

Ansökan om Vårdval enligt lag om valfrihetssystem

Sökande

Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer till företaget	
Faxnummer	
e-postadress till företaget	
Namn på kontaktperson för ansökan	HENRIK EDFELDT
Telefonnummer (fast och mobil)	
e-postadress	

Ansökan avser

DEL AV VÅRDAVTALET	Specialiserad fysioterapi	
Specialist-inriktning	Ange fysioterapeutens namn och datum för planerad driftstart.	KFÖ*
Fysisk aktivitet och idrottsmedicin		<input type="checkbox"/>
Hjärt- och kärlsjukdomar		<input type="checkbox"/>
Mental hälsa		<input type="checkbox"/>
Neurologi		<input type="checkbox"/>
Obstetrik, gynekologi och urologi		<input type="checkbox"/>
Onkologi		<input type="checkbox"/>
Ortopedi		<input type="checkbox"/>
Ortopedisk manuell terapi	230401 *	<input type="checkbox"/>
Pediatrik		<input type="checkbox"/>

Beskriv planeringen för driftstart.

* Under tecknad har redan arbetat vid kliniken under 4,5 år

Redovisa plan för hur verksamheten kommer att 'rekrytera' patienter/marknadsföring.

* Verksamheten är etablerad sedan tidigare så rekrytering av patienter sker fortlöpande.

Beskriv organisation, lokaler och huvudsaklig utrustning för att utföra uppdraget.

* Organisation, lokaler och utrustning finns redan på plats.

Ange antal fysioterapeuter och respektive inriktning med offentlig finansiering på mottagningen.

Alternativ 1.

Ange hur omfattningen av minst tre fysioterapeuter på mottagningen säkras.

Om ansökan avser verksamhet på mottagning med färre än tre fysioterapeuter beskriv hur sökandes kompetensutveckling och mottagningens tillgänglighet ska säkras.

Alternativ 2.

Ange planerad samlokalisering med annan offentligt finansierad hälso-och sjukvårdsmottagning såsom husläkarmottagning eller allmänpsykiatri öppenvård.

Om ansökan avser verksamhet på mottagning med färre än tre fysioterapeuter beskriv hur sökandes kompetensutveckling och mottagningens tillgänglighet ska säkras.

Beskriv hur samverkan med vårdgrannar för att utföra uppdraget kommer att se ut.

Ledningssystem

Beskriv hur verksamheten kommer att arbeta med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9.

* Verksamheten följer Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Bemanning

Sökande ska här redovisa hur verksamheten kommer att bemannas med den personal och med den kompetens som behövs för att utföra uppdraget. Om sökanden har rätt att vara verksam enligt lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi (LOF) skall detta anges. Intyg om att sökande avstår från den rättigheten under tiden för vårdval skall bifogas.

* Verksamheten kommer bemannas med personal som har den kompetens som behövs.

Verksamhetschef

Sökande ska här redovisa hur verksamhetschef kommer att rekryteras. Om det vid ansökan är klart vem som ska bli verksamhetschef anges namn och erfarenheter här.

* Undertecknad är verksamhetschef.