

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-10-29

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-10-29

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Thorax Hemma Information till vårdgivare

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin

Sammanfattning

Pilotprojektet startade 26/8 2024 och implementerades 10/12 2024.

Justeringar kan göras löpande under hösten, kontakt någon gruppmedlem om du har tankar och förbättringsförslag gällande projektet. Ansvariga för organisationen runt patienten är i förstahand kontaktsjuksköterskorna.

Exempelvis, utbildning av patient/anhörig, informations- och vårdmaterial, planering. Thorax Hemma broschyr är tänkt som riktmärke för planeringen av vården. Patientens behov styr behandling och planering. Kontakta i förstahand kontaktsjuksköterskorna för planering, alternativt projektansvarig läkare.

Innehållsförteckning

Thorax Hemma Information till vårdgivare.....	1
Förändringar sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Innehållsförteckning	1
Bakgrund och syfte	2
Flödesschema.....	2
Vårdavdelning.....	2

Inklusionskriterier	3
Förberedelser.....	4
Utrustning	6
Kommunikation vid permission.....	7
Utförande	8
Kontakter.....	10
Relaterad information	10
Arbetsgrupp.....	11

Bakgrund och syfte

Patienter som behandlas med ytlig VAC behandling ska få antibiotikabehandling i hemmet.

Flödesschema

Beslut om lämplig patient

- Ytlig VAC-behandling
- Bedömd enligt inklusions/exklusionskriterier
- Önskar delta i Thorax Hemma

Vårdavdelning

- Antibiotikabehandling i samråd med infektionsläkare
- Inventering av hemsituation, VPL vid behov
- PICC-line anläggs på Operation 5
- Patientutbildning VAC, PICC-line, antibiotika mm
- Erhåller material, information kontaktuppgifter

- Till hemmet när alla moment är genomförda/
alternativt Högsbos patientboende
- Patienten är fortsatt inskriven på vårdavdelningen
- Rondas av avdelningsteam
- Kan dygnet runt kontakta vårdavdelningen/
thoraxmottagningen
- Thorax kan kontakta Närsjukvårdsteamet
- Möjlighet till direktinläggning vid behov
- Till vårdavdelning på morgonen
- Provtagning och bakteriereducerande dusch.
- Vård efter omläggning, TIMA och avdelningen
- Innan hemgång, material och antibiotika som räcker till nästa
omläggningstillfälle

Operation 2

- Operationsplanering av koordinatörer/kontaktsjuksköterskor
- Omläggningstillfällen troligtvis eftermiddag måndag och torsdag

Närsjukvårdsteamet

- Till vårdavdelning på morgonen
- Provtagning och bakteriereducerande dusch.
- Vård efter omläggning, TIMA och avdelningen

Patient/Anhörig

- Förberedelser för omläggning
- Inspektion av operationssår, intravenös infart och ActiV.A.C
- Administrering av antibiotika

Inklusionskriterier

Poliklinisering av patient med ytlig VAC-behandling avser att en patient är inskriven vid avdelning 12/25 men bor hemma (permission) och kommer på besök (ca 2 gånger/veckan) för VAC-omläggning samt provtagning. Besök kan omfatta övernattnig.

Patienten kommer att rondas dagligen av avdelningsläkare/
sjuksköterska för översyn av laboratorieresultat samt mikrobiologiska
odlingsvar på samma sätt som rond kommer att ske under de dagar/dygn som
patienten vistas på avdelningen i samband med VAC-omläggning.

Avdelningsläkare fattar i samråd med PAL eller thoraxkonsult beslut om att patienten är lämplig att erbjudas behandling i poliklinisk form om patienten uppfyller nedanstående kriterier:

