

Avrop

Fylls i av Vårdverksamheten & behörig beställare

Fylls i av behöriga beställare/avropsenheten

Region:	
Avropet avser Zon:	<input type="checkbox"/> Zon 1 <input type="checkbox"/> Zon 2 <input type="checkbox"/> Zon 3
Avropets löpnr. / Diarienummer	

Datum för utskick av avrop	
Sista svarsdag avrop	
Antal arbetsdagar från sista svarsdag till tilldelning	
Behörig beställare	Namn:
	Telefon:
	E-post:

Fylls i av vårdverksamheten

Avropande enhet (avdelning el. motsv.):	
Arbetsort:	
Omdisponeringsavstånd: (anges om annat än 50 km)	
Faktureringsadress:	
Beställarens ID-nr (fakturareferens):	
Kostnadsställe:	
Elektronisk fakturaadress, GLN-nummer:	

Avrop

Fylls i av Vårdverksamheten & behörig beställare

Efterfrågad kompetens och erfarenhet

<input type="checkbox"/> Sjuksköterska (legitimerad)	
<input type="checkbox"/> Röntgensjuksköterska	
<input type="checkbox"/> Specialistsjuksköterska - Anestesi	
<input type="checkbox"/> Specialistsjuksköterska – Intensivvård	
<input type="checkbox"/> Specialistsjuksköterska - Operation	
<input type="checkbox"/> Specialistsjuksköterska - Distriktssjuksköterska	
<input type="checkbox"/> Specialistsjuksköterska – Barnmorska	
<input type="checkbox"/> Specialistsjuksköterska	Ange specialitet:
<input type="checkbox"/> Specialistläkare – Hud- och könssjukdomar	
<input type="checkbox"/> Specialistläkare - Psykiatri (alla inriktningar)	
<input type="checkbox"/> Specialistläkare – Radiologi	
<input type="checkbox"/> Specialistläkare – Ögonsjukdomar	
<input type="checkbox"/> Specialistläkare – Klinisk patologi	
<input type="checkbox"/> Specialistläkare - Rättsmedicin	
<input type="checkbox"/> Specialistläkare	Ange specialitet:
<input type="checkbox"/> Läkare legitimerad	
<input type="checkbox"/> ST-läkare	Ange specialitet:

Rangordning av efterfrågade kompetenser

För avrop där flera kompetenser accepteras, rangordnas kompetenserna 1, 2, 3, 4			
1:a	2:a	3:e	4:e

Avrop

Fylls i av Vårdverksamheten & behörig beställare

Krav på konsult

Ytterligare krav på konsultens kompetens / erfarenhet utöver de minimikrav som anges i ramavtalet (t.ex ytterligare erfarenhet, kunskap om specifikt journalsystem etc.)	
HLR-utbildning	<input type="checkbox"/> S-HLR vuxen <input type="checkbox"/> S-HLR barn <input type="checkbox"/> A-HLR vuxen <input type="checkbox"/> A-HLR barn
Tillitsnivå på E-legitimation (SITHS)	<input type="checkbox"/> Nivå 2 <input type="checkbox"/> Nivå 3
Krav på B-körkort	<input type="checkbox"/> Ja
Övriga krav:	

Hälsokrav, utöver de i avtalet ställda, på konsult som presenteras

Konsult behöver vara vaccinerad eller bedömd vara immun mot följande:	<input type="checkbox"/> Covid-19 <input type="checkbox"/> Mässling <input type="checkbox"/> Hepatit B <input type="checkbox"/> Röda hund
Övriga hälsokrav:	
Beställaren önskar följande hälsointyg i samband med avropssvar:	

Tidsperiod/schema som uppdraget avser

Tidsperiod:	OBS! Schema ska bifogas
Antal schemarader som avropet avser:	
Maximalt antal konsulter för uppdraget:	
Totalt antal timmar för hela avropet (obligatoriskt):	

Avrop

Fylls i av Vårdverksamheten & behörig beställare

Uppdraget

Information om uppdraget:	
Behövs utdrag ur belastningsregistret / misstankeregistret enligt svensk lagstiftning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Jour ingår i uppdraget	<input type="checkbox"/> Ja (antal timmar se bifogat schema)
Beredskap ingår i uppdraget	<input type="checkbox"/> Ja (antal. timmar se bifogat schema)

Arbetsplatsintroduktion och klinisk introduktion

Beräknad tidsåtgång för arbetsplatsintroduktion <i>(standard 2 timmar)</i>	
Uppskattad tid för klinisk introduktion för konsult som ej tidigare tjänstgjort på enheten <i>(max 16 timmar)</i>	

Viktning /tilldelningskriterier

Viktning i procent (totalt 100%) <i>Vad är viktigast? Att det är en känd läk/ssk som alltså har arbetat hos er tidigare eller att så många timmar/pass som möjligt blir täckta</i>	Kontinuitet på avropande enhet/avdelning [%]:	
	Timmar/pass [%]:	
	SUMMA [%]	

Svar på avrop

Följande bilagor ska alltid bifogas tillsammans med avropssvar:
Utdrag från HOSP – Utdraget får inte vara äldre än 6 månader.
Bevis på specialistkompetens bifogas om det inte framgår av HOSP
Utdrag från IVO – Utdrag från IVO får inte vara äldre än 6 månader, räknat från sista svarsdag för avropet. Observera att IVO-utdrag enligt avtal ska innehålla samtliga eventuella anmälningar samt icke avgjorda ärenden, d vs leverantören ska inte skicka in utdrag som är begränsat till t ex året 2023.
Konsultens CV – Detta ska vara <u>uppdaterat</u> , skrivet på svenska språket, vara tydligt utformat och innehålla detaljerad information om vilka verksamheter konsulten tjänstgjort på samt under vilken tidsperiod
Två referenser – Referenserna ska utgöras av chef eller motsvarande på konsultens senaste två (2) uppdrag/anställningar . Eftersom konsultens CV ska vara uppdaterat, d vs aktuellt, ska dessa två uppdrag finnas med på CV. Referenserna ska innehålla Fullständigt namn på läkaren/sjuksköterskan som referensen gäller Läkare/sjuksköterskans eventuella specialitet Verksamheten och orten där uppdraget utfördes (ska finnas med på CV:t som ett av de två senaste uppdragen) Period då konsulten tjänstgjorde på verksamhet (ska finnas med i CV:t) Datum då referensen lämnades Fullständigt namn på referenten Titel på referenten Kontaktuppgifter till referenten Referenserna ska också innehålla samtliga nedanstående frågeområden 1. Medicinsk/omvårdnadskompetens 2. Samarbetsförmåga 3. Följsamhet till rutiner, medicinska riktlinjer och arbetstider 4. Kommunikativ förmåga 5. Bemötande
Uppgift om kontinuitet på avropande enhet Då kontinuitet är med som kriterium - så ska tidrapport eller motsvarande dokumentation bifogas för konsult som tjänstgjort på avropande enhet/ avdelning under de senaste tolv (12) månaderna, räknat från tidpunkten för avropet. <i>OBS! I dokumentationen ska antal arbetade timmar på avropande enhet/ avdelning tydligt gå att utläsa utan att ytterligare uträkning krävs.</i>
Utdrag ur folkbokföringsregistret (högst 3 månader gammalt) <i>(gäller bara vid avropssvar till Norra sjukvårdsregionen)</i>
Beställaren önskar även kopior på följande dokument i samband med avropssvar: