



Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgift inom sammanhållen hemvård

Namn:		Personnummer	
Utbildning/examen:			
Reg.nr i Valvira:			
Tjänst:			
Organisation/enhet:			

Delegeringen gäller:

Villkor:

Person, som kontrollerat och uppdaterat delegering: Härmed intygas att _____ genom kontroll och bedömning konstaterats inneha tillräcklig utbildning (genomförda studier och praktisk utbildning), praktisk erfarenhet och yrkesskicklighet som motsvarar tillräckliga förutsättningar för att handha uppgiften ifråga.

Ort och datum:	Titel:	
	Namn:	
_____ Underskrift		

Klinikchef (medicinskt ansvarig) som delegerar: I enlighet med lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården 1994/559, § 2 och förordningen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården 564/1994, § 3, delegeras härmed enligt ovanstående. Yrkeskompetensen är kontrollerad i Valvira.

Ort och datum:	Titel:	
	Namn:	
_____ Underskrift		

Jag mottar delegering av de uppgifter där jag påvisat kunskap. Gäller de kunskaper som påvisats på blanketten *Inskolning av personal i sammanhållen hemvård*. Jag är införstådd med det kunnande och ansvar, samt ovanstående villkor, som uppgiften innebär.

Ort och datum:	Titel:	
	Namn:	
_____ Underskrift		



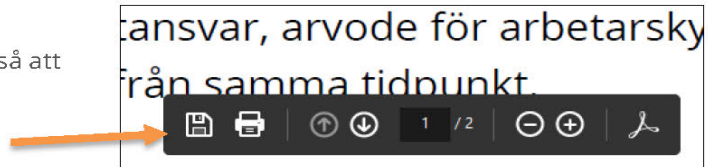
Fyll i en pdf-blankett elektroniskt

Så här gör du för att fylla i en pdf blankett:

1. Öppna filen i webbläsaren och ladda ned en kopia (spara till exempel i din OneDrive):

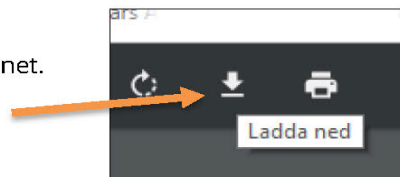
Internet Explorer:

För markören nedåt på dokumentet så att du ser det svarta verktygsfältet. Klicka på disketten.

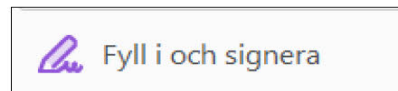


Chrome:

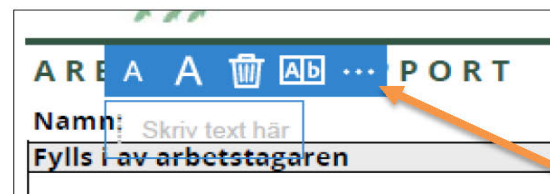
Klicka på nedåt-pilen uppe i högra hörnet.



2. Öppna den sparade kopian i Adobe Acrobat Reader.
3. Klicka på verktyget **Fyll i och signera**:



4. Sätt markören där du vill fylla i text:
Du kan göra texten större eller mindre eller spärra den med hjälp av verktygen.



Om du klickar på de tre punkterna får du fram kryss med mera som du kan använda för att kryssa i arbetslistan:

5. Spara dokumentet.

Veckodag	Datum	Natt									
		0-1	1-2	2-3	3-4	4-5	5-6	6-7	7-8	8-9	9-10
Mån											
Tis		X	✓	○	—	•	...				
Ons											
Tor			X								
Fre											