

Repetitionsutbildning för regioner

Avtal om hyrbemanning inom hälso-
och sjukvården för Sveriges regioner



Målgrupp för utbildningen

- Denna utbildning riktar sig till avropsenheter/behöriga beställare och avtalsansvariga i samtliga regioner



Länkar kopplat till avtalet

- Hemsida: <https://vgregion.se/nationellhyrbemanning>
- Funktionsbrevlåda (enbart avtalsansvariga): nationellhyrbemanning@vgregion.se



Agenda

Introduktion av avtalsförvaltningen

Upphandling och avropsförfarande

Paus

Kravspecifikation

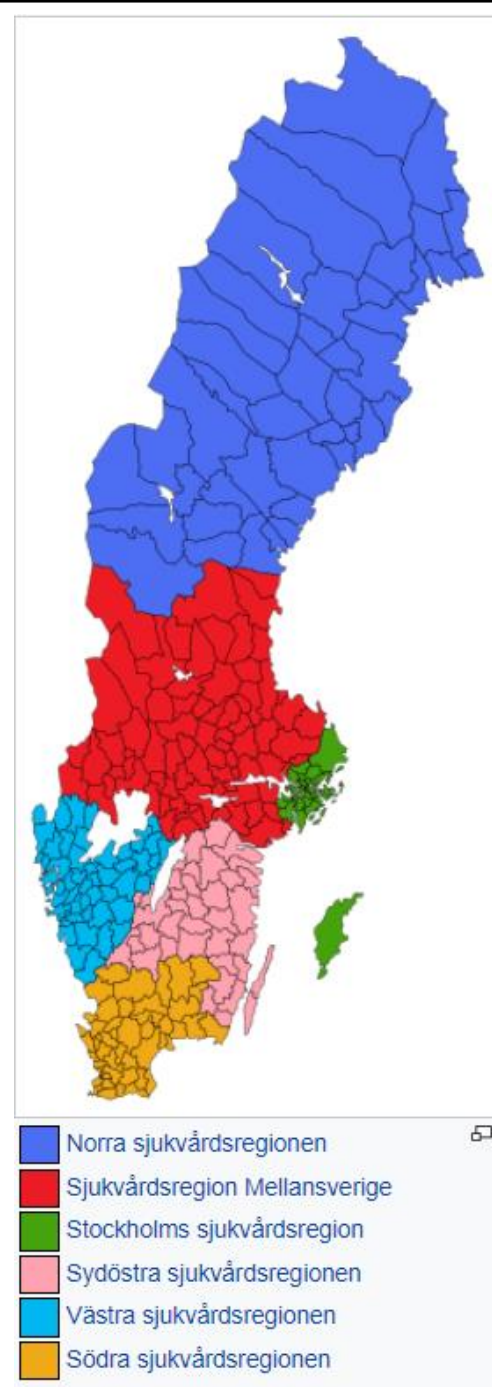
Avtalsvillkor

Ställ frågor i chatten!

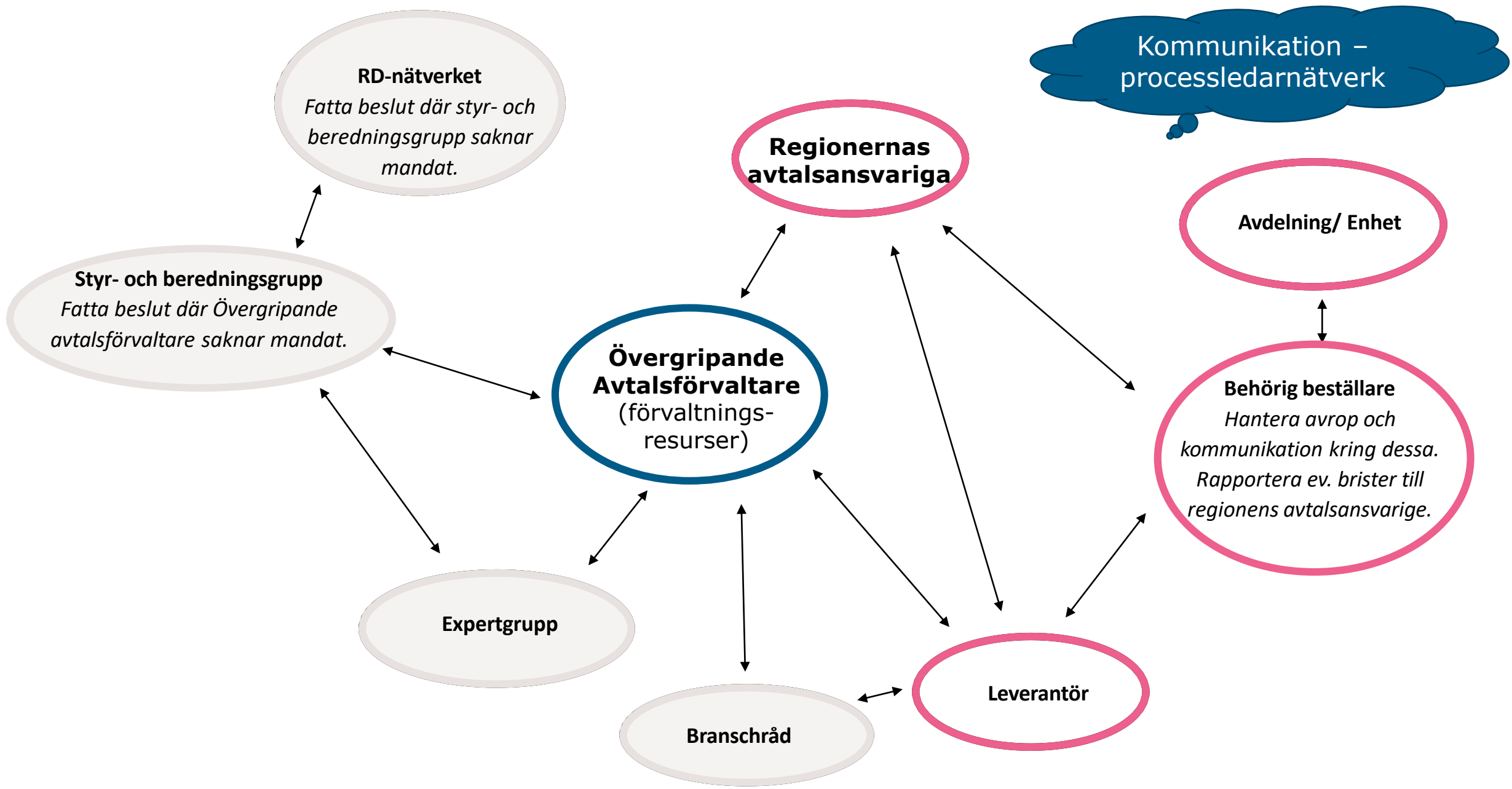
Introduktion av avtalsförvaltningen

Övergripande avtalsförvaltning

- Norra sjukvårdsregionen
 - Ann Entall, avtalscontroller, Region Västernorrland
 - Eva-Britt Morin, avtalscontroller, Region Västerbotten
- Sjukvårdsregion Mellansverige
 - Linn Jansson, upphandlare, Region Uppsala
- Stockholms sjukvårdsregion
 - Nasim Asri-Tabrizi, avtalscontroller, Region Stockholm
- Sydöstra sjukvårdsregionen
 - Philip Freyschuss, strategisk inköpare, Region Östergötland
- Västra sjukvårdsregionen
 - Stefan Petersson, projektledare, Västra Götalands regionen
- Södra sjukvårdsregionen
 - Sebastian Cronberg, strategisk inköpare, Region Skåne



Avtalsförvaltning, nationellt avtal för hyrbemanning inom hälso- och sjukvård



Upphandling och avropsförfarande

- Syfte
- Mål
- Omfattning
- Anbudslämnande



LOU - grundläggande principer

Principen om icke-diskriminering

Principen om likabehandling

Principen om öppenhet

Proportionalitetsprincipen

Principen om ömsesidigt erkännande

Syftet med avrop genom förnyad konkurrensutsättning (FKU)

- Följsamhet till LOU (Lagen om offentlig upphandling)
- Alla avtalade leverantörer har samma möjlighet att svara på avrop
- Den leverantör som uppfyller vårt behov bäst blir tilldelad avrop
 - Uppfyller samtliga ska-krav
 - Antal pass
 - Kontinuitet

