



Vimmerby  
kommun

*Socialförvaltningen  
Hälso- och sjukvård  
Lokal rutin delegering läkemedel*



# Delegering

## Instuderingsmaterial inför delegeringstest

---

Skrevet av Delegeringsgruppen Hälso- och sjukvårdsenheten Vimmerby kommun

Version 4 2020 revideras årligen

## Innehåll

Inledning.....	3
Inläsningsmaterial för läkemedelsdelegering .....	4
Basal omvårdnad .....	4
Delegering .....	4
Administreringsvägar .....	4
Medicin som man tar genom munnen .....	4
Tabletter .....	5
Mixtur/Flytande och droppar.....	6
Medicin som man ska andas in – inhalation.....	6
Medicin som man för in i ändtarmen .....	6
Medicin som man för in i slidan.....	7
Plåster .....	8
Ögondroppar/ögonsalvor är färskvaror .....	9
Salvor/Krämer/Gel .....	10
Vanliga läkemedelsgrupper .....	10
Waran .....	10
Paracetamol .....	10
Läkemedel i praktiken .....	11
Dospåse .....	11
Dosett .....	11
Vad är mitt ansvar?.....	12
Vad gör jag om en patient mår dåligt? .....	13
Receptfria läkemedel och naturläkemedel.....	13
Var förvaras läkemedel?.....	14
Vid behov (vb) medicin.....	14
Läkemedel som ska slängas .....	14
Narkotiska preparat .....	15
Manual för att skapa konto på demenscentrum .....	17

## Inledning

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter får göras endast när det är förenligt med en god och säker vård och en möjlighet att tillvarata vård- och omsorgspersonalens kunskaper och färdigheter.

Behovet och lämpligheten av delegering i det enskilda fallet kräver alltid en bedömning av legitimerad personal. En legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal kan inte tvingas att delegera en arbetsuppgift och ingen kan tvingas att ta emot en delegering.

Grundläggande bestämmelser om delegering finns i Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659, 6 kap 3§) och i Socialstyrelsens författarsamling som handlar om Delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård (SOSFS 1997:14).

Webbutbildningen jobba säkert med läkemedel är framtagen av Sveriges kommuner och landsting och förvaltas av Svensk Demenscentrum.

### Krav på delegeringsmottagare

- Anställning inom socialförvaltningen
- Ha goda kunskaper i svenska språket, både tal och skrift.
- Fyllt 18 år
- Fullgjort introduktion på arbetsplatsen med bl.a. nyckelskåp, signeringslistor, ordinationslistor och hur delegerad uppgift utförs.
- Genomfört webbutbildning *Jobba säkert med läkemedel – en basutbildning inför delegering*. Del 1 av delegeringsutbildningen. <https://moodle.demenscentrum.se/moodle/login/index.php>
- Där får du först skapa ett konto, sen väljer du kursen jobba säkert med läkemedel v,g se bilaga.
- Denna webbutbildning ger baskunskaper inför delegering av läkemedelshantering i äldreomsorgen och LLS. Utbildningen är avgiftsfri och består av fem delkurser som var och en tar ca 15-30 minuter. Hela utbildningen tar ca två timmar att genomföra. Det går att ta pauser. För att kunna göra det avslutande kunskapstestet måste du ha gått igenom hela utbildningen.
- Vid godkänt kunskapstest ska ett diplom laddas ned.
- När du fullgjort del 1 som **nyanställd** och har klarat det avslutande kunskapstestet del 1. tar du kontakt med din enhetschef, som bokar tid på intranätet till kunskapstest del 2, lokal Sevedegatan 45 våning 2 hemsjukvården.
- Diplomet som inte ska vara mer än tre månader gammalt, tar du med när du kommer till sjuksköterskan för att genomföra del 2 i delegeringsutbildningen.
- **Förnyelse** av delegering sker oftast varje år och då skall man kontakta ansvarig sjuksköterska. Delegerad personal ska genomföra webbutbildningen vartannat år för att säkerställa sina kunskaper.
- I inläsningsmaterialet nedan kan ni läsa på till del 2 kunskapstestet.
- Kunskapstestet är utformat utifrån **Riktlinje om delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter**.

# Inläsningsmaterial för läkemedelsdelegering

## Basal omvårdnad

Som vård och omsorgspersonal är din huvudsakliga uppgift att hjälpa till med t ex personlig omvårdnad. När en brukare har behov av hjälp med t.ex. läkemedel kan det bli aktuellt för dig att få delegering för läkemedelshantering.

## Delegering

Med delegering avses att någon som tillhör hälso- och sjukvårdspersonal (legitimerad personal) och som är formellt kompetent för en medicinsk arbetsuppgift, överlåter denna till en annan person som saknar formell kompetens för uppgiften. Ett beslut om delegering är personlig och kan inte vidaredelegeras.

### *Formell Kompetens*

Med formell kompetens avses att man har legitimation för yrket.

### *Reell kompetens*

Reell kompetens innebär att en person genom erfarenhet i sin praktiska yrkesverksamhet eller genom fortbildning visat sig ha blivit reellt kompetent för den uppgift som avses delegeras.

