

1. Samverkansavtal Sala

1.1 Parter

Etablering Fysioterapeut

Detta Samverkansavtal har slutits angående fysioterapeutisk behandling i enlighet med Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi mellan nedanstående parter:

| Beställare | Vårdgivare |
|--|--|
| Region Västmanland | Martin Näslund Arnquist Collingatan 36 733 32 Sala |
| Organisationsnummer: 232100-0172 | Personnummer: 19851127-7595 |
| Kontaktperson: | Kontaktuppgifter: |
| Tina Bergman, Enheten för privata vårdgivare | |
| Tel: 021-17 53 03 | Tel: 0737-26 96 57 |
| E-post: tina.bergman@regionvastmanland.se | Epost: martin.p.naslund@gmail.com |

1.2 Kontraksnummer (diarienummer)

HSF240084

1.3 Bilagor

Bilaga 1 Inbjudan
Bilaga 2 Ansökan
Bilaga 3 Undertecknande av ansökan (bifogas ej)
Bilaga 4 Anbudshandlingar (bifogas ej)

1.4 Avtalstid

Avtalet gäller tills vidare från det datum avtalet signerats av vardera part.

1.5 Dubbla samverkansavtal

Etablering Fysioterapeut

Leverantören får inte samtidigt uppbära ersättning utifrån Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi under den tid denne utför tjänst enligt detta avtal.

Underleverantör

- Leverantören ansvarar för att underleverantör inte samtidigt uppbära ersättning utifrån Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi eller under den tid denne utför tjänst enligt detta avtal.

1.6 Information

Vid all extern information som avser detta avtals genomförande ska anges att vårdgivaren har avtal

med Region Västmanland. Sådan information ska följa Region Västmanland. marknadsföringsetiska regler för hälso- och sjukvården.

1.6.1 Teknisk integration

Digitala kataloger

Vårdgivaren godkänner att uppgifter om vårdgivaren och dennes personal förs in i beställarens digitala kataloger samt publiceras på beställarens webbsida och 1177.

HSA

HSA är en elektronisk katalogtjänst som innehåller kvalitetssäkrade uppgifter om organisationer, enheter, personer, funktioner och medarbetaruppdrag i Sveriges kommuner, regioner och hos privata vårdgivare. HSA utgör en viktig del i teknisk och informationsmässig struktur på nationell nivå vilket möjliggör information och tjänster till invånarna.

Respektive ansluten organisation, i detta avtal köparen, ansvarar för innehållet i katalogen. Som en grund för denna registrering ska vårdgivaren lämna korrekta och kompletta uppgifter om sin verksamhet till köparen. Vårdgivaren ansvarar sedan för att, under avtalstiden, hålla sin information uppdaterad. Detta görs genom att utan dröjsmål rapportera alla ändringsbehov till köparen.

Katalogtjänsten HSA tillhandahålls på nationell nivå av Inera AB och hanteringen av denna tjänst lyder under HSA-policyn (se www.inera.se/hsa).

SITHS

SITHS är en tjänst för beställning och utgivning av elektroniska tjänste- och funktionscertifikat för säker identifiering och signering.

Tjänsten SITHS tillhandahålls på nationell nivå av Inera AB och hanteringen av denna tjänst lyder under SITHS Certificate Policy (se www.inera.se/siths), SITHS tillitsramverk (se www.inera.se/siths)

HSA och SITHS bygger på att deltagande parter ansvarar för att innehåll och rutiner håller en högkvalitet.

Anslutning av tredje part till HSA och SITHS

Köparen har en godkänd HPTA (HSA Policy tillämpning) och äger därmed rätt att efter godkännande av HSA Förvaltningsgrupp ansluta annan organisation som bedriver vård- eller omsorgsverksamhet samt leverantörer av tjänster till dessa ("Tredje Part") till HSA.

Köparen har en godkänd Tillitsdeklaration och äger därmed rätt att efter godkännande av SITHS Policy Authority group ansluta annan organisation som bedriver vård- eller omsorgsverksamhet samt leverantörer av tjänster till dessa ("Tredje Part") till SITHS.

