2017-xx-xx

**UPPDRAGSAVTAL GÄLLANDE MEDICINSK SUPPORT I FÖRENING**

*(Detta avtal är framtaget i samråd med RF:s jurister. Gymnastikförbundet ansvarar endast för de sakliga och juridiska skrivningar som presenteras nedan under förutsättning att deras innehåll inte förändras).*

Nedan parter har kommit överens om att ingå avtal kring utförandet av medicinsk support mot Gymnastikföreningens medlemmar. Uppdraget svarar under föreningens styrelse/ sportchef.

**Parter:**

**Förening XXX**

**Kontaktperson: XXX, titel**

**Företaget XXX AB**

**Kontaktperson: XXX, titel**

**Avtalsperiod och Uppsägning**

Uppdraget sträcker sig från dag månad 20xx till dag månad 20xx. Parterna är överens om att uppdragsavtalet ömsesidigt kan sägas upp med en (1) månads varsel.

**Målgrupp**

Gäller, av gymnastikföreningen preciserade medlemmar. Avser både senior och junior (*eller endast det ena eller andra*). (*Här bör tilläggas specifikt antal i viss ålder och träningsintensitet)*.

**Omfattning**

*(Lägg in det/ de alternativ som bäst passar för verksamheten).*

1. Medicinsk bedömning, rådgivning och lättare behandlingar av gymnaster i samband med träningar (max x tillfällen/ avtalsperiod, alternativt precisera x antal timmar/ vecka/ månad)
2. Vid behov och möjlighet ta emot gymnaster på egen klinik, inom ramen för primär landstingsvård och ordinarie patienttaxa.
3. Medicinsk bedömning, rådgivning och lättare behandlingar av gymnaster i samband med tävlingar (max x antal/ år).
4. Medicinsk bedömning, rådgivning och lättare behandlingar av gymnaster i samband med läger/ samlingar (max x antal/ år)
5. Screening/rörelseanalys av gymnaster på ungdom-, junior- och seniornivå vid X antal tillfällen under året. (sammanlagt ca xx antal gymnaster)
6. Medverka vid eventuella utbildnings- och/eller nätverksinsatser anordnade av XXXföreningen inom ramen för föreningens utvecklingsverksamhet.
7. Medverka vid eventuella utbildning- och nätverksinsatser som anordnas av Gymnastikförbundet. Dialog kring ersättning/ kostnad vid varje enskilt tillfälle

**Genomförande och förtydliganden**

Planeringen av punkterna ovan görs i direkt dialog med ansvarig huvudtränare/sportchef/styrelserepresentant.

Förtydligande punkt 1, (kan tas bort om där inte finns något)

Förtydligande punkt 2, (kan tas bort om där inte finns något)

Förtydligande punkt 3, (kan tas bort om där inte finns något)

Förtydligande punkt 4 (kan tas bort om där inte finns något)

Förtydligande punkt 5 (kan tas bort om där inte finns något)

**Journalföring av gjorda bedömningar och utförda behandlingar**

I de fall medicinsk resurs gör medicinska bedömningar och utför medicinska åtgärder ska dessa journalföras, för att *säkerställa en god och säker vård*, enligt *3 kap. 1 § och 3 § patientdatalagen och* Socialstyrelsens regler. Journalanteckningar ska *förvaras och hanteras så att obehöriga inte kan få tillgång till dem, enligt* *1 kap. 2 § och 3 kap. 17 § patientdatalagen*Detta ansvar åligger utföraren. Gymnastikföreningen är, i det som avtalet omfattar, ej att anse som Vårdgivare, i Socialstyrelsens mening. Mer om detta går att läsa i Socialstyrelsens publikation; [Hälso- och Sjukvårdspersonal som arbetar i ideell förening, publikation 2016-6-3.](http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2016/2016-6-3)

**Utvärdering av uppdrag**

Utvärdering av uppdrag sker i samverkan mellan företagets medicinska resurs och föreningens huvudtränare/sportchef/styrelserepresentant senast en (1) månad innan slutfört uppdrag. Senast då ska även tas ställning till om uppdraget ska förlängas och/eller förändras i någon form.

**Ekonomisk förutsättning**

Gymnastikföreningen XXX och Företaget XXX har kommit överens om att ekonomisk ersättning utgår enligt följande:

*Exempel 1;*

* *För pkt 1, 2, 3, och 4 utgår ersättning, enligt föreningens antagna regler för ersättning, samt kostnadstäckning för eventuella utgifter till mat, logi och resa.*
* *För punkt 5, utgår ingen ersättning för arbetstid men föreningen står för kostnader i samband med medverkan. Alternativt: ersättning utgår enligt specifik överenskommelse inför varje utbildningsuppdrag, beroende på omfattning och bedömd förberedelsetid.*

*Exempel 2;*

*Ersättning betalas per utförd behandlingstimme i verksamheten med XX :-/h. (inkl. moms)*

Företaget XXX fakturerar Gymnastikföreningen XXX månadsvis efter genomförandet och bifogar underlag för ev kvitton/ reseräkning till fakturan. Alla belopp i detta kontrakt är inkl. moms. Adress: XXX@XXX.XX. Fakturan ska vara märkt: Medicinsk resurs XXX, XXX förening, månad XXX 20XX.

**Övriga villkor**

Här kan exempelvis överenskommelse om behandlingsyta, material mm avtalas och förtydligas.

*Exempel;*

*Gymnastikföreningen tillhandahåller en fullt utrustad sjukvårdsväska som ska användas i samband med uppdraget. Ansvaret för att väskan fylls på med förekommande förbrukningsmaterial åligger medicinsk resurs och eventuella inköp ersätts mot redovisat originalkvitto och reseräkning. Eventuella behov av ytterligare material kring behandlingar (ex. mobil behandlingsbänk), åligger utföraren av uppdraget att tillhandahålla.*

Ort:…………………………………………..

Datum: 20…….-………-………

För Gymnastikföreningen XXX För företaget XXX AB

………………………………… ………. ………………………………………………

XXX, Ordförande XXX, titel