**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.
* Medarbetaren ska ha specialistkompetens inom minst ett område enligt fysioterapeuternas specialistordning.
* Ansökan godkänns eller avslås, beslut återkopplas till verksamhetschef som ansökt. Efter godkänt beslut från Region Värmland görs en handlingsplan för extra uppdrag som specialistfysioterapeut, därefter sätts ett startdatum för det utökade uppdraget.

**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 KarlstadEllervardval@regionvarmland.se | **Vid frågor kontakta Vårdvalenheten:**vardval@regionvarmland.seOfullständigt ifyllda ansökningar/ utan efterfrågade handlingar kommer att återsändas till arbetsgivaren för komplettering |
| **Ansökan kan skickas in löpande under året**  |

……………………………………………………………………………………………….

Datum Arbetsgivarens namnteckning

**REGION VÄRMLANDS BESLUT**

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

\* uppdraget gäller från överenskommet startdatum och tills vårdgivare eller Region Värmland säger upp det, eller om förutsättningarna i förfrågningsunderlaget för vårdval fysioterapi primärvård förändras.

**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. Handlingsplanen ska också under processen kommuniceras med vårdvalsrådet och eventuellt andra intressenter.

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