|  |
| --- |
| Syfte  Säkra delegering av HS-uppgifter genom att inhämta information om individen av betydelse för delegering |
| Ansvarig i verksamheten  Chef |
| Stöddokument |

**Chefs underlag för lämplighetsbedömning delegering**

**Till sjuksköterska som underlag vid delegering**

Blankett lämnas ifylld till sjuksköterska.

Dokumenteras i Treserva av sjuksköterska.

|  |
| --- |
| Personal och personnummer bedömningen avser; |
| Telefon; |

|  |
| --- |
| **Vid referenstagning, ansvar anställande chef.**  Tidigare erfarenhet av vård;  Nej  Ja, men inte delegerad. Var och när?.................................................................  ..................................................................................................................................  Ja, har haft delegering. Vad, var och när? .........................................................  .................................................................................................................................. |
| Undersköterska Ja Nej  Tillräcklig språkkunskap sam förmåga att resonera kring etiska dilemman för delegering Ja  Övrig utbildning, kunskap eller färdigheter; …………………………….  ………………………………………………………………………… |
| Chef, enhet, tel och datum  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  Jag bedömer att personen är lämplig för att utföra delegerade uppgifter utifrån referenstagning |
| Introduktion dagar och tider; |
| **Efter introduktion, ansvar enhetschef för introduktionsstället.**  Har fått utbildning och introduktion i Treserva, kan dokumentera och registrera avvikelser  Bedöms efter introduktion som lämplig för delegering ex kan resonera kring dilemman som uppstår |
| Chef, enhet, tel och datum  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  Jag bedömer att personen är lämplig för att utföra delegerade uppgifter |