- Patienten ska ha en pågående och välfungerande ytlig VAC-behandling av operationssår där adekvat undertryck kan upprätthållas med actiV.A.C.
- Patienten ska efter information vara positivt inställd till och samtycka till poliklinisk behandling i hemmet.
- Patienten ska ha stabilt Kreatinin $<100 \mu\text{mol/L}$ och uppvisa normal eGFR $>60 \text{ ml/min/1,7}$
- Antibiotikabehandling ska inledas på sjukhus och patienten ska tolerera behandlingen. Om Vancomycin ska användas i hemmet, ska patienten uppvisa stabila läkemedelskoncentrationer under minst en veckas ineliggande behandlingstid.
- Patienten ska ha erhållit och kunnat tillgodogöra sig utbildning om handhavande av actiV.A.C, funktion och skötsel av intravenös infart, samt administrering av antibiotikabehandling.
- Patienten ska efter utbildning och före det att poliklinisering inleds kunna återstarta actiV.A.C systemet, uppvisa korrekt skötsel av infart samt kunna redogöra för sin medicinering. Vidare ska patienten kunna redogöra för sin behandlingsplan och när nästkommande inställelse på avdelningen är planerad. Patienten ska kunna redovisa vilka telefonnummer som ska användas vid behov av kontakt med mottagning/avdelning och vid vilka oförutsedda händelser mottagning/avdelning ska kontaktas från hemmet.
- Vid varje omläggning eller kontakt härutöver ska det omprövas om ovanstående kriterier fortsatt är uppfyllda för att på ett säkert sätt kunna fortsätta med den polikliniska behandlingen.

Förberedelser

ActiV.A.C-behandlingsystem

Undertrycksbehandling som skapar en fuktig sårläkningsmiljö, dränerar överflödigt vätska, minskar vävnadsödem, drar samman sårkanterna, stimulerar sårbedden mekaniskt och påverkar blodflödet i sårkanten samt stimulerar angiogenes och nybildning av granulationsvävnad.

Väger cirka 1 kg. Kan bäras nära kroppen. Larmmeddelanden som är lätta att känna igen och korrigera. 14 timmars batteritid, laddas oftast under natten.

Se mer information, användarmanual ActiV.A.C, på startsida SharePoint Avdelning 12 och 25 Thorax.

PICC-line

Centralvenös infart med kateterspets vanligtvis i vena cava superior. Läggs in via någon av överarmens vener. Ventilfunktion i spetsen. Ventilens funktion tillåter både in- och utflöde men förhindrar luftinsug och spontant blodbackflöde, därför behövs ingen klämma. Kan användas till administrering av läkemedel och vätskor samt till blodprovstagning.

Allmän remiss faxas till Operation 5 (se faxnummer längst bak i foldern). Vid frågor ring till funktionstelefon/PICC-line, (se telefonnummer längst bak i foldern). Om funktionstelefonen inte är bemannad kontakta stationsansvarig läkare på Anestesi 5 som prioriterar remisserna. PICC-lineinläggning sker på måndag, onsdag och fredag på Operation 5 (andra dagar om möjlighet finns). Omläggning av PICC-line sker på avdelningen efter VAC-omläggning. Se vårdhandboken PICC-line/Omläggning för mer information.

Antibiotikaberedning

Antibiotikapumpar beställs via Extempore tillverkningen och levereras till vårdavdelning 12/25. Vid patientens omläggningstillfällen beställs antibiotika efter att blodprovresultat inkommit. Om farmaceut är i tjänst utförs beställningen av farmaceut (meddela farmaceut i god tid). Om farmaceut inte är i tjänst genomförs beställning av sjuksköterska enligt nedan;

Beställning av antibiotikapumpar

- Beställningsblankett för antibiotikapumpar finns på intranätet vård → läkemedel → beställa läkemedel → Extempore läkemedel inkl. cytostatika
- Längst ner på sidan finns länk till blanketter. Välj blankett Beställningsblankett antibiotikapumpar
- Ifylld blankett faxas till Extempore, faxnummer 031–190079. Kundnummer som ska anges är: SA7750
- Beställ antibiotika som räcker till nästa omläggningstillfälle (vanligtvis 3 dagar)
- Se exempel på ifylld blankett i läkemedelspärmen i läkemedelsrummet

Om patienten går hem dagen efter omläggningstillfälle beställ antibiotika enligt Normal ledtid. Om patienten går hem samma dag, beställ antibiotika enligt Akut ledtid. Angiven tid på blanketten avgör Normal ledtid alt Akut

ledtid. Om det är möjligt välj i första hand Normal leddid (billigare alternativ).

- Normal leddid:
Beställning innan kl. 13:00. Levereras med morgontransport efterföljande dag (kl. 7-12).
Beställning innan kl. 16:30. Levereras på eftermiddagen efterföljande dag (kl. 12-16:30)
- Akut leddid:
Tillverkning enligt överenskommelse (snarast möjligt, i normalfallet inom två timmar) + eventuell transporttid.
Beställning efter kl. 13:00 för leverans på förmiddag nästkommande arbetsdag.

