

# **Udbud af liggende og hvilende sygetransport i Region Midtjylland**

## **Kravs-specifikation**

# Indholdsfortegnelse

<b>1</b>	<b>Indledning</b>	<b>3</b>
1.1	<i>Præsentation af Region Midtjylland, herunder Præhospitalet</i>	4
<b>2</b>	<b>Samarbejdsflader via Præhospitalet</b>	<b>4</b>
2.1	<i>AMK-Vagtcentralen</i>	4
2.2	<i>Beredskabs-AMK</i>	5
2.3	<i>Ambulancetjenesten</i>	5
2.4	<i>Akut- og akutlægebiler</i>	5
2.5	<i>Akutlægehelikopteren</i>	6
2.6	<i>112-førstehjælperordninger</i>	6
2.7	<i>Siddende patienttransport</i>	6
2.8	<i>Særlige præhospitale ordninger</i>	6
2.9	<i>Regionens hospitaler</i>	7
2.10	<i>Mødefora for ambulanceområdet og den liggende og hvilende sygetransport</i>	7
2.11	<i>Øvrige regioner</i>	7
<b>3</b>	<b>Opgavekategorier</b>	<b>8</b>
<b>4</b>	<b>Generelle krav til den liggende og hvilende sygetransport</b>	<b>9</b>
4.1	<i>Krav til enhederne</i>	9
4.2	<i>Krav til materiel i køretøjer</i>	12
4.3	<i>Krav vedrørende behandling med medicinsk ilt (option)</i>	14
<b>5</b>	<b>Krav vedrørende personalet</b>	<b>14</b>
5.1	<i>Krav til uddannelse og kompetencer</i>	14
5.2	<i>Krav til uniform og fodtøj</i>	15
<b>6</b>	<b>Opgavens opdeling i delaftaler</b>	<b>16</b>
6.1	<i>Enhedernes placering</i>	16
<b>7</b>	<b>Krav til kvalitetssikring</b>	<b>18</b>
7.1	<i>Sundhedsfaglige instrukser</i>	18
7.2	<i>Utilsigtede hændelser</i>	18
<b>8</b>	<b>Større hændelser og katastrofer</b>	<b>18</b>
<b>9</b>	<b>Udførelse af opgaven</b>	<b>19</b>
<b>10</b>	<b>Implementeringsplan</b>	<b>20</b>

# 1 Indledning

Den liggende og hvilende sygetransport er adskilt fra ambulancetjenesten. Det sker for dels at sikre patienter og hospitaler en høj grad af rettidighed, men også for at bidrage til at gøre området tilgængeligt for tilbudsgivere, der ikke nødvendigvis har kompetencer på ambulanceområdet.

Den liggende og hvilende sygetransport er omfattet af målsætningen for præhospital indsats i henhold til BEK nr. 1150 af 9. december 2011, "Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitalt beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale m.v.". Den liggende og hvilende sygetransport skal dog ikke bemannes med uddannet ambulancepersonale.

Overordnet har den præhospitalt indsats til formål at:

- Redde liv
- Forbedre helbredsudsigter
- Formindske smerter og andre symptomer
- Afkorte det samlede sygdomsforløb
- Yde omsorg og skabe tryghed

Herudover ser Region Midtjylland det som en målsætning, at:

- Der ydes en sammenhængende og ensartet præhospital indsats af høj kvalitet til borgerne i hele regionen, som medvirker til at skabe tryghed i alle områder
- Den rette præhospitalt hjælp sendes til den rette patient til rette tid
- Regionens præhospitalt indsats baseres på en effektiv udnyttelse af de tilgængelige ressourcer
- Den præhospitalt indsats medvirker til at skabe sammenhængende akutte patientforløb

Region Midtjylland leverer patientbefordring i henhold til den gældende lovgivning:

- Sundhedsloven (lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010)
- Bekendtgørelse nr. 1266 af 15. december 2012 om befordring eller befordringsgodtgørelse efter Sundhedsloven

Denne kravspecifikation omfatter Region Midtjyllands krav til tilbudsgiverne i forbindelse med etablering og drift af den liggende og hvilende sygetransport.

Visse krav er angivet som mindstekrav (MK) fra ordregivers side. Mindstekrav skal accepteres uden forbehold fra tilbudsgivers side.

Krav (K) udtrykker ordregivers ønsker om en bestemt egenskab. Disse krav kan opfyldes helt eller delvist fra tilbudsgivers side og indgår som konkurrenceparametre i vurderingen af de indkomne tilbud, jf. i øvrigt Udbudsbetingelsernes pkt. 1.16.2. Kravenes vægt i forhold

til tilbudsevalueringen er angivet ved hjælp af de tre tal 1, 2 og 3. Et K1 tæller ved tilbudsevalueringen mere end et K2, som igen tæller mere end et K3.

## **1.1 Præsentation af Region Midtjylland, herunder Præhospitalet**

Region Midtjyllands største opgave er drift af de somatiske og psykiatriske hospitalsenheder. Regionen tager sig også af det specialiserede socialområde, efter aftale med kommunerne, særligt børn og voksne med fysiske og psykiske handicap. Endelig sikrer og koordinerer regionen udvikling og vækst i hele det geografiske område, Region Midtjylland omfatter.

Region Midtjylland har 1,2 millioner indbyggere og går lige fra Vesterhavet til Kattegat. Det vil sige omkring 200 kilometer fra den ene ende til den anden.

Region Midtjylland styres af et Regionsråd, der består af 41 folkevalgte, der er valgt for fire år.

Region Midtjylland har hovedadresse i Viborg. Flere informationer om Region Midtjylland kan ses på hjemmesiden: [www.regionmidtjylland.dk](http://www.regionmidtjylland.dk)

Præhospitalet er en driftsorganisation, som blev etableret i 2009. Præhospitalet har ansvaret for den præhospitale indsats, herunder ambulancer, akutlægebiler, akutbiler, liggende og siddende befordring, 112-førstehjælperordninger, akutlægehelikopter (forsøgsordning) og AMK-vagtcentralen, som visiterer og disponerer alle de nævnte ordninger. Beredskabs-AMK, der koordinerer sundhedsberedskabet ved store ulykker og epidemier mv., er også en del af Præhospitalet. Præhospitalet er organisatorisk indplaceret sideordnet med den somatiske og psykiatriske patientindsats i Region Midtjylland.

