

Härmed delegerar undertecknad till:

... Namn

Personnummer

... Yrkestitel

Arbetsplats

Jag som delegerar har personlig kännedom om personens teoretiska och praktiska kunskaper att utföra följande delegerade arbetsuppgifter på ett fullgott och säkert sätt.

Noggrant angivande av arbetsuppgiften/uppgifterna ifråga	Vid delegering av uppgift signerar ssk/at/ft på raden. Om uppgift ej delegeras görs streck på raden.
Överlämna iordningställd dos av ordinerade läkemedel från doseringshjälpmedel	
Överlämna och iordningställa ordinerat vid behovs läkemedel efter kontakt med ssk	
Administrera ordinerat läkemedel i form av:	
Ögondroppar/ögonsalva	
Örondroppar/örönsalva	
Näsdroppar/nässpray	
Stolpiller	
Vagitorier	
Klysmå/mikrolavemang	
Inhalationer	
Orala sprayer	
Pulver/granulat	
Salva/kräm	
Depotplåster	
Överlämna/administrera/iordningställa ordinerad dos av:	
Mixtur	
Läkemedel som måste förvaras i originalförpackning	
Iordningställa och injicera ordinerad dos av insulin med insulinpenna	
Andra hälso- och sjukvårdsuppgifter:	

Beslutets giltighetstid fr.o.m.t.o.m.....

.....
Dagens datum

Namnunderskrift, namnförtydligande, yrkestitel, arbetsplats (avser den som delegerar arbetsuppgiften)

Beslutet återkallat, datum.....

Namnunderskrift, namnförtydligande, yrkestitel, arbetsplats (avser den som återkallar arbetsuppgiften)

Jag är införstådd med innehållet i detta formulär och anser mig ha för arbetsuppgiftens utförande tillräckliga kunskaper.

Jag är medveten om mitt fulla ansvar för de delegerade arbetsuppgifter som jag åtar mig och är förtrogen med innehållet i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om delegering SOSFS 1997:14, läkemedelshantering i hälso- och sjukvård HSLF-FS 2017:37, 6 kap patientsäkerhetslagen 2010:659 samt SOSFS 2009:6 om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård samt utgivna ändringar.

..... Sign.....
Datum och namnunderskrift (avser den som åtar sig den delegerade arbetsuppgiften)

Enhetschef har tagit del av detta beslut:

Undersk
rift

Regler för delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter

Delegering av medicinska uppgifter regleras i Delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård (SOSFS 1997:14) som kompletterar 6 kap. patientsäkerhetslagen (2010:659). Delegering över organisationsgränser kan endast ske om mottagaren av uppgiften har sin arbetslednings tillåtelse att utföra arbetsuppgiften.

Med delegering avses att någon som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen och som är formellt och reellt kompetent för en medicinsk uppgift överlåter den till person som saknar formell kompetens för uppgiften. Med formell kompetens avses legitimation för yrket eller högskoleexamen som leder till yrkeskompetens enligt examensbeskrivning. Formell kompetens kan också erhållas genom specialist-utbildning eller genom särskilda kurser. Reell kompetens erhålles genom praktisk erfarenhet och/eller fortbildning. Om den som ska motta den delegerade uppgiften anser att hen inte kan utföra uppgiften ska hen upplysa om det och uppgiften får då inte delegeras.

För delegering gäller att:

- Verksamhetschef/MA (medicinskt ansvariga) har ansvar för att beslut om delegering är förenligt med säkerheten för patienten
- Uppgiften skall vara klart definierad
- Beslutet om delegeringen är personligt
- Den som delegerar skall vara formellt och reellt kompetent för den aktuella uppgiften
- Den som delegerar är skyldig att förvissa sig om att den som mottar delegeringen har kunskaper och förmåga att utföra uppgiften
- Delegeringsbeslutet ska omprövas när omständigheterna påkallar det och ska omedelbart återkallas om beslutet inte längre är förenligt med en god och säker vård
- Delegeringen är tidsbegränsad till högst ett år

Delegeringsbeslutet ska dokumenteras och följande ska framgå:

- vilken uppgift som har delegerats
- vem som delegerat uppgiften
- till vem uppgiften delegerats
- tiden för delegeringsbeslutets giltighet
- datum för beslutsfattandet
- delegeringsbeslutet ska undertecknas av både den som delegerar och den som mottar delegeringen

Beslut om ändrade delegeringar och återkallelser av delegeringsbeslut ska också dokumenteras. Vid återkallelse ska beslutet dateras och undertecknas. Vid förändringar ska ett nytt delegeringsbeslut upprättas. (Undantag; delegering gällande överlämnande av läkemedel från dosett, som utfärdats av hemsjukvård i ordinärt eller särskilt boende, fortsätter att gälla beslutstiden ut även om; LAH har övertagit det medicinska ansvaret. Uppföljningsansvaret åligger då LAH om inget annat överenskommit om). Om den som fattat ett delegeringsbeslut lämnar sin befattning upphör delegeringsbeslutet att gälla. Samma gäller om uppgiftsmottagaren avgår från sin tjänst eller inte uppfyller kraven för delegerad uppgift. Verksamhetschef/MA ska underrättas om delegeringsbeslutet.