Köparen ansvarar gentemot Inera för att policys och övriga skyldigheter enligt HSA respektive SITHS Anslutningsavtal iaktas hos ansluten Tredje Part. Köparen ska innan anslutning av Tredje Part träffa avtal med Tredje Part om villkoren för anslutningen, vilket görs genom detta avtal.

Tredje Part äger inte rätt att ansluta annan organisation till HSA eller SITHS.

Parternas åtaganden avseende HSA och SITHS

Köparen åtager sig att:

Utifrån underlag från behörig beställare hos leverantören via överenskomna kanaler samt i enlighet med gällande lagar, regelverk och policys:

- upprätthålla leverantörens kataloginformation i HSA
- utfärda tjänstecertifikat till medarbetare hos leverantören samt
- säkerställa att information om leverantörens medarbetare raderas efter den tid som beskrivs i köparens godkända HPT

- tillhandahålla telefonsupport vardagar mellan 08:00 – 16:00 för leverantören avseende HSA och SITHS
- uppfylla de krav och efterleva de anvisningar som framgår av policydokumenten listade i avsnitten HSA och SITHS samt i gällande policies för köparen

Leverantören åtager sig att:

- utse informationsägare (kontaktperson) i enlighet med HSA-policy
- utse kontaktperson för SITHS -frågor
- vid förändringar som påverkar information i HSA snarast begära åtgärd från köparen via överenskomna kanaler. I de fall leverantören har egen HSA-redaktör ansvarar leverantören för att förändringar snarast registreras i HSA-katalogen
- vid förändringar som påverkar status för utgivna SITHS-certifikat snarast begära åtgärd från köparen via överenskomna kanaler
- skyndsamt besvara begäran om kompletterande uppgifter eller kvalitetskontroller från köparen
- aktivt medverka vid interna och externa revisioner samt vid avhjälpande av aktuell brist eller vidhantering av aktuell incident
- snarast meddela köparen vid organisationsförändringar som påverkar avtalet samt fortlöpande hålla kontaktuppgifter till relevanta personer uppdaterade
- snarast meddela köparen om leverantörens organisation upphör och säkerställa att HSA-information som finns för leverantören arkiveras enligt gällande regelverk och att samtliga certifikat som finns utfärdade för leverantören spärras.

1.7 Ersättning

Etablering Fysioterapeut

Vårdgivaren åtagande följer bestämmelserna enligt Förordningen (1994:1120) om ersättning för fysioterapi. Ersättning betalas ut enligt Arvodeskategori A till köparen.

1.8 Lokal

Vårdgivarens mottagningsverksamhet ska bedrivas i för ändamålet lämpliga och handikappanpassade lokaler belägna på följande adress:

Norra Esplanaden 6, 733 38 Sala

Om vårdgivaren önskar byta mottagningslokal ska detta i god tid skriftligen anmälas till och godkännas av Region Västmanland.

1.9 Rapportering för ersättning

Identifieringstjänst är en säkerhetslösning som gör det möjligt för användare att identifiera sig med stark autentisering vid inloggning i e-tjänster.

Leverantören åtar sig att införskaffa e-tjänstekort för säker inloggning för personal som behöver det.

Rapportering sker månadsvis via öppenvårdsfil till Region Västmanlands webbaserade faktureringsystem system för privata vårdgivare. Information finns på Region Västmanlands hemsida. www.regionvastmanland.se

1.10 Försäkring och ansvar

Vårdgivaren ska under avtals- och ansvarstiden inneha ansvarsförsäkring omfattande person- och sakskada motsvarande Vårdgivarens ansvar enligt detta avtal. Vårdgivaren ska även inneha de försäkringar denne är skyldig till enligt lagar och författningar.

1.11 Utomlänspatienter, asylsökande, papperslösa och patienter från andra

länder

Vårdgivaren kan ta emot asylsökande och papperslösa och gömda.