Præhospitalet ledes af en præhospital chef og en lægelig chef.

## **2 Samarbejdsflader via Præhospitalet**

Præhospitalet er ansvarligt for alt præhospitalt arbejde, herunder samarbejdet med leverandøren i henhold til kontrakten.

Alle forhold vedrørende kontrakten behandles i regi af samarbejdet mellem leverandøren og Præhospitalet.

I nærværende afsnit beskrives en række samarbejdsflader, som leverandøren af den liggende og hvilende sygetransport har via Præhospitalet. Det forventes, at leverandøren i forhold til alle samarbejdsflader indgår i et tæt og konstruktivt samarbejde.

### **2.1 AMK-Vagtcentralen**

AMK-vagtcentralen (AMKVC) er en afdeling under Præhospitalet. Det er AMKVC, som visiterer, prioriterer og disponerer alle præhospitale ressourcer, herunder den liggende og hvilende sygetransport.

Alle præhospitale ambulanceberedskaber i regionen *skal* følge instrukserne fra AMKVC, og der kan ikke gøres indsigelse mod AMKVC's disponering af en given opgave.

AMKVC hastegradsvurderer alle henvendelser til AMKVC og visiterer til rette hjælp. Dette sker for at optimere ressourceudnyttelsen og højne kvaliteten, så det sikres, at det altid er de borgere, der har det mest akutte behov, der får den hurtigste og mest kvalificerede hjælp.

AMKVC vil prioritere alle henvendelser efter dette princip. Det er AMKVC, som i det enkelte tilfælde afgør hastegraden og disponerer hjælpen. Det er således Præhospitalets ansvar at foretage vurdering af hastegrad, samt sikre, at responstidsmålene kan overholdes.

Til brug for disponering hastegradsvurderer AMKVC opgaverne i de seks opgavekategorier A, B, C, D, E og F, jf. afsnit 4.

## **2.2 Beredskabs-AMK**

Ved Beredskabs-AMK forstås den funktion, der koordinerer sundhedsvæsenets samlede indsats ved større hændelser. Beredskabs-AMK er i disse tilfælde indgangen til sundhedsvæsenet i Region Midtjylland for alle samarbejdsparter i alle anliggender, der vedrører det forhold, som har udløst Beredskabs-AMK's aktivering.

I beredskabssituationer eller ekstraordinære situationer har Beredskabs-AMK den endelige beslutningsret. Beredskabs-AMK er bemandet af specialuddannede læger og varetager den overordnede operationelle indsats ved større hændelser.

Beredskabs-AMK-lægen møder i forbindelse med en aktivering oftest ind på AMK-vagtcentralen, således at Region Midtjylland ved Præhospitalet kan koordinere indsatsen.

## **2.3 Ambulancetjenesten**

Ambulancetjenesten udfører årligt ca. 125.000 akutte og planlagte ambulancekørsler i Region Midtjylland (niveau 2012). For at udnytte ambulancekapaciteten optimalt skal ambulancerne desuden varetage en del af de kørsler, som kunne udføres som liggende eller hvilende sygetransport. Ambulancerne vil udføre den andel af disse kørsler, som Region Midtjylland finder hensigtsmæssigt. I praksis har der hidtil være tale om 30 til 40 procent.

## **2.4 Akut- og akutlægebiler**

I Region Midtjylland er der etableret 3 akutbilsordninger (Ringkøbing, Tarm og Skive) og 9 akutlægebilsordninger (Holstebro, Herning, Lemvig, Viborg, Silkeborg, Randers, Grenå, Horsens og Aarhus). Akutbilerne er bemandet med akutsygeplejerske/paramediciner og ambulanceredder, mens akutlægebilerne er bemandet med anæstesilæge og lægeassistent. Akut- og akutlægebilerne vil som hovedregel blive sendt ved alvorlige ulykker og sygdomstilfælde. Den liggende og hvilende sygetransport vil ligeledes have mulighed for at anmode AMK-vagtcentralen om tilkald af en akut- eller akutlægebil, hvis der er behov for det.

Akut- og akutlægebilerne visiteres og disponeres fra AMK-vagtcentralen.

## 2.5 Akutlægehelikopteren

Der er etableret et forsøg med akutlægehelikopterbetjening af Region Midtjylland og Region Nordjylland, som sammen står for driften af en ordning, hvor administrationen dog er forankret i Præhospitalet, Region Midtjylland. Denne ordning løber indtil, den landsdækkende akutlægehelikopterordning træder i kraft ultimo 2014.

Det er besluttet at etablere en landsdækkende akutlægehelikopterordning med tre helikoptere fra ultimo 2014. Ordningerne drives af de fem regioner. Den endelige organisering er ikke fastlagt pt.

## 2.6 112-førstehjælperordninger

I Region Midtjylland er der i dele af regionen etableret korps af frivillige 112-førstehjælpere, som kan rykke ud ved mistanke om hjertestop og sikre borgerne hurtig og relevant førstehjælp, indtil anden hjælp, herunder ambulancer, kan være fremme. 112-førstehjælperne kaldes fra AMK-vagtcentralen i situationer med mistanke om hjertestop.

## 2.7 Siddende patienttransport

Den siddende patienttransport er befordring af patienter, som ikke er behandlingskrævende og ikke kræver observation under transport. Patienterne befordres primært mellem deres bopæl og regionens hospitaler. Der var i 2012 ca. 360.000 siddende patientbefordringer.

De fleste af patienterne er omfattet af "Bekendtgørelse om befordring eller befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven nr. 1266 af 15. december 2012". Hovedparten af patienterne visiteres til kørsel i Præhospitalet af Kørselskontoret i Holstebro.

