**ANSÖKNINGSBLANKETT**

* För att söka en höjd ersättning för specialistfysioterapeut ska verksamheten ha avtal inom Vårdval fysioterapi Region Värmland. Verksamhetschef för vårdgivaren står för ansökan. Förutsättningar för få den höjda ersättningen finns i förfrågningsunderlag och dokumentet Vårdval fysioterapi, fysioterapeut med specialistkompetens, båda finns på vårdgivarwebben.
* Medarbetaren ska ha specialistkompetens inom minst ett område enligt fysioterapeuternas specialistordning.
* Ansökan gäller för innevarande år och efter godkänt beslut från Region Värmland görs en handlingsplan för extra uppdrag som specialistfysioterapeut samt uppföljning av denna.

**UPPGIFTER OM ARBETSGIVARE**

|  |
| --- |
| Vårdgivare: |
| Verksamhetschef namn: |

**UPPGIFTER OM FYSIOTERAPEUT MED SPECIALISTKOMPETENS**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn och tilltalsnamn: | Personnummer: |
| Specialistinriktning inom fysioterapi: |

**Intyg på specialistkompetens enligt fysioterapeuternas specialistordning ska bifogas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansökan skickas till:** VårdvalsenhetenRegion VärmlandRosenborgsgatan 50651 82 Karlstad | **Vid frågor kontakta Vårdvalenheten:**vardval.fysioterapi@regionvarmland.seOfullständigt ifyllda ansökningar/ utan efterfrågade handlingar kommer att återsändas till arbetsgivaren för komplettering |
| **Ansökan kan skickas in löpande under året och gäller då året ut** |

……………………………………………………………………………………………….

Datum Arbetsgivarens namnteckning

**REGION VÄRMLANDS BESLUT**

|  |
| --- |
| * Godkänns
 |
| * Avslås, motivering:
 |
| Datum: | Underskrift: |

**ÖVERENSKOMMEN HANDLINGSGSPLAN FÖR UPPDRAG SOM FYSIOTERAPEUT MED SPECILIATSKOMPETENS med aktiviteter, tidsplan och uppföljning**

Fysioterapeut med specialistkompetens tillsammans med utvecklingsledare från vårdvalsenheten ansvarar för att en handlingsplan upprättas efter godkännande av beslut. Ska också under processen kommuniceras med vårdvalsrådet och eventuellt andra intressenter.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktivitet** | **Tidsplan** | **Uppföljning** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |