

Checklista för introduktion i klient- och patientsäkerhet

Arbetstagare: _____

chefen antecknar:

- 1) i början av introduktionen
- 2) introduktion sker senare
- 3) behövs inte i den här arbetsuppgifter

1)	2)	3)		introduktionen genomförd
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	organisationens mission och vision	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	organisationens värderingar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	grundläggande kunskap om klient- och patientsäkerhet	<input type="checkbox"/>

Planering, uppföljning och utvärdering av introduktionen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	introduktionsplan, uppföljning och utvärdering	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	arbetsgivarens och arbetstagarens ansvar och skyldigheter	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	egen arbetsbeskrivning och ansvarsområden	<input type="checkbox"/>

Säkerhetskultur

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bedömning och mätning av säkerhetskulturen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rutiner för att förstärka säkerhetskulturen	<input type="checkbox"/>

Egenkontroll

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	program för egenkontroll	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	plan för egenkontroll	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	uppföljning och mätning av klient- och patientsäkerheten	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	riskhantering	<input type="checkbox"/>

Klientens och patientens rättigheter samt självbestämmanderätten och villkoren för att begränsa den

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	klientens och patientens självbestämmanderätt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	förebyggande arbetsmetod och begränsningsåtgärder	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	system för klient- och patientrespons	<input type="checkbox"/>

Infektionsbekämpning

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	handhygien	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	anvisningar om arbetstagarens klädsel och utseende	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	obligatoriska vaccinationer för arbetstagare	<input type="checkbox"/>

Säker läkemedelsbehandling och läkemedelssäkerhet

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	plan för läkemedelsbehandling	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	säkerställande av kompetensen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tillstånd och kompetensprov	<input type="checkbox"/>

Medicinteknisk säkerhet

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	säkerställande av kompetensen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tillstånd och kompetensprov	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	säker användning av strålning inom hälso- och sjukvården	<input type="checkbox"/>

Datasäkerhet och dataskydd

- dataskydd och behandling av klient- och patientuppgifter
- klient- och patientsäkerhet vid digitala tjänster och distanstjänster
- sekretess- och tystnadsplikt

Invasiva ingrepp

- checklistor och specialinstruktioner
- teamarbete och kommunikation

Anmälningsförfaranden

- lagstadgade anmälningsförfaranden och anmälningsrättigheter
- anmälningar om negativa händelser, farliga situationer och missförhållanden samt tillbud
- anmälning och behandling av allvarliga incidenter
- uppgörande och behandling av anmälningar

Arbetshälsa och arbetarskydd

- psykologisk trygghet
- second victim-modellen
- mätning av arbetshälsan
- arbetarskydd
- kemikaliesäkerhet
- ergonomi
- säkerheten vid störningar och exceptionella situationer (återupplivning, förgiftning, hot osv.)
- passerkontroll och larmsystem

introduktionen inleddes (datum/kommentarer)	utvärdering av introduktionen (datum/kommentarer)	plan för fortsättningen (datum/kommentarer)

Efter introduktionen**Arbetstagare**

namn

datum och underskrift

Chef

namn

datum och underskrift

Handledare

namn

datum och underskrift

Checklista för introduktion om klient- och patientsäkerhet

Arbetstagare: _____

Här kan du lägga till element eller helheter som ingår i introduktionen på din arbetsplats

introduktionen genomförd

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.

Klicka eller tryck här för att ange text.