## 2.8 Særlige præhospitale ordninger

I Region Midtjylland findes en række særlige præhospitale ordninger, som alle kaldes ud af AMK-vagtcentralen. De består af:

- Udrykningslæger.
- Hjemmesygeplejerske-ordninger.
- Ordning med psykologhjælp.
- Særlige ø-ordninger

Udrykningslæger. Udrykningslæger er praktiserende læger, som rykker ud i bil. Der er aftale med en udrykningslæge, som rykker ud på Mols og Helgenæs, samt to udrykningslæger på Samsø.

Hjemmesygeplejerske-ordninger (112-ordninger): I den vestlige del af regionen er der indgået aftale med tre kommuner om, at AMK-vagtcentralen – på fastlagte sundhedsfaglige kriterier – kan kalde en kommunal hjemmesygeplejerske. Aftalerne omfatter de tidligere Thyborøn/Harboøre Kommune (nu Lemvig Kommune), Ulfborg-Vemb Kommune (nu Holstebro Kommune) og Ikast Kommune (nu Ikast-Brande Kommune).

Psykologordning: Region Midtjylland har en psykologordning, der består i akut psykologhjælp til borgere og ansatte, der er involveret i traumatiske præhospitale hændelser. Psykologordningen kan aktiveres via AMK-vagtcentralen.

Særlige ø-ordninger: På Tunø, Anholt, Endelave og Venø findes særlige præhospitale ordninger.

## **2.9 Regionens hospitaler**

En meget vigtig samarbejdspartner for den liggende og hvilende sygetransport er personalet på ordregivers somatiske og psykiatriske hospitaler. Den liggende og hvilende sygetransport vil have et tæt samarbejde med hospitalspersonalet i forbindelse med afhentning og aflevering af patienter på hospitalerne. Der gælder særlige krav til leverandørens frigørelse fra hospitalet, jf. Kontraktens pkt. 19.c. Der gælder endvidere krav til information om ankomsttidspunkt, jf. Kontraktens pkt. 10.d.

## **2.10 Mødefora for ambulanceområdet og den liggende og hvilende sygetransport**

Leverandøren er forpligtet til at indgå i et fast og konstruktivt samarbejde med Kunden. Dette samarbejde vil omfatte et overordnet mødeforum, hvor øvrige leverandører fra ambulancetjenesten og eventuelt øvrige præhospitale leverandører indgår. Dette mødeforum vil tage stilling til både konkrete sager af principiel karakter og principielle forhold omkring den samlede præhospitale indsats. Dette forum vil i starten af kontraktperioden mødes hyppigere end under den normale drift, hvor mødekadencen vil være 4 -5 møder årligt.

Det overordnede mødeforum vil kunne nedsætte underudvalg, alt efter behov, som leverandøren også er forpligtet til at indgå i. Der vil blive etableret et fast underudvalg på kvalitets- og hygiejneområdet. Dette udvalg monitorerer og sikrer kvalitet og hygiejne i det fælles arbejde og varetager alle fælles opgaver i forhold til akkreditering og Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM). Konkret vil der ud over underudvalget vedrørende kvalitets- og hygiejneområdet også kunne være forskellige andre behov i kontraktperioden.

Endelig kan der være behov for bilaterale møder med den enkelte leverandør om forhold, der alene vedrører denne leverandør.

## **2.11 Øvrige regioner**

Region Midtjylland samarbejder med de øvrige regioner i landet på en række områder. Samarbejdet på det præhospitale område betyder, at præhospitale enheder fra Region

Midtjylland også kan blive tilkaldt til opgaver i de øvrige regioner. Dette vil særligt gælde i grænseområderne mod Region Nordjylland og Region Syddanmark, men vil også kunne omfatte længere kørsler på tværs af landet. Ligeledes kan præhospitale enheder fra de tilstødende regioner også varetage opgaver i Region Midtjylland. Regionerne har mulighed for at låne hinandens præhospitale enheder og samarbejder særligt for at kunne undgå tomkørsel på tværs af landet, bl.a. ved at bytte patienter med andre regioner ved rendez-vous.

### 3 Opgavekategorier

Ambulancekørsel inddeles i opgavekategorierne A, B og C. Sygetransport, udført af ambulance, liggende eller hvilende sygetransport, benævnes som opgavekategori D, mens siddende sygetransport udgør opgavekategori E. Anden hjælp, der visiteres til af AMK-vagtcentralen, betegnes som opgavekategori F. De enheder, der indkøbes via dette udbud, udfører opgaver i opgavekategori D.

Opgavekategori	Beskrivelse
Opgavekategori A	Opgavekategori A er den mest hastende af opgavekategorierne og anvendes ved sygdom eller tilskadekomst, der enten er livstruende eller hurtigt kan udvikle sig til en livstruende tilstand, fx større traumer, hjertestop eller svære luftvejsproblemer. Ambulancen kører altid med udrykning ved fremkørsel, og der sendes ofte også akutlæge til opgaven.
Opgavekategori B	Opgavekategori B vil typisk vedrøre sygdom eller tilskadekomst, der er alvorlig og akut, men uden en umiddelbar trussel mod liv eller førlighed, fx smertetilstande, opblussen i kendt kronisk sygdom mv. Ambulancen kan køre med udrykning afhængigt af den konkrete situation. Der kan sendes akutlæge til disse opgaver.
Opgavekategori C	Opgavekategori C omfatter øvrige ambulanceopgaver f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bestilte kørsler, hvor der er behov for sundhedsfaglig observation eller fortsættelse af behandling.</li> <li>- Overflytninger til andet hospital med henblik på supplerende undersøgelser.</li> <li>- Transport til akut indlæggelse efter ordination af egen læge eller vagtlæge.</li> </ul> Der køres som hovedregel uden udrykning.
Opgavekategori D	Opgavekategori D omfatter kørsler, hvor patienten skal ligge ned eller hvile under kørslen, men hvor patienten



	ikke har brug for behandling udført af en sundhedsfagligt uddannet person. Patienten kan være under observation, men ikke nødvendigvis af personale med en sundhedsfaglig uddannelse.
Opgavekategori E	Opgavekategori E omfatter kørsel med siddende patientbefordring.
Opgavekategori F	Opgavekategori F omfatter anden hjælp end afsendelse af ambulance, liggende sygetransport, hvilende sygetransport eller siddende patientbefordring. Det kan bl.a. bestå i: - Henvisning til vagtlæge. - Henvisning til egen læge. - Råd og vejledning om egen omsorg.

## 4 Generelle krav til den liggende og hvilende sygetransport

### 4.1 Krav til enhederne

Ved en enhed forstås, jf. definitionen i Kontraktens pkt. 3.0: *Det af leverandøren tilbudte køretøj, inkl. bemanning og udstyr.*

Kravnr.: 1. Type: MK

Køretøjerne skal til enhver tid opfylde gældende lovgivning om indretning og færdselssikkerhed, herunder minimum EU standard DS/EN 1789:2010+ A1. 4.udg..

Der kan ses bort fra standardens krav til montering af udrykningshorn- og lys, da køretøjet ikke skal anvendes til udrykningskørsel.

Kravnr.: 2. Type: MK

Det er et mindstekrav, at de køretøjer, der anvendes, kan indregistreres som køretøjer med en totalvægt på under 3500 kilo, svarende til kategorien M1, jf. Trafikstyrelsens "Detailforskrifter for Køretøjer 2013".

Kravnr.: 3. Type: MK

De anvendte køretøjer, herunder reservekøretøjer, må i hele kontraktperioden maksimalt have en kilometerstand på 400.000 kilometer.

Kravnr.: 4. Type: MK

De anvendte køretøjer, herunder reservekøretøjer, må maksimalt være seks år gamle regnet fra første registreringsdato.

Kravnr.: 5. Type: MK

Køretøjerne skal kunne opnå en hastighed på minimum 130 km/t.

Kravnr.: 6. Type: MK

Køretøjerne skal være hvide med røde striber. Køretøjerne skal være mærket med teksten "SYGETRANSPORT", teksten "Præhospitalet" samt Region Midtjyllands logo. Teksten på køretøjerne skal være skrevet med Region Midtjyllands skrifttype, midtsans, jf.

<http://www.rm.dk/om+os/organisation/designguide/skrift?>

Teksten "Præhospitalet" skal placeres efter Region Midtjyllands principper for skiltning, jf.

<http://www.rm.dk/om+os/organisation/designguide/skilte/eksempler+og+retningslinjer>

Køretøjernes udseende skal overholde Region Midtjyllands politik for køretøjers udseende, jf. <http://www.rm.dk/om+os/organisation/designguide/ting+med+logo/biler>.

Se Kontraktbilag 5 til illustration af køretøjernes udseende. Præhospitalet vil efter kontraktindgåelse fastlægge RAL-farvekoderne for de røde og hvide farver, der skal anvendes. Køretøjernes udseende skal endeligt godkendes af Præhospitalet inden driftsstart.

Kravnr.: 7. Type: MK

De patienter, der ønskes transporteret hvilende, skal placeres i hvilestole.

Kravnr.: 8. Type: MK

Køretøjerne være indrettet med en patientkabine, som er adskilt fra førerkabinen, og hvor de liggende og hvilende patienter vil være placeret.

Kravnr.: 9. Type: K2

Det vægtes positivt, at der vil være mulighed for at overvåge patientkabinen fra førerkabinen. Tilbudsgiver bedes beskrive, om og hvordan dette vil være muligt.

Kravnr.: 10. Type: MK

Der skal kunne ske samtidig transport af en liggende patient, en hvilende patient og en pårørende. Ligeledes skal der kunne ske samtidig transport af to hvilende patienter og en pårørende.

Kravnr.: 11. Type: K3

Det vægtes positivt, at der vil kunne ske samtidig transport af en liggende patient, to hvilende patienter og en pårørende samtidig. Tilbudsgiver bedes beskrive, om og hvordan dette vil kunne håndteres.

Kravnr.: 12. Type: K3

Der ønskes en så fleksibel patientkabine som muligt, hvor indretningen i form af stole, bære mv. kan flyttes og pakkes sammen i forhold til behovet på de enkelte transporter således, at der skabes de bedste betingelser (plads/sikkerhed) for de patienter, der transporteres. Det vægtes positivt, at båren til den liggende patient vil kunne forskydes/klappes sammen, hvis den ikke anvendes. Tilbudsgiver bedes beskrive, hvordan det sikres, at patientkabinen vil være fleksibelt indrettet.

Kravnr.: 13. Type: K2

Det vurderes som positivt, at patienternes egne kørestole vil kunne medbringes og fastspændes. Tilbudsgiver bedes beskrive, hvordan køretøjet vil være indrettet i forhold til at kunne håndtere dette, herunder om køretøjet vil kunne håndtere elektriske kørestole.

Kravnr.: 14. Type: K2

Det vægtes positivt, at der i køretøjet er let adgang til hvilestolene og til båren. Tilbudsgiver bedes beskrive, hvordan adgangen til hvilestolene og båren vil være.

Kravnr.: 15. Type: K1

Følgende vægtes positivt vedrørende indstigningen i køretøjet:

- At der både kan ske indstigning i siden af køretøjet samt bagfra.
- At der er hjælpemidler til at lette indstigningen for gangbesværede, fx opsætning af håndtag.
- At der er tale om en lav indstigning (under 40 centimeters højde) i siden af køretøjet, fx ved brug af ekstra trin.

Tilbudsgiver bedes beskrive, hvordan ovenstående vil blive håndteret, herunder hvor høj indstigningen vil være.

Kravnr.: 16. Type: MK

Sæderyggen på hvilestolene skal kunne justeres, således at den både kan være lodret og lægges ned i en vinkel på mindst 45 grader fra lodret. Justeringen skal kunne foretages elektronisk af patienten. Ved justering af sæderyggen skal en på sædet monteret fodskammel automatisk følge ryglænets bevægelse, således at patientens ben aflastes.

