



ÖREBRO

Delegeringsbeslut

Nedanstående person har erhållit undervisning, instruktion, genomgått kunskapskontroll och är reellt kompetent för angivna arbetsuppgifter (se baksida blankett):

Namn: _____

Personnummer: _____

Utbildning: _____

Arbetsplats: _____

Undertecknad åtar sig arbetsuppgiften (-erna) och är införstådd med att fullt yrkesansvar följer densamma. Arbetsuppgifterna innebär att jag betraktas som hälso- och sjukvårdspersonal och Patientsäkerhetslagen gäller vilket innebär att jag bär själv ansvaret för hur jag fullgör mina arbetsuppgifter. Jag är dessutom medveten om att jag skall rapportera alla förändringar i patientens tillstånd till sjuksköterska. I mitt ansvar ingår också att dokumentera utförda arbetsuppgifter. Delegeringen är personlig och jag kan inte delegera vidare till annan medarbetare. Jag har tagit del av SFS 2010:659, SOSFS 2001:17 och SOSFS 1997:14.

Datum: _____ Underskrift (delegerad): _____

För nyanställd, första delegeringsbeslutet

Datum för första delegerings beslut: _____ (gäller max 3 mån)

Ansvarig delegerande sjuksköterska: _____

Uppföljning av delegeringsbeslut för nyanställd inom tre månader

Datum för uppföljning: _____

Delegeringsbeslut förlängs t.o.m. _____ (totalt max 1 år)

Ansvarig delegerande sjuksköterska: _____

Förnyad delegering efter ett år

Repetition av webbutbildning genomförd och godkänd Datum: _____

Apotekets kunskapstest genomfört och godkänd Datum: _____

Delegering gäller t.o.m. Datum: _____

Ansvarig delegerande sjuksköterska: _____

Delegerade Arbetsuppgifter

Läkemedelsdelshantering	Datum
Att överlämna <u>iordningställda läkemedelsdoser</u> (apo-dos, dosett) efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Iordningsställa och överlämna <u>flytande läkemedel och tarmreglerande läkemedel</u> efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Administrera <u>ögondroppar, nässpray, örondroppar och munskölj</u> efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Iordningsställa och överlämna <u>vidbehovs läkemedel, efter kontakt</u> med sjuksköterska och efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Iordningsställa och överlämna <u>vidbehovs läkemedel, utan att kontakta</u> sjuksköterska när så anges och efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Administrera <u>inhalation</u> av läkemedel efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Byte av <u>läkemedelsplåster</u> efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Administrera <u>salvor och krämer</u> efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Subkutana injektioner	
Iordningsställa och administrera <u>insulin</u> med insulinpenna, vid stabilt blodsocker efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Alt. Att till vårdtagare: (namn personnummer) _____ iordningställa och ge insulin med insulinpenna efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Injektion Fragmin	
Annan injektion:	
Övrigt	
Identitetsmärkning	
Kapillär provtagning av blodglukos	
Sondmatning och skötsel av gastrostomi (PEG)	
Administrering av läkemedel via PEG efter kontroll mot ordinationshandling och signeringslista.	
Blåssköljning i okomplicerade fall.	
Lindning av ben.	



ÖREBRO

--	--