

Vedlegg 3

KRAVSPESIFIKASJON

for

kirurgiske tjenester

Saksnr: 13/00360

Innholdsfortegnelse

| | | |
|------------|---|----------|
| 1.0 | INNLEDNING | 2 |
| 1.1. | INFORMASJON | 2 |
| 2.0 | OVERORDNET BESKRIVELSE | 2 |
| 3.0 | BESKRIVELSE AV KRAVENE I KRAVSPESIFIKASJONEN | 3 |
| 4.0 | KRAV TIL KVALITET | 4 |
| 4.1. | KRAV TIL PASIENTMOTTAK OG VURDERING AV HENVISNING..... | 4 |
| 4.2 | KRAV TIL PASIENTFORLØP | 4 |
| 4.4 | KRAV TIL KOMPETANSE OG ERFARING | 7 |
| 5.0 | KRAV TIL TILGJENGELIGHET | 9 |
| 5.1. | KRAV TIL TILGJENGELIGHET | 9 |

1.0 Innledning

1.1. Informasjon

Kravspesifikasjonen definerer hvilke områder det skal inngås rammeavtale på og hvilke krav oppdragsgiver stiller til den tjenesten som skal leveres.

Besvarelsen av hvert krav bør være så kort og konsis som mulig, men det skal vises til vedlegg der dette er nødvendig. Det må imidlertid fremkomme tydelig i kolonnen "tilbyders besvarelse" hvor ytterligere informasjon er plassert i tilbudet, slik at oppdragsgiver kan finne relevant dokumentasjon.

Tilbyders besvarelse av kravene vil legges til grunn når tildelingskriteriene kvalitet skal evalueres. Krav angitt i kravspesifikasjonen punkt 4.1 og 4.2 er gjenstand for å evaluere tildelingskriteriet kvalitet.

De krav og forhold som beskrives her, og tilbyders besvarelse, vil være bindende og inngå i rammeavtalen.

2.0 Overordnet beskrivelse

Dette dokumentet beskriver Helse Sør-Øst RHF sin kravspesifikasjon for kjøp av kirurgiske tjenester for behandling fra private sykehus i perioden 2014 tom 2015, med opsjon for forlengelse i ytterligere 1 +1 år.

Helse Sør-Øst RHF ønsker med denne anskaffelse å inngå avtale om leveranse av polikliniske, somatiske spesialisthelsetjenester med avklarende undersøkelser og dagkirurgi ved behov, fra private sykehus som er godkjent som sykehus av Helse- og omsorgsdepartementet.

Tilbudene skal supplere de øvrige behandlingstilbudene innenfor dag kirurgiske tjenester ved offentlige og private ideelle sykehus samt eventuelle tilleggsbehov ved HFene i Helse Sør-Øst. Det legges til grunn at behandlingstilbudene skal være lett tilgjengelig for befolkningen, innenfor det geografiske området i Helse Sør-Øst som er nevnt i konkurransegrunnlagets pkt. 1.1 og 1.2.

Formålet med anskaffelsen er bl.a. å redusere ventetiden til utredning og behandling for pasienter og bidra til bedring av helsetilstanden. Det er krav om at pasienten skal ha et helhetlig tilbud med forundersøkelse og evt. operasjon og etterkontroll.

Pasienten skal gis informasjonen om konkret time/avtaletidspunkt for konsultasjon i svarbrevet på henvisningen.

Anskaffelsen omfatter hovedområdene ortopedi, plastikk, generell kirurgi, nese, bihule samt øye - tjenester innenfor dag-kirurgi. Hovedgruppene er delt opp i undergrupper og tilbud skal omfatte alle, eller deler av disse undergruppene. I tillegg skal tilbyderne tilby vurdering av pasienter som ikke nødvendigvis leder til operasjon.

Helse Sør-Øst RHF forventer og forutsetter at private tilbydere forholder seg til de prinsippene som fremgår av prioriteringsforskriften, og at tilbyderne ikke utvider indikasjonene for den operative behandling som tilbys. Prioriteringsveilederne legges til grunn for vurdering av retten til nødvendig helsehjelp.