Kravnr.: 17. Type: K2

Tilbudsgiver bedes redegøre for den vinkel, hvilestolene vil kunne justeres til i forhold til lodret position. Der er her tale om, at der er mulighed for meropfyldelse i forhold til mindstekravet på 45 grader. Det vægtes positivt, at den maksimale vinkel er stor. Ideelt set ønskes det, at patienten kan lægge stolen ned til en vinkel på 80 grader i forhold til lodret position. Redegørelsen bedes indeholde en beskrivelse af, om begge stole vil kunne lægges ned i den maksimale vinkel samtidig. Hvis ikke dette kan lade sig gøre, skal der redegøres for, hvor meget begge stole vil kunne lægges ned samtidig.

Kravnr.: 18. Type: MK

Der skal være elvarme i hvilestolenes sæder og ryg. Temperaturen skal kunne styres af patienten.

Kravnr.: 19. Type: K3

Det vægtes positivt, at der fra førerkabinen kan indstilles en maksimumtemperatur for elvarmen i hvilestolenes sæder og ryg. Tilbudsgiver bedes redegøre for, om dette vil være tilfældet.

Kravnr.: 20. Type: MK

Køretøjerne skal have tonede ruder.

Kravnr.: 21. Type: MK

Der skal medbringes tæpper til patienterne. De afhentes på og returneres til regionens hospitaler.

Kravnr.: 22. Type: K1

Det vægtes positivt, at patienten vil opleve transporten som komfortabel. Tilbudsgiver bedes redegøre for sine tiltag for, at patientens transport vil være komfortabel, herunder om der vil være:

- Mulighed for at vælge musik og/eller film på den enkelte plads.
- Mulighed for at tænde lys på den enkelte plads.
- Eksternt varme-, ventilations og klimaanlæg.
- Luftaffjedring af køretøjet eller særlig luftaffjedring af hvilestole og bære.

Kravnr.: 23. Type: MK

Køretøjerne skal have en batterikapacitet og et ladekredsløb, der sikrer, at bilens til enhver tid anvendte udstyr, herunder kommunikationsudstyret, er fuldt anvendeligt og ikke aflades. Batterikapaciteten og ladekredsløbet skal for leverandørens regning kunne udvides/udskiftes, hvis det er nødvendigt for at sikre tilstrækkelig kapacitet, fx ved installation af ekstra elektronisk udstyr i køretøjet. Køretøjets elinstallationer skal dimensioneres, så der ikke forekommer spændingsfald, der forhindrer anvendelse af køretøjets udstyr, herunder det udstyr, som ordregiver ønsker indsat. Til information har det nuværende kommunikationsudstyr et maks. strømforbrug på 3,7 ampere og et standbyforbrug på 2,2-3,4 ampere, mens den kommende præhospitale patientjournal (PPJ) forventes at have et strømforbrug på 2 ampere. Se kontraktens punkt 10.g vedr. PPJ.

Kravnr.: 24. Type: MK

Der skal være minimum et 12V udtag i patientkabinen.

Kravnr.: 25. Type: MK

Køretøjet skal være udstyret med stik til ekstern opladning af køretøjet. Ladekredsløbet skal udformes således, at opladning af køretøjet starter, når ekstern strøm tilsluttes.

Kravnr.: 26. Type: K1

Tilbudsgiver bedes redegøre for, om denne vil kunne indsætte mere end to samtidige midlertidige enheder. Det vægtes positivt, at dette vil være tilfældet.

Vilkår vedrørende midlertidige enheder er beskrevet i kontraktens pkt. 10.l.

## 4.2 Krav til materiel i køretøjer

Kravnr.: 27. Type: MK

Køretøjets udstyr skal til enhver tid leve op til EU-standard DS/EN 1865-1:2010 om udstyr til patienthåndtering i ambulancer samt minimum type A1 i DS/EN 1789:2010 om ambulancer og ambulanceudstyr.

Kravnr.: 28. Type: MK

Køretøjet skal som minimum være forsynet med følgende udstyr til transport af liggende patienter:

- Hovedbære med understel til transport både i liggende og siddende stilling med fastspændingsseler.
- Båremadras.

- Glidelagen til skånsom flytning af patient.

Kravnr.: 29. Type: MK

Hvert køretøj skal være udstyret med en sammenklappelig kørestol.

Kravnr.: 30. Type: K2

Det vægtes positivt, at en patient i enhedens sammenklappelige kørestol vil kunne løftes op i køretøjet uden at skulle op af kørestolen. Tilbudsgiver bedes redegøre for, om dette vil være tilfældet.

Kravnr.: 31. Type: MK

Køretøjerne skal være udstyret med trappetjener. En trappetjener er et mekanisk hjælpemiddel, der kan transportere en patient henholdsvis op og ned af en trappe. Trappetjeneren skal have et sæde. Køretøjets sammenklappelige kørestol skal kunne fastspændes i trappetjeneren.

Kravnr.: 32. Type: MK

Køretøjet skal være udstyret med håndsprit, aftøringspapir, førstehjælpskasse, brandslukker, brækposer, rengøringsmiddel og klude. Der skal desuden forefindes koldt vand i engangsflaske til patienterne.

Kravnr.: 33. Type: MK

Patienter skal kunne medbringe ilt i 2.0-2.5 liters flasker. Leverandøren skal sikre, at køretøjet er indrettet således, at disse iltflasker kan fastspændes ved hver hvilestol og ved båren.

Kravnr.: 34. Type: MK

Enhederne skal være udstyret med en hjertestarter.

Kravnr.: 35. Type: MK

Der skal være mindst 3 frie stik i patientkabinen (230 volt med jord efter dansk standard).

Kravnr.: 36. Type: MK

Leverandøren skal følge Statens Serum Instituts vejledning vedr. ambulancehygiejne (<http://www.ssi.dk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/Retningslinjer/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/PDF/Informationsmateriale/3335-26.ashx>) og skal udstyre enhederne med det beskyttelsesudstyr, der følger af vejledningen. Personalet skal være uddannet i anvendelsen af beskyttelsesudstyret.

