

## **Bilaga Ansökan om godkännande av vårdgivare inom Hälsoval Region Blekinge**

**Beslut Regionstyrelsen: 2024-01-31  
Gäller fr.o.m. 2024-04-01**

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Godkännande av vårdgivare .....</b>	<b>3</b>
1.1	Krav inom Hälsoval Blekinge .....	3
1.2	Verksamhet .....	3
1.3	Kontroll av vårdgivaren.....	4
1.4	Kontroll av registrering .....	4
1.5	Villkor för att bedriva verksamhet inom Hälsoval Blekinge .....	5
1.6	Företag under bildande .....	5
1.7	Handläggningsrutin för godkännandet inom Hälsoval Blekinge .....	5
1.8	Återkallande av ett godkännande.....	5
<b>2</b>	<b>Intyganden .....</b>	<b>7</b>
2.1	Avtal.....	8
2.2	Kännedom om återkallande av godkännande.....	8
<b>3</b>	<b>Uppgifter om sökande .....</b>	<b>9</b>
<b>4</b>	<b>Vårdenhet som ansökan avser .....</b>	<b>10</b>
<b>5</b>	<b>Underskrift .....</b>	<b>10</b>

# 1 Godkännande av vårdgivare

## 1.1 Krav inom Hälsoval Blekinge

Samtliga privata vårdgivare som vill bedriva primärvård inom Hälsoval Blekinge ska först bli godkända, utifrån särskilda krav, av Region Blekinge. Först när vårdgivaren har blivit godkänd av Region Blekinge kan ett avtal ingås mellan vårdgivaren och Region Blekinge, var parterna reglerar uppdraget för vårdenheten. Ett godkännande och ett avtal fordras för varje vårdenhet som vårdgivaren avser bedriva. De särskilda krav som gäller för Hälsoval Blekinge framgår av ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge” samt bilagor.

## 1.2 Verksamhet

Sökande skall göra troligt att man kan uppfylla förutsättningarna i ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge” samt bilagor för att bli godkänd. Sökande skall därför skriftligen till denna ansökan om godkännande bifoga en beskrivning om hur verksamheten skall bedrivas från start och längre fram (verksamhetsidé och inriktning) samt ange ungefärlig planerad volym för verksamheten. Beskrivningen av verksamheten skall omfatta en kortfattad beskrivning inom nedanstående områden (redovisas i bilaga till ansökan).

- hälsoinriktad hälso- och sjukvård
- medicinskt åtagande
- barnhälsovård
- särskilda riktade insatser för äldre
- vård kopplad till asyl, flyktingar och tillståndslösa
- psykisk ohälsa
- åtagande vid särskild händelse
- smittskydd och epidemiberedskap
- sjukskrivning
- trygg och säker utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- akuta och planerade mottagningsbesök samt akuta och planerade hembesök utifrån medicinsk bedömning
- läkarinsatser i det egna boendet
- läkarinsatser vid korttidsvård
- läkarmedverkan vid särskilda boenden inom äldre- och handikappomsorgen
- deltagande i jourverksamhet
- närsjukvårdsmodell i samverkan
- verksamhetsförlagd utbildning
- forskning och utveckling.

Beskrivningen ska även innehålla uppgift om vilken tillgänglighet och kompetens verksamheten kommer att erbjuda de medborgare som valt vårdenheten. Sökande skall också redovisa vilka uppdrag vårdgivaren kommer erbjuda i egen regi samt vilka uppdrag sökande kommer ta in en underleverantör för att genomföra. Kommer sökande att även bedriva annan verksamhet utanför Hälsovalet skall sökande beskriva hur de olika verksamheterna

skall hållas åtskilda för varandra, så att ingen tveksamhet råder hos medborgarna vad som ingår i Hälsovalet och vad som ligger utanför.

### 1.3 Kontroll av vårdgivaren

Vårdgivaren ska uteslutas från godkännande om denne

1. är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning, är föremål för ackord, genomgår företagsrekonstruktion, tillsvidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud
2. är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord, företagsrekonstruktion eller annat liknande förfarande
3. genom en dom som fått laga kraft är dömd för brott som avser yrkesutövningen
4. har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den upphandlande myndigheten kan visa detta
5. inte har fullgjort sina skyldigheter i fråga om socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området, eller
6. i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av denna paragraf.

Om sökanden är en juridisk person, får sökanden uteslutas om en företrädare för den juridiska personen har dömts för sådant brott som avses i första stycket 3 eller gjort sig skyldig till sådant fel som avses i första stycket 4.

