

Begäran om behovsprövning av tillsättning av tjänst

Information om tjänst		Diariernr (Fylls i av KS)
Kontor Omsorgskontoret	Enhet Särskilt boende	Arbetsplats Fredriklundsvägen 9A
Befattning Omsorgsassistent		
Kort beskrivning av arbetsuppgifter Vård- och omsorg i särskilt boende. Omvårdnads- och serviceinsatser utifrån omsorgstagarens behov och situation, delegerade hälso- och sjukvårdsuppgifter.		
Anställningsform <input type="checkbox"/> Tillsvidare <input checked="" type="checkbox"/> Tidsbegränsad	Omfattning 75 % 6 månader	Önskat tillträde 2019-05-12
<input checked="" type="checkbox"/> Återbesättning av existerande tjänst		<input type="checkbox"/> Nyrekrytering/nyttillkommen tjänst

Övervägda alternativa lösningar
<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

Terese Montell

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

Ifylld blankett skickas till ansvarig kontorschef