### *Hälso- och sjukvårdspersonal*

Den som är legitimerad för yrke inom hälso- och sjukvård, eller den som har en delegering på hälso- och sjukvårdsuppgifter utfärdad av legitimerad yrkesutövare. Den som är delegerad är hälso- och sjukvårdspersonal och bär fullt ansvar för hur delegerade uppgifter utförs.

## Hygien

Vid all läkemedelshantering är handhygien mycket viktig och basala hygienrutiner gäller. Ta därför för vana att sprita/tvätta händerna noggrant både före och efter det att du hanterat läkemedel.

## Administreringsvägar

Det finns många olika sätt att tillföra kroppen läkemedel (administreringsvägar). Det vanligaste sättet att tillföra läkemedel är via munnen (peroral/per os), men även subcutana injektioner (ges under huden) t ex insulin, Innohep och Fragmin är vanlig administrationsväg. Det som avgör vilket sätt man väljer att ge ett läkemedel på är beroende på vilken effekt man vill uppnå och hur läkemedlet är sammansatt.

## Medicin som man tar genom munnen

Läkemedel som ska tas via munnen finns som tabletter, kapslar, granulat, pulver eller i flytande form. Vissa av läkemedelsformerna är avsedda att ge effekt lokalt i mun, svalg eller mag-tarmkanalen, medan de allra flesta utövar en allmän effekt (verkar i hela kroppen, kallas också för systemisk effekt).

## Tabletter

Tabletter är den vanligaste läkemedelsformen och finns i många olika sorter. Vilken sort man väljer beror på vilken effekt man vill att läkemedlet ska ha.

**Depottabletter:** Depottabletter är en läkemedelsform som långsamt löser upp sig i kroppen. Fördelarna är att läkemedlet inte behöver tas lika ofta. **Får inte delas eller krossas\***.



**Enterotabletter:** När läkemedlet i tablett inte tål att komma i kontakt med magsäckens sura miljö eller när läkemedlet kan skada magsäcken, används enterotabletter. Tablett är täckt med ett överdrag som tål magsäckens sura innehåll och passerar oförstörd för att sedan lösa upp sig i tarmen. **Får inte delas eller krossas\***.

**Tuggtabletter:** Tuggtablett tuggas sönder och sväljs sedan.

**Sugtabletter:** Sugtablett löses långsamt upp i munhålan.

**Munsönderfallande tabletter:** Lägg på tungan där den smälter och sväljs därefter utan vatten.

**Brustabletter:** Brustabletter löses upp i vatten innan den tas.

**Resoribletter:** Resoribletter läggs under tungan eller under läppen.

**Vanliga tabletter:** Den vanliga tablett löser upp sig i magsäcken efter att man har svält den. Det tar mellan 20-30 minuter.

**Granulat och pulver:** Granulat och pulver är finfördelat läkemedel. Det finns antingen fritt i förpackning och doseras med doseringssked eller kommer i portionspåsar. Granulat kan strös på gröt eller filmjolk. Det finns även granulat och pulver som kan lösas i vatten för mixtur.

**Kapslar:** Kapslar är ett alternativ till tabletter. Läkemedlet finns i en kapsel som löser upp sig i magsäcken. Innehållet i kapseln löser sedan upp sig antingen i magsäcken eller längre ner i tarmen. Det är främst när det är svårt att tillverka en tablett som kapslar används. Kapseln döljer obehaglig lukt eller smak. **Kapslarna ska sväljas hela med riklig mängd vätska.**



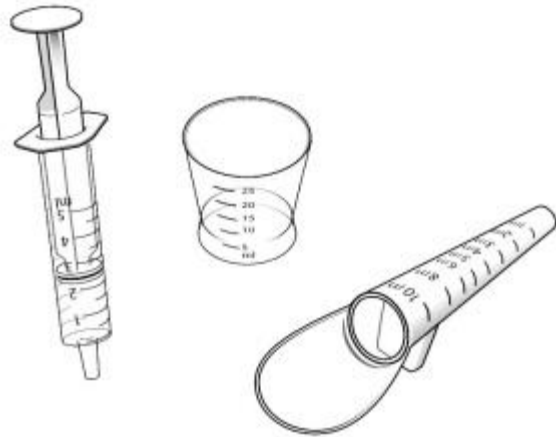
**Tabletter, kapslar och pulver ska alltid intas med riklig mängd vätska och i sittande ställning.** Läkemedel kan ge skador i matstrupen om de fastnar i halsen.

\* Sjuksköterskan ska kontaktas innan ett läkemedel krossas eftersom tablettorna kan vara skadliga om de inte tas upp på rätt ställe i matsmältningskanalen.

Alla läkemedel **bör** förvaras inlåsta i särskilt skåp/låda så att obehöriga inte kan komma åt dem. Det gäller även flytande läkemedel (i den mån det är möjligt).

## Mixtur/Flytande och droppar

Mixturer och droppar är flytande läkemedel som ska tas genom munnen. Dropparna ska oftast blandas i annan vätska, exempelvis juice, medan mixturer ska tas som de är. Viktigt att mäta noga med lämpligt hjälpmedel såsom spruta eller måttkopp. Mixturer måste skakas innan den mäts upp.



