Bilaga till Krav- och kvalitetsbok

Ansökan om auktorisering för att bedriva vårdverksamhet inom Vårdval Gotland

En leverantör har möjlighet att erhålla godkännande för en eller flera vårdenheter inom primärvården i Region Gotland, förutsatt att vissa grundläggande krav uppfylls. En leverantör som vill erbjuda offentligt finansierad hälso- och sjukvård på Gotland erhåller godkännande av Regionen om kraven för godkännande är uppfyllda.

För att bli en del av Vårdval Gotland krävs även ett avtal med Regionen. Ett avtal tecknas i ett andra steg, efter att godkännandet har meddelats leverantören.

Leverantör som ansöker om godkännande

Företagsnamn:
Besöksadress:
Postadress:
Telefon:
Telefax:
E-post:
Hemsida:
Kontaktperson
Firmatecknare:
Företagsform:
Organisationsnummer:
Antalet anställda:

Krav för godkännande

Ekonomisk stabilitet

Leverantören ska ha en sådan stabil ekonomisk bas att ett långsiktigt åtagande gentemot de medborgare som valt vårdenheten kan upprätthållas.

För att Beställaren ska kunna bedöma om leverantören uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska följande handlingar skickas till Beställaren.

Utländska leverantörer ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

Kopia på företagets registreringsbevis, SKV 4820 eller motsvarande. Bekräfta och bifoga.
Kopia på registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet. Ja ☐ Skatteverkets blankett 4820 – ”Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling”. Ja ☐ Bekräftelse/sanningsförsäkran att det inte finns någon grund för att utesluta leverantören på grunder enligt punkt 15 i administrativa föreskrifter. Ja ☐

Följande information/bilagor ska bifogas ansökan:
Finansiell och ekonomisk ställning Årsredovisning för det senaste räkenskapsåret (enbart för företag som har skyldighet att upprätta årsredovisning). Ja ☐ Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut eller nystartade företag ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.

Ja ☐

Finansieringsplan för verksamheten.

Ja ☐

Företag under bildande
Företag under bildande ska redovisa en finansieringsplan över den tänkta verksamheten. Planen ska stödjas av utfästelse från bank eller kreditinstitut om att bankgaranti eller annan ekonomisk säkerhet stöd kommer att lämnas om leverantören godkänns och vårdenheten etableras.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdenheten.

Tillgång till andra företags kapacitet
Leverantör får åberopa andra företags ekonomiska, tekniska och yrkesmässiga kapacitet i ansökan. Leverantören ska genom att tillhandahålla ett åtagande från företagen i fråga eller på annat sätt kunna visa att leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras.

Teknisk förmåga och kapacitet

Leverantören ska för att erhålla godkännande besitta eller bedömas kunna bygga upp för avtalet erforderlig teknisk förmåga och kapacitet.

Leverantören ska visa sin tekniska förmåga och kapacitet genom att i ansökan redovisa nedanstående uppgifter avseende det egna företaget:

Följande information/bilagor ska bifogas ansökan:
Beskrivning av företaget, kompetens, resurser och organisation. Ja ☐ Tidigare erfarenhet och referenser (beställare samt kontaktperson inkl. namn, telefonnummer och e-postadress). Ja ☐ Beskrivning över hur leverantören avser att lösa uppdraget.

Ja ☐

Presentation och ev. samarbetsparter/underleverantörer och former för samarbete.

Ja ☐

Inriktning och mål med verksamheten.

Ja ☐

Tänkt geografisk lokalisering av verksamheten.

Ja ☐

Redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef. Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd m.m. som gäller för hälso- och sjukvården. Dennes namn och kompetens ska redovisas i ansökan. Referenser ska även bifogas ansökan, vilka styrker den tilltänkte verksamhetschefens kompetens.

Ja ☐

Kvalitetssäkring

Leverantören ska bedriva kvalitetssäkringsarbete enligt de vid varje tidpunkt gällande allmänna råd och föreskrifter från Socialstyrelsen angående kvalitetssystem i hälso- och sjukvården (SOSFS 2011:9).

Ja ☐

Grunduppdrag/åtagande

Leverantören bekräftar härmed att villkoren i uppdragsspecifikationen ”Vårdval Gotland” accepteras och uppfylls.

Villkoren accepteras och uppfylls:
Ja ☐ I avsnitt 3 i krav- och kvalitetsboken anges uppdragsbeskrivning för leverantör som bedriver vårdenhet inom ramen för Vårdval Gotland. I ansökan ska leverantören beskriva hur

verksamheten kommer att bedrivas/utformas utifrån varje uppdrag. Punkterna, inklusive underpunkter nedan hänvisar till aktuell punkt i Krav- och kvalitetsboken och ska samtliga beskrivas.

3.1 Vårdcentralens grundläggande uppdrag

Svar/beskriv:

3.2 Tillgängligheten ska upplevas som god

Svar/beskriv:

3.3 Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande synsätt ska integreras i all vård och behandling

Svar/beskriv:

3.4 Samordna insatser för patienten

Svar/beskriv:

3.5 Kontinuitet

Svar/beskriv:

3.6 Medverkan i forskning respektive Regionalt utvecklings- och förbättringsarbete

Svar/beskriv:

3.7 Vaccinering

Svar/beskriv:

3.8 Intyg

Svar/beskriv:

3.9 Sjukskrivning/rehabilitering

Svar/beskriv:

3.10 Smittskydd och vårdhygien

Svar/beskriv:

3.11 Uppdrag inom Socialnämndens verksamhetsområde
Svar/beskriv:

3.12 Ordinationer

Svar/beskriv:

3.13 Laboratorieanalyser

Svar/beskriv:

3.14 Katastrof och beredskap

Svar/beskriv:

3.15 Kvalitetsregister

Svar/beskriv:

3.16 Sjukresor

Svar/beskriv:

3.17 Tolk

Svar/beskriv:

3.18 Verksamhetsförlagd utbildning samt handledning

Svar/beskriv:

Avtalsvillkor

Leverantören bekräftar härmed att villkoren i avtalsmallen accepteras och uppfylls i sin helhet.

Villkoren accepteras och uppfylls:
Ja ☐

Återkallande av godkännande

Leverantören ska försäkra beställaren att leverantören är medveten om att beställaren kan återkalla godkännandet för en vårdenhet om leverantören inte uppfyller villkoren för att bedriva vårdenheten.

Bekräftas:
Ja ☐

Sekretess

Leverantör som vill att sekretess ska råda beträffande delar av ansökan ska skriftligen inkomma med begäran om sekretess, innehållande precisering av vilka uppgifter som avses samt vilken skada som skulle kunna drabba leverantören om uppgiften röjs.

Sekretess begärs:
Ja ☐ Nej ☐ Om ja, motivering: Motivering anges nedan eller i särskild bilaga. Bilaga…….

Förfrågningar

Förfrågan angående denna ansökan besvaras av:

Namn:
Adress:
Telefon:
Telefax:
E-post:

Underskrift – behörig företrädare för leverantören

_____

Ort och datum

_____

Behörig företrädare

_____

Namnförtydligande