2024-04-17

# Checklista introduktion för medarbetare inom Hälsa-och Omsorg

## Chef och mentor ansvarar tillsammans med den nyanställde, att samtliga punkter gås igenom. Checklistan undertecknas och lämnas till enhetschefen.

**Del 3 (av 3)**

Medarbetare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mentor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Praktiskt (mentorns ansvar)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vad?** | **När?** | **Vem?** | **Kommentar** | **Avklarat** |
| Kommunens värdegrund – Öppenhet, engagemang, ansvar. |  |  |  |  |
| Arbete i den enskildes hem |  |  |  |  |
| * Knacka |  |  |  |  |
| * Ta av skor/skoskydd |  |  |  |  |
| * Presentera dig, berätta varför du är där |  |  |  |  |
| * Kunden behöver inte veta om du är stressad |  |  |  |  |
| Kundens frivillighet - självbestämmande |  |  |  |  |
| Bemötande |  |  |  |  |
| Professionellt förhållningssätt |  |  |  |  |
| Dokumentationsskyldighet   * praktiskt hur man ska läsa och skriva (SoL, LSS, HSL) |  |  |  |  |
| Basala hygienrutiner |  |  |  |  |
| Klädregler |  |  |  |  |
| Genomgång av rutiner i handböcker |  |  |  |  |
| Utbildning i omvårdnad  Hur hjälper vi kunden med att tex |  |  |  |  |
| * Borsta tänderna |  |  |  |  |
| * Tvätta upptill |  |  |  |  |
| * Tvätta nertill |  |  |  |  |
| * Mata |  |  |  |  |
| * Byta inkontinensskydd |  |  |  |  |
| * Toalettbesök |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Handledd omvårdnad ute i verksamheten  Hur hjälper vi kunden med att tex |  |  |  |  |
| * Borsta tänderna |  |  |  |  |
| Tvätta upptill |  |  |  |  |
| * Tvätta nertill |  |  |  |  |
| * Mata |  |  |  |  |
| * Byta inkontinensskydd |  |  |  |  |
| * Toalettbesök |  |  |  |  |
| Att tänka på vid olika insatser tex: |  |  |  |  |
| * Städ |  |  |  |  |
| * Inköp |  |  |  |  |
| * Matlagning |  |  |  |  |
| * Måltider |  |  |  |  |
| * Bädda säng |  |  |  |  |
| * Ledsagning |  |  |  |  |
| Kommunal hälso- och sjukvård  När och hur kontakta   * Sjuksköterska * Arbetsterapeut * Fysioterapeut * Dietist |  |  |  |  |
| Hantering av hjälpmedel |  |  |  |  |
| Manuell förflyttning |  |  |  |  |
| Lyftutbildning |  |  |  |  |
| Ergonomi |  |  |  |  |
| SBAR – rapporteringsstöd |  |  |  |  |
| Tveka aldrig att be om hjälp Utför inte vår och omsorg om du inte känner dig säker  Läs och följ rutiner och direktiv  Fråga kollegor, kontakta leg pers |  |  |  |  |

Underskrift

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medarbetare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mentor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_