Den upphandlande myndigheten får begära att en sökande visar att det inte finns någon grund för att utesluta sökanden med stöd av första stycket 1, 2, 3 eller 5. Lag (2008:962).

Den sökande kan också uteslutas om denne av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom beslut som fått laga kraft helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).

Vårdgivaren intygar, genom att ansökan undertecknas av behörig företrädare för vårdgivaren, att förhållanden under detta avsnitt inte föreligger vid ansökan om godkännande.

### 1.4 Kontroll av registrering

Vårdgivaren ska uppfylla i Sverige eller i hemlandet lagenligt ställda krav avseende sina registrerings-, skatte- och avgiftsskyldigheter.

Vårdgivaren ska vara

- registrerad i aktiebolags-, handels- eller föreningsregistret
- registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter
- fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter

Region Blekinge samarbetar med Skatteverket som bistår med kontroll avseende ovanstående uppgifter.

Avser vårdgivare att utnyttja underleverantörer för att genomföra vissa delar av uppdraget kommer Skatteverket att göra motsvarande kontroll enligt ovan för underleverantörer.

Ovanstående förfarande är endast tillämplbart i Sverige. Utländsk vårdgivare ska insända dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar av skatter och avgifter. Dessa intyg eller motsvarande ska inte vara äldre än tre månader räknat från ansökningsdagen.

## **1.5 Villkor för att bedriva verksamhet inom Hälsoval Blekinge**

Vårdgivaren ska ha ekonomisk stabilitet och ha ekonomiska förutsättningar att fullgöra uppdraget och avtalet med Region Blekinge. Region Blekinge kommer att göra en finansiell helhetsbedömning, bland annat genom att inhämta kreditupplysning. Vårdgivaren ska visa att kravet uppfylls genom att tillhandahålla fastställda årsredovisningar inklusive undertecknade revisionsberättelser alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Vårdgivaren ska på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansiär.

Vårdgivaren ska ha erforderliga tillstånd och bemyndigande och uppfylla gällande anmälningsskyldighet avseende sin verksamhet. I de fall myndighet skulle återkalla tillstånd, bemyndigande eller F-skattsedel ska vårdgivaren omedelbart informera Region Blekinge om detta.

## **1.6 Företag under bildande**

Ansökan kan lämnas av företag under bildande, såväl av fysiska som juridiska personer. Av sådan ansökan ska framgå nuläge, förutsättningar och tidplan. En ekonomisk plan för vårdgivarens kommande verksamhet ska bifogas ansökan. Planen ska vara intygad av revisor eller bank. I övrigt ställs samma krav som ovan, men den ekonomiska bedömningen kan grundas på kontakt med personens eller personernas revisorer eller bank. För samtliga gäller att den juridiska personen ska vara bildad vid avtalstecknande. Vårdgivaren ska vid samma tillfälle inneha F-skattsedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

## **1.7 Handlägningsrutin för godkännandet inom Hälsoval Blekinge**

Godkännandet av en vårdenhet inom Hälsoval Blekinge ska handläggas producentneutralt inom regionens organisation. Ansökan ska handläggas skyndsamt och behandlas inom två månader. Dialogmöten ska ske med samtliga vårdgivare som ansökt om godkännande av sin vårdenhet. Mötena ska behandla en presentation av vårdgivarens planerade vårdverksamhet inom hälsovalet samt hur vårdgivaren ska kunna uppfylla Region Blekinges krav för godkännande. Dialogen föregår godkännandet av vårdenheten och tecknandet av avtal med privat vårdgivare och tecknandet av vårdöverenskommelse med offentligt driven vårdenhet.

## **1.8 Återkallande av ett godkännande**

Vårdgivaren ska vara medveten om att Region Blekinge har rätt att återkalla godkännandet för en vårdenhet om vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva vårdenheten.

Efter att Region Blekinge godkänt vårdenheten har vårdgivaren sex månader på sig att teckna ett avtal eller en vårdöverenskommelse med regionen. I det fall ett avtal eller en vårdöverenskommelse ej tecknats inom sex månader äger Region Blekinge rätt att återkalla godkännandet.

Skulle vårdgivaren, efter det att godkännande lämnats inte uppfylla villkoren enligt denna ansökan samt ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge” och bilagor, ska vårdgivaren underrätta Region Blekinge om detta så fort detta blir känt för vårdgivaren.

