

Ansökan om tilläggsuppdrag Ungas Psykiska Hälsa (UPH) inom Vårdval Vårdcentral

Om du har frågor gällande ansökan vänligen kontakta: vgprimarvard@vgregion.se

Sökande – företag/organisation (obligatorisk)

Namn – hela juridiska namnet med bolagsform		Organisationsnummer	
Postadress		Postnummer och ort	
Telefon			
Webbplats		Bankgiro/Plusgiro	
Firmatecknare		Telefon	
Kontaktperson för ansökan			
E-post		Telefon	
<input type="checkbox"/> Sökande driver i dag verksamhet inom vårdvalen eller annan verksamhet Om ja, ange vilken/vilka verksamheter som bedrivs:			
<input type="checkbox"/> Sökande driver i dag verksamhet inom UPH Om ja, ange startdatum, adress, HSA-ID samt enhetskod för nuvarande UPH verksamhet:			
Startdatum		Adress	
HSA-ID		Enhetskod	

Sökande – mottagningsinformation (obligatorisk)

Namn på vårdenheten (för tydlighet rekommenderas att "Ungas psykiska hälsa" ingår i enhetsnamnet)	Verksamhetsstart – datum
---	--------------------------

Postadress	Postnummer
E-post	Telefon
Verksamhetschef	
E-post	Telefon
Medicinskt ansvarig	
E-post	Telefon
Ansvarig för tilläggsuppdrag Ungas Psykiska Hälsa (UPH)	
E-post	Telefon
Ansökan avser <input type="checkbox"/> UPH LITEN (4,5 tjänstefaktorer, mål 550 unika patienter) <input type="checkbox"/> UPH MELLAN (mål 700 unika patienter) <input type="checkbox"/> UPH STOR (mål 800 unika patienter)	<input type="checkbox"/> Jag är medveten om att återbetalning av ersättning för år 1 kan bli aktuell genom avdrag på ersättningen år 2 om enheten vid uppföljning inte uppnår målsättningen för antalet unika patienter

Mottagningens lokalisering (obligatorisk)

Beskriv lokalerna som ska användas för tilläggsuppdraget Ungas Psykiska hälsa (UPH) (ange tex antal kvm, ett eller flera plan, antal grupprum samt hur många personer som kan sitta i grupprum, antal behandlingsrum samt hur många personer som kan sitta i behandlingsrummet, om det finns separat väntrum eller om vårdcentralens väntrum ska nyttjas, möjlighet till enskilt väntutrymme i anslutning till behandlingsrum - bifoga gärna en enkel skiss över lokalerna som ska användas)

- Jag är medveten om att lokalerna vid driftstart ska uppfylla kraven enligt Västra Götalandsregionens [riktlinjer och standarder för fysisk tillgänglighet](#).
- Jag är medveten om att ett intyg om att lokalerna uppfyller kraven skall lämnas in senast tre veckor innan driftstart. Se tillämpningsanvisning och mall för intyg på Vårdgivarwebben.

Verksamhetsbeskrivning för tilläggsuppdrag Ungas psykiska hälsa

Beskriv hur UPH-enheten planerar att samverka med övrig primärvård, vårdgrannar och samverkanspartner tex skolhälsovård/elevhälsa, andra UPH-enheter, ungdomsmottagningar, socialtjänst, barnmedicinska mottagningar och barn- och ungdomspsykiatri.

Beskriv hur UPH -enheten ska vara tillgänglig för samverkanspartners

Bemanning och kompetens för tilläggsuppdrag Ungas Psykiska hälsa

Ange hur UPH-enheten kommer att bemannas med personal och kompetens motsvarande de krav som beskrivs i uppdraget. För samtlig personal gäller minst ett års klinisk erfarenhet av barn och unga med psykisk ohälsa.

Bocka för vilket uppdrag ansökan gäller och därefter vilken bemanning som finns:

LITEN 4,5 tjänstefaktorer

- 2 legitimerade psykologer eller
- 1 legitimerad psykolog och 1 legitimerad psykoterapeut
- 1 legitimerad hälso- och sjukvårdskurator eller socionom
- Övriga tjänster (1,5 tjänstefaktorer) utgörs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal med kompetens inom KBT motsvarande grundläggande psykoterapiutbildning – ange vilka yrkeskategorier:

MELLAN rekommendation 5,5 tjänstefaktorer

- 2 legitimerade psykologer eller
- 1 legitimerad psykolog och 1 legitimerad psykoterapeut
- 1 legitimerad hälso- och sjukvårdskurator eller socionom
- Övriga tjänster (2,5 tjänstefaktorer) utgörs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal med kompetens inom KBT motsvarande grundläggande psykoterapiutbildning, ange vilka yrkeskategorier:

STOR rekommendation 6,5 tjänstefaktorer

- 2 legitimerade psykologer eller
- 1 legitimerad psykolog och 1 legitimerad psykoterapeut
- 1 legitimerad hälso- och sjukvårdskurator eller socionom

- Övriga tjänster (3,5 tjänstefaktorer) utgörs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal med kompetens inom KBT motsvarande grundläggande psykoterapiutbildning – ange vilka yrkeskategorier:

Tabell 1

Ansökan avser grundupptagningsområde och kommun:

- 1. Norra Bohuslän (Strömstad, Tanum, Sotenäs, Munkedal)
- 2. Bohusläns fjordkommuner (Uddevalla, Orust, Lysekil)
- 3. Dalsland (Åmål, Mellerud, Bengtsfors, Färgelanda, Dals-Ed)
- 4. Götaälvdalen (Vänersborg, Trollhättan, Lilla Edet)
- 5. Mellersta Bohuslän (Ale, Kungälv, Stenungsund, Tjörn)
- 6. Södra Bohuslän (Mölnadal, Härryda)
- 7. Mitten Älvsborg (Alingsås, Herrljunga, Lerum, Vårgårda)
- 8. Norra Sjuhärad (Bollebygd, Borås, Tranemo, Ulricehamn)
- 9. Södra Sjuhärad (Mark, Svenljunga)
- 10. Västra Skaraborg (Essunga, Grästorp, Götene, Lidköping, Skara, Vara)
- 11. Norra Skaraborg (Gullspång, Mariestad, Töreboda)
- 12. Östra Skaraborg (Hjo, Karlsborg, Skövde, Tibro)
- 13. Södra Skaraborg (Falköping, Tidaholm)
- 14. Göteborg nordost (Angered, Östra Göteborg, Partille)
- 15. Göteborg Centrum (Örgryte-Härlanda, Centrum, Majorna-Linné)
- 16. Göteborg sydväst (Askim-Frölunda-Högsbo, Västra Göteborg)
- 17. Göteborg - Hisingen (Västra Hisingen, Lundby, Norra Hisingen, Öckerö)

Markera med ett kryss i Tabell 1 vilket grundupptagningsområde ansökan för tilläggsuppdraget Ungas psykiska hälsa (UPH) avser.

Ekonomi

Den sökande ska ha ekonomisk stabilitet och ekonomiska förutsättningar för att utgöra uppdraget enligt Krav- och kvalitetsboken och den sökandes beskrivning av verksamheten i ansökan. Västra Götalandsregionen gör en helhetsbedömning av sökandes ekonomiska stabilitet och ekonomiska förutsättningar under hela avtalsperioden.

Följande handlingar skickas in till Västra Götalandsregionen

Bocka för att du har bifogat:

Senast fastställda årsredovisning

Intyg enligt fastställd mall för att visa att lokalerna uppfyller Västra Götalandsregionens riktlinjer och standarder för fysisk tillgänglighet ska vara Koncernkontoret tillhanda senast tre veckor innan driftstart. Se ovan "Mottagningens lokalisering"

Sökande ska lämna kompletterande upplysningar om Västra Götalandsregionen så begär.

Sökande ska medverka vid dialogmöten om så Västra Götalandsregionen begär inför ett förestående godkännande. Sökande ska om Västra Götalandsregionen begär, om lokal finns tillgänglig, förevisa denna.

Underskrift (obligatorisk)

Genom undertecknandet av denna ansökan försäkras att företaget eller dess företrädare ej dömts för sådant brott eller att företaget befinner sig i omständigheter som framgår av kapitel 1 i Krav- och kvalitetsboken (LOV kap 7 1-2§§).

Vi har tagit del av och accepterat förfrågningsunderlaget enligt LOV Krav- och kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral och förbinder oss att arbeta i enlighet med dess förutsättningar och villkor.

Ort och datum

Underskrift av behörig person

Namnförtydligande

Adress och telefon till den som har skrivit under ansökan (om annan person än kontaktperson för ansökan)

Underskriven ansökan scannas in och skickas till: operativ.halso-och.sjukvardnamnd@vgregion.se

Om underskriven ansökan inte kan skickas digitalt, skicka den till: Diariet

Stationsgatan 3

541 30 Skövde