## Medicin som man ska andas in

### inhalation

Den största användningen av läkemedel som man kan andas in är för behandling mot astma. Den astmasjuka får läkemedlet i sig genom att andas in det. Den vanligaste läkemedelsformen är Diskhaler och Turbohaler som är ett pulver. Pulvret finns i en behållare som sätts i munnen samtidigt som den astmasjuka drar ett djupt andetag.

Vissa läkemedel som ska andas in kommer i flytande form och kallas då för inhalationsvätska.

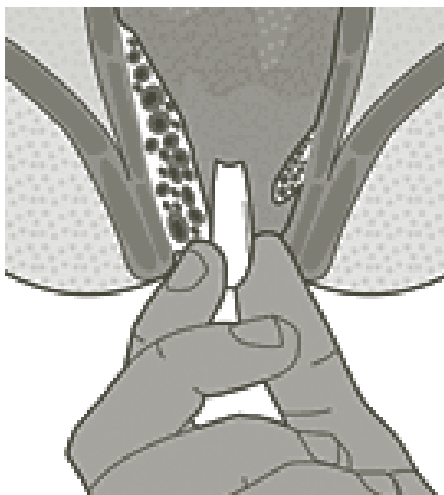
**Efter inhalation av kortison är det viktigt att låta patienten skölja munnen med vatten, för att undvika svampbildning.**



## Medicin som man för in i ändtarmen

### Suppositorer

Suppositorier kallas också stolpiller och förs in i ändtarmen. De består av fett eller vax som omger det verksamma ämnet. Man kan få stolpiller om man till exempel mår illa eller kräks och inte kan ta medicin genom munnen. Tarmens slemhinna suger upp läkemedlet och för den vidare ut i kroppen.



## Hur man ger suppositorier

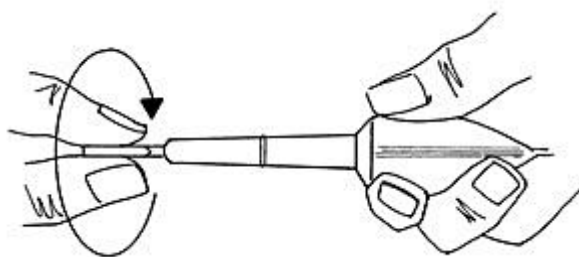
- Ta av aluminium- eller plasthöljet runt suppositoriet.
- Man kan doppa suppositoriet hastigt i ljummet vatten innan för att det ska gå lättare att föra in.
- För in suppositoriet med den raka änden först. Den runda änden sluter då tätt an mot ändtarmsmyningen. Om patienten har besvär av hemorrojder kan man prova med den runda änden först.

## Vätskor

Flytande mediciner som ska föras in i ändtarmen kan till exempel vara ett mikrolavemang som kan ges vid tillfällig förstoppning. De finns som tuber med en pip, denna pip förs in i ändtarmen.

## Hur man ger medicinen

- Låt patienten ligga på sidan med benen lätt böjda
- Smörj eventuellt lite salva på behållarens pip och för in hela pipen i ändtarmen.
- Tryck ihop plastbehållaren så att den verkligen blir tömd.
- Dra ut pipen med plastbehållaren fortfarande hoptryckt. Annars kan medicinen dras tillbaka in i behållaren.
- Låt patienten ligga kvar i några minuter så att medicinen inte rinner ut.



## Medicin som man för in i slidan

### Vaginalkräm och vaginalgel

Kräm och gel som man för in i slidan finns i tub med en särskild införare. Det står på förpackningen hur den ska användas.

### Vagitorier och vaginaltabletter

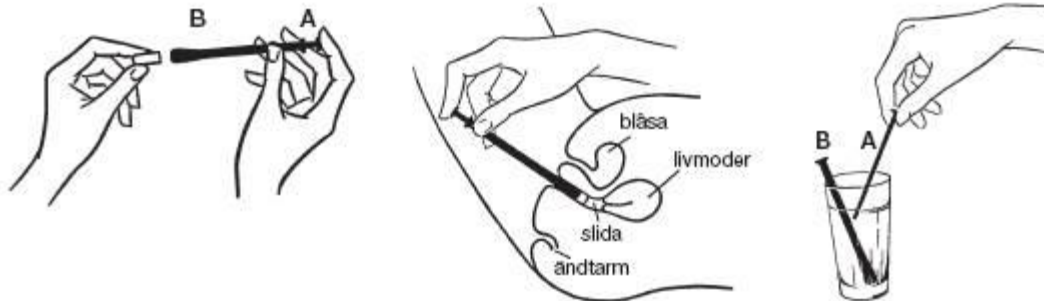
Vagitorier ska föras in i slidan, de används ofta vid svamp- eller bakterieinfektioner. Det finns också vagitorier som innehåller östrogen för behandling av torra och sköra slemhinnor.

## Så här används vagitorier

- Ta bort eventuell skyddsfolie.