Kravnr.: 37. Type: MK

Enhederne skal være udstyret med køleskab eller køleboks til opbevaring af personalets madpakker og vand til patienterne.

Kravnr.: 38. Type: MK

Leverandøren skal installere og bekoste en mobiltelefon med løbende abonnement i hvert køretøj, herunder reservekøretøjer.

## 4.3 Krav vedrørende behandling med medicinsk ilt (option)

Kravnr.: 39. Type: MK

Enhederne skal medføre to iltflasker på 2,0-2,5 liter, som skal indeholde minimum 400 liter medicinsk ilt hver. Leverandøren afholder udgifterne til dette. Der skal kunne fastspændes en af iltflaskerne ved hver hvilestol og ved båren, så ilten vil kunne gives til patienter på alle køretøjets pladser, herunder under transport. Iltflaskerne skal være udstyret med et manometer, der udgør en fast del af flasken. Det skal være muligt at aflæse iltindholdet (trykket) uden at åbne for flasken. Der skal medbringes engangsnæsebriller, som patienterne kan bruge ved behandling med ilt under transporten.

Kravnr.: 40. Type: K2

Tilbudsgiver bedes redegøre for, om denne har personale, der vil kunne forestå delegering af kompetencen at give ilt til personalet samt forestå monitoreringen af personalets administration af ilt, hvis Region Midtjylland måtte ønske dette.

Kravnr.: 41. Type: K3

Kunden har adgang til opbevaringsplads af ilt på regionens store hospitalsmatrikler. Ordregiver opfatter det som en fordel for driften, at der i tillæg er mulighed for at hente ilt på så mange af leverandørens baser som muligt. Tilbudsgiver bedes redegøre for sine planer for opbevaring af ilt.

## 5 Krav vedrørende personalet

### 5.1 Krav til uddannelse og kompetencer

Kravnr.: 42. Type: MK

Sygetransporterne skal være bemanded med to personer, én chauffør og én medhjælper.

Kravnr.: 43. Type: MK

Chaufførens uddannelsesniveau skal til enhver tid opfylde gældende lovkrav vedr. erhvervsmæssig personbefordring. Alle chauffører skal have et gyldig kørekort til denne transportkategori (kategori B).

Kravnr.: 44. Type: MK

Medhjælpere og chauffører skal have gennemgået et 12 timers førstehjælpskursus med en gyldig opdatering indenfor det seneste år fra, personalet påbegynder tjeneste i sygetransporten. Kurset skal opdateres minimum hvert andet år og dokumentation herfor skal kunne forevises Præhospitalet på forlangende. Leverandøren står endvidere selv for at sikre, at dennes mandskab er uddannet i brugen af hjertestarter, og personalet skal have vedligeholdelsesuddannelse i brugen af hjertestarter mindst én gang årligt. Præhospitalet vil til enhver tid have adgang til at se dokumentation for personalets gennemførelse af vedligeholdelsesuddannelsen.

Kravnr.: 45. Type: MK

Personalet skal kunne udføre hjerte-lunge-redning samt kunne betjene hjertestarteren.

Kravnr.: 46. Type: K2

Tilbudsgiver bedes redegøre for sine planer for, hvordan det sikres, at personalet kan betjene det udstyr, der findes i køretøjet, herunder bære og hvilestole, men undtagen hjertestarteren, som er omfattet af mindstekravet i krav 44. Det vægtes positivt, at personalet gennemgår vedligeholdelsesuddannelse hvert år, og at tilbudsgiver har kontrolmekanismer, der sikrer, at personalet er rutineret i brugen af udstyret.

Kravnr.: 47. Type: MK

Arbejdssproget er dansk. Personalet skal kunne tale, skrive og forstå dansk.

Kravnr.: 48. Type: K1

Det er vigtigt, at personalet er uddannet til at kunne kommunikere med alle befolkningsgrupper samt uddannet til at kunne tage hensyn til den enkelte persons specielle fysiske og psykiske situation. Det vægtes således positivt, at personalet har et overordnet kendskab til somatiske sygdomme, psykisk sygdom, handicap, aldring samt adfærdsmønstre hos mennesker med forskellig aldersmæssig, kulturel, religiøs, sproglig, social og etnisk baggrund. Dette kan sikres gennem personalets deltagelse i relevante kurser, fx TUR-udvalgets kursus for liggende ikke-behandlingskrævende sygetransport. Tilbudsgiver bedes redegøre for, hvordan det planlægges, at personalet får de beskrevne kompetencer.

Kravnr.: 49. Type: K2

Af hensyn til akkumulering af erfaring lægger ordregiver vægt på, at personalet fastholdes på området. Tilbudsgiver bedes redegøre for sin plan for fastholdelse af personalet.

Kravnr.: 50. Type: K2

Tilbudsgiver bedes redegøre for sin nyuddannelsesplan, der sikrer en stabil arbejdsstyrke, herunder hvilken årlig afgangsrate, der er kalkuleret ud fra.

## 5.2 Krav til uniform og fodtøj

Kravnr.: 51. Type: MK

Leverandøren skal udlevere uniform og fodtøj til personalet, som altid skal bære dette under tjeneste.

Kravnr.: 52. Type: MK

For uniformen gælder:

- Uniformen skal være ens for hele personalet.
- Uniformen skal være rød, idet skuldrene dog skal være hvide.
- Uniformen skal mærkes med Region Midtjyllands logo.
- Uniformen skal have mærkning af personalets arbejdsområde i form af teksten "SYGETRANSPORT".

- Teksten på uniformen skal anvende Region Midtjyllands officielle skrifttype, midtsans, som kan findes på følgende link:  
<http://www.rm.dk/om+os/organisation/designguide/skrift?>
- Uniformen skal overholde DS/EN 471 + A1:2008 "Beskyttelsesbeklædning - Tydeligt synlig advarselsbeklædning til professionel brug - Prøvningsmetoder og krav".
- Uniformen skal godkendes af Præhospitalet inden driftsstart den 1. december 2014.