Antibiotikabehandling

När patienten inkluderas i Thorax Hemma sker val och dosering av antibiotika för det vidare polikliniserade vårdförloppet i samråd med infektionsläkare (se telefonnummer längst bak i foldern). Antibiotikaval och dosering värderas mot bakgrund av njurfunktion och i förekommande fall koncentrationsbestämmelser av antibiotika.

Vid antibiotikabehandling med läkemedel som kräver koncentrationsbestämmelse, sker koncentrationsbestämmelse vid varje omläggningstillfälle. Övriga prover tas enligt rutin VAC-pump, inläggning-omläggning på avd 12-25.docx (sharepoint.com) eller efter ordination.

Kontroll

Patienten står kvar på patientavlan och ska följas upp av avdelningsläkare, när det gäller provsvar, blod och odlingssvar som vid behov utför justering av dosering, och ev ändringar som kan ske i samråd med infektionsläkare. På 10.40 mötet kontrolleras /påminns om att patientens svar är kontrollerade och följts upp.

Utrustning

ActiV.A.C®-behandlingsystem

Undertrycksbehandling som skapar en fuktig sårålmiljö, dränerar överflödigt vätska, minskar vävnadsödem, drar samman sårkanterna, stimulerar sårbedden mekaniskt och påverkar blodflödet i sårkanten samt stimulerar angiogenes och nybildning av granulationsvävnad. Väger cirka 1

kg. Kan bäras nära kroppen. Larmmeddelanden som är lätta att känna igen och korrigera. 14-timmars batteritid, laddas oftast under natten. För mer information se, användarmanual ActiV.A.C, på startsida SharePoint Avdelning 12 och 25 Thorax.

Infusor® - Elastomerisk infusionspump

Pumpen drivs av det tryck som skapas när pumpen fylls med lösning och det elastiska membranet spänns ut. Infusionen startas och stoppas med hjälp av slangklämmor. Flödes hastigheten bestäms av en flödesreglerare, finns för olika infusionshastigheter. Sahlgrenska använder engångspumpar från Infusor® för hemmabruk. Patient/anhörig hanterar antibiotikaadministrering självständigt efter utbildning. Infusionen ges via patientens PICC-line. PICC-line spolias med koksalt före och efter administrering. Patienten utbildas på avdelningen i handhavande.

Kommunikation vid permission

Patient /anhörig erhåller innan hemgång kontaktinformation för kommunikationsvägar från hemmet. Det finns flera möjliga sätt att kommunicera med patienten i hemmet. Närsjukvårdsteamet kan utföra hembesök, digitalt vårdmöte (Pexip) kan genomföras av alla vårdkategorier, patienten kan erbjudas mottagningsbesök eller direktinläggning på vårdavdelningen (i samråd med läkare).

Närsjukvårdsteamet

Det finns möjligheter att erbjuda patienten vårdbesök i hemmet via Närsjukvårdsteamet. Teamet finns tillgängliga alla vardagar kl. 08-15,30. Närsjukvårdsteamet kan vid behov leverera antibiotika till patienten, administrera antibiotika eller andra läkemedel samt utföra blodprovstagning eller andra vårdåtgärder. Blodprovstagning ordinerar från Thorax i Melior. Kontakten med teamet sker via personal på Thorax, patienten kontaktar inte Närsjukvårdsteamet direkt. Telefonnummer; 0722-061831, måndag-torsdag 08-15,30 (fredag 14,30).

Digitalt vårdmöte-Pexip

Plattformen Pexip ger möjlighet till ett säkert vårdmöte via dator. Datorn behöver ha videokamera. Alla medarbetare som har en VGR e-postadress kan skapa/boka videomöte. Patient eller anhörig behöver ha tillgång till smartphone eller dator. Videomöte bokas via; Outlook klientapplikation, Outlook på webben eller webbportalen <https://bokavmr.vgregion.se/> (fungerar endast inom VGR-nät eller VPN. Finns länk på SharePoint.

Skicka inbjudan till Säkert videomöte via sms

- Sätt ditt i datorn
- Tryck på -Boka säkert videomöte (via webbportalen; <http://bokavmr.vgregion.se/>)
- Tryck på -Gå vidare till central inloggning
- Tryck på-Boka
- Välj rubrik, datum och tid
- Tryck på-Gå vidare
- I rutan där din e-postadress står lägger du till patienten samt eventuella andra personer. Du skriver in patientens telefonnummer: xxxxxxxx@sms.vgregion.se
- Tryck på- Bjud in
- När det är dags för mötet hittar du länk till mötet i din e-post. Du behöver uppge ditt namn och tillåta åtkomst till kamera och mikrofon.