- Patienten kan ligga ner med särade ben eller ligga på sidan, så går det lättast att föra in vagitoriet.
- Fukta vagitoriet med lite vatten innan det ska föras in - då glider det lättare in i slidan.
- Vagitoriet ska föras långt in. Använd fingret eller en införare.

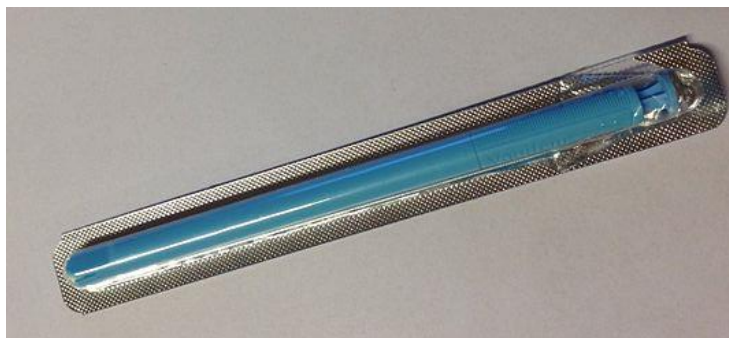


### *Så här används vaginaltabletter*

- Vaginaltablettens finns i en plastyhlsa.
- Patienten kan ligga ner med särade ben eller ligga på sidan, så går det lättast att föra in vaginaltablettens.
- Plastyhlsan ska föras in i slidan och därefter tryckas in med hjälp av hylsan.

## Plåster

Smärtlindring via plåster på huden (dermal administration) används vid långvariga



smärttillstånd. Det ger en kontinuerlig tillförsel av läkemedlet, genom huden, ut i blodbanan, och det är därför viktigt att se till att plåstret sitter fast ordentligt. Plåster är en fördel att använda hos patienter med sväljsvårigheter eller illamående.



Plåster placeras oftast på överarmar, skuldror och bröstorg. Det är viktigt att byta plats från gång till gång, bl.a. för att förhindra hudirritation.

Plåstret byts var tredje dag till en gång per vecka. Skriv dagens datum, den dag då plåstret sätts på patienten samt din signatur.

**OBS! Begagnade plåster får inte slängas i soporna utan ska placeras på en signeringslista för avräkning av plåster. Denna lämnas till sjuksköterska när den blivit full.**



Plåsterbyte signeras på signeringslista. Bytesfrekvens står i ordinationshandlingen.

## Ögondroppar/ögonsalvor är färskvaror

En del ögondroppar/ögonsalvor ska förvaras i kylskåp, i obruten förpackning, men om de är kalla kan de irritera ögonen. Därför ska man förvara den förpackning man använder i rumstemperatur.

Ögondroppar/ögonsalvor har kort hållbarhetstid. Använd inte samma droppflaska eller tub mer än en månad efter att den öppnats. Ögondroppar utan konserveringsmedel har ännu kortare hållbarhetstid och bör förbrukas inom en vecka. Många ögondroppar finns som engångspipetter och är utan konserveringsmedel. **Det är viktigt att skriva datum när man öppnar en ny flaska med ögondroppar eller en tub med ögonsalva!**

För att bakterier inte ska komma in i flaskan eller i tuben ska man undvika att röra vid ögat eller ögonfransarna med mynningen på flaskan.

### *Så här använder man ögondroppar*

- Tvätta händerna.
- Be patienten luta huvudet något bakåt eller låt honom / henne ligga ner.
- Håll droppflaskan rakt över och tätt intill ögat.
- Be patienten rikta blicken uppåt och dra samtidigt ner det undre ögonlocket.
- Tryck ut en droppe i taget ur flaskan. Man kan antingen trycka på själva flaskan eller på en elastisk pip som går att sätta på flaskan.
- Be patienten sluta ögat och blunda en kort stund.



### *Så här använder man ögonsalva*

- Tvätta händerna.
- Be patienten luta huvudet något bakåt eller låt honom/henne ligga ner.
- Håll tuben rakt över och tätt intill ögat.
- Be patienten rikta blicken uppåt och dra samtidigt ner det undre ögonlocket.
- Tryck ut en smal sträng (ca 1 cm) ögonsalva så att den hamnar innanför det undre ögonlocket.
- Be patienten sluta ögat och blunda en kort stund.



Om man ska droppa ögondroppar av olika sorter i samma öga så ska man vänta, oftast i fem minuter men det kan variera mellan de olika sorterna. Om man ska använda både droppar och salva ska man ta dropparna först. Smörjande droppar (tårsubstitut) och ögonsalva ges sist.

**Kontrollera alltid att rätt öga behandlas. Det finns risk för förväxling, till exempel om du står bakom eller framför patienten när du ger läkemedlet. T ex med ”höger öga” menas patientens högra öga dvs så som patienten uppfattar det.**

## Salvor/Krämer/Gel

Viktigt att tänka på att smörja på rätt ställe, finns schema så följ det noga. Använd alltid handskar vid applicering.

## Vanliga läkemedelsgrupper

- Smärtstillande t.ex. *Alvedon, Morfin, NSAID*
- Lugnande medel t.ex. *Sobril, Oxascand, Haldol*
- Hjärt- och kärlmedel t.ex. *Nitrolingual, Glytrin, Enalapril*
- Blodförtunnande medel t.ex. *Waran, inj Fragmin, Tombyl, Xarelto, Eliquis*
- Blodsockerreglerande medel t.ex. *Metformin*
- Inhalationsmedel t.ex. *Symbicort, Bricanyl, Atrovent.*
- Urindrivande medel t.ex. *Furix, Impugan*
- Tarmreglerande medel t.ex. *Laktulos, Movicol, Forlax*
- Laxermedel t.ex. *Lactulos, Laxoberaldroppar, Microlax.*

Sjuksköterskan rapporterar till dig om de läkemedel en patient har och dess verkningsätt om det är speciella moment eller iakttagelser som ska rapporteras.

## Waran

Waran är ett blodförtunnande medel som inte delas i dospåse eftersom det ordineras utifrån det värde som patienten har på sitt senaste INR-prov (Pk-prov).

Om patienten äter Waran måste man tänka på:

- Patienten är extra blödningsbenägen, (extra uppmärksamhet vid fall/trauma)
- viktigt att patienten får ordinerad dos T. Waran,
- inte ge Salicylpreparat (Bamyl, Ipren, Diklofenak) pga risk för interaktion med andra läkemedel.



## Paracetamol

Tabletter som innehåller Paracetamol (t ex Alvedon, Panodil, Reliv m fl) kan ge allvarliga biverkningar. Maxdosen får inte överskridas pga allvarlig risk för bestående leverskador och död.

## Läkemedel i praktiken

För att det ska vara både enkelt och säkert att hantera medicin brukar tabletter komma färdigförpackade i Dospåse. Vissa tabletter går inte att lägga i Dospåse och då lägger sjuksköterskan tabletterna i dosetter.

Vissa läkemedel ska ligga kvar i sin originalförpackning för att det inte ska exponeras för ljus eller luft (t ex cytostatika).

### Dospåse

Dospåsen skickas från apoteket varannan vecka för två veckors förbrukning. Tillsammans med påsarna skickas också ett ordinationskort. På ordinationskortet står patientens namn och födelsenummer, vilka mediciner patienten ska ha och vilken läkare som ordinerat medicinen.

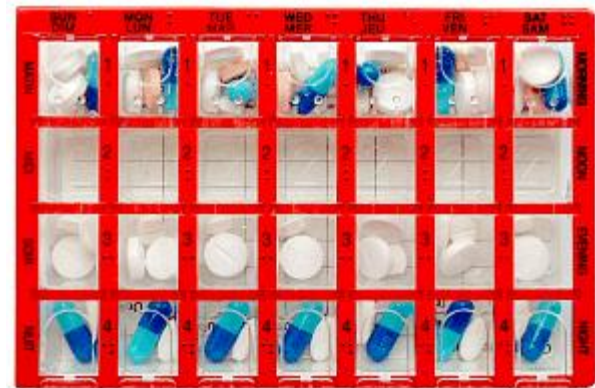


När läkaren ändrar på någon medicin skickas ett nytt ordinationskort från apoteket, tillsammans med de nya dospåsarna.

På dospåsen står patientens namn, födelsedatum, vilka läkemedel påsen innehåller och vid vilken tid läkemedlen ska tas.

### Dosett

Vissa tabletter kan inte delas i dospåse. Sjuksköterskan kommer då att lägga dessa tabletter i så kallade dosetter. Dosetterna ska vara märkta med patientens namn, personnummer och veckonummer. När du tar tabletter ur dosetten ska du kontrollera att antalet tabletter stämmer med ordinationshandlingen. Om något är oklart kontakta sjuksköterska.



Överlämnande av läkemedel

## Några saker att tänka på.....

För att ett läkemedel ska fungera på rätt sätt är det viktigt att du först tar reda på följande:

### *Hur ska jag ge detta läkemedel?*

- ✓ I munnen, ändtarmen, öga eller öra?
- ✓ Vilka tabletter ska sväljas och vilka ska läggas under tungan?
- ✓ Vilka tabletter kan delas eller krossas och vilka får inte delas eller krossas?
- ✓ Är det ett pulver som ska blandas med vatten eller kan jag strö det på gröten?

Insomningstabletter överlämnas i samband med sänggående, men helst aldrig före kl. 21.00.



## Vad är mitt ansvar?

Ditt ansvar som delegerad personal är att se till att:

- Först kontrollera att läkemedlet inte redan är givet genom att titta på signeringslistan.
- Rätt person får rätt antal läkemedel.
- Dosen ges vid rätt tidpunkt och datum.
- Rätt person får sina läkemedel på rätt sätt.
- Kontrollera mot dosens märkning och ordinationshandling att det är rätt antal tabletter eller flytande medicin.
- Se till att patienten tar sin medicin.
- Överlämnandet signeras efter att patienten svält sin medicin.



**Obs! Det måste vara en och samma person gör alla delar.** Detta innebär att du inte kan låsa ut och kontrollera läkemedel och be din arbetskollega överlämna dem.

Signering sker för att veta att patienten fått sin medicin (för att undvika att medicin ges dubbelt) och att veta vem som gett medicinen.

