

Avtalsförvaltning av privata vårdgivare som verkar inom lag om läkarvårdsersättning (LOL) och lag om ersättning för fysioterapi (LOF)

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Heltidskrav](#)
[Frånvaro](#)
[Ersättningsetablering köp och sälj](#)
[Villkor för nyttjande av medicinsk service](#)
[Patientavgifter](#)
[Arvodeskategori A eller B](#)
[Särskilt arvode](#)
[Dokumentation](#)
[Kommunikation](#)

Relaterade sökord:
[Uppdaterat från föregående version](#)
[Bilaga 1 - Förtydligande av heltidskravet](#)
[Bilaga 2 – Förtydligande av villkoren för att nyttja medicinsk service](#)
[Bilaga 3 – Förtydligande kring patientavgifter](#)
[Bilaga 4 – Förtydligande av arvodeskategori B](#)
[Bilaga 5 – Förtydligande gällande ändring av arvodeskategori](#)

Syfte

Denna rutin tydliggör praktisk hantering och tillämpning för löpande avtalsförvaltning av privata vårdgivare som verkar inom lag ([1993:1651](#)) om läkarvårdsersättning (LOL) och lag ([1993:1652](#)) om ersättning för fysioterapi (LOF) med eller utan samverkansavtal.

Vad det gäller uppföljning hänvisas till HSS130094 Beslut om systematisk granskning av privata vårdgivare inom ramen för nationella taxan inom Region Halland samt Riktlinje för uppföljning av offentligt finansierade privata vårdgivare i Region Halland.

Bakgrund

Region Halland har privata läkare och fysioterapeuter som verkar inom lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) och lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF). Dessa benämns ofta i dagligt för nationella taxan. För dessa verksamheter har Region Halland ansvaret för finansiering, avtalsförvaltning inklusive uppföljning samt hantering av ersättningsetableringar. Ersättning till privata läkare och fysioterapeuter regleras i förordning ([1994:1121](#)) om läkarvårdsersättning samt förordning (1994:1120) om ersättning för fysioterapi, beslut om belopp och ersättningsnivåer tar regeringen som fastslås i ovan nämnda förordningar.

Heltidskrav

 gäller för läkare och fysioterapeut

Heltidskravet enligt 8 § i respektive lagstiftning anger att en läkare/fysioterapeut anses som heltidsverksam om läkaren/fysioterapeuten arbetar minst 35 timmar per vecka i genomsnitt eller har arbetat minst denna tid någon tolv månadersperiod under de senaste två åren. Region Halland har i tolkningen av detta utgått från Specialisttaxeutredningen, Proposition 1996/97:123 samt lagtexterna i LOL och LOF. Heltidskravet har då två komponenter, tid och ersättning.

Eftersom Region Halland inte har möjlighet att mäta faktisk arbetstid bedöms heltidskravet endast utifrån uppbyggnaden ersättning. Heltidskravet uppfylls om läkaren/fysioterapeuten uppnått minst 85 procent av ersättningstak 1 någon tolv månadersperiod under de senaste två åren (se förtydligande av heltidskravet i Bilaga 1).

En läkare/fysioterapeut anses som heltidsverksam om han eller hon arbetar minst 35 timmar per vecka i genomsnitt eller har arbetat minst denna tid någon tolv månadersperiod under de senaste två åren. Genomsnittssiffran är beräknad utifrån att läkaren/fysioterapeuten arbetar 40 timmar per vecka, 45 veckor om året. Heltidskravet uppfylls om läkaren/fysioterapeuten uppnår minst 85 procent av ersättningstak 1. Eftersom Region Halland inte har möjlighet att mäta faktisk arbetstid bedöms heltidskravet endast utifrån uppbyggnaden ersättning. Se förtydligande av heltidskravet i bilaga 1.

Bilaga 1 - [Förtydligande av heltidskravet](#)

Frånvaro gäller för läkare och fysioterapeut

Vårdgivare ska till Region Halland anmäla frånvaro som påverkar möjligheten att ta emot patienter och därmed försvårar för vårdgivaren att uppnå heltidskravet. Även om vårdgivaren inte avser att anlita vikarie ska anmälan om frånvaro göras.