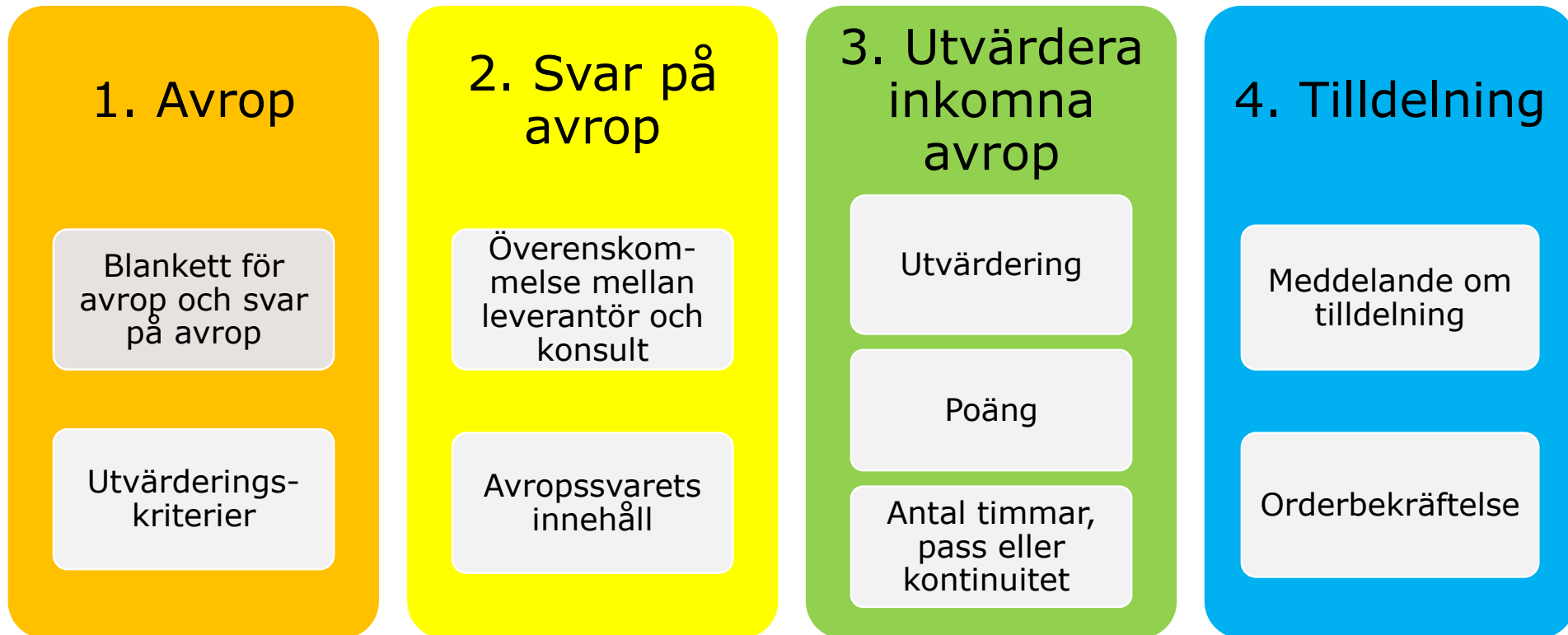


Hantering av sekretess

- Absolut sekretess
- Sekretessprövning - Offentlighetsprincipen
- Arkivering



Avropsförfarande



Blankett för avrop och svar på avrop

- Vid avrop skickas en korrekt ifylld förfrågan till samtliga avtalsleverantörer inom det aktuella området
- Olika avropssystem
- Maxtid för uppdrag
- Saknad täckning för behovet

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Blankett för beställning av avrop - Vårdverksamheten fyller i

Beställning av hyrpersonal (läkare och sjuksköterska)

Fylls i av Vårdverksamheten

Sida 1 av 3

Datum:	
Region:	
Enhet (avdelning el. motsv.):	
Arbetsort:	
Omdisponeringsavstånd: <i>(anges om annat än 50 km)</i>	
Beställare hos verksamheten	Namn: _____
	E-post: _____
	Telefon: _____
Faktureringsadress:	
Fakturareferens:	
Kostnadsställe:	

Efterfrågad kompetens och erfarenhet

Efterfrågad kompetens	<input type="checkbox"/> Legitimerad sjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad röntgensjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Anestesi <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Intensivvård och Operation <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Distrikt <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Barnmorska <input type="checkbox"/> Legitimerad läkare <input type="checkbox"/> ST-läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad Läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad läkare – Hud- och könssjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Psykiatri (alla inriktningar) <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Radiologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Ögonsjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Klinisk patologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare -Rättsmedicin
-----------------------	--

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

1:a	2:a	3:e	4:e

Ytterligare krav på konsultens kompetens / erfarenhet utöver de minimikrav som anges i ramavtalet
(t.ex ytterligare erfarenhet, kunskap om specifikt journalsystem etc.

Beställning av hyrpersonal (läkare och sjuksköterska)

Fylls i av Vårdverksamheten

Sida 2 av 3

Efterfrågad kompetens och erfarenhet forts.

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
E-legitimation (SITHS) tillhandahållas alltid av regionen	<input type="checkbox"/> Ja
Krav på B-körkort	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

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	

Tidsperiod/pass/schema (bilägg ett schema)

Tidsperiod	
Antal veckor (<i>valfritt</i>)	
Antal timmar per vecka (<i>valfritt</i>)	
Totalt antal timmar (<i>obligatoriskt</i>)	
Schema – se bilaga	

Uppdraget

Arbetsort / Arbetsorter	
Information om uppdraget	
Jour ingår i uppdraget	<input type="checkbox"/> Ja (<i>ant timmar se bifogat schema</i>) <input type="checkbox"/> Nej
Beredskap ingår i uppdraget	<input type="checkbox"/> Ja (<i>ant timmar se bifogat schema</i>) <input type="checkbox"/> Nej

Beställning av hyrpersonal (läkare och sjuksköterska)

Fylls i av Vårdverksamheten

Sida 3 av 3

Hälsokrav på presenterad konsult/konsulter

Presenterad konsult ska uppfylla följande hälsokrav, utöver de som anges i ramavtalet:	Vaccinerad eller bedöms vara immun mot: <input type="checkbox"/> Covid-19 <input type="checkbox"/> Mässling <input type="checkbox"/> Hepattit B <input type="checkbox"/> Röda hund
Beställaren önskar följande hälsointyg i samband med avropssvar:	Övriga hälsokrav:

Viktning/tilldelningskriterier

Viktning i procent (tot 100%)	Kontinuitet på avropande enhet/avdelning:	
	Antal timmar/pass:	
	SUMMA %	0
	MAX antal konsulter för uppdraget:	

Följande bilagor ska alltid bifogas avropssvaret, dessa ska Vårdverksamheten sedan granska och utvärdera

Utdrag från HOSP – Utdraget får inte vara äldre än 6 månader.
Utdrag från IVO – Utdraget får inte vara äldre än 6 månader. Eventuella anmälningar samt icke avgjorda ärenden ska finnas med.
Konsultens CV – Detta ska vara uppdaterat, skrivet på svenska språket, vara tydligt utformat och innehålla detaljerad information om vilka verksamheter konsulten tjänstgjort på samt under vilken tidsperiod
Two referenser – Respektive referens ska utgöras av chef på den avdelning/verksamhet där konsulten haft uppdrag under de senaste 12 månaderna
Referentreferaten ska innehålla samtliga nedanstående frågeområden
1. Medicinsk/omvårdnadskompetens
2. Samarbetsförmåga
3 Följsamhet till rutiner, medicinska riktlinjer och arbetstider
4. Kommunikativ förmåga
5. Bemötande

Övriga intyg/bilagor ska också bifogas avropssvaret

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Schema ska alltid bifogas

Tidsperiod/pass/schema (bilägg ett schema)

Tidsperiod	
Antal veckor (valfritt)	
Antal timmar per vecka (valfritt)	
Totalt antal timmar (obligatoriskt)	
Schema – se bilaga	

Blankett för **avrop** och svar på avrop

Hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner

Avrop

Fylls i av Behörig beställare Sida 1 av 8

Region	
Avropets löpnr. / Diarienummer	
Datum för utskick av avrop	
Sista svarsdag	
Antal arbetsdagar från sista svarsdag till tilldelning	
Behörig beställare	Namn:
	Telefon:
	E-post:

Avropande verksamhet/enhet

Region:	
Enhet (avdelning el. motsv.):	
Arbetsort:	
Omdisponeringsavstånd: (anges om annat än 50 km)	
Faktureringsadress:	
Fakturareferens:	
Elektronisk fakturaadress:	

Efterfrågad kompetens och erfarenhet

Kompetens	<input type="checkbox"/> Legitimerad sjuksköterska
	<input type="checkbox"/> Legitimerad röntgensjuksköterska
<input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska	
<input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Anestesi	
<input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Intensivvård och Operation	
<input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Distrikt	
<input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Barnmorska	
<input type="checkbox"/> Legitimerad läkare	
<input type="checkbox"/> ST-läkare	
<input type="checkbox"/> Specialistutbildad Läkare	
<input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Hud- och könssjukdomar	
<input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Psykiatri (alla inriktningar)	
<input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Radiologi	
<input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Ögonsjukdomar	
<input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Klinisk patologi	
<input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Rättsmedicin	

Hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner

Avrop

Fylls i av Behörig beställare Sida 2 av 8

Efterfrågad kompetens och erfarenhet forts.