## Vad gör jag om tabletterna inte stämmer?

Innan du ska överlämna läkemedel ska du alltid kontrollera att antalet tabletter i påsen eller dosetten/dosbubblorna stämmer med antalet tabletter på dosens märkning. Ibland händer det att sjuksköterska eller apotekaren/maskinen delat fel och att antalet tabletter inte stämmer. Överlämna inga tabletter, kontakta sjuksköterskan och skriv en avvikelse.

## Vad gör jag om patienten inte vill ha sin medicin?

Om en patient inte vill ha eller kan ta sin medicin ska du kontakta sjuksköterskan. Man får ALDRIG tvinga i en patient sin medicin. Vissa mediciner ska blandas i juice eller någon annan dryck. Då måste man alltid informera patienten om detta.

Om patienten av någon anledning inte vill eller kan ta sin medicin ska du på signeringslistan markera överlämnandetillfället med en ”2” enligt koder på signeringslista.

## Patienten har inte svält läkemedlet – vad kan hända?

Om patienten inte svält läkemedlet kan han/hon få frätskador i munslemhinnan och effekten av läkemedlet kan utebli.

## Vad gör jag om en patient mår dåligt?

Ta reda på:

- Hur länge har patienten mått dåligt? 1 timme, 1 dag eller 1 vecka?
- På vad sätt mår han eller hon dåligt? Mår illa, kräkts, feber?
- Har patienten ont? I så fall var?
- När var patienten på toaletten och skötte magen sist?

När du har tagit reda på detta kontaktar du sjuksköterskan.

## Receptfria läkemedel och naturläkemedel

Om receptfria läkemedel och/eller naturläkemedel används är det viktigt att sjuksköterska och läkare får veta detta. Det är viktigt på grund av att dosen av t.ex. smärtlindrande kan bli för hög om man både använder receptfria läkemedel och receptbelagda läkemedel.

Naturläkemedel kan **förstärka** eller **förminska** effekten av receptbelagda läkemedel.

## Var förvaras läkemedel?

På Vård och omsorgsboende ska läkemedel förvaras i låst medicinskåp. Nycklar/Taggar till medicinskåpet ska bara delegerad personal ha tillgång till. Vissa läkemedel såsom inhalationsmedicin Turbuhaler och laxermedel, behöver inte vara inlåsta.

## Vid behov (vb) medicin

Vissa mediciner behövs bara ibland. Dessa kallas för vid behovs (vb) medicin, de ges någon gång emellanåt t.ex. smärtstillande läkemedel när patienten har värk.

Några olika typer av läkemedel som ofta används vb är:

- smärtstillande,
- lugnande,
- sömnmedel,
- kramplösande
- kärlekskrampsmedicin.

”Vid behov” mediciner står på en särskild lista. Efter överenskommelse med sjuksköterska kan du själv tillsammans med patienten avgöra när behovet finns att ge dessa mediciner. ”Vid behov” mediciner behöver inte ges tillsammans med övriga läkemedel, men de ska signeras och utvärderas.

Det är nödvändigt att kontrollera både läkemedelslistan och vb-listan innan en vb medicin delas ut. Det kan hända att patienten redan fått preparatet eller snart kommer att få samma medicin från sin ordinarie medicindos. Om man inte kontrollerar kan dosen bli alltför stor.

Vid vb medicinering är viktig att utvärdera därför att läkare och sjuksköterska vill veta om läkemedlet hjälper. Eventuellt behöver man byta preparat eller om medicinen används mycket ofta och fungerar bra kanske det ska ordinerats tillsammans med övrig medicin i dospåsar.

## Läkemedel som ska slängas

Läkemedel som ska slängas (kasseras) får inte slängas i vanliga sopor eller spolas ner på toaletten. Informera den sjuksköterska som är på enheten och spara läkemedlen i medicinskåpet.

**Läkemedel räknas som riskavfall och ska samlas ihop och återlämnas till apoteket.**





**SIGNERINGSLISTA - NARKOTIKA – FÖRBRUKNINGSDIARIUM – stående ordination**  
 ORDINATION ENLIGT LÄKEMEDELSLISTA



Vimmerby kommun

Namn: Per Persson  
 Blad/sida:

