



Hälsovalsenheten

Beteckning/diariernr RD20/01235

Sidnr 1(3)

Ansökan om att öppna filial för patienter inom Hälsoval Dalarna för vårdgivare som har avtal att bedriva primärvård med Region Dalarna

För riktlinjer gällande filialer se www.regiondalarna.se Information till vårdgivare

Kontrakt

Före driftsstart ska denna ansökan lämnas in till Hälsovalsenheten i två exemplar undertecknat av verksamhetschefen. Efter godkännande av chef för Hälsovalsenhet i Region Dalarna motsvarar denna ansökan undertecknad av båda parter kontrakt för filialverksamhet.

Om vårdgivaren avser att ansöka om flera filialer ska en ansökan lämnas per filial. Handläggningstiden för godkännande av filial är 2 mån från att formell ansökan inkommit. Med reservation för ev. extra tid för IT-installationer.

Ansökan ska fyllas i och undertecknas av sökande vårdgivare och därefter skickas in i två exemplar till Hälsovalsenheten:

Region Dalarna
Central Förvaltning
Hälsovalsenheten
Box 712
791 29 Falun

Vårdgivare med avtal som ansöker om att öppna filial

Företagsnamn
Organisationsnummer*
Vårdcentralens namn
Verksamhetschef
Postadress
Postnummer och ort

Telefonnummer
E-postadress
Webbadress
E-postadress (direkt)

Med filialverksamhet menas en verksamhet som har ett begränsat utbud av primärvårdstjänster. Listning sker till vårdcentralen som har ansvar för hela primärvårdsuppdraget. Vårdgivaren ska tillse att vårdcentralen under sina öppettider tar emot patienter i behov av den vård som saknas på filialen och under de tider filialen är stängd. Om en del av verksamheten bedrivs på en filial får det inte innebära försämringar för patienter listade på huvudmottagningen. Vårdgivaren ska i sin ansökan visa att vårdcentralen har kapacitet att upprätthålla verksamhet på både huvudmottagning och filial. För riktlinjer gällande filialer se www.regiondalarna.se
Samtliga övriga avtalskrav och avtalsvillkor i Avtal Hälsoval Dalarna och medföljande bilagor gäller för de delar av vården som avses bedrivs i en filial, även kraven på lokalens tillgänglighet.

Avsedd verksamhet filial

Antal listade i området för planerad filial
Skäl för att öppna filial
Avsedd verksamhet på planerad filial
Bemanning
Öppettider
Beräknat startdatum för filialverksamhet
Adress filial

Underskrift

Ort och datum
Underskrift (av behörig företrädare för vårdgivaren)
Namnförtydligande

Beslut om godkännande

Falun den

.....

Susanne Cliffoord
Chef Hälsovalsenheten
Region Dalarna

.....

Vårdgivare