# Oplysningsseddel

#### Personlige data

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr.: |
| Adresse: | |
| Postnr./by: | Tlf.: |
| Stilling: | |
| E-mail adresse: | |

#### Ansættelsesforhold

|  |  |
| --- | --- |
| Er du ansat i Region Midt? | På hvilket hospital/afsnit: |
| Er du tilknyttet andre Vikarbureauer? |  |
| Har du tidligere været ansat ved Region Midt? Ja  Nej | |

#### Skattekort, kørekort og kørselsgodtgørelse

|  |
| --- |
| Jeg ønsker at benytte mit hovedkort  eller benytte mit bikort |
| Jf. Skats regler om kørselsgodtgørelse, ydes dette alene ved kørsel i egen bil eller sambos/ægtefælles bil (husstand). |

Lønnen overføres til den konto, du har valgt som din NEM – konto til indbetalinger fra offentlige instanser.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Dato og underskrift

#### Udfyldes af Vikar Region Midt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (**sygepl.**) Intern vikar  eller ekstern vikar | | Ansættelsesdato: |
| Tillæg for anciennitet?: | | |
| Tillæg for anerkendt specialuddannelse (gælder **sygeplejersker**)?: | | |
| Tilknytning på Socialområdet. Er det betingelse af et gyldigt kørekort: Ja Nej | | |
| Tilknytning  E-læring  tilmeld: | Psykiatriloven  Indgreb i selvbestemmelsesretten – børn og unge  Indgreb i selvbestemmelsesretten – voksenområdet | |
| E-læring  afmeld: | Sepsis (**sygepl.**), Blodtrans. (**sygepl.**), Bröset (**sygepl./SOSU**)  EKG (**sygepl.**), Ernæringsscre. V. + Plan for ernæring (**sygepl./SOSU**)\* | |
| Stamsted (bosat uden for Region Midt): | | |
| Funktionsleder (reg.id.): | | |

# Tro og love erklæring (sygeplejersker)

Jf. aftale indgået med Dansk Sygeplejeråd er der 2 mulige vikar-ansættelser i Vikar Region Midt.

1. Som intern sygeplejerske (du har samtidig en ansættelse i Region Midtjylland)
2. Som ekstern sygeplejerske

Se aftalen her: <https://www.rm.dk/globalassets/hospitaler/vikarregionmidt/vikar-region-midt/vil-du-vare-vikar/hvad-med-lon/lonaftale-for-sygeplejersker.pdf>

Nedenfor skriver jeg under på, hvilken af de 2 ansættelsestyper jeg i øjeblikket har.

Jeg skal være særligt opmærksom på min **PLIGT** til at underrette Vikar Region Midt, hvis der er ændringer i mine ansættelser. Manglende underretning kan have negative lønmæssige konsekvenser.

Du bedes på tro og love angive (intern sygeplejerske)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Cpr. nr.** | **Månedslønnet ansat i afd. eller institution i Region Midt**  **Angiv venligst afd./inst.** | **Antal timer gns. pr. uge** | **Hvis ændring – dato for ændringen** |
|  |  |  |  |  |

Du bedes på tro og love angive (ekstern sygeplejerske)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Cpr. nr.** | **Ikke månedslønnet ansat i Region Midt** | **Hvis ændring – dato for ændringen** |
|  |  |  |  |

…………. ……………………………………………….

Dato underskrift

Vikar Region Midt

**Individuel lokalaftale om nedsættelse af hviletiden (Gælder kun sygeplejerske)**

Lokalaftalen indgås med baggrund i ”Rammeaftale om nedsættelsen af hviletiden” indgået mellem Vikar Region Midt og Dansk Sygeplejeråd Kreds Midtjylland.

Det er en forudsætning for indgåelse af aftalen, at hviletiden kun nedsættes en gang hvert syvende døgn.

Det aftales hermed, at hviletiden mellem to tjenester kan nedsættes fra 11 timer til 8 timer i følgende situationer:

\_\_\_\_\_\_\_\_ mellem dagvagt og nattevagt,

\_\_\_\_\_\_\_\_ mellem aftenvagt og dagvagt.

Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vikar Region Midt

Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sygeplejerske

Aftalen kan af begge parter opsiges med 3 måneders varsel.

## Ønskede arbejdssteder:

**Vikar Region Midt**

Du skal vælge èt eller flere tjenestesteder, du gerne vil arbejde på. Det er vigtigt at du også har kvalifikationer og kompetencer til at arbejde på disse tjenestesteder.