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

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

Tillitnivå på E-legitimation (SITHS) Nivå 2 Nivå 3

E-legitimation (SITHS) tillhandahållas alltid av regionen Ja

Krav på B-körkort Ja Nej

Arbetsplatsintroduktion och klinisk introduktion

Beräknad tidsåtgång för arbetsplatsintroduktion (standard 2 timmar)	
Uppskattad tid för klinisk introduktion för konsult som ej tidigare tjänstgjort på enheten	

Tidsperiod/pass/schema (bilägg ett schema)

Tidsperiod	
Antal veckor (valfritt)	
Antal timmar per vecka (valfritt)	
Totalt antal timmar (obligatoriskt)	
Schema – se bilaga	

Uppdraget

Uppdraget avser	<input type="checkbox"/> Zon 1 <input type="checkbox"/> Zon 2 <input type="checkbox"/> Zon 3
Information om uppdraget	
Jour ingår i uppdraget	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (ant timmar se bifogat schema)
Beredskap ingår i uppdraget	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (ant timmar se bifogat schema)

Hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner

Avrop

Fylls i av Behörig beställare Sida 3 av 8

Hälsokrav på presenterad konsult

Presenterad konsult ska uppfylla följande hälsokrav, utöver de som anges i ramavtalet:	Vaccinerad eller bedöms vara immun mot:
	<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:

Viktning /tilldelningskriterier		
Viktning i procent (tot 100%)	Kontinuitet på avropande enhet/avdelning:	
	Antal timmar/pass:	
	SUMMA %	0
	MAX antal konsulter för uppdraget:	

Följande bilagor ska alltid bifogas tillsammans med avropsförfrågan:

Utdrag från HOSP – Utdraget får inte vara äldre än 6 månader.

Utdrag från IVO – Utdraget får inte vara äldre än 6 månader. Eventuella anmälningar samt icke avgjorda ärenden ska finnas med.

Konsultens CV – Detta ska vara uppdaterat, skrivet på svenska språket, vara tydligt utformat och innehålla detaljerad information om vilka verksamheter konsulten tjänstgjort på samt under vilken tidsperiod

TVå referenser – Respektive referens ska utgöras av chef på den avdelning/verksamhet där konsulten haft uppdrag under de senaste 12 månaderna

Referentreferaten ska innehålla samtliga nedanstående frågeområden

1. Medicinsk/omvårdnadskompetens
2. Samarbetsförmåga
3. Följsamhet till rutiner, medicinska riktlinjer och arbetstider
4. Kommunikativ förmåga
5. Bemötande

Konsultens CV – Kontinuitet avropande enhet

Då kontinuitet är med som kriterium - så ska, 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

OBS! I dokumentationen ska antal arbetade timmar på avropande enhet/ avdelning tydligt gå att utläsa utan att ytterligare uträkningar krävs

Följande INTYG/bilagor ska också bifogas tillsammans med avropsförfrågan:

- Bevis på specialistkompetens bifogas
- Utdrag ur folkbokföringsregistret (högst 3 månader gammalt)

Fritext:

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Överenskommelse mellan leverantör och konsult

- Leverantör och konsult ska ha en bindande överenskommelse
- Konsult får endast presenteras av en (1) leverantör för samma uppdrag
- Om konsult ingått bindande överenskommelser med fler leverantörer ska konsult uteslutas ifrån aktuellt uppdrag
- Om leverantör presenterat konsult utan bindande överenskommelse med konsulten så kommer leverantören att uteslutas från aktuellt uppdrag

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Avropssvarets innehåll

- Följande dokument ska alltid bifogas avropssvaret:
 - Utdrag från HOSP
 - Utdrag från IVO
 - Konsultens CV
 - Två referenser (ska utgöras av chef eller motsvarande på konsultens senaste två uppdrag/anställningar)

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Blankett för samlingssvår på avrop

Samlingsvår på avrop – Nationella hyrbemanningsavtalet RS 2022-03983

Fylls i av Leverantören

Datum för svar på avrop	
Avropande Region	
Regionens Avropsnummer / diarienummer	
Leverantör	
Kontaktperson hos leverantören	Namn:
	Telefon:
	E-post:
	Jourtnr.:

Namn på konsult 1	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 2	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 3	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 4	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 5	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 6	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 7	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:

Samlingsvår på avrop – Nationella hyrbemanningsavtalet RS 2022-03983

Fylls i av Leverantören

Namn på konsult 8	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 9	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:
Namn på konsult 10	Konsultens personnummer
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar: Genererar poäng:

Timmar/pass	
Totalsumma av timmar/pass som erbjudna konsulter kan åta sig	0,00
Antal konsulter på avropet	

Kontinuitet		
Poäng för respektive konsult	Konsult 1:	0
	Konsult 2:	0
	Konsult 3:	0
	Konsult 4:	0
	Konsult 5:	0
	Konsult 6:	0
	Konsult 7:	0
	Konsult 8:	0
	Konsult 9:	0
	Konsult 10:	0
Antal konsulter		
Medelvärde		

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Utvärderingskriterier avrop



Val av leverantör görs genom utvärdering av två kriterier som har betydelse för hur väl uppdraget kan utföras. Kriterierna är:

Antal timmar/pass - hur stor del av uppdraget täcker konsulten/konsulterna?

Kontinuitet – hur stor erfarenhet av avdelningen/enheten har konsulten/konsulterna?



Vikta dessa kriterier, utifrån behovet på din enhet/avdelning. Varje kriterium ska vikta till 0-100 procent. Kriteriernas viktning ska summera till 100 procent.



I utvärderingen poängsätts leverantörerna med 1-5 poäng utifrån hur väl respektive kriterium uppfylls.

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Utvärdera inkomna avrop, antal timmar/pass

5 poäng	Täcker 100 procent av bemanningen för uppdraget (=100 %)
4 poäng	Täcker mer än 80 procent av bemanningen för uppdraget (>80% till och med 99%)
3 poäng	Täcker minst 50 procent av bemanningen för uppdraget (>50% till och med 80%)
2 poäng	Täcker minst 25 procent av bemanningen (>25% till och med 49%)
1 poäng	Täcker mindre än 25 procent av bemanningen (>25%)

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Utvärdera inkomna avrop, kontinuitet

5 poäng	Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning är minst 1000 timmar
4 poäng	Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning är minst 700 timmar
3 poäng	Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning är minst 400 timmar
2 poäng	Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning är minst 40 timmar
1 poäng	Erbjuden konsult har ej tjänstgjort på avropande enhet/avdelning, 0 timmar

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Viktning av utvärderingskriterier

I det här exemplet har kriteriet *antal timmar* viktats till 30% och kriteriet *kontinuitet* viktats till 70%. Leverantör A får högst totalpoäng och tilldelas uppdraget.

Anbud: Namn:		Anbud 1 Leverantör A		Anbud 2 Leverantör B		Anbud 3 Leverantör C		Anbud 4 Leverantör D		Anbud 5 Leverantör E	
Utvärderingskriterie	Viktning i %	Poäng	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng
Antal timmar	30%	3	0,90	3	0,90	4	1,20	5	1,50	2	0,60
Kontinuitet	70%	5	3,50	3	2,10	4	2,80	3	2,10	4	2,80
	100%										
POÄNGSUMMA:			4,40		3,00		4,00		3,60		3,40
Bästa val = högst poäng			Vinnare								

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Viktning av utvärderingskriterier

I det här exemplet har kriteriet *antal timmar* viktats till 70% och kriteriet *kontinuitet* viktats till 30%. Leverantör D får högst totalpoäng och tilldelas uppdraget.

