

Anvisningar tillståndsansökan – serviceproducent.

För att vi skall kunna behandla ansökan behövs följande uppgifter:

Bilagor

En kopia av registrering i det arbetsgivarregister som avses i lagen om förskottsuppbörd

Uppdaterat utdrag ur handelsregistret: Kravet på tillförlitlighet gäller för verkställande direktören och dennes ställföreträdare, medlemmar och suppleanter i styrelsen, medlemmar och suppleanter i förvaltningsrådet och jämförbara organ, ansvariga bolagsmän och andra som hör till den högsta ledningen.

En kopia av bolagsavtalet, bolagsordningen eller stadgarna: Vi behöver dessa uppgifter för att kontrollera tillförlitligheten för personer som sitter i ledande position, att de är lämpliga att bedriva planerad näringsverksamhet.

Planritning och dispositionsplan för de lokaler som ska användas för verksamheten: Du som erbjuder hälso- och sjukvårdstjänster ska ha lämpliga lokaler och utrustning enligt lagen om privat hälso-och sjukvård. Vi begär in planritningar och dispositionsplan över de lokaler som din verksamhet kommer att använda för att bedöma om de är ändamålsenliga.

Examensintyg för ansvarig föreståndare: Detta begär vi in för att styrka föreståndarens utbildning och kompetens för sina arbetsuppgifter.

Matrikelutdrag eller arbetsintyg för ansvarig föreståndare: Detta begär vi in för att styrka föreståndarens har tillräcklig praktisk erfarenhet. Med tillräcklig erfarenhet avses i normala fall två år.

Uppgifter

Sökande: Vi behöver information om den verksamhet som ansökan gäller.

Föreståndare: Inför beviljande av tillstånd begär ÅMHM in följande uppgifter om den ansvariga föreståndaren: Namn, personbeteckning, utbildning, yrke, hemadress och övriga kontaktuppgifter. Vi behöver också veta om föreståndaren kommer att arbeta vid verksamhetsenheten. Ansvarig föreståndare ska vara en yrkesutbildad person som uppfyller kraven i lagen om privat hälso-och sjukvård och med beaktande av verksamhetens omfattning och de tjänster som verksamheten erbjuder har en tillräcklig lämplig utbildning och praktisk

erfarenhet för att utföra tjänsteuppgifter framgångsrikt. Tillräcklig erfarenhet räknas ofta som 2 år.

Kontaktperson: Om någon annan till exempel en VD skall vara kontaktperson för tillståndsansökan fylls det i här.

Verksamhetsstället: Den fysiska platsen där hälso-och sjukvårdstjänster kommer utföras. Uppge även här planerat startdatum. Före verksamheten börjar behöver du göra en skild startanmälan till ÅMHM.

Fakturering: Ange kontaktuppgifter för fakturering, om det skiljer sig från något av de ovanstående uppgifter som redan lämnats in. Här fyller du även i om du önskar e-faktura.

Verksamhetens art: Inför beviljande av tillstånd samlar vi in uppgifter om vilken servicebransch sökande planerar arbeta inom, innehållet i de tjänster som erbjuds, planerad omfattning av tjänsterna vid varje verksamhetsenhet och verksamhetsställe. Om du söker tillstånd för flera än 1 verksamhetsenhet skall du fylla i en skild ansökan för varje verksamhetsställe.

Personalgrupp: Vi samlar in information om personalens storlek och utbildning för att bedöma att personalen har tillräckligt kunnande och rätt utbildning för de tjänster du planerar att erbjuda.

Egenkontrollplan: Du som serviceproducent behöver ha en egenkontrollplan. Den skall finnas offentligt framlagd och ÅMHM kan begära in en uppdaterad version vid behov.

Patientförsäkring: Uppge om verksamheten har en patientförsäkring och var den finns.

Patentombud: Ange vem som fungerar som patientombudsman för din verksamhet.

Patientregister: Ange vilket patientregister som används och namn på eventuell mjukvara.

Förvaring av journalhandlingar: Beskriv var och hur journalhandlingarna förvaras och vem i din verksamhet som ansvarar för journalhanteringen.

Kontroll av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn: Vi behöver veta att du kontrollerar brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn i din verksamhet.

Utöver detta kan vi begära in kompletterande handlingar för att bedöma tjänsternas kvalitet, säkerhet och lämplighet.