

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning



MALL

Skapad av	Regionala enheten för läkemedel	Godkänt datum	2025-06-05
Godkänd av	Hälso- och sjukvårdsdirektören	Version	4
Gäller för	Utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne	Gäller fr.o.m.	2025-06-05
		Gäller t.o.m.	2026-06-05

Uppdrag och ansvarsbeskrivning gasansvarig

Bilaga 5 Regional riktlinje för ordination och hantering av läkemedel i hälso-och sjukvården i Region Skåne.

4 kap. 5 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) Verksamhetschefen får uppdra åt sådana befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter.

Verksamhetschefen har dock alltid det yttersta och samlade ledningsansvaret för verksamheten.

För organisatorisk enhet/organisatoriska enheterna (benämning enligt Skånekatalogen)

Vid verksamhetsområde

Förordnas härmed

För- och efternamn:

Titel:

RSID:

Uppdraget innebär att:

- Tillsammans med verksamhetschef (eller av denne utsedd) bidra till att de lokala rutinerna kring gashantering finns, är relevanta och är uppdaterade.
- Tillse att rekvirering och mottagningsförfarande sker enligt godkänd rutin.
- Ha kännedom om det fastställda gassortimentet på enheten.
- Tillsammans med verksamhetschef (eller av denne utsedd) vid behov delta i riskbedömning av gashantering på enheten.
- Tillsammans med verksamhetschef (eller av denne utsedd) säkerställa att personal har erforderlig utbildning i medicinska gaser.
- Bidra till att rutiner kring gashantering är kända och följs på enheten.
- Ha kunskap om den rutin som gäller vid driftsstörning eller gasbortfall.
- Ha kunskap om den rutin som gäller vid brand eller nödsituation.

Jag har förvässat mig om att (för- och efternamn)

besitter erforderlig kompetens för uppgiften.

Detta har skett i samråd med (Enhetschef/motsvarande):

som även ansvarar för att erforderlig arbetstid avsätts för uppdraget.

Uppdraget gäller fr.o.m

t.o.m (Datum högst 1 år)

Omprovning sker vid behov.

Ort och datum

Namnförtydligande

Underskrift
av verksamhetschef/
motsvarande

Härmed åtar jag mig ovanstående uppdrag. Jag är väl insatt i de föreskrifter och instruktioner som gäller arbetsuppgiften. Det åvilar mig att ta del av tillkommande föreskrifter och instruktioner som gäller arbetsuppgiften.

Ort och datum

Namnförtydligande

Befattning

Underskrift