



inkluderende arbeidsliv

Hjelpeskjema og IA-funksjonsvurdering

Arbeidstaker:		Født (11 siffer):	
Stilling:	Ansatte på Institusjonstjenesten	Stillingsprosent:	
Nærmeste leder:		Avdeling:	

Stillingsbetegnelse, sett X bak rett alternativ

- Sykepleier/vernepleier:
- Fagarbeider
- Assistent

Har det vært gjennomført tilrettelegging på arbeidsplassen tidligere. Om ja, beskriv tiltak, resultat og tidsrom:

DATO:				KOMMENTARER
	BRA	DELVIS	IKKE	
KOMME SEG TIL/FRA JOBB				
Stell og pleie				
Veiledning av pasient under stellsituasjoner				
Stell av pasienter på badet, delvis mobile pasienter.				
Stell av pasient i seng.				
Bruk av hjelpemidler heis.				
Dusjsituasjoner				
påkledningssituasjoner				
Forflytning				
Støtte under gange/forflytning				
Bruk av rullestol/prekestol				
Aktivisering				
Holde aktivitet på fellesstue				
En til en aktivitet med pasienter (spill, gå tur og lignende)				
Observasjoner				
Rapport, dokumentasjon				
Ajourhold profil				
Dokumentasjon i Profil				
Muntlig rapportering				
Veilede og undervise				
Studenter, nyansatte, pårørende, kollegaer, elever				



og lærlinger.				
Innkøst, oppfølgingssamtaler pasient og pårørende				
Sykepleieroppgaver				
Sårstell (NB de med delegasjon på fagarbeidernivå)				
Medikamenter (NB de med delegasjon på fagarbeidernivå)				
Injeksjoner/infusjoner				
Bestillinger				
Renhold medikamentrom				
Legevisitt/legesamarbeid				
Tverrfaglig samarbeid				
Tjenestekontor				
Vaskeri				
Hjemmetjenesten				
Fysio- ergo				
Kjøkken				
Ernæring				
Anrette mat				
Servere				
Mate				
Rydde opp inkl oppvaskmaskin				
Andre oppgaver				
lager				
Oppfylling av rom				
Skyllerom				
Arbeidstid				
Dagvakt				
Aftenvakt				
Nattevakt				
KAN OPPGAVER:				
Veilede				
Faglig ajourhold				

Innholdet i denne føres inn under punktet «Ordinære arbeidsoppgaver som kan/ikke kan utføres» på oppfølgingsplanen. Legg vedlegg til oppfølgingsplanen.



inkluderende arbeidsliv

Signatur

Dato:

Arbeidstaker: _____

Arbeidsgiver: _____