

Blanketten är försedd med ifyllnadsfält som gör att du kan fylla i blanketten direkt på din dator och sedan spara och/eller skriva ut den.

## Anmälan om vikarie vid tillfällig frånvaro enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning och lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi

Rutinen är Tillfällig frånvaro med eller utan vikarie för vårdgivare på den s.k. Nationella taxan finner du [här](#).

Anmälan avser möjlighet att använda angiven vikarie under längst tolv månader.

### Vikariatsgivare

Anmälan avser:

Fysioterapeut (LOF)	Läkare (LOL), ange specialitet:
Namn	
Personnummer	
E-post	
Telefon	
Mottagningens namn	
Mottagningens adress	

Jag är förhindrad att bedriva verksamhet på grund av:

Sjukdom	Semester
Förestående ålderspensionering	Ledighet för vård av barn, barnets personnummer:
Politiskt eller fackligt uppdrag	
Vidareutbildning eller forskning inom yrkesområdet	Annat:
Frånvaro från och med	Frånvarons omfattning
	Heltid
	Deltid

Beskrivning (frivilligt)

--

## Vikarietagare

OBS! Endast en vikarie per anmälan

Namn		
Personnummer		
E-post		
Telefon		
Adress		
Postadress		
Legitimation år		
Specialistkompetens 1 (gäller endast läkare)	Ange specialitet	År
Specialistkompetens 2 (gäller endast läkare)	Ange specialitet	År

### Allmänna villkor

- Vikariatsgivaren ska uppfylla bestämmelserna i lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning och lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi inklusive kravet om heltidsverksamhet (se 8 §).
- Av 10 § LOL och LOF framgår under vilka omständigheter vårdgivaren har rätt att anlita vikarie. Vikariatsgivaren ska på begäran av Region Halland redovisa och styrka att någon av de angivna frånvaroanledningarna föreligger samt visa att detta medför hinder för vårdgivaren att tillfälligt helt eller delvis bedriva sin verksamhet.
- I samband med denna anmälan ska vikariatsgivaren ha gjort en förfrågan till Socialstyrelsen<sup>1</sup> om vikariens behörighet. Vikariatsgivaren bör även ställa en förfrågan till Inspektionen för vård och omsorg<sup>2</sup> (IVO) avseendekontroll av vikarien.
- Ersättning utgår inte för åtgärder utförda av vikarie före det att denna anmälan inkommit till Region Halland.
- Ersättning för åtgärder utförda av vikarie utgår som längst tolv hela kalendermånader.
- Registrering av besök ska ske på vikariatsgivarens avtalskod. Vikariens personnummer och namn ska registreras för varje besök i redovisningen till Region Halland.
- Ersättning för åtgärder utförda av vikarie utgår inte om vikariatstagaren är anställd i något landsting eller i bolag inom hälso- och sjukvården som något eller några landsting har ett rättsligt bestämmande inflytande över. Det åligger vikariatsgivaren att inhämta erforderliga intyg om vikarietagarens tjänstledighet.
- Om ersättning lämnats på felaktiga grunder kommer Region Halland återkräva ersättningen.

<sup>1</sup> Förfrågningar om enskilda personers behörighet ska göras via e-post till [hosp@socialstyrelsen.se](mailto:hosp@socialstyrelsen.se).

<sup>2</sup> Kontroll av legitimerad personal bör göras via e-post till [kontrollavlegitimeradpersonal@ivo.se](mailto:kontrollavlegitimeradpersonal@ivo.se).

## Frånvar oanledning

### Sjukdom

Arbetsförmåga på grund av sjukdom ska styrkas med giltigt läkarintyg. Intygsutfärdaren får inte vara jävig. För att minimera risken för jäv kommer sjukintyg från läkare verksam vid samma mottagning som vårdgivaren inte accepteras. Även intyg från läkare som har en annan relation till vårdgivaren där risk för jäv kan bedömas som möjligt kommer att underkännas. Vid frånvaro på grund av sjukdom tar Region Halland hänsyn till vårdgivarens möjlighet att återgå till arbetet. Frånvaro på grund av hel sjukersättning som inte är tidsbegränsad accepteras inte.

### Semester

Maximalt 30 dagar per kalenderår. Notera att semesterdagar alltid tas ut på heltid.

### Ledighet för vård av barn

En medarbetare som är gravid har rätt att vara helt ledig i samband med sitt barns födelse. Hon har rätt att vara ledig under en sammanhängande tid av minst sju veckor före den beräknade tidpunkten för förlossningen och sju veckor efter förlossningen.

När barnet är under 18 månader: En förälder med barn under 18 månader har rätt att vara helt ledig från sitt arbete.

När barnet är över 18 månader: Ledig med föräldrapenning: En medarbetare har rätt att vara ledig i den omfattning som hen tar ut föräldrapenning. Ledig på deltid utan föräldrapenning: En medarbetare som inte tar ut föräldrapenning har rätt att förkorta sin normala arbetstid med upp till en fjärdedel för att ta hand om sitt barn. Det gäller om barnet inte har fyllt 8 år eller om det är äldre men ännu inte har avslutat sitt första skolår. Arbetsgivaren kan utöver detta ha kollektivavtal som ger föräldern rätt till arbetstidsförkortning fram till barnets 12-årsdag.

### Förestående ålderspensionering

Ledighet med anledning av förestående ålderspensionering accepteras i en sammanhängande period om högst två år före pensioneringen och för ett år i taget. Ledighet godkänns upp till 80% d.v.s. etableringsinnehavaren måste tjänstgöra minst 20%. Avbryter vårdgivaren ledigheten anses denna möjlighet vara förverkad och ny ledighet av samma skäl kommer inte att medges.

### Vidareutbildning eller forskning inom yrkesområdet

Ledighet med anledning av forskning eller vidareutbildning ska styrkas genom särskilda handlingar. Ledighet får inte lämnas för längre sammanhängande eller närliggande perioder om sammanlagt tre år om inte särskilda skäl föreligger. Vidareutbildning ska avse förkovran med koppling till den egna specialiteten. Efter avslutat uppdrag eller avslutad utbildning ska dokument som styrker detta kunna redovisas på begäran av Region Halland.

### Politiskt eller fackligt uppdrag

Ledighet med anledning av politiskt eller fackligt uppdrag ska styrkas med intyg.

### Krav på redovisning

- Vikariatsgivaren ska på begäran av Region Halland omgående redovisa intyg och uppgifter som regionen kan behöva för kontroll och uppföljning av vårdgivarens vikariatshantering. Om Region Halland inte omgående får ta del av uppgifterna som behövs för denna granskning kan Region Halland komma att hålla inne hela eller delar av ersättningen.
- Samtliga handlingar avseende vikariat ska finnas ordnade hos vårdgivaren, t.ex. inhämtade uppgifter från Socialstyrelsen, intyg rörande frånvar oanledning etc.

### Vårdgivarens försäkran

Vikariatsgivarens försäkran Härmed intygas och försäkras att vikariatet endast avser befintliga och/eller nya patienter i min egen verksamhet vid mottagningen enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning och lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi. Jag är införstådd med att Region Halland, om frånvaroanledningen är sjukdom, kan anvisa läkare för undersökning och prövning av denna anmälan. Min vikarie kommer att vara verksam som vikarie i min verksamhet och endast på min mottagning. Den av vikarien debiterade ersättningen avser endast befintliga och/eller nya patienter i min verksamhet. Vikarien är inte anställd i något landsting eller i bolag inom hälso- och sjukvården som något eller några landsting har ett rättsligt bestämmande inflytande över.

Jag är införstådd med att min rätt till ersättning via min vikarie förutsätter att samtliga villkor i denna anmälan i dess helhet uppfylls och att jag annars kan bli återbetalningsskyldig gentemot Region Halland.

X

 Skriv under här!

Komplett ifylld anmälan skickas till:

**Region Halland**  
**Hälso- och sjukvårdsuppdrag**  
**Box 517**  
**301 80 HALMSTAD**

Ofullständigt ifylld anmälan  
återsänds till vårdgivaren.

Till  
- Diariet  
- GAS