



## Hjemmebehandling - Utstyr til VAP (veneport)

D38783

 Utgave:  
3.03

 Gjelder fra:  
05.05.2023

Side 1 av 2

Bruker:

Fødselsnr.:

Behov (x)	Leveres fra Elverum (Behandlingshjelpemidler)	Ca. forbruk /uke	Bestilling/uke
	Tegaderm iv 10 cm x 15,5 cm	1	
	VAP – nål/gripper 0,7 mm x 19 mm	1	
	VAP – nål/gripper 0,9 mm x 19 mm	1	
	Maxplus nålefri kobling		
	Propper		
	Sterile kompresser 10 x 10 cm		
	NaCl: 20 ml ampuller eller 10 ml ferdigfylte sprøyter		
	Infusjonssett type:		
	Transportabelt iv stativ		
	3-veiskran 10 cm eller clave		
	Infusjonspumpe→registreres på skjema:		
	Desinfeksjonshette DualCap Luer-lock til Nålefrie Koblinger		
	Sterile hansker	1	
	Skiftesett	1	
<b>Behov (x)</b>	<b>Leveres fra apotek etter resept fra lege</b>		
	Eventuelle søknader til HELFO leveres Sykehusapotek sammen med resept		
	<b>Klorhexidin 5 mg/ml</b> Hvit resept (påføres at søknad til Enhet for Behandlingshjelpemidler er sendt) Registrer på skjema: <a href="#">Behandlingshjelpemidler - Rekvirering, skjema</a>		
	<b>Heparin 100 mg/ml</b> Blå resept til apoteket §2-11		
	<b>Intravenøs væskebehandling</b> (Glukose, NaCl eller Ringer) Blå resept 3a/3b + Søknad HELFO		
	<b>Parenteral ernæring</b> (preparat, kaloriinnhold, volum og tilsetninger spesifiseres i resept) Blå resept §3a/3b avhengig av diagnose + søknad til HELFO		

- [Rekvirering av behandlingshjelpemidler](#) er ordnet og første leveranse leveres:
  - Hjem til pasient og det er sendt med utstyr fra avdeling i påvente av leveransen.
  - Via sykehus med pasient ved utreise.
- Resepter er utfylt og levert Sykehusapoteket. Første leveranse følger med pasient ved utreise.

Kopi av passende prosedyre sendt med til hjemmebaserte tjenester/sykehjem

- [Veneport \(VAP\): tilkobling av parenteral ernæring](#)
- [Veneport \(VAP\): frakobling av parenteral ernæring](#)
- [Veneport \(VAP\): tilkobling av infusjonsvæske](#)
- [Veneport \(VAP\): frakobling av infusjonsvæske](#)
- [Veneport \(VAP\) som ikke er i bruk: skylling](#)

Skriftlig informasjon om stell/bruk av VAP sendt med til hjemmebaserte tjenester/sykehjem.

Kopi av dette skjema sendt med til hjemmebaserte tjenester/sykehjem.

Kopi av utfylt skjema skannes i pasientjournalen under dokumenttype: Trygdesak (sk).

Utgave: 3.03	<b>Hjemmebehandling - Utstyr til VAP (veneport)</b>	D38783 Side 2 av 2
-----------------	---	-----------------------

Tilføy i dokumentbetegnelsen: «VAP hjemmebehandling» i henhold til arkivnøkkelen.

## Referanser

<a href="#">SI/12.04-01</a>	<a href="#">Behandlingshjelpemidler - Rekvirering, skjema</a>
<a href="#">SI/15.01.07-09</a>	<a href="#">DIPS - Behandlingshjelpemidler, bestilling</a>
<a href="#">SI/17.34-07</a>	<a href="#">Veneport (VAP): tilkobling av parenteral ernæring</a>
<a href="#">SI/17.34-12</a>	<a href="#">Veneport (VAP): frakobling av parenteral ernæring</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Veneport (VAP) som ikke er i bruk: skylling</a>
<a href="#">SI/17.34-05</a>	<a href="#">Veneport (VAP): tilkobling av infusjonsvæske</a>
<a href="#">SI/17.34-10</a>	<a href="#">Veneport (VAP): frakobling av infusjonsvæske</a>