Anbud: Namn:		Anbud 1 Leverantör A		Anbud 2 Leverantör B		Anbud 3 Leverantör C		Anbud 4 Leverantör D		Anbud 5 Leverantör E	
Utvärderingskriterie	Viktning i %	Poäng	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng	Värde	Viktad poäng
Antal timmar	70%	3	2,10	3	2,10	4	2,80	5	3,50	2	1,40
Kontinuitet	30%	5	1,50	3	0,90	4	1,20	3	0,90	4	1,20
	100%										
POÄNGSUMMA:			3,60		3,00		4,00		4,40		2,60
Bästa val = högst poäng								Vinnare			

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Viktning av kontinuitet

För de fall där leverantören presenterar flera konsulter poängsätts kontinuitet på avropande enhet/avdelning per konsult. Därefter beräknas medelvärdet för samtliga konsulter, vilket utgör leverantörens totalpoäng för kriteriet

KONTINUITET - antal timmar på beställande avdelning/enhet

Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng	Leverantör	Antal timmar	Poäng			
A			B			C			D			E			F			G			H			I			J		
Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1			Konsult 1		
Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2			Konsult 2		
Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3			Konsult 3		
Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4			Konsult 4		
Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5			Konsult 5		
Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6			Konsult 6		
Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7			Konsult 7		
Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8			Konsult 8		
Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9			Konsult 9		
Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10			Konsult 10		
TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0		TOT antal poäng	0	
Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00		Medelvärde	0,00	

Poäng	timmar	
	min	max
5	1000	13140
4	700	999
3	400	699
2	40	399
1	0	0

För kriteriet **Kontinuitet** poängsätts avropssvar enligt:

- 5 poäng Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning är minst 1000 timmar.
- 4 poäng Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning är minst 700 timmar.
- 3 poäng Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning minst 400 timmar.
- 2 poäng Erbjuden konsults tjänstgöring på avropande enhet/avdelning är minst 40 timmar.
- 1 poäng Erbjuden konsult har ej tjänstgjort på avropande enhet/avdelning. 0 timmar.

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Meddelande om tilldelning



Tilldelning snarast efter sista svarsdatum



Meddela samtliga leverantörer som inkommit med svar på avropet

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Mall för tilldelningsbeslut

TILDELNINGSBESLUT OCH UPPHANDLINGSPROTOKOLL

Region XXX tackar för det intresse ni har visat genom ert anbud avseende avrop XXX.

Upphandlingen har genomförts som en förnyad konkurrensutsättning. Vid anbudstidens utgång, **DATUM**, har anbud inkommit från följande anbudsgivare:

XXX

XXX

Kvalificering

Anbuden som lämnades av anbudsgivare nedan uppfyller inte ställda krav

i upphandlingsdokumenten och är inte kvalificerade för utvärdering:

XXX

XXX

Ange motivering till varför anbudet inte kvalificerades i neutrala termer

eller

"I bilaga utvärderingsrapport framgår vilka krav som inte uppfyllts".

Anbuden som lämnades av anbudsgivarna nedan uppfyller ställda krav i upphandlingsdokumenten och är kvalificerade för utvärdering:

XXX

XXX

Utvärdering av anbud

Utvärdering har skett enligt tilldelningskriterier i avropet.

Utvärderingen utföll enligt bifogad resultatrapport/bilaga utvärderingsmall för avrop.

Beslut om tilldelning

Mot bakgrund av genomförd utvärdering av anbud har Region XXX beslutat att tilldela avropet till följande anbudsgivare:

XXX

XXX

Övrigt

Avropet träder i kraft **DATUM**.

Vi svarar gärna på eventuella frågor angående detta tilldelningsbeslut. Kontakta

namn.förnamn@regionXXX.se eller XXX@regionXXX.se.

Med vänliga hälsningar

Region XXX

Namn

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Orderbekräftelse

- Leverantör ska snarast utfärda orderbekräftelse efter vunnit avrop. Dock senast två (2) arbetsdagar efter tilldelning.
- Orderbekräftelse är att betrakta som parternas kontrakt för uppdraget
- Samtliga avtalsvillkor gäller vid samtliga avrop
- Ej byta ut konsult som presenteras

Avrop

Svar

Utvärdering

Tilldelning

Viktig information om avrop från avtalet

- Behörig beställare - ska meddelas leverantörerna
- Återtagande av avrop
- Beställarens möjlighet till avbokning
- Omdisponering av konsult
- Förlängning av pågående uppdrag
- Erbjudande om konsult utan avrop
- Kommunikation för rekrytering av konsult
- Rekrytering av beställarens personal



Paus

Kravspecifikation

Leverantörens utförande av uppdrag

Leverantörens
förbindelse

Rekryteringsprocess

Krav för samtliga konsulter

Personlig lämplighet

Utföra uppdrag utan reservationer

Handledning

Kunskap om aktuella digitala verktyg

Krav för samtliga yrkesroller

HLR

Karens 12 månader

E-legitimering, journal- och IT-system

Tillitsnivåer

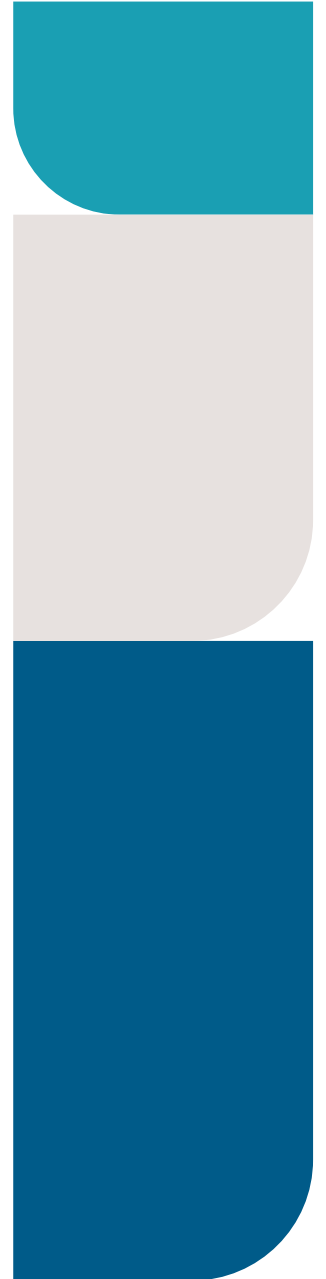
Giltigt ordinarie
SITHS e-id

Avsaknad av
giltigt e-id

Reservkort

Koder

Utbildning
journal- och IT-
system



Avtalsvillkor

Krav på leverans

- Uppföljning
- Statistik
- Leveransförmåga



Arbetsgivaransvar, arbetsledning och arbetsmiljöarbete

- Leverantören har arbetsgivaransvar för konsult. Det innebär bland annat att leverantören ansvarar för att konsult följer arbetstidslagstiftningen och tillgodoser sig erforderlig veckovila/dygnsvila.
- Regionens ansvar är att inte schemalägga en konsult på ett sätt som strider mot arbetstidslagen.
- Under den tid konsulten tjänstgör hos enhet/avdelning ansvarar chef för att leda och fördela arbetet.
- Under tjänstgöringen omfattas konsulten av enhet/avdelnings arbetsmiljöarbete*

*I enlighet med AML 3 kap. 12 § andra stycket



Nya LAS

Arbetstagare som är anställda av bemanningsföretag ska enligt de nya reglerna erbjudas en tillsvidareanställning av kundföretaget de är placerade hos om de har varit placerade på samma företag i sammanlagt 24 månader under en period om 36 månader. Vill kundföretaget inte erbjuda en tillsvidareanställning kan de välja att istället betala en ersättning motsvarande två månadslöner.

Om inte regionen erbjuder anställning blir skyldiga att betala ersättning motsvarande två månadslöner (till konsulten).

