



Uppföljning av delegerad hälso- och sjukvårdsuppgift

Arbetsplats	Datum
Personalens namn	Personnummer

Hur har det fungerat för dig att:

Utföra den delegerade arbetsuppgiften?
Läsa och signera på signeringslista?
Kontakta legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal när du har haft behov?
Kontakta legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal när du har upptäckt något som avviker?

Frågeställningar:

Är det något som du behöver lära dig mer om?
Känner du dig trygg med att utföra den delegerade arbetsuppgiften?
Har du fått den hjälp du behövt av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal?
Kände du dig väl förberedd inför mottagandet av den delegerade arbetsuppgiften?