|  |  |
| --- | --- |
| Avsändare (region och vårdenhet):      Kontaktperson:      Kontaktuppgifter:       |  |

Verksamhetsplan

1. Tillståndsområde

Ange här tillståndsområdet inklusive eventuella undergrupper som ansökan avser:

2. Villkor för verksamheten

*Regioner med tillstånd för nationell högspecialiserad vård ansvarar för att uppfylla villkor för verksamheten enligt 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:48) om nationell högspecialiserad vård*.

*2.1. Ansökande regions* *ansvar*

Avser regionen att sluta avtal med en eller flera underleverantörer för att utföra uppdraget?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om ja, vilken/vilka underleverantörer:

*2.2. Påbörja verksamhet*

Avser regionen att påbörja verksamheten vid den tidpunkt som kommer att anges i beslutet?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

Ange när i tid regionen kan påbörja verksamheten om regionen beviljas tillstånd: Klicka eller tryck här för att ange datum.

2.3. Förändring i verksamhet

Avser regionen att till Socialstyrelsen skyndsamt anmäla förändringar i verksamheten som påverkar regionens förutsättningar att uppfylla villkoren i det fall regionen beviljas tillstånd?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

2.4. Samverkan

Avser regionen att samverka med andra regioner som bedriver vård inom samma tillståndsområde?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om ja, exemplifiera hur:

Avser regionen att samverka med de vårdgivare som remitterar patienter inom tillståndsområde?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om ja, exemplifiera hur:

Avser regionen att sprida kunskap inom tillståndsområdet?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om ja, exemplifiera hur:

2.5. Riskanalys och kontinuitetsplan

Har regionen genomfört en riskanalys och tagit fram en kontinuitetsplan kopplad till denna?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om ja, beskriv identifierade risker och värdering av dessa nedan.

Om nej, ange skäl:

Identifierade risker inklusive riskvärdering (där 1=mycket låg risk, 2=låg risk, 3=medelhög risk, 4=hög risk, 5=mycket hög risk) och kontinuitetsplaner för dessa:

1.

Välj riskvärde

Kontinuitetsplan:

1.

Välj riskvärde

Kontinuitetsplan:

1.

Välj riskvärde

Kontinuitetsplan:

1.

Välj riskvärde

Kontinuitetsplan:

2.6. Uppföljning och utvärdering

Avser regionen att bedriva egenkontroll?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

Avser regionen att senast den 1 april årligen rapportera uppgifter om verksamhetens vårdresultat och en redogörelse för villkorsuppfyllelse?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

Avser regionen att på Socialstyrelsens begäran skicka in uppgifter utöver vad som följer av årsrapporteringen?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

2.7. Forskning och utveckling

Avser regionen att i samråd med berörda universitet och högskolor fastställa de processer och rutiner som behövs för att stödja sådan forskning och utveckling som kan ha betydelse för den vård som omfattas av beslutet om tillstånd?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

3. Förslag till särskilda villkor

Avser regionen att uppfylla tillståndsområdets förslag till särskilda villkor (se bilaga)?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om det finns villkor som regionen inte uppfyller vid tidpunkten för ansökan genomför GAP-analys enligt nedan.

De villkor som regionen inte uppfyller vid tidpunkten för ansökan samt riskbedömning av dessa. (1=mycket låg risk, 2=låg risk, 3=medelhög risk, 4=hög risk och 5=mycket hög risk):

1.

Plan för villkorsuppfyllelse:

Tidpunkt för när villkoret ska vara uppfyllt:

Klicka eller tryck här för att ange datum.

Risk för att villkoret inte kommer att vara uppfyllt i enlighet med er tidsplan: Välj riskvärde

1.

Plan för villkorsuppfyllelse:

Tidpunkt för när villkoret ska vara uppfyllt:

Klicka eller tryck här för att ange datum.

Risk för att villkoret inte kommer att vara uppfyllt i enlighet med er tidsplan: Välj riskvärde: Välj riskvärde

1.

Plan för villkorsuppfyllelse:

Tidpunkt för när villkoret ska vara uppfyllt:

Klicka eller tryck här för att ange datum.

Risk för att villkoret inte kommer att vara uppfyllt i enlighet med er tidsplan: Välj riskvärde

4. Övergripande verksamhetsbeskrivning

4.1. Vårdprocess

* Beskriv vårdprocessen, från det att patienten remitteras till er, till dess att patienten blir utskriven från enheten.
* Redogör också för eventuella skillnader mot hur vården bedrivs hos er idag.
* Om flera vårdgivare är inblandade i processen ska detta framgå här.
* Beskriv även hur regionen planerar att anpassa verksamheten för de fall då tillståndet kan medföra en ökad patientvolym.

Max antal tecken: 20 000

4.2. Forskning, utbildning och utveckling

Har det i ansökande region bedrivits forskning inom området de senaste tio åren?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

Om ja,

Gör en övergripande redogörelse för den forskning inom området som bedrivits de senaste 10 åren vid de verksamheter som planeras utgöra den framtida NHV-enheten vid tilldelning:

Lista de mest relevanta publikationerna de senaste tio åren (max 10 st):

Lista de mest relevanta pågående forskningsstudierna (max 3 st). Dessa ska inneha tillstånd från Etikprövningsmyndigheten (EPM). Ange om studien är registrerad i databas och i så fall vilken databas.

Kommer det inom ansökande region att bedrivas forskning inom området vid tilldelat tillstånd?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, ange skäl:

Om ja,

Gör en kortfattad forskningsplan som bör innefatta de kommande fem åren. Av denna bör forskningsinfrastruktur och nationella/internationella samarbeten framgå.

Max antal tecken 2 000:

Har ansökande region akademiska kompetenser knutna till området?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om ja, ange vilka kompetenser (dvs. antal doktorander, antal docenter, antal professorer och antal lektorer), såväl förenade anställningar som adjungeringar:

5. Konsekvensanalys

Gör en bedömning av konsekvenserna av att tilldelas eller inte tilldelas tillstånd genom att besvara nedanstående frågor. Observera att konsekvenserna ska utgå från den ansökande regionens verksamhet men även belysa konsekvenser för hela samverkansregionen.

5.1. Patientpåverkan

Hur kommer patienter, både inom och utanför tillståndsområdet, påverkas?

Max antal tecken: 2 000

5.2. Akutsjukvård

Hur, och i så fall inom vilket område, kommer samverkansregionens möjlighet att bedriva akutsjukvård påverkas?

Max antal tecken: 2 000

5.3. Transporter

Hur kommer transporter av patienter, både inom och utanför samverkansregionen, påverkas?

Max antal tecken: 2 000

5.4. Forskning och utbildning

Hur kommer samverkansregionens möjligheter att bedriva forskning och utbildning, både inom tillståndsområdet samt inom närliggande områden, påverkas?

Max antal tecken: 2 000