

Spørgsmål til Udbud af ortopædkirurgiske behandlinger i Region Midtjylland 2010

1. Punkt 2.3, side 9: Særligt vedr. priser.

Kan det præciseres hvor på www.sygehusvalg.dk priserne kan ses?

Svar: Hvis man har en aftale med Danske Regioner, har man login til indberetningsplatformen, hvor egne priser kan ses.

Hvis man ønsker oplysninger om takster, som man ikke selv har en aftale om, kan man få et login til sygehusvalg.dk ved at skrive til sygehusvalg@regioner.dk. Hvis dette ikke kan nås inden fristen for afgivelse af tilbud, må man kontakte Danske Regioner med henblik på at få oplyst de ønskede takster.

Er det priserne som er fastsat i de aftaler, som er indgået med Danske Regioner, og som senest er korrigeret 04-03-2010?

Svar: Der er tale om de til en hver tid gældende priser i aftalerne med Danske Regioner. På nuværende tidspunkt er de senest korrigeret 04-03-2010, men ved en eventuel fremtidig ændring af priserne vil udbudsaftalerne blive korrigeret herefter.

Sammenligner I blot de tilbudte procentdele, eller omregner I til antal kroner? Der vil være forskel på kronebeløbet for sygehuse/klinikker med eller uden ydernummer.

Svar: Jf. kravspecifikationen pkt. 2.3. skal prisen angives som en procentdel af DUF-taksten, og afregningen vil ske præcist som ved det udvidede frie sygehusvalg (hvor der også er forskelle i prisen for sygehuse/klinikker med eller uden ydernummer). Det vil derfor være den tilbudte procentdel der sammenlignes.

2. Kontraktbilag 1a. Afgivelse af tilbud.

I delaftale 3 (skulderoperationer) er anført hyppigste procedurekoder, som skal kunne udføres. Betragter I alle disse procedurekoder som hovedfunktionsopgaver?

Som udgangspunkt betragtes de nævnte procedurekoder som værende på hovedfunktionsniveau.

3. Angående Kontraktbilag 1a. Afgivelse af tilbud.

Skal der angives rabatprocent for hver enkelt operationskode, eller skal rabatten gælde alle operationskoder indenfor subspecialet?

Svar: Den tilbudte procentrabat skal gælde alle operationskoder inden for delaftalen.

4. Vedrørende kvalitetskrav nr. 1

a. Specialeplanen indenfor det ortopædkirurgiske speciale er jo ikke offentliggjort og bliver det formodentlig ikke inden ansøgningsfristen. Hvilken grad af dokumentation forventes derfor?

- Kopi af ansøgningen til Sundhedsstyrelsen eller tilsvarende?
- Kvittering for modtaget ansøgning hos Sundhedsstyrelsen?

Svar: En kopi af ansøgning til Sundhedsstyrelsen eller tilsvarende vil være tilstrækkeligt. Ved offentliggørelse af specialeplanen for det ortopædkirurgiske speciale kan der evt. være behov en eftersendelse af godkendelse (hvis delaftalen omfatter specialiseret behandling), men der vil være en dialog mellem parterne herom.

b. I samme forbindelse: Der skal jo ikke i specialeplans-ansøgningen til SST ansøges om varetagelse af Hovedfunktioner, hvor SST blot er fremkommet med anbefalinger (som naturligvis vil blive fulgt). Langt hovedparten af de anførte indgreb i udbudsmaterialet er jo netop hovedfunktionsindgreb og kvalitetskravs-dokumentationen på dette punkt kan derfor være svær at besvare.

c. Vedr. minimumskrav/godkendelse af Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen giver vel ikke godkendelse/tilladelse til at udføre opgaver på hovedfunktionsniveau, men blot anbefalinger til hovedfunktionsniveau.

Hvis disse er opfyldt, vil minimumskravet så betragtes som opfyldt?

Svar: Der er tale om en fejl i udbudsmaterialet. Det er korrekt, at der ikke skal søges SST om godkendelse af opgaver på hovedfunktionsniveau.

Hvis anbefalingerne til hovedfunktionsniveau følges, betragtes minimumskravet som opfyldt.

5. Vedrørende Kvalitetskrav 2-4.

Kvalitetskrav nr. 2:

- Vil det være tilstrækkeligt med angivelse af navn og ansættelsessted for specialeansvarlige overlæge i skulder/albuekirurgi?
- For at opfylde dokumentationen er det så tilstrækkeligt at meddele, at lægen i forvejen varetager funktionen som speciallæge indenfor subspecialt når vedkommende er ansat i det offentlige sundhedsvæsen indenfor pågældende område?
- Hvor detaljeret dokumentation kræves for hver enkelt speciallæges kompetencer? Vil en oversigt over foretagne undersøgelser og indgreb f.eks. indenfor det seneste år være tilstrækkelig dokumentation, eller lægges der mere op til en erklæring/beskrivelse på området?

Kvalitetskrav nr. 3.

- Vil det her ligeledes være tilstrækkeligt med ovennævnte, eller kræves udtræk af operationslister?
- Er det på samme måde som under 2 tilstrækkelig dokumentation for at speciallægen udfører min 30 indgreb årligt, når vedkommende i forvejen er ansat med subspecialt i det offentlige sundhedsvæsen?
- Vil udtræk fra LPR kunne anvendes for ikke-sygehusansatte læger?

Svar:

Vedrørende kvalitetskrav nr. 2 og 3: 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.

Vedrørende kvalitetskrav nr. 4: Der ønskes et LPR-udtræk eller lignende dokumentation for aktiviteten inden for specialområdet på institutionen.

6. Vedrørende implantater og henvisning

Er priserne/tilbudstaksterne, jf. Kontraktbilag 1a, inklusiv implantater eller faktureres disse særskilt?

Svar: Implantater afregnes på samme vis som ved udvidet frit sygehusvalg, dvs. fakturering særskilt og til kostprisen.

Vil de operationer, der omfattes af udbudsaftalen være vilkårligt fordelt på de angivne procedurekoder jf. Kontraktbilag 1a, eller selekterer regionen blandt patienterne forud for henvisning og i givet fald efter hvilke kriterier?

Svar: Udbudsaftalerne skal benyttes af de patienter, som sædvanligvis omvisiteres til udvidet frit sygehusvalg. Patientsammensætningen for de enkelte delaftaler vil derfor (som ved udvidet frit valg) afhænge af, hvor mange og hvilken type patienter der henvender sig til Patientkontoret.

Operationerne vil således være vilkårligt fordelt på de angivne procedurekoder. Dog forventes de hyppigste operationskoder at fordele sig på de nævnte procedurer i kontraktbilag 1a.

7. Specialistteams inden for rammerne af den offentlige sygehusstruktur

Kan regionen acceptere alternative tilbud, hvor private specialistteams er ansvarlige for gennemførelsen af behandlinger inden for rammerne af den offentlige sygehusstruktur i Region Midtjylland? Behandlingerne gennemføres på tidspunkter efter aftale med regionen, hvor lokaler og udstyr ikke anvendes (fredag aften – søndag aften).

Svar: Region Midtjylland ønsker som udgangspunkt at indgå aftaler med private sygehuse og klinikker, der kan udføre behandlingerne på egne matrikler – og ikke på de offentlige matrikler. Alternative tilbud accepteres derfor ikke.