Vårdgivaren ska enligt Patientlagen, ta emot patienter från andra regioner enligt samma förutsättningar som de egna patienterna. Det vill säga att vårdgivaren inte kan prioritera Region Västmanlands egna invånare framför patienter från andra regioner utan enbart ska ta hänsyn till patientens medicinska behov.

1.12 Tolkservice

Vårdgivaren ska tillhandahålla tolk till patienter som inte förstår eller kan uttrycka sig på det svenska språket, åt döva, dövblinda och personer med hörselnedsättning. Vårdgivaren ska anlita tolk med vilken Region Västmanland har avtal eller i förekommande fall anlita av Region Västmanland anställd tolk.

Region Västmanland har kostnadsansvar för tolktjänster förutsatt att vårdgivaren anlitar tolk enligt ovan.

1.13 Marknadsföringssyfte

Vårdgivaren äger inte rätt att använda Region Västmanlands namn i marknadsföringssammanhang utan att i förväg ha inhämtat Region Västmanlands skriftliga godkännande. Detta gäller även efter att tjänsten har slutförts och avtalet upphört att gälla.

1.14 Tvist

Tvist med anledning av detta avtal ska avgöras av allmän domstol på ort där Region Västmanland svarar i tvistemål med tillämpning av svensk rätt.

1.14.1 Tecknande av avtal

Detta avtal har upprättats i två exemplar varav parterna erhållit var sitt.

1.15 Underskrifter

Detta samverkansavtal har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna erhållit var sitt.

För Region Västmanland

För Vårdgivare

| | |
|---|--|
|  |  |
| Underskrift och namnförtydligande | Underskrift och namnförtydligande |
| | 26/8-24 |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Västervik 240827 | MARTIN NÄSLUND ARNOQUIST |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Martin Markinsson | |

2. Inbjudan - Fysioterapeut Västmanland

2.1 Allmän orientering

Diarienummer: HSF240084

Ni inbjuds att inkomma med ansökan om att få ingå samverkansavtal enligt *Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi*.

Bifogat underlag innehåller förutsättningar och krav som gäller för en ansökan och en beskrivning av den verksamhet som ska överlåtas. Ytterligare information om verksamheten kan inhämtas hos säljaren.

Avtalsperiod: tillsvidare enligt *Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi*.

Verksamheten beräknas kunna överlåtas enligt överenskommelse med säljaren.

Region Västmanland önskar upplysa alla potentiella säljare och köpare av en ersättningsetablering om promemorian [Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd - Regeringen.se](#) som kan komma att påverka *Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi/ Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning*.

2.1.1 Förteckning ansökningsinbjudan

Strukturerade dokument i TendSign:

- Inbjudan
- Ansökan
- Mall för samverkansavtal
- Undertecknande av ansökan

2.2 Friskrivning

Den överlåtande vårdgivaren (säljaren) ansvarar för den civilrättsliga överlåtelsen och eventuella arbetsrättsliga åtgärder i samband med överlåtelsen. Eftersom Region Västmanland inte är part i detta sammanhang, kan Region Västmanland av naturliga skäl inte garantera riktigheten i de uppgifter som lämnats av den överlåtande fysioterapeuten vid anmälan om ersättningsetablering respektive i denna ansökningsinbjudan.

2.3 Verksamhet som ska överlåtas

Ersättningsetablering enligt *Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi*.

Den nuvarande verksamheten bedrivs på Esplanadens sjukgymnastik, Sala och har ca 2500 patientbesök per år.

För ytterligare information kontakta säljare:

Helena Åström

helena6964@gmail.com

0703-51 02 11

Det finns eventuellt möjlighet för köparen att bedriva verksamheten i samma lokal.

I det fall den sökande inte har klart med lokal i samband med inlämnandet av ansökan kan uppgift om lokal istället lämnas i god tid innan samverkansavtal tecknas mellan sökande och Region Västmanland.

Mottagningen ska vara placerad i **SALA**

2.4 Ersättning

Enligt Förordning (1994:1120) om ersättning för fysioterapi.

För tillträdande vårdgivare ska arvodeskategori (A/B) enligt förordningens §3 bedömas.

Om ingen ansökan om arvodeskategori B inkommer till Region Västmanland utgår ersättning i arvodeskategori A.

Den övertagande fysioterapeuten som får ingå samverkansavtal med Region Västmanland övertar det ersättningstak som finns kvar för året efter att den överlåtande fysioterapeuten inlämnat sin slutliga debitering.

2.5 Ansökningsförfarande

2.5.1 Sista ansökningsdag

Ansökan ska senast lämnas in i **TendSign**: 2024-03-04 23:59

Ansökan som inkommer efter anbudstidens utgång kommer inte beaktas.

2.5.2 Elektronisk ansökan

Upphandlingen handläggs via upphandlingssystemet TendSign. I systemet finns möjlighet att t.ex. ladda upp filer och svara på frågor.

Observera att det kan finnas krav i upphandlingsdokumenten som inte är direkt kopplade till någon funktion i systemet. Kontrollera alltid upphandlingsdokumenten innan anbudet skickas in.

Kommunikationen under upphandlingen, inklusive underrättelse om tilldelningsbeslut, sker via den registrerade användarens e-postadress i Tendsign. Leverantören uppmanas därför att kontrollera att rätt e-postadress är angiven och säkerställa att denna e-postadress bevakas löpande.

Support

Tekniska frågor om systemet ställs till TendSign support per e-post:

tendsignsupport@mercell.com.

För support eller tillgång till frågor och svar om anbudsgivning:

<https://upphandlingsverktyg.mercell.se/tendsign-support>

2.5.3 Ansökans giltighetstid

Ansökan ska vara bindande tom 2024-06-26

Ett återkallande av en ansökan under denna tidsperiod kan resultera i skadeståndskrav från den fysioterapeut som överlåter etableringen.

2.5.4 Prövning av ansökan

Vid prövning av ansökan kontrolleras att samtliga ställda krav i enlighet med inbjudan, ansökan och samverkansavtalet är uppfyllda.

För att sökande ska kunna ingå samverkansavtal krävs att:

1. Sökande uppfyller de ställda krav och villkor i ansökan.
2. Erbjuder det högsta priset för den aktuella verksamheten

För det fall Region Västmanland vid sammanställning av ansökningar konstaterar att två eller flera sökande uppfyller samtliga krav i ansökan samt avgivit samma högsta pris för verksamheten kommer Region Västmanland att avgöra utfallet genom lottnings.

En sökande som redan har eller kan få rätt till offentlig ersättning för sina hälso- och sjukvårdstjänster inom ramen för ett valfrihetssystem som avses i *lagen (2008:962) om valfrihetssystem*, får inte teckna samverkansavtal med Region Västmanland.

2.5.5 Tilldelningsbeslut

Tilldelningsbeslutet skickas via Tendsign till samtliga sökande samt till säljaren gällande aktuellt beslut.

2.5.6 Samverkansavtal

Efter tilldelningsbeslut ankommer det på den överlåtande vårdgivaren (säljaren) att ingå ett Överlåtelseavtal/köpeavtal för verksamheten med den person (köparen/nya vårdgivaren) som Region Västmanland beslutat att ingå samverkansavtalet med - ett villkorat civilrättsligt kontrakt avseende säljarens verksamhet.

Innan samverkansavtalet kan tecknas med sökandet (nya vårdgivaren/köparen) ska följande dokument lämnas in till Region Västmanland:

1. *En kopia på den undertecknade Överlåtelseavtal/köpeavtal*
2. *En skriftlig uppsägning av rätten till ersättning enligt Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi*

Samverkansavtal mellan Region Västmanland och sökande (köparen/nya vårdgivaren) anses slutet när detta undertecknats av de båda parterna och träder i kraft enligt överenskommelse. I övrigt gäller villkor och bestämmelser enligt samverkansavtal.

