

Anmälan om tillfällig frånvaro enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning och lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi, 8 § andra stycket.

Vårdgivare

Anmälan avser:		
Fysioterapeut (LOF)	Läkare (LOL)	Specialitet: _____
Vårdgivarkod		
Namn		
Personnummer		
E-post		
Telefonnummer		
Mottagningens namn		
Mottagningens adress		
Jag är förhindrad att bedriva verksamhet på grund av (handling som styrker frånvaron ska i vissa fall bifogas, se sid 2). OBS! Blanketten måste vara fullständigt ifylld utom fält markerat som frivilligt.		
Sjukdom	VAB eller föräldraledighet, barnets personnr: _____	
Förestående ålderspensionering	Vidareutbildning eller forskning inom yrkesområdet	
Politiskt eller fackligt uppdrag	Annat: _____	
Frånvaro from	Frånvaro tom	Frånvarons omfattning
		Heltid Deltid _____% alt. tim/vecka _____
Beskrivning (frivilligt)		
Bifogade bilagor		
Läkarintyg	Intyg som stärker vidareutbildning eller forskning	Intyg som stärker politiskt eller fackligt uppdrag

Anmälan om tillfällig frånvaro

Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL), 8 §

Läkarvårdsersättning lämnas även till en läkare som till följd av sjukdom, ledighet för vård av barn, förestående ålderspensionering, vidareutbildning eller forskning inom yrkesområdet, politiskt eller fackligt uppdrag eller av annat liknande skäl inte bedriver verksamhet på heltid. *Lag (2009:79).*

Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF), 8 §

Fysioterapiersättning lämnas även till en fysioterapeut som inte bedriver verksamhet på heltid till följd av sjukdom, ledighet för vård av barn, förestående ålderspensionering, vidareutbildning eller forskning inom yrkesområdet, politiskt eller fackligt uppdrag eller av annat liknande skäl. *Lag (2013:1145).*

- Tillfällig frånvaro accepteras som längst för ett år i taget.
- Endast anmälan på avsedd blankett och i original behandlas.

Frånvar oanledning

- **Sjukdom**
Arbetsförmåga på grund av sjukdom längre än en vecka måste styrkas med giltigt läkarintyg enligt "7804 Läkarintyg för sjukpenning" eller läkarutlåtande där motsvarande uppgifter framgår. Intygsutfärdaren får inte vara jävig. För att minimera risken för jäv kommer sjukintyg från läkare verksam vid samma mottagning som vårdgivaren inte accepteras. Även intyg från läkare som har en annan relation till vårdgivaren där risk för jäv kan bedömas som möjligt kommer att underkännas.
- **Föräldraledighet och vård av barn (VAB)**
Västra Götalandsregionen följer Försäkringskassans riktlinjer gällande föräldraledighet och VAB. Läs mer på Försäkringskassans hemsida.
- **Förestående ålderspensionering**
Ledighet med anledning av förestående ålderspensionering accepteras i en sammanhängande period om högst två år före pensioneringen och för ett år i taget. Ledighet accepteras upp till 80% d.v.s. etableringsinnehavaren måste tjänstgöra minst 20%. Avbryter vårdgivaren ledigheten anses denna möjlighet vara förverkad och ny ledighet av samma skäl kommer inte att accepteras.
- **Vidareutbildning eller forskning inom yrkesområdet**
Ledighet med anledning av forskning eller vidareutbildning ska styrkas genom särskilda handlingar. Ledighet får inte lämnas för längre sammanhängande eller närliggande perioder om sammanlagt tre år om inte särskilda skäl föreligger. Vidareutbildning ska avse förkovran med koppling till den egna specialiteten.
 - För vidareutbildning ska ordinarie vårdgivare inkomma med följande underlag: 1) Antagningsbevis, 2) Registreringsintyg där kursnamn, kurskod, kursperiod samt omfattning framgår, 3) Kursplan
 - För forskning ska följande underlag inkomma: 1) Presentation av hur studien är upplagd, 2) Forskningens koppling till universitet/högskola eller företag, 3) Ev. forskningshandledare, 4) Godkännande av etisk kommitté.
- **Politiskt eller fackligt uppdrag**
Ledighet med anledning av politiskt eller fackligt uppdrag ska styrkas med intyg där uppdragets period och omfattning framgår. Intyget ska vara daterat och signerat av uppdragsgivaren.

Krav på redovisning

Vårdgivaren ska på begäran av Västra Götalandsregionen omgående redovisa intyg och uppgifter som regionen kan behöva för kontroll och uppföljning av vårdgivarens frånvarohantering. Om Västra Götalandsregionen inte omgående får ta del av uppgifterna som behövs för denna granskning kan Västra Götalandsregionen komma att hålla inne hela eller delar av ersättningen.

Vårdgivaren är ansvarig gentemot Västra Götalandsregionen, även under frånvaroperioden, när det gäller uppföljning, dialogmöten eller motsvarande.

Vårdgivarens försäkran

Härmed intygas och försäkras att jag är införstådd med att Västra Götalandsregionen, om frånvar oanledningen är sjukdom, kan anvisa läkare för undersökning och prövning av denna anmälan. Jag är införstådd med att min eventuella rätt till ersättning förutsätter att samtliga villkor i denna anmälan i dess helhet uppfylls och att jag annars kan bli återbetalningsskyldig gentemot Västra Götalandsregionen.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Komplett ifylld anmälan skickas till:

Västra Götalandsregionen
Koncernstab uppdrag och produktion av hälso- och sjukvård
Privata vårdgivare LOL/LOF
Regionens Hus
405 44 Göteborg