Kravnr.: 53. Type: MK

Personalet skal bære et synligt identifikationskort med fornavn samt eventuelt tjenestenummer.

Kravnr.: 54. Type: MK

Der skal i hver enhed medbringes et sæt ekstra rent tøj til personalet samt poser til opbevaring af det beskidte tøj. Hvis personalets tøj bliver beskidt under opgave, skiftes til det rene tøj.

## 6 Opgavens opdeling i delaftaler

### 6.1 Enhedernes placering

Kravnr.: 55. Type: MK

Enhederne har en driftstid på mellem 8 og 12 timer, og der må ikke være indlagt vagtskifte i løbet af driftstiden.

Kravnr.: 56. Type: MK

Tilbudsgiver skal levere de nedenfor oplistede enheder, og enhederne skal møde ind på den geografiske lokalitet, der står angivet i parentes efter hver enhed nedenfor. Der er enten tale om, at enheden skal befinde sig inden for et postnummer og inden for en bygrænse eller på en konkret hospitalsmatrikel ved enhedens driftsstart. Enheden afslutter sin vagt på samme geografiske lokalitet, som den møder ind på.

Kravnr.: 57. Type: MK

Der er ikke krav om, at leverandøren har baser i alle de byer, hvor enheder skal møde ind. Det er alene et mindstekrav, at leverandøren for Delaftale Vest har to baser i henholdsvis Herning by og Viborg by, hvor enheder vil kunne hente utensilier, rengøringsmiddel, samt hvor enhederne vil kunne rengøres. For Delaftale Øst gælder, at der er krav om en sådan base i henholdsvis Aarhus by og Randers by.

#### **Delaftale Vest**

Holstebro

- Sygetransport hverdag 0700-1500 (postnummer 7500 og i Holstebro by)
- Sygetransport hverdag 1000-1800 (postnummer 7500 og i Holstebro by)



## Herning

- Sygetransport hverdag 0630-1430 (postnummer 7400 og i Herning by)
- Sygetransport hverdag 0800-1600 (postnummer 7400 og i Herning by)
- Sygetransport hverdag 1000-2200 (Regionshospitalet Herning)
- Sygetransport weekend 1000-1800 (postnummer 7400 og i Herning by)

## Skive

- Sygetransport hverdag 1000-1800 (postnummer 7800 og i Skive by)

## Viborg

- Sygetransport hverdag 0700-1800 (postnummer 8800 og i Viborg by)
- Sygetransport hverdag 0900-2100 (postnummer 8800 og i Viborg by)

## Silkeborg

- Sygetransport hverdag 0700-1600 (postnummer 8600 og i Silkeborg by)
- Sygetransport hverdag 1000-1900 (postnummer 8600 og i Silkeborg by)

## **Delområde Øst**

### Randers

- Sygetransport hverdag 0630-1430 (postnummer 8930 og i Randers by)
- Sygetransport hverdag 0800-1900 (postnummer 8930 og i Randers by)
- Sygetransport hverdag 0900-2100 (Regionshospitalet Randers)
- Sygetransport hverdag 1100-2000 (Regionshospitalet Randers)
- Sygetransport hverdag weekend 1000-1800 (postnummer 8930 og i Randers by)

### Horsens

- Sygetransport hverdag 0700-1500 (Regionshospitalet Horsens)
- Sygetransport hverdag 1000-1800 (Regionshospitalet Horsens)

### Aarhus Syd

- Sygetransport hverdag 0700-1500 (postnummer 8260 eller 8270 og i Aarhus by)

### Aarhus C

- Sygetransport hverdag 0600-1500 (postnummer 8000 og i Aarhus by)
- Sygetransport hverdag 0630-1630 (postnummer 8000 og i Aarhus by)
- Sygetransport hverdag 0700-1700 (postnummer 8000 og i Aarhus by)
- Sygetransport hverdag 0800-2000 (postnummer 8000 og i Aarhus by)
- Sygetransport hverdag 0800-2000 (postnummer 8000 og i Aarhus by)
- Sygetransport hverdag 0900-2100 (postnummer 8000 og i Aarhus by)
- Sygetransport hverdag 1000-1900 (Aarhus Universitetshospital, Nørrebrogade)
- Sygetransport hverdag 1100-2300 (Aarhus Universitetshospital, Nørrebrogade)
- Sygetransport hverdag 1100-2300 (Aarhus Universitetshospital, Brendstrupgårdsvej)
- Sygetransport weekend 0900-1700 (postnummer 8000 og i Aarhus by)
- Sygetransport weekend 1000-1800 (postnummer 8000 og i Aarhus by)

## 7 Krav til kvalitetssikring

### 7.1 Sundhedsfaglige instrukser

Kravnr.: 58. Type: K1

Tilbudsgiver bedes redegøre for, hvordan tilbudsgiver planlægger at sikre, at opdateringer af de gældende sundhedsfaglige instrukser til personalet kommer hurtigt frem og bliver hurtigt implementeret. Ordregiver vægter det positivt, at tilbudsgiver har et system, der via kontrolmekanismer giver sikkerhed for, at personalet hurtigt får kendskab til instrukserne.

### 7.2 Utilsigtede hændelser

Ved en utilsigtet hændelse i den præhospitale indsats forstås en begivenhed, der er en følge af behandling i den sundhedsfaglige indsats, og som ikke skyldes patientens sygdom og som samtidig enten er skade voldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller på grund af andre omstændigheder ikke indtraf. Utilsigtede hændelser omfatter både på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl.

Kravnr.: 59. Type: MK

Det er et mindstekrav, at den del af leverandørens personale, der er uddannede sundhedspersoner, rapporterer alle utilsigtede hændelser i henhold til Bekendtgørelse nr. 925 af 14/07/2010 (eller nyere udgave) om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet. For ikke-uddannede sundhedspersoner gælder det, at der skal rapporteres, hvis der er tale om alvorlige og potentielt livstruende situationer, hvor en indberetning kan forebygge senere fejl. Rapporteringen foregår elektronisk via [www.dpsd.dk](http://www.dpsd.dk).