Sæt kryds ud for de ønskede tjenestesteder:

# SOMATIK – Hospitaler

\*) For tjeneste på sygehuset på Samsø aftales de nærmere vilkår med Vikar Region Midt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Adresse* | *Tjenestesteder* | *Sæt kryds* |
| **Aarhus** Universitetshospital,  Palle Juul-Jensens Boulevard 99, 8200 Aarhus N | Palle Juul-Jensens Boulevard 99 |  |
| Samsø Syge – og sundhedshus\* |  |
| Hospitalsenhed **Midt**: Regionshospitalet **Viborg**, Heibergs Alle 4, 8800 Viborg | Regionshospitalet Viborg |  |
| Regionshospitalet **Silkeborg**, Falkevej 1-3, 8600 Silkeborg | Regionshospitalet Silkeborg |  |
| Regionshospitalet **Hammel Neurocenter**, Voldbyvej 15, 8450 Hammel | Regionshospitalet Hammel Neurocenter |  |
| Hospitals- enheden **Vest**: Regionshospitalet **Gødstrup**, Hospitalsparken 15, 7400 Herning | Regionshospitalet Gødstrup |  |
| Regionshospitalet **Horsens**, Sundvej 30, 8700 Horsens | Regionshospitalet Horsens og Brædstrup |  |
| Livsstilcenter **Brædstrup,** Sygehusvej 20, 8740 Brædstrup | Livsstilscenter Brædstrup |  |
| Regionshospitalet **Randers**, Skovlyvej 1, 8930 Randers NØ | Regionshospitalet Randers |  |
| Sclerosehospitalet **Ry**  Klostervej 136, 8680 Ry | Sclerosehospitalet Ry |  |

# SOMATIK – Hospices

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Adresse* | *Tjenestesteder* | *Sæt kryds* |
| **Hospice Søholm**:  Bispevej 70, 8260 Viby J | Hospice Søholm |  |
| **Hospice Gudenå**: Sygehusvej 18, 8740 Brædstrup | Gudenå Hospice |  |
| **Hospice Djursland**:  Strandbakken 1, 8410 Rønde | Hospice Djursland |  |
| **Hospice Limfjord**:  Kompagnigade 11, 7800 Skive | Hospice Limfjord |  |
| **Hospice Anker Fjord**:  Fjordengen 25, 6360 Hvide Sande | Hospice Anker Fjord |  |

## Kontakt til nærmeste pårørende

Medarbejder:

Såfremt det bliver nødvendigt, vil jeg gerne I giver besked

til: (ægtefælle, familie, ven, kollega)

Navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relation:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.nr. privat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.nr. arbejde:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ønsker/bemærkninger i øvrigt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Kompetencer Somatik

## Sæt kryds i de områder hvor du har kompetencer

Abdominal kirurgi  
Abdominal medicin

Akut kirurgi

Akut medicin

Almen kirurgi

Almen medicin

Anæstesi

Apopleksi

Barsel

BIPAP

Blodsukker HEM

Blodsukker + urinstix Horsens

Blodsukker + urinstix Randers

Blodsukker + urinstix Vest

Blodsukker AUH

Urinstix AUH

Børn 0-6 år

Børn 7-18 år

Børn præmature

Cardiologi, basis

Cardiologi intensiv specialafsnit

CPAP

CPAP præmature børn

Dermatologi

Diabetes

Endokrinologi

Fast vagt

Fødegang

Geriatri

Gynækologi/obstetrik

Hospice

Hæmatologi

Infektionsmedicin

Isolation

Karkirurgi

Kateterisation, RIK

Kateterisation, SIK

Katheration á demeur

Lungemedicin

Mundhulecancer

Neurokirurgi

Neurologi

Nyremedicin

Onkologi

Operation

Ortopædkirurgi

Palliation

Plastikkirurgi

Præparation

Resp. Center Vest

Rheumatologi

Skadestue

Sondeernæring

Stomipleje

Suge i mund og svælg

Thoraxkirurgi

Thrombolyse

Tracheostomi, cuffet tube

Tracheostomi, cuffet tube, ventilation

Tracheostomi, glat kanyle

Urologi

Vagtberedskab (VB) – Aarhus

Vagtberedskab (VB) - Horsens

Øjne

Øre-næse-hals

## Sygeplejerske kompetencer

Sæt kryds i de områder hvor du **har** kompetencer

Blodgas analyse (syre-base)

CVK

Dialyse

Endoscopi

Eneansvarlig sygeplejerske

Gruppeleder

Obs stue

Intensiv

Opvågningssafsnit

Stuegang

Venflon anlæggelse

## Medicin og dokumentation

Sæt kryds i de områder hvor du **har** kompetencer

Cytostatica

Intravenøs medicin

Midt EPJ blodprøver (RSM)

Midt EPJ medicin (MEM)

Midt EPJ dokumentation (KP)