



Skriftlig delegering Från sjuksköterska till omvårdnadspersonal

Nedan namngiven person har erhållit undervisning, instruktion och uppföljande kunskapskontroll om utförandet av rubricerade uppgifter. Hon/han äger rätt att enligt föreskrifter, självständigt utföra uppdraget och har god kännedom om sin yrkeskompetens att utföra angivna arbetsuppgifter.

Befattning	Namn	Personnummer	Arbetsställe
------------	------	--------------	--------------

- Iordningställa och överlämna ordinerat receptfritt tarmreglerande läkemedel
- Iordningsställa och överlämna receptfritt ordinerat läkemedel
- Iordningställa och tillföra ordinerat insulin med insulinpenna, vid stabil blodsockernivå
- Överlämna läkemedel som iordningställts i patientdoser genom dosdispensering på apotek eller sjuksköterska samt övervaka intag
- Överlämna läkemedel som av tillverkaren färdigställts för att administreras direkt till patient och som inte är avsett för injektion, t.ex. ögondroppar, nässpray, klysmas och inhalatorer med inhalationspulver
- Ge vid behov ordinerad medicin efter kontakt med sjuksköterska
- Såromläggning, sårbehandling som är komplicerad t ex. smärtande sår och sårrevision
- RIK av kvinnor
- Kateterspolning
- Sondmatning via
- Sugning av övre luftvägarna
- Syrgasbehandling, att administrera men ej iordningställa
- Inhalationsbehandling via
- Administrera subcutana injektioner med antikoagulantia
- Kontroll av p-glucos

- Annat;

Delegeringen gäller inom följande enhet/-er;

Under tidsperioden;

Delegeringsansvarig sjuksköterska _____

Namnunderskrift

Namnförtydligande

Jag har tillräcklig teoretisk och praktisk kunskap om hur arbetsuppgifterna ska utföras och tar därför fullt ansvar för den delegering jag får. Jag är väl förtrogen med de styrdokument som finns för området.

Alla delegeringar skall vara förenliga med en god och säker vård

Datum

Underskrift av den som åtar sig arbetsuppgifterna

Dokumentansvarig; MAS