

Spørgsmål til Genudbud af ortopædkirurgiske behandlinger i Region Midtjylland 2010

1. Pkt. 2.6, side 10. Krav til faglighed og kvalitet

Er det et krav til nogle af delaftalerne, at operationerne skal foregå på flowstuer?

Alle operationer skal følge de gældende retningslinjer på området, herunder referenceprogrammer fra Dansk Ortopædkirurgisk Selskab. Her fremgår det eksempelvis, at ved alloplastik-operationer er laminar airflow en gældende standard.

2. Pkt. 2.7, side 10. Krav til geografisk beliggenhed

Ligger adressen Bavnehøjvej 2, 6700 Esbjerg indenfor 50 km. fra Region Midtjyllands grænse?

Svar: ja, ifølge krak.dk er det inden for 50 km. af regionens sydlige grænse.

3. Aftalebilag 2. Mindstekrav til kvalitet

Pkt. 2: "... For den pågældende læge ønskes en speciallæge-autorisation, et CV samt en beskrivelse af hvordan man opfylder kravene om subspecialisering og antal operationer om året".

Speciallægeautorisation og CV giver sig selv, men på hvilken måde skal man beskrive /dokumentere, hvordan man opfylder kravene om subspecialisering og antal operationer om året?

- Eksempelvis antal operationer: Er det det antal operationer den enkelte læge udfører inden for delområdet/subspecialet på privathospitalet, i det offentlige eller det samlede antal? Er det det antal behandlinger flere læger sammenlagt udfører inden for det pågældende delområde/subspeciale på privathospitalet, i det offentlige eller det samlede antal?

Svar: Der ønskes en beskrivelse af hvordan henholdsvis den enkelte læge og institutionen opfylder kravene om et vist antal indgreb om året (30 for den enkelte læge og 60 på institutionen). For den enkelte læge kan dette være i både offentlig og privat regi.

Dokumentation herfor kan eksempelvis være i form af udtræk fra LPR eller lignende dokumentation for aktiviteten inden for specialområdet. Det vil dog også være tilstrækkeligt med en beskrivelse af den pågældende læge/institutions aktivitet, der sandsynliggør og tydeliggør at kravet er opfyldt.

Pkt. 8: "Evt. anvendelse af underleverandører og beskrivelse heraf"

- I hvor stor en udstrækning skal vi oplyse om underleverandører?
- Hvordan skal underleverandørerne beskrives? Hvilke oplysninger ønsker Region Midtjylland?

Eksempelvis scanning og røntgen (indeholdt i pkt. 10), laboratorier (eks. blodtype, vævstype m.m.), proteser/implantater, teknologi, instrumenter, mad/forplejning, rengøring, vaske-ri/reiseri, hjælpemidler – der er jo MANGE underleverandører, hvis vi skal hele vejen rundt (IKAS valgte faktisk at udelade dette punkt i deres planlægningsmateriale til Ekstern Survey under DDKM, da de ikke havde defineret hvilke underleverandører, de ønskede oplysninger om, og punktet derfor blev for diffust).

Svar: Der ønskes kun en beskrivelse af underleverandører, der direkte vedrører den kliniske ydelse, eksempelvis samarbejde med et andet privathospital.

4. Øvrige kvalitetskrav

Af udbudsbetingelser og kravspecifikationsmaterialet fremgår det, at kvalitet vurderes på besvarelse af spørgsmål 9-12 i aftalebilag 2. Det er fortsat vanskeligt for tilbudsgiver at vurdere, *hvad* det rent faktisk er, udbyder ønsker beskrivelse af.

Ad aftale bilag 2, spørgsmål 9

- Hvordan vægtes spørgsmålet i den samlede kvalitetsvurdering?
- Hvad menes med 'håndtere indlagte patienter'? Spørges der til antal senge, forplejning, bemanning af sengeafdeling eller noget andet?
- Hvilken betydning har spørgsmål 9 såfremt tilbudsgiver byder på deludbud, hvor behandling i praksis vil være ambulant?
- Hvilken betydning har spørgsmål 9 såfremt tilbudsgiver byder på deludbud, hvor behandling primært er stationær, fx ikke-cervikale rygoperationer?

Ad aftale bilag 2, spørgsmål 10

- Hvordan vægtes spørgsmålet i den samlede kvalitetsvurdering?
- Hvad menes med 'mv.'?

Ad aftale bilag 2, spørgsmål 11

- Hvordan vægtes spørgsmålet i den samlede kvalitetsvurdering?
- Hvad menes med 'patientforhold'?
- Hvad forventes beskrevet under 'mv.'?

Ad aftale bilag 2, spørgsmål 12

- Hvordan vægtes spørgsmålet i den samlede kvalitetsvurdering?
- Skal der blot anføres præcis det samme som i aftalebilag 1.a. kolonne G og aftalebilag 1b? Det er uklart om der skal afgives andre oplysninger, siden der henføres til oplysninger der allerede er afgivet én gang?

Svar: Generelt er der ikke på forhånd defineret en vægt for hvert enkelt kvalitetsparameter, men der vil være en samlet kvalitativ bedømmelse af det fremsendte materiale vedrørende pkt. 9-12. Det er således i en vis udstrækning op til tilbudsgiver at kvalificere sit tilbud på de beskrevne områder.

I forhold til pkt. 9: Hvis delaftalen primært vedrører ambulante patienter vil muligheden for indlagte patienter naturligvis vægtes mindre end ved delaftaler med flere stationære patienter. Beskrivelsen kunne (som foreslået) eksempelvis vedrøre antal senge, bemanning og vagtberejskab.

I forhold til pkt. 10 henviser formuleringen "mv." til de øvrige billeddiagnostiske modaliteter.

I forhold til pkt. 11 ønskes en generel beskrivelse af information og service for patienter, f.eks. adgangsforhold for handicappede, mulighed for kontaktpersoner og lign.

I forhold til pkt. 12 tages udgangspunkt i de afgivne informationer i de øvrige bilag. Oplysningerne behøves derfor ikke blive gentaget.