

Avrop

Fylls i av Vårdverksamheten & behörig beställare

Fylls i av behöriga beställare/avropsenheten

Region:	
Avropet avser Zon:	☐ Zon 1 ☐ Zon 2 ☐ 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

Efterfrågad kompetens och erfarenhet

☐ Sjuksköterska (legitimerad)	
☐ Röntgensjuksköterska	
☐ Specialistsjuksköterska - Anestesi	
☐ Specialistsjuksköterska – Intensivvård	
☐ Specialistsjuksköterska - Operation	
☐ Specialistsjuksköterska - Distriktssjuksköterska	
☐ Specialistsjuksköterska – Barnmorska	
☐ Specialistsjuksköterska	Ange specialitet:
☐ Specialistläkare – Hud- och könssjukdomar	
☐ Specialistläkare - Psykiatri (alla inriktningar)	
☐ Specialistläkare – Radiologi	
☐ Specialistläkare – Ögonsjukdomar	
☐ Specialistläkare – Klinisk patologi	
☐ Specialistläkare - Rättsmedicin	
☐ Specialistläkare	Ange specialitet:
☐ Läkare legitimerad	
☐ 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

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	☐ S-HLR vuxen ☐ S-HLR barn ☐ A-HLR vuxen ☐ A-HLR barn
Tillitsnivå på E-legitimation (SITHS)	☐ Nivå 2 ☐ Nivå 3
Krav på B-körkort	☐ Ja
Övriga krav:	

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

Konsult behöver vara vaccinerad eller bedömd vara immun mot följande:	☐ Covid-19 ☐ Mässling ☐ Hepatit B ☐ Röda hund
Övriga hälsokrav:	
Beställaren önskar följande hälsointyg i samband med avropssvar:	

Tidsperiod/schema som uppdraget avser

Tidsperiod:	
Antal schemarader som avropet avser:	
Maximalt antal konsulters för uppdraget:	
Totalt antal timmar för hela avropet (obligatoriskt):	

OBS!
Schema
ska
bifogas

Avrop

Fylls i av Vårdverksamheten

Uppdraget

Information om uppdraget:	
Behövs utdrag ur belastningsregistret / misstankeregistret enligt svensk lagstiftning	☐ Ja ☐ Nej
Jour ingår i uppdraget	☐ Ja (antal timmar se bifogat schema)
Beredskap ingår i uppdraget	☐ 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%)	Kontinuitet på avropande enhet/avdelning:	
	Antal timmar:	
	SUMMA %	0

Svar på avrop

Fylls i av Vårdverksamheten

Följande bilagor ska alltid bifogas tillsammans med avropssvar:
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 referent ska utgöras av chef eller motsvarande på konsultens senaste två (2) uppdrag/anställningar. Referenserna 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 <i>OBS! I dokumentationen ska antal arbetade timmar på avropande enhet/ avdelning tydligt gå att utläsa utan att ytterligare uträkning krävs.</i>
Bevis på specialistkompetens bifogas om det inte framgår av HOSP
Utdrag ur folkbokföringsregistret (högst 3 månader gammalt) (gäller bara vid avropssvar till Norra sjukvårdsregionen)
Beställaren önskar även kopior på följande dokument i samband med avropssvar:
Om kontinuitet på aktuella avdelning/enhet åberopas skall redovisning av denna kontinuitet bifogas