

Ansökan om kompletterande uppgifter till befintlig konsultationsorsak i TakeCare

Uppgifter om den ansökande

Här fyller du i dina kontaktuppgifter

För- och efternamn
Telefon/mobil
E-post
Klinik/vårdcentral/Sektion/Enhet/Förvaltning

Beskrivning av behovet av ny/nya kompletterande uppgiften/er till befintlig konsultationsorsak i TakeCare

1. Beskrivning av behov av ny kompletterande uppgift

Här får du gärna skriva en längre, förklarande text.

--

2. Ange eventuell kompletterande uppgift som fyller ungefär samma behov i TakeCare idag

--

3. Arbetsgrupp där den/de nya kompletterande uppgift/en har tagits fram

Här skriver du vilka personer som har varit med i arbetsgruppen; uppge gärna kontaktuppgifter och organisationstillhörighet.

4. Implementering av den/de nya kompletterande uppgiften/er i verksamheten

Här beskriver du hur ni planerar att arbeta för att den/de nya kompletterande uppgiften/er ska bli känd och använd i verksamheten.

5. Övrig information

Här kan du skriva om det är något mer du vill tillägga i din, resp. er ansökan. Det går även bra att bifoga en fil när du sänder in ansökan.

Sänd in din ansökan via e-post till

vardadministration@regionstockholm.se