Kravnr.: 60. Type: K1

Håndteringen af utilsigtede hændelser med henblik på læring og forebyggelse er vigtig for patientsikkerheden og er derfor et væsentligt element i udførelsen af den udbudte opgave. Det er væsentligt for kvaliteten af opgaveløsningen, at leverandøren samarbejder med Region Midtjylland/Præhospitalet om arbejdet med utilsigtede hændelser i overensstemmelse med Præhospitalets retningslinjer.

Tilbudsgiver bedes derfor beskrive, hvordan denne konkret vil håndtere utilsigtede hændelser, herunder, hvordan denne vil arbejde med at forebygge utilsigtede hændelser. Tilbudsgiver bedes bl.a. beskrive, hvordan denne vil sikre sig, at der løbende analyseres og følges op på utilsigtede hændelser med henblik på læring og forebyggelse.

## 8 Større hændelser og katastrofer

Der henvises til kontraktens pkt. 10.m vedrørende større hændelser og katastrofer.

Kravnr.: 61. Type: K3

Tilbudsgiver skal i tilbudsmaterialet beskrive, hvordan denne vil håndtere og organisere sin virksomhed ved større hændelser og katastrofer, herunder i forhold til indkaldelse af ekstra personale og materiel. Der lægges vægt på, at der anvendes faste procedurer, og at kontrolmekanismer sikrer, at mandskabet er bekendt med disse procedurer.

## 9 Udførelse af opgaven

Leverandøren og leverandørens personale er forpligtet til aktivt at sikre en effektiv udførelse af opgaven med den efterspurgte kvalitet - dvs. herunder at sikre, at opgaverne ikke forsinkes.

Kravnr.: 62. Type: K1

Tilbudsgiver bedes beskrive, hvordan denne vil sikre en så effektiv opgaveløsning som mulig. Dette gælder for alle faser i opgavevaretagelsen: fra enheden modtager opgaven, transporten til patientadressen, herunder på hospitalet, transport til eller fra hospitalet, patientoverdragelse samt efterfølgende klargøring og eventuel rengøring af enheden. Det vægtes positivt, at tilbudsgiver har interne driftsprocedurer, der sikrer en effektiv opgaveløsning.

Kravnr.: 63. Type: K2

Det har betydning for kvaliteten af løsningen af den udbudte opgave, at de køretøjer og det udstyr, der anvendes, altid er funktionsdygtigt og af god beskaffenhed således, at personalet og patienterne er sikret bedst muligt. Tilbudsgiver skal vedlægge tilbuddet en plan/retningslinjer for vedligeholdelse og for kontrol og rengøring.

Kravnr.: 64. Type: MK

Det er et mindstekrav, at leverandøren råder over reservekøretøjer, som stilles til rådighed, såfremt de primære køretøjer må tages ud af drift – uanset af hvilken årsag. Der stilles krav om følgende antal reservekøretøjer:

Delaftale Vest	2 reservekøretøjer
Delaftale Øst	3 reservekøretøjer

Kravnr.: 65. Type: K2

Tilbudsgiver bedes redegøre for, hvordan denne vil sikre, at enhederne er til rådighed i hele driftstiden. Det vægtes positivt, at tilbudsgiver har en plan, som tager højde for mange eventualiteter.

Kravnr.: 66. Type: K1

For hver delaftale skal tilbudsgiver vedlægge en oversigt over disponible køretøjer, herunder reservekøretøjer. Beskrivelsen skal indeholde tekniske specifikationer på de enheder, der skal anvendes til opgaven, herunder bl.a. køretøjstype, køretøjernes alder og kilometerstand samt en udskiftningsplan for vognparken. Det vægtes positivt, at der anvendes køretøjer med så lav alder og kilometerstand som muligt. Der er her tale om mulighed for meropfyldelse i forhold til mindstekravene 3 og 4.

Kravnr.: 67. Type: K1

Tilbudsgiver bedes redegøre for, om denne vil kunne levere faste enheder hurtigere end de seks måneder, der er angivet som tidsramme i kontrakten, jf. kontraktens pkt. 10.i. Det vægtes positivt, at dette vil kunne ske hurtigere end seks måneder.

Kravnr.: 68. Type: MK

Tilbudsgiver skal som minimum kunne håndtere patienter på 120 kilo med en sygetransportenhed, dvs. herunder forestå flytning af patient fra seng til bære og flytning ad en patient op eller ned af en trappe.

Kravnr.: 69. Type: K1

Tilbudsgiver bedes redegøre for, om transport af patienter, der er tungere end 120 kilo, vil kunne håndteres af en sygetransportenhed. Det vægtes positivt, at der vil kunne transporteres så tunge patienter som muligt.

Kravnr.: 70. Type: K1

Tilbudsgiver bedes redegøre for, hvordan børn (over 3 måneder gamle) vil kunne transporteres, herunder fastspændes, i enhederne.

## 10 Implementeringsplan

Kravnr.: 71. Type: MK

Som en del af sit tilbud skal tilbudsgiver aflevere en implementeringsplan. Denne implementeringsplan skal beskrive tilbudsgivers planlagte forberedelser frem til driftstart den 1. december 2014. Planen skal indeholde en beskrivelse af følgende:

- Fremskaffelse af køretøjer.
- Etablering af basefaciliteter.
- Aftaler om leverance af udstyr og utensilier til køretøjerne.
- Rekruttering og uddannelse af personale.

Kravnr.: 72. Type: K1

Ordregiver lægger vægt på, at implementeringsplanen fremstår med robusthed og soliditet i forhold til at sikre rettidig driftsstart og tager højde for eventuelle forsinkelser. Planen vil indgå i den fælles planlægning af forberedelsen til kontraktstart, jf. Kontraktens pkt. 6.a.