

DELEGERING

Arbetsblad

Uppgifterna ska snarast föras över i Procapita delegeringsmodul, signeras digitalt alternativt skrivs ut från modulen och signeras av berörda parter.

Personnr på den som åtar sig delegerad uppgift

För- och efternamn

Typ av personal

Arbetsplats (alt. Patient) / Organisation

- Har uppvisat diplom från genomförd webbaserad delegeringsutbildning
- Läst "Information om diabetes för vårdpersonal"
- Läst "Läkemedelshantering i Sörmland 2013"
- Utfört skriftligt prov om diabetes/ insulin
- Utfört skriftligt prov om läkemedelshantering

Nedanstående uppgifter är delegerade och gäller from _____ tom _____
(Kryssa gällande alternativ).

- Ge annan fördoserad injektion subcutant enligt ordination
- Ge inj. Fragmin med förfylld spruta subcutant enligt ordination
- Ge inj. Glucagon med förfylld spruta subcutant enligt ordination
- Ge läkemedel hud- hudbehandling enligt ordination
- Ge läkemedel vaginalt enligt ordination
- Ge läkemedel via ändtarm enligt ordination
- Ge läkemedel ögon enligt ordination
- Ge läkemedel öron enligt ordination
- Ge och övervaka läkemedelsintag via mun enligt ordination
- Ge vid behovs-läkemedel enligt ordination
- Handhavande av syrgaskoncentrator/tub vid syrgasbehandling enligt ordination
- Iordningställa och ge inhalation enligt ordination
- Iordningställa och ge inj. Insulin med insulinpenna enligt ordination
- Iordningställa och övervaka intag flytande läkemedel enligt ordination
- Sondmatning via PEG-sond enligt ordination
- Utföra avancerad sårbehandling enligt ordination
- Utföra byte av Mic-Key (PEG-sond) enligt ordination
- Utföra byte av urinkateter, okomplicerad, enligt ordination
- Utföra KAD-spolning enligt ordination
- Utföra kapillär provtagning enligt ordination
- Utföra kompressionslindning enligt ordination
- Utföra ren intermitent kateterisering, RIK, enligt ordination
- Utföra skötsel av PEG-sond enligt ordination
- Utföra specifik rehabinsats, aktivitet, enligt ordination
- Utföra specifik rehabinsats, behandling, enligt ordination
- Utföra specifik rehabinsats, träning, enligt ordination

- _____
- _____
- _____
- _____

Vårdansvarig För- och efternamn

Organisation