

ANSÖKAN OM DISPENS FÖR SÄNKT KRAV PÅ LÄKARTILLGÅNG VID MINDRE ÄN 2000 LISTADE PÅ VÅRDENHETEN

Vårdgivaren ansvarar för vårdenhetens listade patienter, dygnet runt alla veckans dagar. Vårdenheten ska vara öppen för besök dagtid minst 45 timmar per vecka alla vardagar och vara bemannad med minst en läkare som har specialistkompetens i allmänmedicin, geriatrik eller barn- och ungdomsmedicin.

Vid mindre än 2 000 listade kan dispens om sänkt krav på läkartillgång ansökas hos hälsovalskansliet, under förutsättning att det tecknats överenskommelse med närliggande vårdenhet/er för att säkerställa att läkarkompetens finns att tillgå.

Vårdenhetens namn:	
D-nr:	
Verksamhetschef:	
Postadress:	
Postnummer och ort:	
Telefonnummer:	
E-postadress:	
Ange vilken närliggande vårdenhet/er som överenskommelse tecknats med: (bifoga kopia)	
Antal listade:	

Planerade tider för befintlig läkarbemanning:	
Beskriv hur vården bedrivs när vårdenheten saknar egen läkarbemanning:	
Övrig bemanning:	

UNDERSKRIFT

Härmed intygas att lämnade uppgifter i denna dispensansökan är sanningsenliga. Vi har tagit del av och accepterat villkoren i förfrågningsunderlaget Hälsoval Region Jämtland Härjedalen och förbinder oss att arbeta i enlighet med dess förutsättningar och villkor.

Vi godkänner att Region Jämtland Härjedalen lagrar och behandlar de personuppgifter jag lämnat. Ansökan kommer att diarieföras och blir därmed offentligt. Så behandlar vi dina personuppgifter inom Region Jämtland Härjedalen.

<p>Ort och datum:</p> <p>Underskrift: (av behörig företrädare för leverantören)</p> <p>Namnförtydligande:</p>	
---	--

Vid frågor skicka e-post till: halsoval@regionjh.se

Ansökan skickas till:

Region Jämtland Härjedalen
Hälsovalskansliet, "Ansökan dispens"
Hus 3, plan 3
831 83 ÖSTERSUND

Godkänd från datum
Underskrift uppdragsgivaren
Namnförtydligande uppdragsgivaren

