

UPPSÄGNING av rätten till ersättning – läkare/ fysioterapeut

LÄKARE/FYSIOTERAPEUT VERKSAM ENLIGT LOL/LOF

Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Mottagningsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
E-post	Telefonnummer

UPPSÄGNINGEN AVSER

Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning, LOL ange specialitet:
Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi, LOF

ANLEDNING TILL UPPSÄGNING

Verksamhet överläts till köpare genom så kallad ersättningsetablering. Jag väljer att lägga ner min verksamhet.
--

DATUM FÖR UPPSÄGNING

Beräknat datum för uppsägning av rätt till ersättning

När blanketten är påskrivnen av innehavaren av etableringen samt ansvarig företrädare vid Region Dalarna kan beslutet om att etableringen upphör inte återkallas.

Sista besöksfil skickas till Region Dalarna senast två veckor efter ovan angivet datum. Därefter finns ingen rätt att kräva ytterligare ersättning från Region Dalarna.

Hantering av patientjournal vid nedläggning

Om nedläggning av verksamhet sker ska vårdgivaren se till att verksamhetens patientjournaler tas om hand enligt Socialstyrelsens föreskrifter 8 kap. 1 § HSLF-FS 2016:40.

När nedläggning av verksamhet sker ska:

*Journalerna arkiveras enligt de regler som gäller för att bevara journalhandlingar.

*Patienter och närstående fortsatt kunna begära att få ta del av patientjournaler.

*Om vårdgivaren inte kan ta hand om journalerna kan vårdgivaren ansöka hos Inspektionen för vård och omsorg (IVO) för omhändertagande av patientjournalerna enligt 9 kap. 1 § patientdatalagen (2008:355).

*Om vårdgivaren ansöker om omhändertagande av patientjournalerna ska följande uppgifter skickas in till IVO: vårdgivarens kontaktuppgifter, beskrivning av orsak till omhändertagandet, antal journaler och media. För mer information och ansökan kontakta IVO (ivo.se).

*Om vårdgivaren avlider får dödsboet överta ansvaret för patientjournalerna.

*Om vårdgivaren går i konkurs blir konkursförvaltaren ansvarig för patientjournalerna.

IVO kan också på eget initiativ besluta om att omhänderta patientjournalerna, till exempel om:

*Vårdgivaren blir sjuk, flyttar utomlands, förlorar sin legitimation eller om verksamheten läggs ned av andra skäl.

*Arkivmyndigheten i den aktuella regionen tar hand om patientjournalerna enligt ovanstående punkter (9 kap. 3 § patientdatalagen).

Datum

Läkares/fysioterapeuts namnteckning

Datum

Ansvarig handläggares underskrift

Insändes till: Vårdval Primärvård, Region Dalarna, Box 712, 791 29 FALUN eller
till vardval.primarvard@regiondalarna.se