

Anmälan om större ombyggnad* inom Vårdval vårdcentral och Vårdval Rehab

*Innebär en omDispositionering av befintliga lokaler eller tillägg av ytterligare lokalyta alternativt tillbyggnad (bedömning av vad som är en större ombyggnad får avgöras i samråd med ansvarig regionutvecklare)

Anmälan om större ombyggnad ska göras snarast till ansvarig regionutvecklare.

För frågor gällande anmälan om större ombyggnad inom Vårdval Vårdcentral kontakta: vgprimarvard@vgregion.se

För frågor gällande anmälan om större ombyggnad inom Vårdval Rehab kontakta: vardval.rehab@vgregion.se

Sökande – företag/organisation (obligatorisk)

Namn på vårdenheten	
Namn på verksamhetschef	
E-post till verksamhetschef	
Mottagningsadress till enheten	
Datum för planerat färdigställande	Om ombyggnad sker etappvis, beskriv tidsplaneringen
Beskriv ombyggnaden, bifoga enkel viss över befintlig lokal och ombyggnad	

☐ Jag är medveten om att de ombyggda lokalerna ska uppfylla kraven enligt Västra Götalandsregionens [riktlinjer och standarder för fysisk tillgänglighet](#) (senaste versionen)

☐ Jag är medveten om att ett intyg om att de ombyggda lokalerna uppfyller kraven skall lämnas in när lokalerna är färdigställda, Se tillämpningsanvisning och mall för intyg på Vårdgivarwebben.

Underskrift (obligatorisk)

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.sjukvardsnamnd@vgregion.s
e](mailto:operativ.halso-och.sjukvardsnamnd@vgregion.se)**

**Om underskriven ansökan inte kan
skickas digitalt, skicka den till: Diariet
Stationsgatan 3
541 30 Skövde**