I rutin [Tillfällig frånvaro med eller utan vikarie för vårdgivare på den s.k. Nationella taxan \(LOL, LOF\)](#) regleras hur vårdgivarna ska hantera frånvaro enligt frånvaroreglerna i LOL och LOF.

Ersättningsetablering köp och sälj gäller för läkare och fysioterapeut

Vid försäljning av en ersättningsetablering ska vårdgivaren uppfylla heltidskravet. Heltidskravet uppfylls om vårdgivaren uppnått minst 85 procent av ersättningstak 1 under en sammanhängande 12-månadersperiod under de senaste två åren.

Handläggning av en försäljning

Den vårdgivare som vill sälja sin etablering till annan vårdgivare fyller i formulär "Anmälan av ersättningsetablering läkare/fysioterapeut" enl. bilaga 5 och 6, och skickar in den till Region Halland. Vårdgivaren får en skriftlig bekräftelse på att anmälan har inkommit till Regionkontoret.

Region Halland bedömer om kraven för försäljning är uppfyllda. Därefter gör Region Halland en anbudsinbjudan som den säljande etableringsinnehavaren godkänner, bilaga 7. När anbudsinbjudan är godkänd publiceras den via en elektronisk databas och på regionens webbplats. Anbudsinbjudan ligger ute under 4–6 veckor.

Av anbudsinbjudan ska det framgå:

- Vems etablering som ska överlåtas.
- Kontaktuppgifter till säljaren.
- Vilka villkor som ska gälla för samverkansavtalet.

- Specifika krav avseende utrustning, lokal m.m. hänvisas till den överlåtande vårdgivaren.
- Hur ett anbud ska lämnas.
- Vilket datum anbudet senast ska ha kommit in.

När ansökningstiden har gått ut görs en anbudsöppning och anbuderna prövas utifrån gällande regelverk. Inkomna anbud är bindande samt omfattas av anbudssekretess. Region Halland beslutar om samverkansavtal med den sökande som erbjudit högsta pris för etableringen och som uppfyller angivna krav. Region Halland skickar ut tilldelningsbeslut till samtliga sökande. När informationen om tilldelningen gått ut finns möjlighet att inom 10 kalenderdagar överklaga beslutet.

Villkor för nyttjande av medicinsk service gäller endast läkare

Läkare som är verksam enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning har rätt till fria medicinska nyttigheter i form av laboratorieanalyser och bild- samt funktionsdiagnostik i enlighet med *förordning om läkarvårdsersättning*. Detta gäller under de förutsättningar som anges i förtydligande samt att läkaren anlitar Region Hallands egna verksamheter alternativt de enheter som Region Halland anvisar.

Remittering till medicinsk service är strikt personligt knuten till etableringsinnehavaren eller dennes beviljade vikarie. Läs beskrivning av villkoren för nyttjande av medicinsk service i förtydligande i bilaga.

Bilaga 2 – [Förtydligande av villkoren för att nyttja medicinsk service](#)

Patientavgifter gäller endast läkare

Patientavgift enligt LOL och LOF får tas ut med högst samma belopp som gäller för motsvarande vård inom regionen. Vårdgivare inom nationella taxan ska följa Region Hallands aktuella [Avgiftshandbok](#).

Bilaga 3 – [Förtydligande kring patientavgifter](#)

Arvodeskategori A eller B gäller endast fysioterapeuter

Arvodeskategori B avser ensampraktiserande eller samverkande fysioterapeuter med assisterande personal, flera behandlingsrum och kvalificerad utrustning. Arvodeskategori A avser övriga fysioterapeuter och är den kategori som en fysioterapeut med nytt samverkansavtal placeras i.

En fysioterapeut med arvodeskategori B har ett högre ersättningstak och ett lägre tidskrav avseende behandlingarna i snitt per kalendermånad och patient än vad en fysioterapeut med arvodeskategori A har. Fysioterapeuten med arvodeskategori B har större och mer utrustade lokaler samt anställd personal och kan på så sätt ha en högre patientgenomströmning då den assisterande personalen bistår i patientarbetet med t.ex. förberedelser och efterarbete.

Fysioterapeut med samverkansavtal kan ansöka om arvodeskategori B. Enligt förordning (1994:1120) om ersättning för fysioterapi framgår av 3 § vilka krav som ställs på fysioterapeuten som fysioterapeut för att ersättning ska kunna utgå enligt arvodeskategori B.

Assisterande personal

Med assisterande personal avses personal med arbetsuppgifter kopplade till behandlingsarbetet, samt patientanknuten administration och som utgör minst 25 procent av en heltidstjänst på helårsbasis, det vill säga minst tio timmar per vecka, samt att denna resurs i sin helhet förfogas av fysioterapeutens egen verksamhet.

Bilaga 4 – [Förtydligande av arvodeskategori B](#)

Bilaga 5 – [Förtydligande gällande ändring av arvodeskategori](#)

Särskilt arvode gäller endast fysioterapeuter

Fysioterapeuter med eget samverkansavtal alternativt fysioterapeuter som är verksamma inom ramen för övergångsbestämmelser kan ansöka om särskilt arvode. Särskilt arvode är en debiteringsgrund för särskilt tids- och kostnadskrävande åtgärder kopplat till fysioterapeutens kompetens.

Särskilt arvode lämnas för specifika insatser till:

- patienter med psykisk ohälsa eller psykosomatiska problem,
- patienter med sjukdomar eller skador i andningsorganen eller i cirkulationssystemet,
- patienter med sjukdomar eller skador i nervsystemet,
- patienter med smärttillstånd eller funktionshinder på grund av reumatisk sjukdom,
- patienter med skador eller sjukdomar i rörelsesystemet,
- barn och ungdomar med funktionshinder eller sjukdom, och
- äldre med åldersrelaterade fysiska eller psykiska funktionshinder.

Vid bedömning av ansökning av särskilt arvode följer Region Halland [Vägledning vid bedömning av behörighet för särskilt arvode enligt §§ 7 och 8 i Förordning \(1994:1120\) om ersättning för fysioterapi](#). Vägledningen är nationellt framtagen av Sveriges kommuner och regioner (SKR), Fysioterapeuterna och regionerna i samarbete.

Dokumentation

Alla ansökningar och anmälningar från privata vårdgivare ska dokumenteras samt tillhörande svar från ansvarig avtalsförvaltare. Dokumentation ska lagras i Regionkontorets diarium på den aktuella vårdgivarens diarienummer.

Kommunikation

Information om avtalsförvaltningens innehåll finns på vårdgivarwebben. Löpande kommunikation med privat vårdgivare ska ske via mail eller post. Vid inkommande frågeställning eller anmälan från en privat vårdgivare ska bekräftelse skickas att mottagande har skett samt information om uppskattad handläggningstid.

Relaterad till följande processer:

Processer som detta dokument har koppling till är uppföljning av verksamheter inom LOL och LOF med hänvisning till:

- HSS130094 Beslut om systematisk granskning av privata vårdgivare inom ramen för nationella taxan inom Region Halland
- Riktlinje för uppföljning av offentligt finansierade privata vårdgivare i Region Halland.

Relaterade sökord:

Nationella taxan

LOL - lag om läkarvårdsersättning

FOL - förordning om läkarvårdsersättning

LOF - lag om ersättning för fysioterapi

FOF - förordning om ersättning för fysioterapi

Uppdaterat från föregående version

2024-07-11 Uppdaterade länkar, vissa textjusteringar och anpassningar till andra styrande dokument.

Tidigare versionshistorik

Ny rutin

Bilaga 1 - Förtydligande av heltidskravet

Förtydligande av heltidskravet för privata vårdgivare med ersättning enligt lag och förordning om läkarvårdsersättning (LOL & FOL) samt lag och förordning om ersättning för fysioterapi (LOF & FOF)

Heltidskravet enligt 8 § i respektive lagstiftning anger att en läkare/ fysioterapeut anses som heltidsverksam om läkaren/fysioterapeuten arbetar minst 35 timmar per vecka i genomsnitt eller har arbetat minst denna tid någon tolv månadersperiod under de senaste två åren. Region Halland har i tolkningen av detta utgått från Specialisttaxeutredningen, Proposition 1996/97:123 samt lagtexterna i LOL och LOF. Heltidskravet har då två komponenter, tid och ersättning.

En läkare/fysioterapeut anses som heltidsverksam om han eller hon arbetar minst 35 timmar per vecka i genomsnitt eller har arbetat minst denna tid någon tolv månadersperiod under de senaste två åren. Genomsnittssiffran är beräknad utifrån att läkaren/fysioterapeuten arbetar 40 timmar per vecka, 45 veckor om året.

Heltidskravet uppfylls om läkaren/fysioterapeuten uppnått minst 85 procent av ersättningstak 1. Eftersom Region Halland inte har möjlighet att mäta faktisk arbetstid bedöms heltidskravet endast utifrån uppburen ersättning.

Läkarvårdsersättning/fysioterapiersättning lämnas endast till en läkare/fysioterapeut som senast ett år efter det att verksamheten påbörjades bedriver verksamhet på heltid, enligt gällande regelverk.

Ersättningsetablering

En förutsättning för att få överlåta sin verksamhet med rätt för den som övertar verksamheten att ingå samverkansavtal med Region Halland är att läkaren/fysioterapeuten är verksam med rätt till ersättning enligt gällande regelverk i respektive lag. Heltidskravet måste således vara uppfyllt.

Vilka omfattas inte av heltidskravet?

Äldre etableringar

Läkare och fysioterapeuter som tidigare varit anslutna till Försäkringskassan (1975–1993), det vill säga de som etablerade sin verksamhet före 1 januari 1994 innan rätten till fri etablering infördes. Dessa vårdgivare får enligt övergångsbestämmelserna arbeta i samma omfattning (deltid) som de gjorde före 1994.

Husläkare som etablerade sig med stöd av lagen (1993:58) om husläkare och som enligt övergångsbestämmelser övergick till LOL den 1 januari 1996.

Bilaga 2 – Förtydligande av villkoren för att nyttja medicinsk service

Förtydligande av villkoren för att nyttja medicinsk service som privat vårdgivare med ersättning enligt lag (1993:1651) och förordning (1994:1121) om läkarvårdsersättning

Medicinsk service omfattar tjänster inom laboratoriemedicin, radiologi och transfusionsmedicin. Medicinsk service innefattar inte röntgenologiska behandlingar t.ex. fasettledsblockad.

Läkarvårdsersättning vid åtgärder i samband med läkarbesök

I förordningen om läkarvårdsersättning (16 § i FOL 1994:1121) framgår att läkarvårdsersättningen utgör ersättning för samtliga åtgärder vid ett vårdtillfälle, däribland provtagning för klinisk laboratorieundersökning. Läkarvårdsersättningen innefattar också betalning för de kliniska laboratorieundersökningar som anges i bilaga 2 till FOL¹ och provtagning för sådan undersökning. Om undersökningen eller provtagningen utförs av någon annan skall läkaren själv stå för kostnaden.

Villkor och krav för ersättning

För att läkare, verksamma enligt LOL, ska ha rätt att remittera patienter till medicinsk service som bekostas av Region Halland, måste provtagningen eller undersökningen vara medicinskt motiverad. Vidare måste den medicinska servicen alltid utföras vid Region Hallands verksamheter eller en enhet som Region Halland har anvisat. Vidare ska undersökningen, behandlingen eller konsultationen som leder till en remiss till medicinsk service alltid ha:

- utförts uteslutande för sjukvårdshuvudmannen Region Hallands räkning²,
- utförts inom ramen för läkarens verksamhet enligt LOL,
- utförts av en remitterande läkare,
- journalförts så att det tydligt framgår vilka undersökningar patienten har remitterats till och vilka orsaker som föranlett remissen.

Dokumentation och redovisning

Läkare som remitterar patienter till medicinsk service ska dokumentera och kunna styrka att de uppfyllt Region Hallands villkor och krav för fri medicinsk service. Läkaren är skyldig att lämna ut journaler och annat material som kan behövas för att kontrollera att remitteringen uppfyller alla villkor och krav.

Om remitteringen inte uppfyller villkoren och kraven, eller om vårdgivaren inte kan lämna ut relevanta underlag för kontroll, har Region Halland, enligt LOL rätt att begära ersättning av läkaren.

Möjligheten att remittera är personlig

¹ Förordning om läkarvårdsersättning (FOL) med bilagor ses årligen över genom förhandlingar mellan SKR och Läkarförbundet, vilket innebär att vissa justeringar kan ske. Läkaren är skyldig att använda den för tidpunkten gällande förordningen med tillhörande bilagor.

² Undersökningen, behandlingen eller konsultationen som lett till remiss till medicinsk service får inte ske i någon av läkarens eventuella övriga verksamheter eller inom ramen för en företagsförsäkring.

Läkarens möjlighet att remittera medicinsk service är strikt personligt. Möjligheten får bara användas av läkaren själv, eller dennes vikarie, och inom ramen för den egna LOL-verksamheten.

Bilaga 3 – Förtydligande kring patientavgifter

Förtydligande kring patientavgifter vid besök hos privata vårdgivare med ersättning enligt lag (LOL) och förordning (FOL) om läkarvårdsersättning

För vård som ges av en läkare som ersätts enligt denna lag får patienten avkrävas en patientavgift. Patientavgift får inte tas ut för rådgivning i födelsekontrollerande syfte, abort eller sterilisering. Patientavgift får inte heller tas ut om detta framgår av särskilda föreskrifter.

Patientavgift får enligt denna lag tas ut med högst samma belopp som gäller för motsvarande vård inom regionen.

Om läkaren tar ut en lägre patientavgift än vad som är angivet ska detta inte påverka den del av läkarvårdsersättningen som betalas av regionen. Om patientavgiften skulle överstiga det arvode som lämnas för vården, ska mellanskillnaden betalas till regionen.

När patienten inom en 12-månadersperiod har betalat patientavgifter upp till högkostnadsskyddets tak ska ett frikort utfärdas. Frikortet ger patienten rätt till avgiftsfri sjukvård under den tid som kvarstår av 12-månadersperioden. Frikortet är nationellt och gäller i alla regioner i Sverige.

Om en patient uteblivit från avtalat läkarbesök eller lämnat sent återbud, får en uteblivandeavgift tas ut av patienten. Frikort befriar inte patienten från avgift enligt denna bestämmelse. Mer information framgår i [Avgiftshandboken](#).

Klargörande avseende patientavgifter vid enkelt besök som utförs av assisterande personal

Besök hos andra yrkesgrupper ersätts inte inom ramen för läkarvårdstaxan. Åtgärd som faller under enkelt arvode kan dock utföras under läkarens överinseende.

För enklare undersökningar, behandlingar och rådgivning än som anges i FOL 4 § som utförs under läkarens överinseende är patientavgiften alltid som för ett läkarbesök. Dessa besök ska i ersättningsystemet rapporteras som enkelt arvode.

Mellanliggande provtagning

Eftersom mellanliggande provtagning inte finns i aktuell förteckning över läkarvårdsåtgärder som föranleder läkarvårdsersättning utgår inte ersättning för detta. Mellanliggande provtagning som trots allt utförs ska vara ordinerad och kopplad till föregående eller efterföljande läkarbesök som ersätts enligt fastställd taxa. I dessa fall kan ingen patientavgift tas ut.

Bilaga 4 – Förtydligande av arvodeskategori B

Förtydligande av arvodeskategori B för privata vårdgivare med ersättning enligt lag och förordning om ersättning för fysioterapi (LOF & FOF)

Arvodeskategori B avser ensampraktiserande eller samverkande fysioterapeuter med assisterande personal, flera behandlingsrum och kvalificerad utrustning. Arvodeskategori A avser övriga fysioterapeuter.

Fysioterapeut med arvodeskategori B har större omkostnader för lokaler, utrustning och anställd personal, men kan i gengäld ha en större patientgenomströmning då den assisterande personalen gjort nödvändiga patientförberedelser. På grund av omkostnaderna för verksamheten har fysioterapeut med arvodeskategori B ett högre ersättningstak och ett mindre tidskrav avseende behandlingarna i snitt per kalendermånad och patient än vad en fysioterapeut med arvodeskategori A har.

Fysioterapeuten ska till regionen anmäla vilken arvodeskategori som gäller för verksamheten.

Anmälan

En anmälan om byte av arvodeskategori skall ske skriftligen till regionen och ska innehålla styrkta uppgifter på förordningens krav. Anmälningssblankett och information om dokument som ska bifogas anmälan finns på Region Hallands vårdgivarwebb. Ändring ska anmälas minst sex månader innan den börjar gälla.

Assisterande personal

Med assisterande personal avses personal med arbetsuppgifter kopplade till behandlingsarbetet, samt patientanknuten administration och som utgör minst 25 procent av en heltidstjänst på helårsbasis, det vill säga minst tio timmar per vecka. Denna resurs ska i sin helhet förfogas av fysioterapeutens verksamhet.

Exempel på arbetsuppgifter kopplade till patientanknuten administration är tidbokning, viss administration, beställning av färdtjänst, ta emot patientavgift och utfärda kvitto samt utfärda frikort. Även att ledsaga patient till och från behandlingsrum, hjälpa patient med på- och avklädning, iordningställa behandlingsrum mellan behandlingar och ta fram och iordningställa utrustning är sysslor som anses vara kopplade till behandlingsarbetet.

Den assisterande personalen kan också assistera fysioterapeuten vid moment i behandlingen samt själv utföra vissa behandlingsmoment under fysioterapeutens överinseende medan denne arbetar med annan patient (se Enkelt arvode på sid 3).

Städning, bokföring, reparationer av utrustning och liknande arbetsuppgifter anses inte vara kopplade till varken behandlingsarbetet eller patientanknuten administration och är därför inte godkända arbetsuppgifter för assisterande personal.

Flera behandlingsrum

Region Halland tolkar att flera behandlingsrum avser minst två behandlingsrum alternativt ett behandlingsrum samt tillgång till träningslokal.

Avancerad utrustning

Fysioterapeuten ansvarar för att ha en uppdaterad och aktuell utrustningsnivå som är ändamålsenlig för verksamheten.

Giltighet

Vid beviljande av ny arvodeskategori börjar den gälla efter sex månader räknat från när diarieförd komplett ansökan inkommit. Därefter är startdatum första dagen i ny kalendermånad. Beviljad arvodeskategori följer enbart det egna samverkansavtalet. Beviljad arvodeskategori gäller enbart under den tid vårdgivarens verksamhet bedrivs på den adress och med de villkor som beviljad anmälan gäller.

Varje förändring vad gäller verksamhetsadress, lokaler, utrustning samt tillgång till personal ska meddelas Regionkontoret och ny ansökan skickas in för bedömning och nytt beslut.

Arvoden som påverkas av arvodeskategori B

Normalarvode

Normalarvode lämnas enligt arvodeskategori A eller arvodeskategori B. Normalarvode lämnas under förutsättning att fysioterapeutens behandling i direkt kontakt med patienterna i genomsnitt per kalendermånad uppgår till minst 25 minuter per besök för arvodeskategori A och till minst 20 minuter per besök för arvodeskategori B.

Särskilt arvode

För särskilt tids- eller kostnadskrävande åtgärder lämnas särskilt arvode. Särskilt arvode lämnas under förutsättning att den tid som går åt för denna åtgärd i direkt kontakt med patienterna i genomsnitt per kalendermånad uppgår till minst 50 minuter per besök för arvodeskategori A och 40 minuter per besök för arvodeskategori B.

Enkelt arvode

Enkelt arvode lämnas för enklare undersökningar och behandlingar som utförs av fysioterapeuten själv eller av assisterande personal. Behandlingar som utförs av assisterande personal ska ske under fysioterapeutens överinseende vilket innebär att ansvarig fysioterapeut ska finnas tillgänglig på mottagningen, dvs. på plats och i tjänst på mottagningen.

För att assisterande personal skall kunna rapportera en enkel behandling skall arbetsuppgiften vara delegerad i enlighet med föreskriften delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård, SOSFS 1997:14. Utför assisterande personal sådana delegerade uppgifter kan den ordinarie fysioterapeuten samtidigt verka med andra patienter inom ramen för de övriga debiteringsgrunderna: normalt arvode, särskilt arvode, parallellbehandling eller gruppbehandling.

Utförda uppgifter där delegering finns kan endast debiteras med enkelt arvode.

Dokumentation skall finnas för varje besök.

Bilaga 5 – Förtydligande gällande ändring av arvodeskategori

Förtydligande gällande ändring av arvodeskategori A till B

Fysioterapeut med samverkansavtal ska till regionen anmäla vilken arvodeskategori som gäller för sin verksamhet. Ändring ska anmälas minst sex månader innan den börjar gälla.

Anmälan om Arvodeskategori B

Anmälan ska innehålla korrekt ifylld anmälningsblankett, underskriven av fysioterapeuten som äger etableringen. Antalet behandlingsrum ska finnas angivet och det ska finnas en beskrivning av kvalificerad utrustning. Omfattning och arbetsuppgifter för assisterande personal ska finnas.

För att styrka att fysioterapeuten har assisterande personal i rätt omfattning ska något av nedanstående tre alternativ bifogas:

1. Aktuellt och gällande anställningsavtal som styrker att fysioterapeuten som ägare av etableringen är arbetsgivare.
2. Om fysioterapeut som ägare av en etablering är delägare i ett bolag och där bolaget tecknat anställningsavtal med assisterande personal ska följande bifogas:
 - Registreringsbevis från Bolagsverket alternativt utdrag ur aktiebok.
 - Aktuellt och gällande anställningsavtal
 - Revisionsintyg.
3. Om fysioterapeut som ägare av en etablering har inhyrd assisterande personal ska följande bifogas:
 - Hyresavtal
 - Revisionsintyg

Registreringsbevis från Bolagsverket

På ett registreringsbevis står bland annat företagets namn, verksamhet, delägare, firmatecknare, adress och styrelse. Registreringsbevis kan erhållas på Bolagsverkets hemsida.

Hyresavtal

Av hyresavtalet ska framgå att detta inkluderar assisterande personal som minst utgör 25 % av en heltidstjänst på helårsbasis, dvs. minst tio timmar per vecka, och att denna resurs i sin helhet förfogas av din verksamhet. I hyresavtalet ska fysioterapeutens kostnad för inhyrd assisterande personal vara särredovisat och den assisterande personalens arbetsuppgifter ska vara specificerade.

Revisionsintyg

I revisionsintyget ska revisor styrka hyresavtalet och att detta inkluderar assisterande personal med en omfattning som minst utgör 25 procent av en heltidstjänstgörande assisterande personal på helårsbasis, dvs. minst tio timmar per vecka, samt att denna resurs i sin helhet förfogas av fysioterapeutens verksamhet.

Giltighet

Vid beviljande av ny arvodeskategori börjar den gälla efter sex månader räknat från när diarieförd komplett ansökan inkommit. Därefter är startdatum första dagen i ny kalendermånad. Beviljad arvodeskategori följer enbart det egna samverkansavtalet. Beviljad arvodeskategori gäller enbart under den tid vårdgivarens verksamhet bedrivs på den adress och med de villkor som beviljad anmälan gäller.

Varje förändring vad gäller verksamhetsadress, lokaler, utrustning samt tillgång till personal ska meddelas Region