

**Erklæring**  
**Opplæring av nytt utstyr til hjemmet**

Ansvarlig person i kommunen har ansvar for at nyansatte gjennomgår opplæring.

Navn og arbeidssted: \_\_\_\_\_

Navn og arbeidssted: \_\_\_\_\_

**Kontakt avdelingen hvis det trengs oppfriskning.**

<b>Hva:</b> (Stryk det som ikke passer og skriv på hvis de får opplæring på annet utstyr enn det som står)	<b>Gjennomgått av:</b> (dato og signatur av sykepleier)
Basal hjerte lunge redning	
Informasjonspermen "Maskebehandling"	
Forholdsregler, betingelser og farer forbundet med oksygenbehandling og aksepterer vilkårene	
Bruk og rengjøring av CPAP/BiPAP maskin og utstyr Type maskin:	
Bruk og rengjøring av mobilt LSU sug	
Bruk og rengjøring av inhalasjonsapparat	
Bruk og rengjøring av pulsoksymeter	

Barneavdelingen SSK den: \_\_\_\_\_