Underleverantör



UNDERLEVERANTÖRENS
ÅTAGANDE



LEVERANTÖRENS
ANSVAR

Ersättning



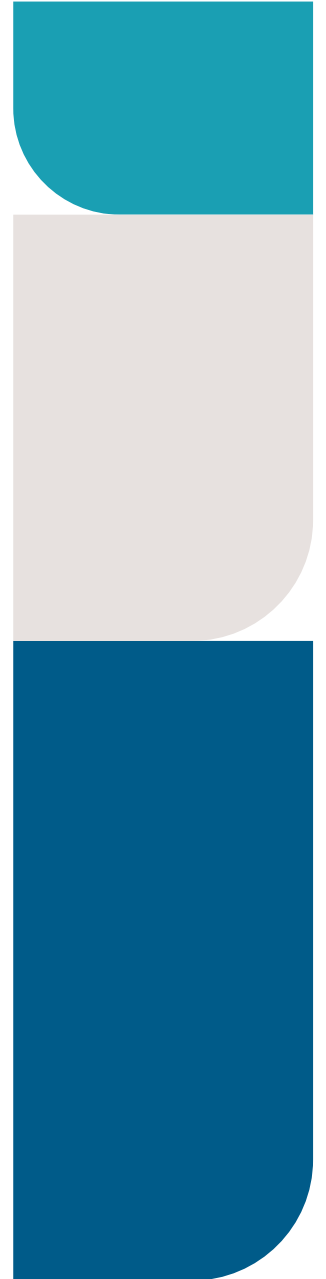
Ersättningsbilaga
och zonindelning



Prisjustering,
årligen



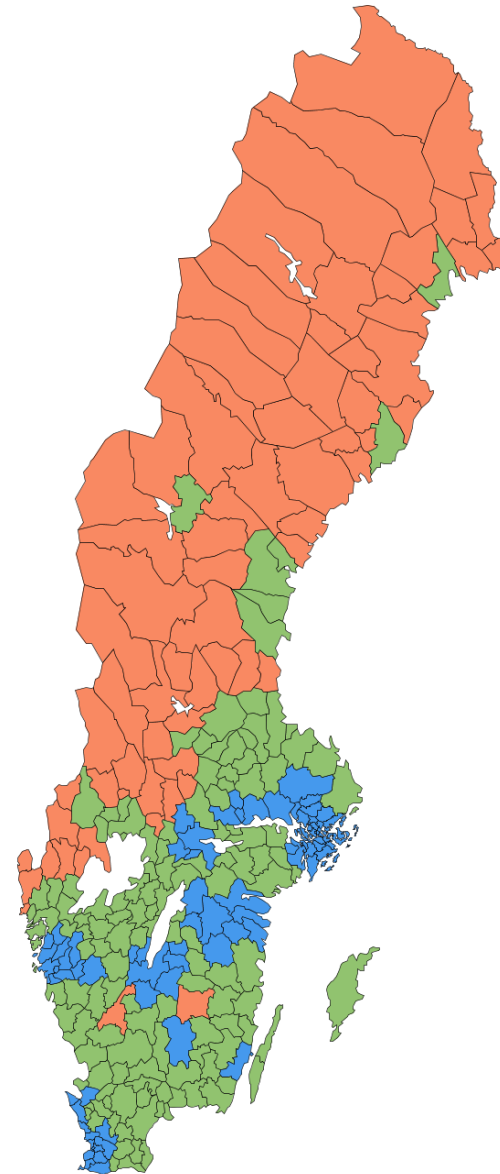
Kostnad för
boende



Ersättning - zonindelning

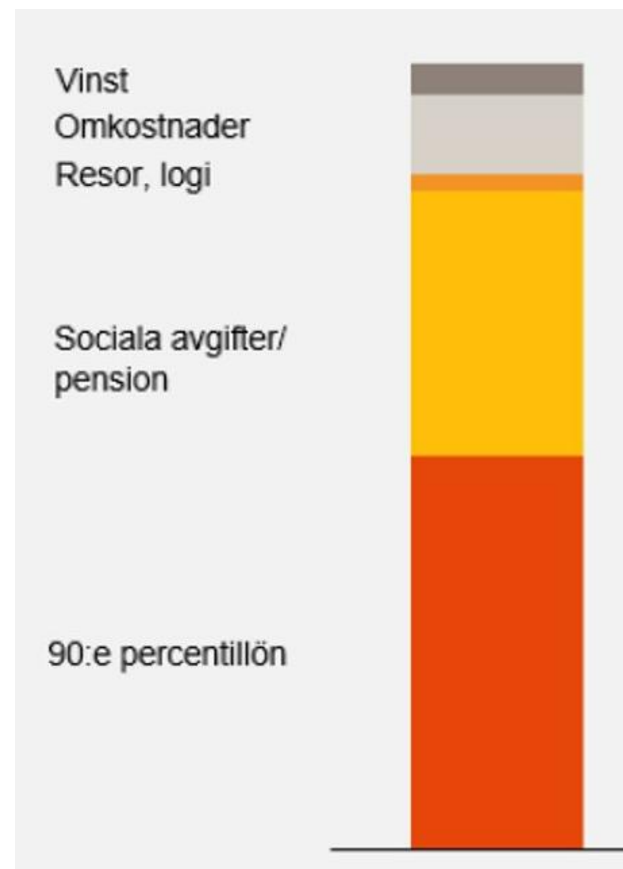
- Zonindelning på kommunnivå utgör basen i ersättningsmodellen
- Priset är viktat till områden regionerna har svårare att klara sin egen kompetensförsörjning

-  Zon 1: Mellan- södra sv; storstad, större städer
-  Zon 2: Norregioner, Dalarna, Värmland, Gotland. Mellan- södra sv; mindre städer
-  Zon 3: Landsbygd hela sv



Ersättning - beräkning

- Påslag för leverantörernas marginal: overhead-kostnader, resor och vinstmarginal
- Påslag motsvarande regionernas egna kostnader för sociala avgifter och pension
- Ersättningen utgår ifrån en anställningslön, i det högre skiktet, för varje kompetens



Ersättning läkare

Område Läkare	Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid		
	Zon 1	Zon 2	Zon 3
Kompetens			
Legitimerad läkare och ST-läkare	788 kr	967 kr	1 146 kr
Specialistutbildad läkare	1 151 kr	1 407 kr	1 662 kr
Specialistutbildad läkare inom: Hud- och könssjukdomar, Psykiatri (alla inriktningar), Radiologi och Ögonsjukdomar	1 355 kr	1 560 kr	1 816 kr
Specialistutbildad läkare inom: Klinisk patologi och Rättsmedicin	1 458 kr	1 662 kr	1 918 kr

Timprisreducering för annan specialistkompetens än vad avropet avser	Timprisreducering
Annan specialistläkarkompetens***	-10%

Pristillägg för utfört arbete under jour och beredskap	Faktor x Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid
a.) kl. 00.00-24.00 på söndag, helgdag* och storhelg**; kl. 13.00-24.00 dag före sön- helgdag* och storhelg** samt vardag kl.00.00-07.00	X 2,0
b.) kl. 07.00-13.00 på dag före sön- helgdag* och storhelg** samt vardag kl. 21.00-24.00	X 1,5
c.) Annan tid	X 1,0

Ersättning SEK/h jour och beredskap, ej utfört arbete	Jour Faktor x Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid	Beredskap Faktor x Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid
Jour och beredskap, ej utfört arbete; faktor per timme Från kl. 07.00 vardag före sön- helgdag*, storhelg** till kl. 07.00 vardag efter sön- och helgdag	X 0,5	X 0,22
Annan tid	X 0,25	X 0,11

***Helgdag** avser: första maj, kristi himmelsfärdsdag, nationaldagen
och alla helgonsdag

****Storhelg** avser: nyårsdagen, trettondagen, långfredagen,
påskdagen, annandag påsk, midsommardagen, juldagen,
annandagen, påsk- midsommar- jul och nyårsafton.

Ersättning sjuksköterskor

Område sjuksköterskor	Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid		
	Zon 1	Zon 2	Zon 3
Kompetens			
Legitimerad sjuksköterska samt legitimerad röntgensjuksköterska	573 kr	614 kr	665 kr
Specialistutbildad sjuksköterska	665 kr	716 kr	767 kr
Specialistutbildad sjuksköterska med inriktning: Anestesi, Distrikt, Intensivvård och Operation, samt Barnmorska	716 kr	767 kr	818 kr

Pristillägg för tjänstgöring under kväll, natt, veckoslut, helgdag och storhelg	Pristillägg SEK/h
Måndag-torsdag 19:00-22:00 (vardagkväll)	35 kr
Måndag-fredag 22:00-06:00 (vardagnatt)	76 kr
Fredag-söndag 19:00-22:00, samt helgdag* (kväll)	89 kr
Lördag-söndag 06:00-19:00, samt helgdag* (dag)	89 kr
Fredag-måndag 22:00-06:00, samt helgdag* (natt)	102 kr
Storhelg** dag/kväll (07:00-22:00)	171 kr
Storhelg** natt (22:00-07:00)	206 kr

storhelg startar 18:00 dag emot storhelg, slutar 07:00 dag efter storhelg

Ersättning SEK/h, jour och beredskap, ej utfört arbete	Jour Faktor x Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid	Beredskap Faktor x Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid
Jour och beredskap, ej utfört arbete; faktor per timme Från kl. 00.00 t om kl 23.59 lördag, söndag, storhelg** och helgdag*	X 0,60	X 0,30
Jour och beredskap, ej utfört arbete; faktor per timme Annan tid	X 0,30	X 0,14
Ersättning SEK/h, aktiv tid under jour och beredskap, arbetad tid	Jour/beredskap aktiv tid Faktor x Ersättning SEK/h ordinarie arbetstid	
Alla dagar/tider	X 2,0	

***Helgdag** avser: första maj, kristi himmelfärdsdag, nationaldagen och alla helgonsdag
****Storhelg** avser: nyårsdagen, trettondagen, långfredagen, påskdagen, annandag påsk, midsommardagen, juldagen, annandagen, påsk- midsommar- jul och nyårsafton.