## 2 Intyganden

Intyga respektive bifoga genom att sätta ett kryss i rutorna nedan.

Härmed intygas att sökande:

- inte är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord, genomgår företagsrekonstruktion eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller eljest på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller är underkastad näringsförbud eller inte fullgör sina åligganden avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller annat liknande förfarande
- inte står inför en förändring direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i sökandes företag, eller att det bestämmande inflytandet över sökandes företag kommer förändras direkt eller indirekt på ett sätt som regionen inte skäligen kan godta
- inte har eller kommer att få en verksamhetschef eller annan person i ledande ställning som enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba regionens förtroende för vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja ett åtagande med regionen inom Hälsoval Blekinge
- inte har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom beslut som fått laga kraft helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).

Härmed intygas att sökande:

- är registrerad i aktiebolags-, handelsbolags- eller föreningsregistret
- är registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter
- är fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter.

Bifogar kopia på företagets registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (Svenska Bolagsverket).

Bifogar av Skattemyndigheten ifylld kontrolluppgift, blankett SKV 4820. Högst 1 månad gammal. Då blanketten endast är tillämpbar i Sverige skall utländsk sökande insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar).

Bifogar kopia på fastställda årsredovisningar med revisionsberättelse alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Sökande skall kunna på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansiär.

Sökande skall också skicka in ett registerutdrag innan vårdenheten öppnar enligt anmälan gjord till Inspektionen för vård och omsorg i enlighet med Patientlagen 2010:659, 2:a kap 1§.

För nystartat företag eller företag under bildande skall sökande inge en kortfattad företagspresentation med inriktning och mål. Sökande skall också visa att företaget har en stabil ekonomisk bas (ange nuläge, förutsättningar och tidplan för etableringen) samt uppvisa avtal om finansiering. Den juridiska personen måste vara bildad senast vid avtalstecknandet.

För utländskt företag skall motsvarande dokumentation och intyg lämnas in för att intyga att företaget fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

Skriftligt avfattat på svenska samt undertecknat av behörig företrädare. Sökande skall lämna kompletterande upplysningar och underlag om Region Blekinge så begär.

## **2.1 Avtal**

Den sökande är medveten om att innan verksamheten kan påbörjas måste sökande, efter att vårdenheten blivit godkänd, även ha ingått ett avtal med regionen om att ingå i Hälsoval Blekinge.

## **2.2 Kännedom om återkallande av godkännande**

Den sökande är medveten om att Region Blekinge kan återkalla godkännandet för vårdenheten om vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva vårdenheten. Region Blekinge har även rätt att återkalla godkännandet om avtalet för den aktuella vårdenheten sagts upp.

Den sökande är medveten om att efter att Region Blekinge godkänt vårdenheten har den sökande sex månader på sig att teckna avtal. I det fall att inget avtal ingås inom sex månader äger Region Blekinge rätt att återkalla godkännandet.



### 3 Uppgifter om sökande

Namn på

Sökande/företag:.....

Driftsform:.....

Organisationsnummer/personnummer:.....

Postadress:.....

Postnummer och ort:.....

Telefon:.....

Telefax:.....

E-postadress:.....

Webbadress:.....

Firmatecknare:.....

Kontaktperson (i första hand) hos sökande:.....

Telefon (direkt, kontaktperson):.....

E-postadress (direkt, kontaktperson):.....

Kontaktperson (i andra hand) hos sökande:.....

Telefon (direkt, kontaktperson):.....

E-postadress (direkt, kontaktperson):.....

## 4 Vårdenhet som ansökan avser

Namn på

vårdenheten:.....

Kommun:.....

Adress:.....

Datum för planerad  
verksamhetsstart:.....

Om lokal saknas, ange i vilken ort eller stadsdel, som vårdenheten avses lokaliseras:

.....

## 5 Underskrift

Sökande, genom behörig undertecknare, har tagit del av och accepterat villkoren i aktuella dokument däribland "Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge" samt bilagor och intygar härmed detta samt att lämnade uppgifter i denna ansökan inklusive bilagor är riktiga.

Datum:.....

Underskrift:.....

Namnförtydligande:.....

Ansökan skickas eller lämnas in till Region Blekinge, Wämö Center 371 81 KARLSKRONA  
Märk kuvertet med Ansökan Beställaravdelningen Blekinge

Kopia på den kompletta ansökan med bilagor skall även bifogas på USB-minne.