***Uppgifter om vårdutbildning och arbetslivserfarenhet inför delegering av hälso- och sjukvårdsuppgift***

Blanketten fylls i av enhetschef och utgör underlag vid samverkan med sjuksköterska inför delegering.

# *Personuppgifter*

Namn: ………………………………………..

Arbetsplats/Enhet: …………………………… Befattning: …………………………..

# *Har Du en vårdutbildning?*

Ja Nej

Vilken utbildning? ………………………………….………………….

## Specifik läkemedelsutbildning

Webbutbildning via Kunskapsguiden/SKL ja år …….. nej

Läkemedelsutbildning i Göteborgs Stad ja år …… nej

### *Arbetslivserfarenhet*

Hur länge har du arbetat i ditt nuvarande yrke? ………………………………..

Hur länge har du arbetat på enheten som delegeringen avser? ……………………………….

***Har du tidigare haft delegering?***

Ja Nej

Om så, vilka arbetsuppgifter har du delegerats?

Överlämna läkemedel ja nej

Ge insulin ja nej

Ta p-glukos ja nej

Annan delegerad arbetsuppgift ……………………………………………………………….