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 omvårdnadHur hjälper vi kunden med att tex  |  |  |  |  |
| * Borsta tänderna
 |  |  |  | [ ]  |
| * Tvätta upptill
 |  |  |  | [ ]  |
| * Tvätta nertill
 |  |  |  | [ ]  |
| * Mata
 |  |  |  | [ ]  |
| * Byta inkontinensskydd
 |  |  |  | [ ]  |
| * Toalettbesök
 |  |  |  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Handledd omvårdnad ute i verksamhetenHur 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 sjukvårdNär och hur kontakta* Sjuksköterska
* Arbetsterapeut
* Fysioterapeut
* Dietist
 |  |  |  |[ ]
| Hantering av hjälpmedel |  |  |  |[ ]
| Manuell förflyttning |  |  |  |[ ]
| Lyftutbildning |  |  |  |[ ]
| Ergonomi |  |  |  |[ ]
| SBAR – rapporteringsstöd |  |  |  |[ ]
| Tveka aldrig att be om hjälpUtför inte vår och omsorg om du inte känner dig säkerLäs och följ rutiner och direktivFråga kollegor, kontakta leg pers |  |  |  |[ ]

Underskrift

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

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