



**Kategori:** Skema  
**Ansvarligt center:** Center Pleje og Omsorg  
**Ansvarlige ledere:** Leder af Sygeplejen, Hjemmeplejen og Ældrecenter  
**Opdateret:** 31.01.22 (MAVE)  
**Version:** 2  
**Skal opdateres igen:** Ved behov og mindst én gang årligt

---

## Personligt videredelegeringsskema

Gældende for social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere og ufaglærte medarbejdere ansat i Center Pleje og Omsorg samt i Boformen "Søparken", Center Familie og Handicap.

### Personligt videredelegeringsskema

Navn: \_\_\_\_\_

Stillingsbetegnelse: \_\_\_\_\_

Er d. \_\_\_\_\_ blevet undervist i følgende opgave:-

---

---

---

---

#### Undertegnede bekræfter med sin underskrift, at vide:

- Hvorfor opgaven skal udføres
- Hvordan opgaven skal udføres – jf. gældende instrukser og kliniske retningslinjer (Rebild Kommunes instrukser og kliniske retningslinjer i VARhealthcare,)
- Hvad der skal observeres, rapporteres og dokumenteres
- Hvornår og i hvilke tilfælde man henvender sig til sygeplejersken/social- og sundhedsassistenten

Den personlige videredelegeringen er specifik målrettet følgende borger: \_\_\_\_\_

Den personlige videredelegeringen er specifik målrettet følgende indsats (selve opgaven er beskrevet øverst i skemaet):

---

#### Tilsyn med den personlige videredelegering:

- Første tilsynsdato d. \_\_\_\_\_
- Efterfølgende tilsynsdato d. \_\_\_\_\_
- Tilsynet udføres på følgende måde:

---

---

---

---

#### Dato og underskrift:

- Delegeringen er foretaget af: \_\_\_\_\_
- Delegeringen er modtaget af: \_\_\_\_\_
- Leder, der er informeret om delegeringen: \_\_\_\_\_