**Umsókn um áframhaldandi undanþágu til að veita heilbrigðisþjónustu á eigin starfsstofu eftir 75 ára aldur**

**Undirritaða umsókn ásamt fylgiskjölum skal senda til embætti landlæknis, Katrínartúni 2, 105 Reykjavík eða á pdf formi á netfangið** [**mottaka@landlaeknir.is**](mailto:mottaka@landlaeknir.is)**.**

**Vinsamlega skráið og númerið öll fylgiskjöl, hafið millispjald með númeri og heiti viðkomandi fylgiskjals. Eingöngu er tekið við umsóknum sem hafa skráð og númeruð fylgiskjöl.**

Samkvæmt 26. gr. laga um heilbrigðisstarfsmenn [nr. 34/2012](https://www.althingi.is/lagas/nuna/2012034.html) er heilbrigðisstarfsmanni óheimilt að reka eigin starfsstofu eftir að hann nær 75 ára aldri, en sækja má um undanþágu frá þessu ákvæði. Samkvæmt reglugerð [nr. 620/2014](https://www.reglugerd.is/reglugerdir/allar/nr/620-2014) um skilyrði þess að fá undanþágu til að veita heilbrigðisþjónustu á eigin starfsstofu eftir 75 ára aldur skal umsækjandi um undanþágu uppfylla eftirfarandi skilyrði.

1. Vera andlega og líkamlega fær um að starfrækja þá starfsemi sem sótt er um undanþágu til.
2. Hafa viðhaldið þekkingu sinni, faglegri færni og tileinkað sér nýjungar.

Skila þarf inn læknisvottorði, sem er ekki eldra en sex mánaða frá öldrunarlækni, sem vottar að umsækjandi sé andlega og líkamlega fær um að stunda þá starfsemi sem undanþágan tekur til.

Ennfremur þarf að skila inn yfirliti og gögnum um endurmenntun, námskeið og/eða annað sem stað­festir viðhald faglegrar þekkingar, faglegrar færni og að umsækjandi hafi tileinkað sér nýjungar frá þeim tíma sem fyrri undanþága var gefin út sbr. 3. mgr. 4. gr. reglugerðar nr. 620/2014.

Samkvæmt 4. gr. reglugerðarinnar skal umsækjandi veita upplýsingar um tegund og umfang starfsemi sinnar **frá þeim tíma sem fyrri undanþága var gefin út** og landlæknir metur hvort rekstur starfsstofu uppfylli faglegar kröfur og önnur skilyrði í heilbrigðislöggjöf.

Allir sem vinna með persónuupplýsingar við veitingu heilbrigðisþjónustu þurfa einnig að uppfylla kröfur laga um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga [nr. 90/2018](https://www.althingi.is/altext/stjt/2018.090.html), laga um sjúkraskrár [nr. 55/2009](https://www.althingi.is/lagas/nuna/2009055.html), reglugerðar um sjúkraskrár [nr. 550/2015](https://www.reglugerd.is/reglugerdir/eftir-raduneytum/velferdarraduneyti/nr/19653) og auk þess [fyrirmæli landlæknis](https://www.landlaeknir.is/servlet/file/store93/item36383/Uppl%C3%BDsinga%C3%B6ryggi%20fjarheilbrig%C3%B0is%C3%BEj%C3%B3nusta%2024.%20jan%202019%20loka.pdf) um öryggi og gæði sjúkraskráa. Kröfur til rafrænnar sjúkraskrár eiga einnig við um kerfi til fjarheilbrigðisþjónustu sé það útbúið á þann hátt að þar skuli skrá sjúkraskrárupplýsingar.

**Landlæknir byggir eftirlit með rekstri viðkomandi heilbrigðisþjónustu m.a. á þeim upplýsingum sem koma fram í umsókninni** í samræmi við lög um landlækni og lýðheilsu nr. 41/2007, reglugerð um eftirlit landlæknis með rekstri heilbrigðisþjónustu og faglegar lágmarkskröfur [nr. 786/2007](https://www.reglugerd.is/reglugerdir/allar/nr/786-2007) og fyrirmæli landlæknis um upplýsinga­öryggi við veitingu fjarheilbrigðisþjónustu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Almennar upplýsingar** | |
| **Nafn rekstraraðila:** | **Kennitala:** |
| **Starfsheiti:** | **Sérfræðiheiti (ef við á):** |
| **Póstfang:**  **Póstnúmer:**        **Staður:** | **Sími:**  **Tölvupóstfang:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gildistími núverandi undanþága** |  |
| **Gildistími núverandi undanþágu er til:**  **Sótt er um í:**  **annað sinn**  **þriðja sinn**  **fjórða sinn** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Starfsemisupplýsingar** | |
| **Fjöldi samskipta sl. ár:** | **Fjöldi sjúklinga sl. ár:** |

|  |
| --- |
| **Endurmenntun og námskeið** |
| **Yfirlit/gögn um endurmenntun, námskeið og/eða annað sem staðfestir viðhald faglegrar þekkingar og faglegrar færni og að umsækjandi hafi tileinkað sér nýjungar frá þeim tíma sem fyrri undanþága var gefin út, sbr. 3. mgr. 4. gr. reglugerðar nr. 620/2014.**  **Vinsamlega skráið og númerið öll fylgiskjöl, hafið millispjald með númeri og heiti viðkomandi fylgiskjals.** |
| **Umsókn skal fylgja nýtt læknisvottorð (ekki eldra en sex mánaða) frá öldrunarlækni** |
| **Dagsetning vottorðs:**  **Nafn öldrunarlæknis sem gaf vottorðið út:** |
| **Vátrygging** |
| **Samkvæmt lögum um sjúklingatryggingu** [**nr. 111/2000**](https://www.althingi.is/lagas/nuna/2000111.html) **og reglugerð** [**nr. 763/2000**](https://www.reglugerd.is/reglugerdir/allar/nr/763-2000) **er sjálfstætt starfandi heilbrigðisstarfsmönnum skylt að hafa í gildi vátryggingu hjá vátryggingafélagi.**  **Með undirritun minni staðfesti ég að ég hafi gilda vátryggingu og ábyrgist að halda tryggingunni við skv. framangreindu** |

**Með undirskrift vottar umsækjandi að ofangreindar upplýsingar eru réttar og að frekari upplýsingum og gögnum verði skilað til embættis landlæknis sé þess krafist.**

**­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dagsetning og staður Undirskrift

**Dagsetning og staður**

**Dagsetning og staður**