

# INTRODUKTIONSUTBILDNING FÖR VIKARIER INOM VÅRD OCH OMSORG

I checklistan kan din arbetsgivare kryssa i vilka områden du ska göra. Sedan kryssar du i varje område som du har gått i genom. Notera att det är din chef eller bemanningsenhet som bedömer dina kunskaper och att de även kan komplettera med ytterligare kunskapskrav.

Chefens prioritering	Klara ✓	Ungefärlig tid att genomföra			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 20-30 min	Lagar och insatser	Prioriterade områden – för alla	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 15 min	Sekretets, tystnadsplikt		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 1,5 h	Covic-19 och basal hygien		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 50-60 min	Bemötande och delaktighet		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 25 min	Skydds- och begränsningsåtgärder		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 10 min	Avvikelser och Lex Sarah		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 25 min	Dokumentation		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 25 min	Ergonomi		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 3 min	Riskbedömning hos enskilda		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 60-70 min	Brand		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 2 min	Mutor		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 15-20 min	Munhälsa		Tillval – Det som gäller för ditt arbete
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 15-20 min	Anhöriga		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 40-80 min	Funktionshinder		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 10 min	Förebygga trycksår		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 50 min	Palliativ vård		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 5-10 min	Demenssjukdom		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 25 min	Stöd vid personlig hygien		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 10 min	Diabetes		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 15-25 min	Våld i nära relation		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ca 15 min	Mat och måltidsstöd		

Annat som respektive huvudman kräver

Jag har tagit del av ovanstående ikryssade områden: \_\_\_\_\_

Medarbetarens underskrift