Innenfor undergruppene skal tilbyder gi tilbud på alle diagnoser/prosedyrer. Det er derfor ikke anledning til å gi tilbud på utvalgte deler av diagnoser/prosedyrer innen hver undergruppe.

3.0 Beskrivelse av kravene i kravspesifikasjonen

Kravspesifikasjonen legger til grunn at leverandøren følger bestemmelser gitt i lov forskrift og nasjonal faglig retningslinjer gitt på området. I tillegg spesifiserer kravspesifikasjonen to typer krav; "skal" krav og "evaluerings" - krav.

Alle "skal krav" er obligatoriske minstekrav som må være oppfylt for at tilbudet kan anses å oppfylle oppdragsgivers kravspesifikasjon. Med mindre annet fremgår, skal kravene være oppfylt for samtlige undergrupper som omfattes av tilbudet. Kravene er satt for å sikre høy kvalitet på den tjenesten som skal gjennomføres under avtalen. Manglende oppfyllelse av disse minstekrav innebærer vesentlige avvik fra kravspesifikasjonen, som leder til at tilbudet blir avvist, jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 11-11 (1) bokstav e.

Evalueringskrav (angitt som "Evalueres") gjelder forhold som er viktige for ytelsen og som vil bli tillagt vekt i evalueringen av tildelingskriteriet kvalitet. Tilbudene blir sammenlignet og vurdert i forhold til hvilke(t) tilbud som best oppfylder evalueringskravene angitt nedenfor. Med mindre annet fremgår, gjelder evalueringskravene for samtlige undergrupper som omfattes av tilbudet.

Kravene under punkt 4.1 og 5 gjelder for samtlige undergrupper og tilbyder kan besvare de enkelte krav samlet med mindre det vil være forskjeller i besvarelsen avhengig av hvilken undergruppe det gjelder. Kravene under punkt 4.2 må besvares separat per undergruppe.

4.0 Krav til kvalitet

4.1. Krav til pasientmottak og vurdering av henvisning

| Pkt. | Beskrivelse av krav: | Skal/Evalueres | Tilbyders besvarelse: |
|-------|--|----------------|-----------------------|
| 4.1.1 | Pasienten skal gis informasjonen om konkret time/avtaletidspunkt for konsultasjon i svarbrevet på henvisningen | Skal | |
| 4.1.2 | Pasient skal ha en poliklinisk vurdering/avklaring av operatør før inngrep for å vurdere om inngrep er nødvendig. | Skal | |
| 4.1.3 | Fagspesifikke retningslinjer skal legges til grunn når inngrep skal vurderes. Retningslinjer for plastikkirurgi er vedlagt konkurransedokumentene | Skal | |
| 4.1.4 | For pasient som ikke blir vurdert til operasjon, skal det sendes et notat med begrunnelse og forslag til videre oppfølging, tilbake til henvisende lege. | Skal | |
| 4.1.5 | Tilbyder skal informere om Fritt sykehusvalg (KFVS) ved ventetider utover det normale, samt beskrive eventuelle rutiner for hvordan dette ivaretas. Ventetider for aktuelle fag-/underområder skal rapporteres til Fritt sykehusvalg 1 gang per måned, eller oftere ved endringer. | Skal | |
| 4.1.6 | Polikliniske undersøkelser skal inkluderes i anbudet. I tillegg til de som skal opereres forventes at ytterligere 2 pasienter undersøkes. Det betyr at det skal foretas 3 konsultasjoner hvorav 1 av disse medfører inngrep. Dette skal balanseres hvert halv år. | Skal | |
| 4.1.7 | Eventuelle begrensninger i inntak av pasienter må fremkomme av tilbudet (for eksempel høy ASA) | Skal | |