2.6 Överklagande

Region Västmanlands beslut att ingå samverkansavtal eller eventuellt beslut om avskrivning av ärendet kan överprövas Lagen (2016:1145) om offentlig upphandling.

3. Ansökan - Fysioterapeut

3.1 Uteslutning av sökande

Köparen kan utesluta sökande, om Köparen får kännedom om att sökanden:

- a. är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tills vidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud,
- b. är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande,
- c. genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen,
- d. har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den upphandlande myndigheten kan visa detta
- e. inte har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området.
- f. inlämnat ett inkomplett anbud.

Jag intygar att förhållanden enligt ovan inte föreligger.

Ja

3.2 Registreringsskyldigheter och betalning av skatter

Sökandet ska uppfylla i Sverige eller i hemlandet lagenligt ställda krav avseende skatte-, registrerings- och avgiftsskyldigheter. Köparen kommer att kontrollera detta hos Skatteverket.

Sökandet ska ha F-skattesedel senast en månad innan driftstart.

Utländska sökande ska insända dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar. Intyget får inte vara äldre än tre (3) månader från datum för utfärdandet.

Undertecknad intygar att ovan ställda krav uppfylls senast en månad innan driftstart

Ja

3.3 Bindande ansökan

Undertecknad är medveten om att ansökan är bindande från ansökningstidens utgång till den tidpunkt som angivits i ansökningsinbjudan.

Ja

3.4 Legitimation: Fysioterapeut/sjukgymnast

Sökande ska ha legitimation som fysioterapeut/sjukgymnast utfärdad av Socialstyrelsen vid anbudslämnandet.

Undertecknad är legitimerad sjukgymnast/fysioterapeut

Ja

Bifoga en kopia på Legitimation enligt ovan

legitimation.pdf

3.5 Arbetstid

Sökande ska kunna uppfylla heltidskravet enligt Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi vid övertagande av verksamheten. Med heltid (100%) menas att fysioterapeuten som verkar enligt nämnd lag ska arbeta i genomsnitt minst 35 timmar/vecka.

Undertecknad avser att arbeta heltid (35 tim/vecka) enligt lagen om ersättning för fysioterapi

Ja

3.6 Anställning

För att ingå samverkansavtal krävs det att sökande inte är anställd i någon region eller bolag som regionen har ett rättsligt bestämmande inflytande över.

Undertecknad är anställd i någon region eller inom bolag som en region har ett rättsligt bestämmande inflytande över.

Ja

Vid svar Ja ovan, ange nuvarande arbetsplats.

Stockholm Spine Center

Vid svar Ja ovan, kommer jag att avsluta min anställning eller vara tjänstledig om jag erbjuds att teckna samverkansavtal med regionen.

Ja

3.7 Nuvarande Samverkansavtal

För att ingå Samverkansavtal med regionen krävs att den sökande inte redan har ett samverkansavtal enligt lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi med någon region.

Undertecknad bekräftar att jag inte har samverkansavtal med någon region.

Ja

3.8 Registrerad som vårdgivare

Sökandens verksamhet ska senast vid avtalsstart vara registrerad som vårdgivare i vårdgivarregistret hos IVO.

Undertecknad intygar att verksamheten kommer vara registrerad som vårdgivare i vårdgivarregistret hos IVO senast vid avtalsstart.

Ja

3.9 Mottagningens adress

Ange uppgift om mottagningens adress

Norra Esplanaden 6, 733 38 Sala

3.10 Drift-/verksamhetsstart

Ange datum för beräknad drift-/verksamhetsstart

1 augusti alternativt 1 september

3.11 Pris för etableringen

Härmed ansöker jag om att få ingå samverkansavtal med regionen enligt ansökningsinbjudan.

Jag erbjuder följande pris för aktuell ersättningsetableringen, ange belopp i SEK

46 250,00 SEK

3.12 Person- och kontaktuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn

Näslund Arnquist Martin

Personnummer

198511277595

Telefonnummer

0737269657

e-post

martin.p.naslund@gmail.com

Postadress

Collingatan 36

Postnummer och ort

733 32 Sala