Reseschablon Norra sjukvårdsregionen

Nivå	Avstånd, enkel resa	Schablon
1	300-625 kilometer	2558 kronor
2	626-900 kilometer	3580 kronor
3	901-1225 kilometer	4604 kronor
4	1226 kilometer – uppåt	5626 kronor

Fel

Avvikelse från inlämnande uppgifter

Påföljder vid fel

Avgift för administration

Hantering av leverantörsrelaterade avvikelser

Utebliven leverans

Utbyte av konsult

Vite

Fel, avvikelser och dess påföljder

Fel och avvikelser enligt avtalet:

1. Utebliven leverans, kompetensbrist, samarbetssvårigheter, patientsäkerhetsrisker
2. Administrativa fel
3. Leverantörsrelaterade avvikelser (eskaleringstrappa)

Utebliven leverans

- Leverantören är skyldig att bemanna uppdraget enligt överenskommelse i avrop
 - Vid planerad eller oplanerad frånvaro är leverantören skyldig att presentera en ersättningskonsult med likvärdig kompetens
- Vite utgår om godkänd ersättningskonsult inte erhålls från uppdragets starttid
 - Vid utebliven leverans utgår vite per timme, omedelbart från och med den tid då leveransen uteblir
- Vid försening upp till en timme utgår inget vite
- Dokumentera frånvaron: datum, tid och orsak

Vitesnivåer, utebliven leverans

- Vite utgår per timme leveransen uteblir, from uppdragets starttid och maximalt under 40 timmar
- Vitesfaktura ska utfärdas snarast, dock senast sex månader efter händelsen



Vitesnivåer, utebliven leverans

Kompetens	Vite per timme
Legitimerad sjuksköterska samt legitimerad röntgensjuksköterska	573 kr
Specialistutbildad sjuksköterska	665 kr
Specialistutbildad sjuksköterska med inriktning: Anestesi, Distrikt, Intensivvård och Operation, samt Barnmorska	716 kr

Kompetens	Vite per timme
Legitimerad läkare och ST-läkare	788 kr
Specialistutbildad läkare	1 151 kr
Specialistutbildad läkare inom: Hud- och könssjukdomar, Psykiatri (alla inriktningar), Radiologi och Ögonsjukdomar	1 355 kr
Specialistutbildad läkare inom: Klinisk patologi och Rättsmedicin	1 458 kr

Kompetensbrist, samarbetssvårigheter, patientsäkerhetsrisker

- Beställaren har rätt att kräva utbyte av en konsult
 - som beställaren anser sakna erforderlig kompetens
 - med vilken beställaren anser sig ha stora samarbetssvårigheter
 - när patientsäkerheten anses vara i fara
- Vid reklamation som beror på att konsult innebär en patientrisk utgår ej ersättning för den tid konsulten tjänstgjort
- Beställaren ska informera leverantören varför utbyte krävs och när det senast ska ske



Kompetensbrist, samarbetssvårigheter, patientsäkerhetsrisker

- Vite utgår om godkänd ersättningskonsult inte erhålls från uppdragets starttid
 - Vid utebliven leverans utgår vite per timme, omedelbart från och med den tid då leveransen uteblir
- Dokumentera det inträffade samt datum och tid
- Beställaren har rätt till ersättning för merkostnader när konsult inte fullgjort sitt uppdrag på ett tillfredställande sätt, till exempel om beställaren får kalla tillbaka patienter för nytt besök



Administrativa fel

- Fakturering
 - Faktureringsuppgifterna stämmer inte
 - 2 000 kronor avgift
- E-legitimation (SITHS-kort)
 - Konsult saknar fungerande e-legitimation vid uppdragsstart
 - 2 000 kronor avgift



Fakturering

- Konsultens närvaroregistrering
- Fakturans innehåll
- Fakturans krav kan komma att ändras

Fakturan ska minst innehålla nedan information:

- Avtalsnummer
- Behörig beställare
- Beställarens ID-nr (fakturareferens)
- Uppdragsgivare - enhet/avdelning
- Datum och tid då uppdraget genomfördes
- Konsultens namn
- Konsultens yrkeskategori
- Antal timmar (ska specificeras med aktuellt timpris)
- Avdrag för eventuell introduktion (ska specificeras med antal timmar)
- Avdrag för eventuella raster under uppdraget



Reklamation och hävning av avtal

- Skälig tid
- Reklamation ska ske via e-post
- Förutsättningar för hävning av avtal
- Hävningsrätt



Avvikelse- och reklambeskrivningsblankett - Vårdverksamheten

Avvikelse- och reklambeskrivningsblankett för avrop		Sida 1 av 5
Fylls i av Vårdverksamheten (uppdragsansvarig enhet)		
Region		
Avropets löpnummer / diariennr.		
Datum		
Beställare	Uppdragsansvarig enhet	
	Uppgiftslämnare	
	Telenr.	
	E-post	
Leverantör	Leverantör	
	Kontaktperson	
	E-post/telefonnr.	
	Utlyrd person/konsult (namn)	
	Kompetens	<input type="checkbox"/> Legitimerad sjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad röntgensjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Anestesi <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Intensivvård och Operation <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Distrikt <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Barnmorska <input type="checkbox"/> Legitimerad läkare <input type="checkbox"/> ST-läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad Läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad läkare – Hud- och könssjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Psykiatri (alla inriktningar) <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Radiologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Ögonsjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Klinisk patologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare -Rättsmedicin
	Avtalat uppdrag	Uppdraget

Avvikelse- och reklambeskrivningsblankett för avrop		Sida 2 av 5
Fylls i av Vårdverksamheten (uppdragsansvarig enhet)		
Uppkomna avvikelser under och efter uppdraget	Utebliven leverans (frånvaro under uppdrag) VITE: vite/timme omedelbart från start, max 40 timmar	Konsultens namn:
		Fr.o.m.:
	Klockan:	T.o.m.:
	Klockan:	Totalt antal timmar frånvaro:
Beskriv bakomliggande orsak samt konsekvens:	Merarbete. antal timmar:	
	Kostnad för merarbete [kr/tim]	
Uppkomna avvikelser under och efter uppdraget	Saknar E-legitimation	Tillitsnivå: <input type="checkbox"/> Nivå 2 <input type="checkbox"/> Nivå 3
	VITE: 2000 kr + adm.kostn reservkort (1500 kr nivå 2, 3500 kr nivå 3) Beskriv vidtagna åtgärder:	

Avvikelse- och reklamationsblankett - Vårdverksamheten

Avvikelse- och reklamationsblankett för avrop		Sida 3 av 5
Fylls i av Vårdverksamheten (uppdragsansvarig enhet)		
Uppkomna avvikelser under och efter uppdraget	Bristande kvalitet VITE: Merkostnader i form av merarbete som bristen orsakade <i>OBS! Ingen ers. för tjänstgöringstiden utgår</i>	<input type="checkbox"/> Saknar erforderlig kompetens <input type="checkbox"/> Avsaknad av efterfrågad erfarenhet <input type="checkbox"/> Avsaknad av andra efterfrågade krav <input type="checkbox"/> Samarbetssvårigheter <input type="checkbox"/> Följsamhet till anvisningar <input type="checkbox"/> Journalföring/dokumentation <input type="checkbox"/> Läkemedelshantering <input type="checkbox"/> Konsulten innebär en patientrisk
	Beskriv bakomliggande orsak, omfattning och konsekvens:	
	Antal timmar i merarbete som bristen orsakade:	
	Kostnad för merarbete [kr/timme]:	
Uppkomna avvikelser under och efter uppdraget	Faktureringsfel VITE 2000 kr	Faktura nr:
	Beskriv felet:	

Avvikelse- och reklamationsblankett för avrop		Sida 4 av 5
Fylls i av Vårdverksamheten (uppdragsansvarig enhet)		
Uppkomna avvikelser under och efter uppdraget	Andra fel och brister:	Beskriv fel/brist:
	Beskriv omfattning och konsekvens:	
	Antal timmar i merarbete som bristen orsakade:	
	Kostnad för merarbete [kr/timme]:	
Leverantörsrelaterade avvikelser	Leverantören kontakter verksamheten för att undersöka behov eller erbjuda konsult VITE 10 000 kr	Beskriv:
	Leverantören använder sig av aktiv rekrytering av regionens medarbetare på arbetsplatsen VITE 10 000 kr	Beskriv:
	Leverantören använder regionens namn i externa marknadsföringssammanhang för nyrekryterings- eller nykundsanskaffning utan regionens medgivande VITE 10 000 kr	Beskriv:

Avvikelse- och reklambblankett

– Behörig beställare

Fylls i av Avropsenheten / Behörig beställare i Regionen

Avvikelse mottagen den:	
Avropets löpnr. /diariernr.	
Behörig beställare:	
Telefonnr.	
E-post:	
Information skickad till leverantören - datum	
Senaste svarsdatum på avvikelser från leverantören	

KRAV	Utebliven leverans	<input type="checkbox"/> Fullgörande, ersättningsleverans <input type="checkbox"/> Vite <input type="checkbox"/> Hävning av avropsavtal
	Avgift för administration/merarbete:	
	Antal frånvarande timmar:	
	Vite frånvaro: Antal frånvarotimmar * timersättning (zon 1) OBS! max 40 timmars vite	Totalt Vite:
KRAV	Saknar E-legitimation	VITE: 2000 kr + kostnad kort
	Kostnad kort: <input type="checkbox"/> 1500 kr <input type="checkbox"/> 3500 kr	Totalt:
KRAV	Bristande kvalitet	<input type="checkbox"/> Fullgörande, ersättningsleverans <input type="checkbox"/> Vite <input type="checkbox"/> Hävning av avropsavtal <input type="checkbox"/> Byta av konsult önskas
	Kostnad för merarbete [kr/tim]:	
KRAV	Faktureringsfel	VITE : 2000 kr
KRAV	Andra fel och brister	VITE:
KRAV	Leverantörsrelaterande avvikelser Avvikelse nr :	<input type="checkbox"/> Information om avvikelser <input type="checkbox"/> Vite 10 000 kr (utgår vid nr 4 & 5) <input type="checkbox"/> Handlingsplan - ska inlämnas <input type="checkbox"/> Möte ang. avvikelse Datum: <input type="checkbox"/> Hävning av avropsavtal <input type="checkbox"/> Karantän av leverantör (1 månad)

Totalt vites- och ersättningskrav (kr)	
--	--

Bifogade handlingar	<input type="checkbox"/> Avropsvar <input type="checkbox"/> Schema <input type="checkbox"/> Leverantörens Svarsblankett för avvikelser <input type="checkbox"/> Annat:
---------------------	---

Svarsblankett - Avvikelse- och reklamation -Leverantör

Svarsblankett på avvikelse- och reklamation nationella hyrbemanningsavtalet	
<i>Fylls i av leverantören</i>	<i>Sida 1 av 2</i>
Leverantör:	
Avvikelsen mottagen den:	
Svar på avvikelsen skickad den:	
Avropsnr. / diariernr:	
Region:	
Konsult för uppdraget:	
Leverantörens uppgiftslämnare:	
Uppgiftslämnarens telefonnr.:	
Uppgiftslämnarens e-post:	
Svar från leverantör	<input type="checkbox"/> Avvikelsen godtas i sin helhet <input type="checkbox"/> Avvikelsen godtas delvis <input type="checkbox"/> Avvikelsen godtas ej <input type="checkbox"/> Begäran om ersättningsleverans godtas och ersättare namnges nedan <input type="checkbox"/> Begäran om ersättningskonsult godtas ej <input type="checkbox"/> Aviserat belopp för vite/ersättnings godtas i sin helhet <input type="checkbox"/> Aviserat belopp för vite/ersättnings godtas delvis <input type="checkbox"/> Aviserat belopp för vite/ersättnings godtas ej
Motivering till <u>ej</u> godtagen avvikelse/reklamation	
Motivering till <u>ej</u> godtagen Vites- ersättningsbegäran	

Svarsblankett på avvikelse- och reklamation nationella hyrbemanningsavtalet											
<i>Fylls i av leverantören</i>	<i>Sida 2 av 3</i>										
Ersättare för uppdraget	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Namn</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Yrkeskategori:</td> <td> <input type="checkbox"/> Legitimerad sjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad röntgensjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Anestesi <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska – Intensivvård och Operation <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Distrikt <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska – Barnmorska <input type="checkbox"/> Legitimerad läkare <input type="checkbox"/> ST-läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad Läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad läkare – Hud- och könssjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Psykiatri (alla inriktningar) <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Radiologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Ögonsjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Klinisk patologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare -Rättsmedicin </td> </tr> <tr> <td>Presentation av konsulten skickas till Regionen den:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum för tjänstgöringsstart:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Period (datum) då ersättaren arbetar</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Namn		Yrkeskategori:	<input type="checkbox"/> Legitimerad sjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad röntgensjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Anestesi <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska – Intensivvård och Operation <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Distrikt <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska – Barnmorska <input type="checkbox"/> Legitimerad läkare <input type="checkbox"/> ST-läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad Läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad läkare – Hud- och könssjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Psykiatri (alla inriktningar) <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Radiologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Ögonsjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Klinisk patologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare -Rättsmedicin	Presentation av konsulten skickas till Regionen den:		Datum för tjänstgöringsstart:		Period (datum) då ersättaren arbetar	
Namn											
Yrkeskategori:	<input type="checkbox"/> Legitimerad sjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad röntgensjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Anestesi <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska – Intensivvård och Operation <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska - Distrikt <input type="checkbox"/> Legitimerad Specialistsjuksköterska – Barnmorska <input type="checkbox"/> Legitimerad läkare <input type="checkbox"/> ST-läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad Läkare <input type="checkbox"/> Specialutbildad läkare – Hud- och könssjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare - Psykiatri (alla inriktningar) <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Radiologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Ögonsjukdomar <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare – Klinisk patologi <input type="checkbox"/> Specialistutbildad läkare -Rättsmedicin										
Presentation av konsulten skickas till Regionen den:											
Datum för tjänstgöringsstart:											
Period (datum) då ersättaren arbetar											
Presentation se blankett	<Mall-Presentation ersättningskonsult>										

Presentation - Ersättningskonsult

Hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner

Presentation ersättningskonsult

Fylls i av Leverantör *Sida 1 av 2*

Datum för svar på avrop	
Avropets löpnr. / Diarienummer	
Leverantör	
Kontaktperson hos leverantören	Namn:
	Telefon:
	E-post:
	Jourfn.nr:

Följande konsult erbjuds

Konsult nr:	Avropets löpnr. / Diarienummer:
Konsultens namn	
Konsultens personnr.	
Tidsperiod som erbjuden konsult kan åta sig	
Antal timmar/pass som konsulten kan åta sig	Antal timmar:
Konsultens erfarenhet från enheten/avdelningen	Antal timmar:
Intyg som styrker på kontinuitetskravet bifogas:	<input type="checkbox"/> Ja
Beräknad tid för klinisk introduktion	Antal timmar:
Presenterad konsult uppfyller följande hälsokrav, utöver de som anges i ramavtalet:	Vaccinerad eller bedöms vara immun mot: <input type="checkbox"/> Covid-19 <input type="checkbox"/> Mässling <input type="checkbox"/> Hepatit B <input type="checkbox"/> Röda hund
Uppfyller konsulten övrigt ställda hälsokrav	<input type="checkbox"/> Ja
Efterfrågade hälsointyg bifogas	<input type="checkbox"/> Ja
Utdrag från folkbokföringsregistret bifogas	<input type="checkbox"/> Ja
Reseschablon begärs	<input type="checkbox"/> Nivå 1 <input type="checkbox"/> Nivå 2 <input type="checkbox"/> Nivå 3 <input type="checkbox"/> Nivå 4
Efterfrågad ytterligare kompetens innehas	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Delvis
Tillitnivå E-legitimation (SITHS)	<input type="checkbox"/> Nivå 2 <input type="checkbox"/> Nivå 3
Konsulten innehar B-körkort	<input type="checkbox"/> Ja
Konsultens intyg på specialistkompetens bifogas	<input type="checkbox"/> Ja
Konsultens CV bifogas	<input type="checkbox"/> Ja
Konsultens utdrag från HOSP bifogas	<input type="checkbox"/> Ja
Konsultens utdrag från IVO bifogas	<input type="checkbox"/> Ja
Referens 1 & 2 bifogas	<input type="checkbox"/> Ja
Efterfrågad HLR-utbildning genomförd (yyyy-mm-dd)	
Övrig info:	

Hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner

Svar på avrop

Fylls i av leverantören *Sida 2 av 2*

Övrig info forts.	
-------------------	--

Följande bilagor ska alltid bifogas avropssvaret, dessa ska
Vårdverksamheten sedan granska och utvärdera

