

# Delegering

Nedanstående person har erhållit undervisning, instruktion och kunskapskontroll angående utförande av rubricerade arbetsuppgifter som daterade och signerade på baksidan.  
Hon/Han äger rätt att självständigt och enligt föreskrifter utföra uppdraget.

Namn	Personnummer
Arbetsplats	Befattning

Verkställa angivna arbetsuppgifter på följande enhet

Delegeringen är tidsbegränsad till högst 1 år och gäller

Från	Till	Sign
------	------	------

Förlängd från	Till	Sign	
Förlängd från	Till	Sign	
Förlängd från	Till	Sign	
Förlängd från	Till	Sign	

Återkallad/Avslutad	Sign
---------------------	------

Datum	Delegerande
-------	-------------

---

(Omprövas om utfärdande sjuksköterska, sjukgymnast eller arbetsterapeut slutar sin tjänst)

**Undertecknad accepterar uppdraget och är medveten om sitt yrkesansvar vid utförande av arbetsuppgifterna. Arbetsuppgifterna innebär att jag betraktas som hälso- och sjukvårdspersonal. Jag bär själv ansvaret för hur jag fullgör mina arbetsuppgifter.**

---

Datum	Namnunderskrift (delegeringsmottagaren)
-------	---

Originalet, arbetsplatsen  
Kopia, arbetstagaren

Beslutet sparas i 10 år efter avslut.

Originalblankett till: Arbetstagaren  
 Kopia till: Arbetsplatsen  
 Beslutet sparas i 10 år.

Följande medicinska arbetsuppgifter har delegerats till:

	* Enskild namngiven person	Datum	Sign
Överlämna läkemedel från dosett/apodos, övervaka intag, samt dokumentera			
Överlämna personlig v.b. läkemedel, dokumentera			
Applicera ögondroppar/salva			
Administrera vagitorier			
Ge lavemang/Microlax, Klysmol			
Administrera stolpiller = suppositorier			
<hr/>			
*Iordningsställa samt dela ut Laxoberaldroppar enligt ordination och efter anvisningar av sjuksköterska samt övervaka intag och dokumentera	*		
*Iordningsställa samt injicera ordinerad insulindos med insulinpenna subcutant (till patient med stabil blodsockernivå), samt dokumentera	*		
Blodprovstagning venös/kapillärt			
*Kontroll av blodsocker	*		
<hr/>			
*Skötsel, okomplicerad spolning samt kontroll av urinkateter	*		
*Skötsel av stomi/byte av stomipåsar	*		
*Skötsel av ögonprotes	*		
*Ailosbehandling	*		
<hr/>			
*Okomplicerad sårvård			
<hr/>			
*Sondmata, iordningsställande av sondmat (ej clinifeding)	*		