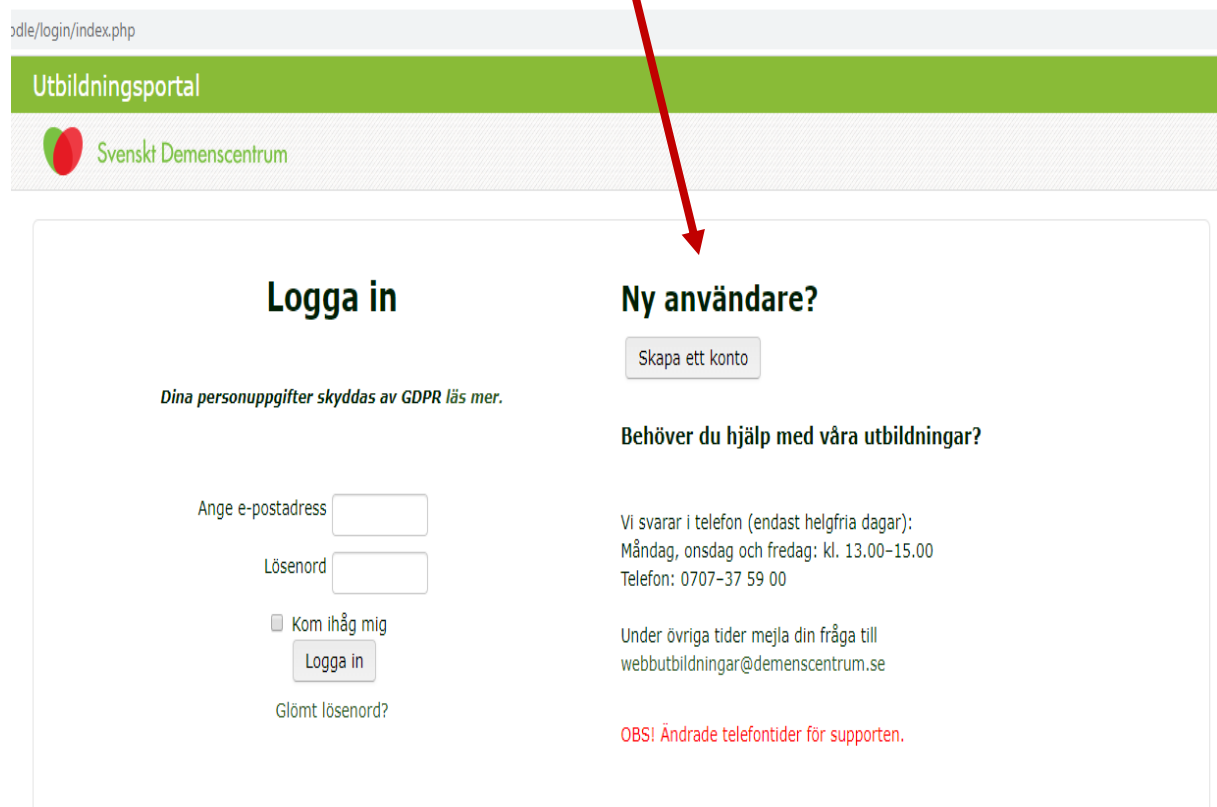
Personnummer: 19xxxxxxx  
 År: 2019

Läkemedel/ Styrka: Fentanyl 12ug

Datum	Kl	Tillförd mängd till förrådet	Uttagen mängd från förrådet	Behållning	Anm. (Brist, överskott etc.)	Sign	Datum	Kl	Tillförd mängd till förrådet	Uttagen mängd från förrådet	Behållning	Anm. (Brist, överskott etc.)	Sign
190221	08			2	+-	AB							
190224	08		1	1	+-	PS							
190225	08	12		13	+-	cv							
190227	08		1	12	+-	GT							
190302	08		1	11	+-	TR							
190305	08		1	10	+-	AB							

# Manual för att skapa konto på demenscentrum

1. Börja med att skapa ett konto: klicka på skapa ett konto



Utbildningsportal  
Svenskt Demenscentrum

## Logga in

*Dina personuppgifter skyddas av GDPR läs mer.*

Ange e-postadress

Lösenord

Kom ihåg mig

[Glömt lösenord?](#)

## Ny användare?

### Behöver du hjälp med våra utbildningar?


Vi svarar i telefon (endast helgfria dagar):  
Måndag, onsdag och fredag: kl. 13.00–15.00  
Telefon: 0707-37 59 00

Under övriga tider mejla din fråga till  
[webbutbildningar@demenscentrum.se](mailto:webbutbildningar@demenscentrum.se)

**OBS! Ändrade telefontider för supporten.**

2, Fyll i alla personuppgifter, svara på frågor och klicka på: skapa mitt nya konto (blåmarkerad ruta)

Utbildningsportal

 Svenskt Demenscentrum

## Nytt konto

▼ Fäll ihop all/t/a

▼ Personuppgifter



Förnamn\*

Efternamn\*

E-postadress, små bokstäver\*

E-postadress (igen), små bokstäver\*

Lösenordet måste innehålla minst 6 tecken varav 1 siffra.

Lösenord\* *Klicka och skriv in nytt lösenord*  

▼ Arbete

Arbetar du inom vård och omsorg?\*

Vill du ha vårt nyhetsbrev?


*OBS! De personuppgifter som du lämnar vid registreringen lämnas inte ut till obehöriga och hanteras enligt den nya dataskyddslagen GDPR. Här kan du läsa mer om hur dina personuppgifter skyddas.*

Fält som är markerade med \* är obligatoriska.

**Skapa mitt nya konto** **Avbryt**

### 3, Bekräfta ditt konto genom att öppna din epost och klicka på länken

Utbildningsportal Logga in

 Svenskt Demenscentrum

Hem [Bekräfta Ditt konto](#)

Vi har skickat ett mejl som du bör ha fått till din adress på

Det innehåller enkla instruktioner som hjälper dig att fullfölja din registrering.