Utdrag från HOSP – Utdraget får inte vara äldre än 6 månader.
Utdrag från IVO – Utdraget får inte vara äldre än 6 månader. Eventuella anmälningar samt icke avgjorda ärenden ska finnas med.
Konsultens CV – Detta ska vara uppdaterat, skrivet på svenska språket, vara tydligt utformat och innehålla detaljerad information om vilka verksamheter konsulten tjänstgjort på samt under vilken tidsperiod
Två referenser – Respektive referens ska utgöras av chef på den avdelning/verksamhet där konsulten haft uppdrag under de senaste 12 månaderna Referentreferaten ska innehålla samtliga nedanstående frågeområden
1. Medicinsk/omvårdnadskompetens
2. Samarbetsförmåga
3. Följksamhet till rutiner, medicinska riktlinjer och arbetstider
4. Kommunikativ förmåga
5. Bemötande

Leverantörsrelaterade avvikelser

Leverantören kontaktar verksamheten för att undersöka behov eller erbjuda konsult

Leverantören använder sig av aktiv rekrytering av regionens medarbetare på arbetsplatsen

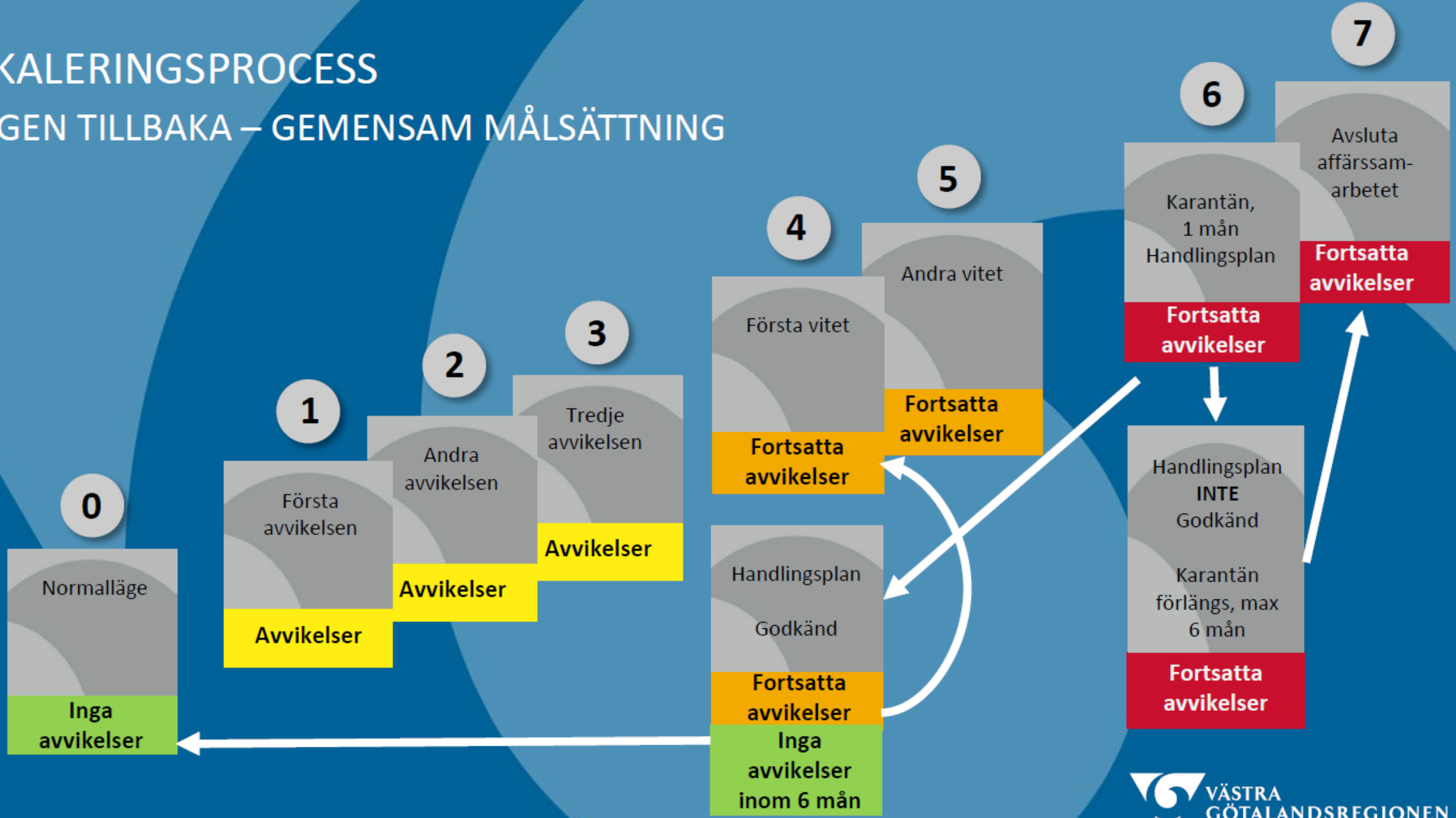
Leverantören använder regionens namn i externa marknadsföringssammanhang för nyrekryterings- eller nykundsanskaffning utan regionens medgivande

Dokumentera det inträffade samt datum och tid

Om avvikelserna inträffar mer än tre gånger i en region utgår vite om 10 000 SEK

ESKALERINGSPROCESS

VÄGEN TILLBAKA – GEMENSAM MÅLSÄTTNING




Hantering av leverantörsrelaterade avvikelser


Steg	Eskaleringsnivå	Ansvarig	Aktiviteter region
7	Fortsatta avvikelser* Avsluta affärssamarbetet	Upphandlande myndighet (VGR), övergripande avtalsförvaltning	Avsluta avtal Involvera styrgrupp
6	Fortsatta avvikelser* Karantän Handlingsplan	Regionernas avtalsansvariga	Affärsmöte - Skicka kallelse till företagsledning avseende avvikelse. Avvikelse- och reklamationsblanketten ska användas. Spärra avtal/leverantören i avropssystem. Karantän en (1) månad. Leverantör ska upprätta handlingsplan som ska godkännas av regionens avtalsansvariga. Informera övergripande avtalsförvaltare.
5	Fortsatta avvikelser* Andra (2) vitet, 10 000 SEK	Behörig beställare/ regionernas avtalsansvariga	Möte med leverantörs reklamationsansvarig avseende avvikelse. Avvikelse- och reklamationsblanketten ska användas. Vite utgår. Informera övergripande avtalsförvaltare.
4	Fortsatta avvikelser* Första (1) vitet, 10 000 SEK	Behörig beställare/ regionernas avtalsansvariga	Möte med leverantörs reklamationsansvarig avseende-avvikelse. Avvikelse- och reklamationsblanketten ska användas. Vite utgår. Informera övergripande avtalsförvaltare.
3	Tredje (3) avvikelser*	Behörig beställare/ regionernas avtalsansvariga	Meddela leverantör avvikelse. Avvikelse- och reklamationsblanketten ska användas.
2	Andra (2) avvikelser*	Behörig beställare/ regionernas avtalsansvariga	Meddela leverantör avvikelse. Avvikelse- och reklamationsblanketten ska användas.
1	Första (1) avvikelser*	Behörig beställare/ regionernas avtalsansvariga	Meddela leverantör avvikelse. Avvikelse- och reklamationsblanketten ska användas.
0	Normalläge, inga avvikelser		


Avvikelse* = Enligt punkterna Rekrytering av konsult, Erbjudande om konsult utan avrop, Överenskommelse mellan leverantör och konsult, Kommunikation för rekrytering av konsult och Rekrytering av beställarens personal i avtalet.


Leverantörsrelaterade avvikelser



		1	2	3	4	5	6	7
		Första (1) avvikelser	Andra (2) avvikelser	Tredje (3) avvikelser	Fortsatta avvikelser, första (1) vitet	Fortsatta avvikelser, andra (2) vitet	Fortsatta avvikelser, karantän	Fortsatta avvikelser, avsluta avtal
Leverantör 1	Avvikelse	Rekrytering av konsult	Överenskommelse mellan leverantör och konsult	Rekrytering av beställarens personal				
	Datum							
Leverantör 2	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 3	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 4	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 5	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 6	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 7	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 8	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 9	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 10	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 11	Avvikelse							
	Datum							
Leverantör 12	Avvikelse							
	Datum							

 Avvikelse- och reklamblatt ___Svarsblankett för leverantör på avvikelse 231219.pdf

 Avvikelse- och reklamblatt ___Vårdens verksamheter och avropsenheten 231219.pdf

 Beställningsblankett AVROP_Vårdverksamhetens_ver 2.pdf

 Mall-Avrop och Svar på avrop ver 2.pdf

 Samlingsvar på avrop då flera konsulter erbjuds_ för leverantörer.pdf 

 Mall leverantörsrelaterade avvikelser.xlsx

 Utvärderingsmall inkl Kontinuitet.xlsx

 Utvärderingsmall _rättad 231228.xlsx



