|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namn** | | | | | | | | | **Arbetsplats** | | | | | | **Personnummer** | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Bemanningsföretag** | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Normaltid mån-fre dagtid** | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Datum** | | **Från kl.** | | **Till kl.** | | | | | **Lunch min** | | **Summa/dag** | | | | **Kommentarer** | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | **Summa:** | | | | | |  | | | |
| **Jour och beredskap** | | | | | | | | | **Störningstillfällen** | | | | | | **Summa arb tid** | | **Summa beredskap A eller B tid** | |
| Datum | Fr kl. | | Till kl. | | J | A | B | Fr kl. | | Till kl | | Orsak \* | | 16.30-21.00 vard. | | 21.00-08.00­­+ helg (fre 21.00-mån 08.00) | Vardag | Helg |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **Jour och beredskap** | | | | | | | | | **Störningstillfällen** | | | | | | **Summa arb tid** | | **Summa beredskap A eller B tid** | |
| Datum | Fr kl. | | Till kl. | | J | A | B | Fr kl. | | Till kl | Orsak \* | | | 16.30-21.00 vard. | | 21.00-08.00­­+ helg (fre 21.00-mån 08.00) | Vardag | Helg |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **Jour och beredskap** | | | | | | | | | **Störningstillfällen** | | | | | | **Summa arb tid** | | **Summa beredskap A eller B tid** | |
| Datum | Fr kl | | Till kl | | J | A | B | Fr kl | | Till kl | | Orsak \* | | 16.30-21.00 vard. | | 21.00-08.00­­+ helg (fre 21.00-mån 08.00) | Vardag | Helg |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| \*Orsak vid störning, kan ex vara : aktiv arbetad tid , telefonsamtal från verksamhet, tex avd, primärjour, bakjour  J=jour, A= inställelsetid max 30 min, B= inställelsetid 2 timmar | | | | | | | | | | | | | | **Summa:** | | | **Summa:** | |
|  | |  |  |  |
| Datum | | | | | | | | | | | | | Datum KST: | | | | | |
| Underskrift uppdragstagare | | | | | | | | | | | | | Underskrift uppdragsgivare (ansv. på enheten) | | | | | |
| Namnförtydligande | | | | | | | | | | | | | Namnförtydligande | | | | | |

Hantering av tidrapport efter avslutat uppdrag, var god se nästa sida.

Om godkännande chef inte är på plats vid avslutat uppdrag kan tidrapporten scannas in och skickas till bemanningsenhetens e-postadress [bemanning-hyr@lg.se](mailto:bemanning-hyr@lg.se) för vidare distribution till bemanningsföretaget. I annat fall får läkaren med sig en kopia på godkänd rapport att själv distribuera till leverantören. Originalet ska alltid behållas av landstinget.