



DELEGERINGSUTBILDNING

MEDDELANDE TILL LEGITIMERAD PERSONAL OM NYANSTÄLLD PERSONAL inför delegering av hälso- och sjukvårdsuppgift

Enhet/Område:	
Enhetschef:	Tfn:
Handledare:	Tfn:

Uppgifter om den nyanställde:

Personnummer:
Namn

Tidigare erfarenhet av vård:

- Nej
- Ja, men inte delegerad. Var och när?
- Ja, har haft delegering. Var och när?

Utbildning:.....

Den nyanställde har introduktion följande dagar och tider:

.....

Enhetschef lämnar ovan ifylld blankett till sjuksköterska på aktuellt område

Nyanställd personal kontaktar sjuksköterska angående tid och plats för teoretisk utbildning

Ifylls av sjuksköterska/ arbetsterapeut,/ sjukgymnast

Teoretisk utbildning genomförd datum:	
Delegerad datum:	
Delegerad t.o.m. datum:	

Sjuksköterska återlämnar nedan ifylld blankett till områdeschef efter delegering