Mejlet skickas ut direkt av systemet och bör komma till dig inom kort.

Om du inte har fått något mejl kan det bero på att:

- \* Det har hamnat i en annan inkorg, exempelvis övrigt eller skräppost
- \* Din arbetsplats har hög säkerhetsnivå på sitt spamfilter/brandvägg och blockerar inkommande mejl som innehåller länkar.

Om du upplever problem kan du ta kontakt med oss.  
Vi nås på [webbutbildningar@demenscentrum.se](mailto:webbutbildningar@demenscentrum.se).

4, Ange epost och lösenord och tryck på logga in



## Logga in

*Dina personuppgifter skyddas av GDPR läs mer.*

Ange e-postadress

Lösenord

Kom ihåg mig

Logga in

[Glömt lösenord?](#)

## Ny användare?

Skapa ett konto

### Behöver du hjälp med våra utbildningar?

Vi svarar i telefon (endast helgfria dagar):  
Måndag, onsdag och fredag: kl. 13.00–15.00  
Telefon: 0707-37 59 00

Under övriga tider mejla din fråga till  
[webbutbildningar@demenscentrum.se](mailto:webbutbildningar@demenscentrum.se)

**OBS! Ändrade telefontider för supporten.**

5, Genomför utbildningarna 1- 4. När du känner dig redo gör du kunskapstestet.

6, Skriv ut diplom

OBS under jobba med läkemedel finns en utbildning för insulindelegering. Den skall endast genomföras om du tidigare haft delegering för insulin.

Lycka till

Utbildningsportal Kurser ▶ Cecilia ▶

## Jobba säkert med läkemedel

Status ⓘ

### Allmänt



Denna utbildning består av två delar, en handlar om läkemedel och en specifikt om Insulin. Den vänder sig till dig som arbetar i äldreomsorgen och ger dig baskunskap om säker läkemedelsbehandling inför delegering och även vid förnyelse av delegering. Utbildningen tar cirka 2 timmar att genomföra och varje kapitel tar 15-30 minuter. Du kan ta paus när du vill och programmet kommer ihåg hur långt du har kommit i utbildningen.

Läkemedelsdelen består av 4 kapitel med utbildningsmaterial och du behöver genomföra alla 4 kapitel för att få tillgång till kunskapstestet. Diplomet utfärdas vid godkänt resultat och finns då tillgängligt nedanför kunskapstestet på denna sida.

Delkursen Insulin har ett separat kunskapstest samt diplom. Båda diplomerna är giltiga i 1 år.

**Obs! Varje kapitel öppnas i ett nytt webbläsarfönster. För att komma tillbaka till startsidan behöver du stänga ned det aktuella webbläsarfönstret.**

Utbildningen är framtagen av Sveriges Kommuner och Regioner. För mer information klicka här.

Utbildningen uppdaterades 20 december 2019.

 1. Du är viktig	<input checked="" type="checkbox"/>
 2. Livskvalitet med läkemedel	<input checked="" type="checkbox"/>
 3. Ta över ansvaret	<input checked="" type="checkbox"/>
 4. Känna igen risker	<input checked="" type="checkbox"/>
 Kunskapstest 2020	<input checked="" type="checkbox"/>
 Diplom1. Klicka här för att skriva ut.	<input checked="" type="checkbox"/>

### Ge insulin



Den här delkursen ger dig baskunskaper för att uppmärksamma symtom vid diabetes och ge insulin.

**För att kunna få tillgång till kunskapstest behöver du gå genom kursen.**

## Jobba säkert med läkemedel

Status

### Allmänt



Denna utbildning består av två delar, en handlar om läkemedel och en specifikt om Insulin. Den vänder sig till dig som arbetar i äldreomsorgen och ger dig baskunskap om säker läkemedelsbehandling inför delegering och även vid förnyelse av delegering. Utbildningen tar cirka 2 timmar att genomföra och varje kapitel tar 15-30 minuter. Du kan ta paus när du vill och programmet kommer ihåg hur långt du har kommit i utbildningen.

Läkemedelsdelen består av 4 kapitel med utbildningsmaterial och du behöver genomföra alla 4 kapitel för att få tillgång till kunskapstestet. Diplomet utfärdas vid godkänt resultat och finns då tillgängligt nedanför kunskapstestet på denna sida.

Delkursen Insulin har ett separat kunskapstest samt diplom. Båda diplomerna är giltiga i 1 år.

**Obs! Varje kapitel öppnas i ett nytt webbläsarfönster. För att komma tillbaka till startsidan behöver du stänga ned det aktuella webbläsarfönstret.**

Utbildningen är framtagna av Sveriges Kommuner och Regioner. För mer information klicka här.

Utbildningen uppdaterades 20 december 2019.

- 1. Du är viktig
- 2. Livskvalitet med läkemedel
- 3. Ta över ansvaret
- 4. Känna igen risker
- Kunskapstest 2020
- Diplom1. Klicka här för att skriva ut.

### Ge insulin



Den här delkursen ger dig baskunskaper för att uppmärksamma symptom vid diabetes och ge insulin.

**För att kunna få tillgång till kunskapstestet behöver du gå genom kursen.**