4.2 Krav til pasientforløp

| | | | |
|-------|---|------|--|
| 4.2.1 | For pasienter med rett til nødvendig helsehjelp skal fastsatt frist for nødvendig helsehjelp overholdes. I tillegg skal pasientforløpet | Skal | |
|-------|---|------|--|

| | | | |
|-------|---|------|--|
| | planlegges og pasienten informeres | | |
| 4.2.2 | Leverandøren skal sikre nødvendig samhandling om pasienter som har behov for oppfølging fra fastlege og kommunale tjenester. | Skal | |
| 4.2.3 | Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Dvs. at hvis inngrep er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurderingen/avklaring. | Skal | |
| 4.2.4 | Komplikasjoner som oppstår under og etter gjennomføringen av den aktuelle prosedyre forutsettes håndtert og dekket av tilbyder innenfor rammen av den kompetanse tilbyderen innehar. | Skal | |
| 4.2.5 | Tilbyder skal innen tre dager etter operasjon, følge opp pasienten med en telefonsamtale. | Skal | |
| 4.2.6 | Pasienten skal til etterkontroll hos samme operatør som utførte inngrepet, 12 til 18 uker etter inngrep. | Skal | |
| 4.2.7 | Pasienten skal ved manglende effekt/ komplikasjon ha rett til ny vurdering hos samme operatør innen 12 mnd. | Skal | |
| 4.2.8 | Helse Sør-Øst har en "norm" om "epikrise i hånden", dvs. at pasienten skal få med seg epikrise ved avsluttet behandling. | Skal | |

| | | | |
|--------|---|-----------|--|
| 4.2.9 | Tilbyder skal beskrive hvordan oppfølging av pasient ivaretas før, under og etter gjennomført inngrep, og hvis det oppstår komplikasjoner som smerter og/eller blødninger. Under dette punktet vil innholdet i tilbydernes rutiner bli vurdert og sammenlignet. | Evalueres | |
| 4.2.10 | Tilbyder skal beskrive hvilke muligheter leverandøren har til å følge opp pasienter på kveld og helg hvis det oppstår komplikasjoner. | Evalueres | |
| 4.2.11 | Beskriv hvordan pasienter som ikke reiser hjem samme dag håndteres, herunder om tilbyder har avtale med eventuelle sykehotell. | Evalueres | |
| 4.2.12 | Redegjør for hvordan sykehuset ivaretar pasienter som klager og eller reklamerer på resultatet i årene etter utført inngrep. | Evalueres | |
| 4.2.13 | Redegjør for hvor stor andel av pasientene innenfor de tilbudte undergruppene som hadde infeksjon /har hatt behov for reoperasjon eller annen medisinsk behandling etter inngrep i 2012 | Evalueres | |

4.3 Krav til internkontroll og rapportering

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 4.3.1 | Tilbyder skal ha programvare som tilfredsstillende rapportering av pasientdata til NPR, samt for rapportering av aktivitets- og henvisningsdata som følger av avtalen med Helse Sør-Øst. | Skal | |
| 4.3.2 | Tilbyder skal sende rapport til NPR over pasienter som er behandlet på vegne av Helse Sør-Øst. | Skal | |

| | | | |
|-------|---|-----------|--|
| 4.3.4 | Tilbyder må ha et system for hvordan man sikrer at fristbrudd ikke skjer | Skal | |
| 4.3.5 | Tilbyder må ha et forsvarlig system for håndtering av klager fra pasienter eller pårørende og eventuelle tilsynssaker for det aktuelle fagområdet. Tilbyder skal redegjøre for eventuelle slike saker siste 2 år, samt gi en kort beskrivelse av håndteringen av disse. | Skal | |
| 4.3.6 | Tilbyder skal oppgi sine planlagte (normale) ventetider gitt de volumer som er tilbudt (se punkt 4.1.13 om fritt sykehusvalg) | Evalueres | |

4.4 Krav til kompetanse og erfaring

| Pkt. | Beskrivelse av krav: | Skal/Evalueres | Tilbyders besvarelse: |
|-------|---|----------------|-----------------------|
| 4.4.1 | Operatører/kirurger skal være spesialister innenfor de fagområder som omfattes av tilbudet. Punktet skal dokumenteres med fremleggelse av autorisasjon, jf. helsepersonelloven § 48 og godkjenning/autorisasjon som spesialist. | Skal | |
| 4.4.2 | Operasjonsteamet skal bestå av autorisert helsepersonell, ihht. helsepersonelloven § 48. Punktet skal dokumenteres med autorisasjon og evt. godkjenning som spesialsykepleier/spesialist. | Skal | |
| 4.4.3 | Operatør og personell som har pasientkontakt skal både forstå norsk og gjøre seg forstått på norsk. Tilbyder skal vedlegge en underskrevet egenerklæring på ovennevnte. | Skal | |
| 4.4.4 | Operatørens/kirurgenes kompetanse og erfaring vil bli vurdert under dette punktet. I evalueringen vil det bli lagt vekt | Evalueres | |

| | | | |
|-------|---|-----------|--|
| | <p>på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall år kirurgen har jobbet som spesialist etter endt spesialistgodkjenning • Operasjonsvolum innenfor de relevante områder siste 2 år. (hvor operatøren er tilbudt). (dette punktet vil tillegges vesentlig betydning i evalueringen) • Hvilke fagspesifikke kurs/møter operatøren har deltatt på de siste 2 år. • Tilleggsutdanning/kurs utover spesialistutdanningen • Relevant publikasjonsliste de siste 5 år. <p>Punktet skal dokumenteres med fremleggelse av CV for den enkelte operatør som beskriver utdanning, kompetanse og erfaring.</p> <p>Det er operatørteamet som blir tilbudt innenfor det enkelte undergruppen som vil bli vurdert.</p> | | |
| 4.4.5 | <p>Operasjonsteamets kompetanse og erfaring vil bli vurdert på individnivå under dette punktet. I evalueringen vil det bli lagt vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall år med arbeidserfaring som helsepersonell etter endt utdanning • Evt. spesialistutdanning og antall år i arbeid. • Antall operasjoner innenfor de tilbudte undergrupper/diagnoser som den enkelte har bistått ved • Tilleggsutdanning/kurs <p>Punktet skal dokumenteres med fremleggelse av CV for det enkelte helsepersonell</p> | Evalueres | |

| | | | |
|-------|--|------------|--|
| | som beskriver utdanning, kompetanse og erfaring. Det er operasjonsteamet som blir tilbudt innenfor det enkelte undergruppen som vil bli vurdert. | | |
| 4.4.6 | Beskriv hvordan tilbyder legger til rette for kompetanseheving i virksomheten innenfor de undergruppene det inngis tilbud på. | Evaluering | |
| 4.4.7 | Beskriv hva som er gjort de siste to år i forhold til kompetanseheving for tilbyders ansatte med hensyn til kurs, intern undervisning og forskning innenfor de undergruppene det inngis tilbud på. | Evaluering | |
| 4.4.8 | Beskrive hvordan tilbyder sikrer at ansatte/medarbeidere får nødvendig opplæring om pasientrettigheter og myndighetskrav. Eventuell oppgi hvilke systemer de har for å formidle opplæring. | Evaluering | |

5.0 Krav til tilgjengelighet

5.1. Krav til tilgjengelighet

| Pkt. | Beskrivelse av krav: | Skal/Bør | Tilbyders besvarelse: |
|-------|---|----------|-----------------------|
| 5.1.1 | Leveransen må kunne påbegynnes 3 måneder etter kontraktsinngåelse, tidligst 1. januar 2014. Tilbyder må bekrefte at oppstartstidspunktet er praktisk gjennomførbart. | Skal | |
| 5.1.2 | Tilbyder skal levere tjenestene innenfor det geografiske området i Helse Sør-Øst, jf. konkurransegrunnlaget pkt. 1.1. | Skal | |
| 5.1.3 | Tilbyder skal beskrive geografisk beliggenhet for sitt (sine) leveringssted(er) og tilgjengelighet i forhold til offentlig kommunikasjon. – maksimum 2 km unna offentlig regelmessig kommunikasjon | Skal | |