Utförande

Ansvarsfördelning

Tabell 1 Ansvarsfördelning

Förberedelser	Vårdavdelning	Ansvarig
Piccline	Anläggs på Operation 5 (torsdagar)	Kontaktsjuksköterskor
Antibiotikabehandling	Avdelningsläkare i samråd med infektionsläkare, Ulrika Snygg Martin och Magnus Brink.	Avdelningsläkare
Antibiotikaberedning	Framställning av antibiotika via Extempore tillverkningen. Patienten erhåller antibiotika från avdelningen som räcker till nästa omläggningstillfälle.	Farmaceut eller avdelningssjuksköterska
Utbildning av patient och anhörig	Patientutbildning, (exempelvis antibiotikaadministrering, ActiV.A.C, Piccline mm).	Kontaktsjuksköterskor
Planera uppföljning	Planera för nästa omläggningstillfälle och uppföljning	Kontaktsjuksköterskor, koordinator

Förberedelser	Vårdavdelning	Ansvarig
Vårdplanering (vb)	Inventera hemsituation tidigt under vårdtiden. Hemsjukvård/hemtjänst efter behov.	Avdelningssjuksköterska, kontaktsjuksköterska
Närsjukvårdsteam	Dagtid, mån-fre, finns möjlighet att erbjuda patienten besök från Närsjukvårdsteamet.	Kontaktsjuksköterska
Kontaktinformation, vårdmaterial, informationsmaterial	Patientinformation och vårdmaterial innan hemgång.	Kontaktsjuksköterska

Tabell 2 Ansvarsfördelning

Egenvård-i hemmet		Ansvarig
Kontaktväg	Dagtid-thoraxmottagning, Kväll/nätter/helger -Thorax vårdavdelning. Thorax kan kontakta NSVT vid behov av hembesök.	Kontaktsjuksköterska, närsjukvårdsteam, avdelningssköterska/läkare
Antibiotika-administrering	Närsjukvårdsteamet har möjlighet att assistera patienten om behov finns.	Patienten, efter utbildning
Kontroll av infart, operationssår, ActiV.A.C	Närsjukvårdsteamet har möjlighet att assistera patienten vid behov.	Patienten, efter utbildning
Förberedelser inför omläggning	Om behov finns av hjälp med ADL-vårdplanering på avdelningen.	Patienten, efter utbildning

Tabell 3 Ansvarsfördelning

Omläggningstillfälle-vårdavdelning		Ansvarig
Förberedelser inför omläggning	Vitalparametrar, blodprover (enligt rutin). Koncentrationsbestämning av antibiotika, sker troligtvis före VAC-omläggning.	Avdelnings-sjuksköterska
Omläggning	Planera för nästa omläggningstillfälle. Troligtvis eftermiddag mån/tors.	Koordinator
Uppvakning	Initialt på intermediäravdelning. Fortsatt vård på vårdavdelning.	Avdelningsteam
Vårdmaterial, antibiotika	Patienten får antibiotika och vårdmaterial som räcker till nästa omläggningstillfälle.	Kontakt-sjuksköterska

Kontakter

Ansvarig läkare; Maya Landenhed Smith: 0313427442

Kontaktsjuksköterskor; Helene Eklund Petersson/Ulrica Steingrimsson:
0313428827

Farmaceut; Sandra Fernlund: 0730243853

Närsjukvårdsteamet; 0722061831

Telefontid; mån-tors 08–15,30 (fre. 14,30)

Extempore tillverkningen Sahlgrenska; 0313429900, fax 031410072

Operation 5 (funktionstelefon Piccline): 0313424606, fax 0318295261

Infektionsläkare; Magnus Brink 0735538607,

Ulrika Snygg Martin 0730397903

Relaterad information

[Thorax hemma broschyr - patient.docx](#)

[Arbetsbeskrivning Piccline.pdf](#)

[Checklista för patient.pdf](#)

[Checklista för vårdgivare.docx](#)

Arbetsgrupp

Projektgrupp Thorax Hemma

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-514

Version: 5.0

Giltig från: 2025-10-29

Giltig till: 2027-10-29