

ANSÖKAN – Avropa inhyrd vårdpersonal

Denna ansökan ska fyllas i och vara godkänd innan avrop skickas till inhyrd.vardpersonal@norrboten.se.

OBS! Ansökan bifogas med avropsblanketten i samma mail.

Avrop från ramavtal ska som regel inte överstiga 4 månader. Vid särskilda skäl kan längre avrop godkännas av Regiondirektör.

Avrop av specialistsjuksköterskor beslutas också av Regiondirektör.

Vid godkänd ansökan för inhyrning ska avrop göras från upphandlade ramavtal

Fylls i av ansökaren

Division:

Verksamhet:

Verksamhetschef:

Vilka åtgärder har vidtagits för att undvika inhyrd personal? Alla analyser/åtgärder ska dokumenteras och bifogas.

☐ Sett över möjlighet till samplanering

☐ Verksamhetsförändringar

☐ Analys av möjlighet till kompetensväxling

Finns utrymme inom verksamhetens budget? JA ☐ NEJ ☐

☐ Förändrade arbetssätt inom verksamheten

Annat:

Verksamheten söker godkännande för inhyrning av:

☐ Specialistsjuksköterska inom:

☐ Specialistläkare inom:

Verksamheten söker godkännande för att göra avrop under perioden: Huvudregeln är avrop om max 4 månader

Period:

Antal konsulter per vecka:

☐ Avsteg från huvudregel, längre än 4 månader

Motivera anledningen till ert behov:

BESLUT

Signatur, divisionschef

Datum, signatur, namnförtydligande

Ansökan godkänns JA

NEJ

Signatur, Regiondirektör

Datum, signatur, namnförtydligande

Ansökan godkänns JA

NEJ

Ev. motivering till beslut: