förbud att införa eld, tända eld eller röka, ska i hemmet placeras väl synligt i hallen. På vård och omsorgsboende placeras skylten på utsidan av dörren in till lägenheten Säkerhet vid behandling -Vårdhandboken (vardhandboken.se) .	Kontaktman/fast omsorgskontakt Sjuksköterska
16. Utföra beslutade omvårdnadsinsatser samt följa ordinationen för syrgasbehandlingen. Signering av insatser sker i system för digital signering.	Personal inom hemtjänst samt på vård- och omsorgsboende.
17. Ansvara för att lokal rutin för läkemedelshantering samt att riktlinje för medicintekniska produkter upprättas och efterlevs.	Enhetschef / MAS Norsjö
18. När material tillhörande syrgasbehandling t ex syrgasgrimmor (se syrgasmapp) håller på att ta slut, kontakta syrgassköterska.	Kontaktman/fast omsorgskontakt
19. Förmedla information eller kontakt mellan lungsjuksköterska och aktuell individ när behov av samordning behövs.	Kontaktman/fast omsorgskontakt/Sjuksköterska VoB/SÄBO
20. Om individ med syrgas i hemmet eller på vård och omsorgsboende avlider ska syrgaskoncentrator återlämnas till hjälpmedelscentralen och kontakt tas med lungsjuksköterska.	Närstående eller annan utsedd profession
21 a. Skellefteå kommun 21 b. Plan för internutbildning/baskunskap för utförarpersonal. 21 c. Lärbox med träningsmaterial och checklista/manual finns att låna. 21 d. Utse ansvarig sjuksköterska som ansvarar för regelbunden information/uppdatering Tas kontakt med lungsjuksköterska på medicinkliniken för planering.	Enhetschef Skellefteå Lärcentra Sjuksköterska Sjuksköterska
22 a. Norsjö kommun	Enhetschef i verksamheten

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

22 b. Utse ansvarig sjuksköterska i kommunen som ansvarar för att regelbundet ta del av information/uppdateringar inom området.
Lungsjuksköterska kontaktar utsedd sjuksköterska i kommunen för årlig information/uppdatering i samarbete med Skellefteå kommun.

Kommun sjuksköterska

Dokumentinformation

Här anges information om vad som finns i grå ruta, sidhuvud, sidfot och om information angetts om kontrollerade kopior.
Det anges här för att kunna läsas av hjälpmedel för synnedsatta. **Denna information får inte tas bort!**

Information i sidhuvud

Bild på region Västerbottens logga.

Versionsnummer: 99114

Giltigt från och med: 2025-04-01

Giltigt till och med: 2026-04-01

Information i grå ruta på första sidan

Dokumenttyp: Behandlingsrutiner/Vårdrutiner

Fastställt av: Camilla M Andersson

Upprättat av: Jeanette Boysen

Organisation gäller inom: Närsjukvårdsområde Skellefteå

Information i Sidfot

Dokumentnummer: 99114

Kontrollerade kopior