

Uppföljning av delegering

Datum: _____

Personalens namn: _____ Personnr: _____

Arbetsplats: _____

Hur har det fungerat för dig att:

Läsa ordinationshandling:
Läsa och signera på signeringslista för överlämnande av läkemedel:
Överlämna läkemedel från apodos:
Överlämna läkemedel från dosett:
Överlämna läkemedel från originalförpackning:
Kontakta sjuksköterska:
Läsa dokumentation från sjuksköterska:
Läsa dokumentation i rapportblad HSL:
Dokumentera i rapportblad HSL:
Fylla i avvikelserapport:

Frågor:

1. Är det något Du behöver lära dig mer om?
2. Känner Du dig trygg med att överlämna läkemedel?
3. Har Du fått den hjälp du behövt av sjuksköterska?
4. Har Du fått den hjälp du behövt av arbetskamrater?
5. Kände Du dig väl förberedd inför mottagandet av delegeringsbeslutet?