

Ansökan om avtal för audionommottagning

Grundläggande hörselrehabilitering
för vuxna

UPPGIFTER OM SÖKANDE

Fyll i blanketten med hjälp av datorn. Datum ska skrivas i formatet XXXX-XX-XX.

FIRMA-/FÖRETAGSNAMN

Företagets/personens fullständiga namn [Redacted]		Organisationsnr/Personnr (tio siffror) Klicka här för att ange text.
Utdelningsadress [Redacted]	Postnummer [Redacted]	Postadress
Telefonnummer	Faxnummer	
E-postadress till funktionsbrevlåda Klicka här för att ange text.	Hemsida Klicka här för att ange text.	
Verksamhetschef Klicka här för att ange text.	Telefonnummer verksamhetschef	E-postadress verksamhetschef
Kontaktperson – annan än verksamhetschef	Telefonnr kontaktperson	E-postadress kontaktperson
Noteringar		

NAMN PÅ ENHET/MOTTAGNING

Namn på enhet/mottagning		Telefonnummer för patienter
Gatuadress	Postnummer	Ort
Ansvarig audionom (om annan är verksamhetschef)	Telefonnummer	E-postadress
Noteringar		

Om enhetens/mottagningens adress inte är fastställd vid ansökningstillfället ska ungefärlig lokalisering anges.

1 Ärendebeskrivning

För att kunna ta upp en ansökan om att få teckna avtal måste en fullständig ansökan vara inkommen till Region Skåne minst 60 dagar innan datum för sammanträde i politiskt organ, psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämndens beredningsutskott.

Ansökan skickas till Diariet, Region Skåne, adress, se nedan.

När komplett ansökan är inkommen sker en kontroll av sökandes ekonomiska förutsättningar för att få teckna avtal. I samband med denna kan sökanden komma att kontaktas av Region Skåne för kompletteringar.

Efter kontroll av sökandes ekonomiska förutsättningar och juridisk kontroll gör avtalsförvaltare en genomgång av uppdragets utförande utifrån sökandes ansökan. I samband med kontroll och genomgång kan sökande komma att kontaktas av Region Skåne för kompletteringar.

När både ekonomiska, juridiska och verksamhetsmässiga förutsättningar tillstyrkts av psykiatri- och habiliteringsförvaltningen tas ärendet upp i politiskt organ.

Kryssa i tillämplig ruta

2 Ekonomisk och juridisk ställning

Sökanden *kommer* att uteslutas från godkännande om sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.

Sökanden *kan* vidare komma att uteslutas från godkännande om:

- f) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.

- g) sökanden har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- h) sökanden tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- i) sökanden eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- j) sökanden eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- k) sökanden eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annat landsting eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.
- l) Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag.
- m) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- n) sökanden har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).
- o) Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren.

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökande att förhållande under ovanstående punkter inte föreliggare vid ansökan.

2.1 SÄRSKILT FÖR JURIDISKA PERSONER

- Härmed intygas att undertecknad sökande i förekommande fall är:
 - registrerad i aktiebolags-, handels- eller föreningsregistret hos Bolagsverket. Undantag från kravet på registrering medges för enskild näringsidkare.
 - registrerad för F-skatt hos Skatteverket
 - registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt
 - har fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter
- Kopia på registreringsbevis eller motsvarande bifogas - endast om sökande har sitt säte utanför Sverige.

Kopia på företagets gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (motsvarande i Sverige av Bolagsverket) får vara högst sex (6) månader gammalt.

Kopia på intyg från utländsk sökande att denne i hemlandet fullgjort föreskrivna registreringar och betalningar.

Intyget får vara högst fyra (4) månader gammalt vid ansökan om avtal.

Kopia på fastställda årsredovisningar med mera.

Sökande skall visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att bifoga kopia på fastställda årsredovisningar inklusive undertecknad revisionsberättelse alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Sökande skall på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansiär.

2.2 SÄRSKILT FÖR FYSISKA PERSONER ELLER ANDRA JURIDISKA PERSONER UNDER BILDANDE

Kopia på kontrolluppgift från Skatteverket bifogas - endast om sökande har sitt säte utanför Sverige.

Beskrivning av nuläge, förutsättningar och tidplan för att den juridiska personen/sökande ska kunna etableras, samt en ekonomisk plan för verksamheten, intygad av revisor/bank. För samtliga gäller att den juridiska personen/sökande ska vara bildad vid avtalstecknande. Vid samma tillfälle ska också F-skatt innehas.

3 Försäkran om verksamhetens bedrivande

Innan verksamhet påbörjas åtar sig sökande att som juridisk person ingå ett avtal för audionommottagning enligt *Förfrågningsunderlag och avtal Audionommottagning – grundläggande hörselrehabilitering för vuxna, gällande år 2022*.

4 Audionommottagningen

Sökande försäkrar att denne kan uppfylla förutsättningarna i *Förfrågningsunderlag och avtal Audionommottagning – grundläggande hörselrehabilitering för vuxna, gällande år 2022* och leva upp till avtalet. Sökanden ska skriftligen i denna ansökan om avtal beskriva hur viss del av verksamheten ska bedrivas samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av Uppdragsgivaren fastställda kraven.

5 Avtal

Sökanden önskar teckna avtal för beskriven audionommottagning med start från och med

6 Återkallande av avtalet

- Sökande är medveten om att Uppdragsgivaren kan återkalla avtalet för audionommottagningen om sökanden inte uppfyller villkoren för att bedriva audionommottagning.
- Sökanden är medveten om att verksamheten ska påbörjas tidigast tre (3) månader och senast nio (9) månader efter det politiska organet för vårdvalet tagit upp ansökan till prövning. Om sökande inte har påbörjat verksamheten inom nio (9) månader måste ny ansökan om att få teckna avtal ske.
- Undertecknad har tagit del av *Förfrågningsunderlag och avtal Audionommottagning – grundläggande hörselrehabilitering för vuxna, gällande år 2022* och intygar att uppgifterna ovan och i bilagor är korrekta.

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ansökan skickas eller lämnas till:

Region Skåne
Diariet, Rådhuset
291 89 KRISTIANSTAD

Märk kuvertet: Vårdval Skåne – Audionommottagning

Vid frågor kontakta
aukt.kansli@skane.se

Bilaga till ansökningsblankett ansökan om avtal för audionommottagning

Beskrivning av verksamhet

- A. **Lämna kort beskrivning enligt nedanstående av hur Uppdraget enligt *Förfrågningsunderlag och avtal Audionommottagning – grundläggande hörselrehabilitering för vuxna, gällande år 2020* ska fullgöras. Lämna svar i textruta nedan eller i separat bilaga.**

Hur kommer vårdenhet/mottagning fastställa att man bara tar emot patienter enligt Målgrupp 5.2 och Kriterier för vårdbegäran 5.2.1?

Hur kommer vårdenhet/mottagning fullgöra Kartläggning och bedömning 5.4.1?

Hur kommer vårdenhet/mottagning fullgöra Rehabiliteringsprocess 5.4.2?

Hur kommer vårdenhet/mottagning fullgöra Service 5.4.3?

Hur kommer vårdenhet/mottagning fullgöra Fort- och vidareutbildning 5.6.3?

Hur kommer vårdenhet/mottagning fullgöra Verksamhetsförlagd utbildning 5.7?

Hur kommer vårdenhet/mottagning fullgöra information om Nationella kvalitetsregister 5.12.2?

Vilka planerade mottagningstider har vårdenhet/mottagning för att fullgöra Tillgänglighet 5.9?

- B. **Redovisning av bemanning och kompetens för att fullfölja Uppdraget**

Ange beräknat antal tjänster och vilka yrkeskategori/kompetenser på vårdenheten/mottagningen.

- C. **Övriga upplysningar**