

## Begäran om behovsprövning av tillsättning av tjänst

<b>Information om tjänst</b>		Diariernr (Fylls i av KS)
Kontor	Enhet	Arbetsplats
Omsorgskontoret	Särskilt boende Långaryd	Höstro/Långaryd
Befattning		
Omsorgsassistent/undersköterska		
Kort beskrivning av arbetsuppgifter		
Vård- och omsorg i särskilt boende. Omvårdnads- och servicesinsatser utifrån omsorgstagarens behov och situation, delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser.		
Anställningsform	Omfattning	Önskat tillträde
<input checked="" type="checkbox"/> Tillsvidare	80 %	2019-09-01
<input type="checkbox"/> Tidsbegränsad		
<input checked="" type="checkbox"/> Återbesättning av existerande tjänst		<input type="checkbox"/> Nyrekrytering/nyttillkommen tjänst

<b>Övervägda alternativa lösningar</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Inga alternativa lösningar som har övervägts är möjliga
<input type="checkbox"/> Omfördelning av arbetsuppgifter
<input type="checkbox"/> Annat:
Vård- och omsorgsbehoven ska tillgodoses. Arbetsbelastningen i arbetsgruppen är hög, resterande medarbetare kan inte inrymma ovanstående tjänst i sina befintliga tjänster.
<input checked="" type="checkbox"/> Finansieras inom ram – håller sin budget

### Motivering till varför tjänsten ska tillsättas/konsekvenser om tjänst ej tillsatts

Om tjänsten inte tillsätts blir konsekvensen att omsorgstagarna inte får den hjälp de är beviljade enligt Socialtjänstlagen och Hälso- och sjukvårdslagen. Det innebär risk för brister i verkställighet av myndighetsbeslut, patientsäkerhet samt att arbetsmiljön försämras för övriga medarbetare i arbetsgruppen.

### Ansvarig chef

Katrin Bernström

<input type="checkbox"/> Tillsättning godkännes
<input type="checkbox"/> Återremitteras:
för risk och konsekvensbeskrivning/mbl:
för komplettering:

Ifylld blankett skickas till ansvarig kontorschef