

Spørgsmål / svar

pr. 2. november 2012

vedr.

udbud af
vikarydelser til hjemmerespirationsområdet i
Region Midtjylland

Rettelsesblad/præcisering d. 31. oktober 2012

Med henvisning til punkt 1.1 i prækvalifikationsmaterialet afsnit "Region Nordjylland som option" er der skrevet at optionen forudsætter politisk godkendelse af Regionsrådet for Region Nordjylland samt at denne godkendelse foreligger senest primo december 2012.

Region Midtjylland vil gerne præcisere at denne beslutning er truffet når der udsendes udbudsmateriale til de prækvalificerede tilbudsgivere. Det vil sige at beslutningen vil fremkomme i udbudsmaterialet.

<p>Spørgsmål 1:</p> <p>Ad prækvalifikationsmateriale pkt. 1.19</p>	<p>Finder Region Midtjylland, at nyetablerede virksomheder er afskåret fra at kunne opnå prækvalificering - og herved mulighed for at deltage i det aktuelle udbud?"</p>
<p>Svar 1:</p>	<p>Region Midtjylland henviser til pkt. 1.9.2 i prækvalifikationsmaterialet.</p> <p>" Såfremt ansøger ikke kan fremlægge ovenstående oplysninger på grund af tidspunktet for ansøgers etablering, kan ansøger blot vedlægge de tilstedeværende oplysninger. Disse bilag skal være revisorattesteret og underskrevet"</p> <p>Region Midtjylland henviser endvidere til pkt. 1.9.3. i prækvalifikationsmaterialet, hvor der lægges vægt på at vikarbureauet kan henvise til relevante referencer.</p>
<p>Spørgsmål 2:</p> <p>Ad prækvalifikationsmateriale pkt. 1.1</p>	<p>Den primære opgave for vikarbureauet er at varetage den respiratoriske overvågning. Dog vil der i størstedelen af opgaverne være tale om behov for, at vikarbureauet ligeledes varetager kommunens opgaver, således at ressourcspild undgås.</p> <p>Hvilke opgaver er der tale om? Kan Region Midtjylland komme med eksempler?</p>
<p>Svar 2:</p>	<p>Region Midtjylland henviser til pkt. 1.1.1. i prækvalifikationsmaterialet.</p> <p>Der er tale om opgaver som: pleje, ernæring, omsorg, medicinering, praktiske opgaver i hverdagen, støtte til at opretholdelse af livsudfoldelse og i.f.t. børnesager, kan det ligeledes være aflastning af forældre, leg og stimulation.</p> <p>Eksempel: En borger med diagnosen ALS, respirator 24 timer i døgnet samt væsentlig nedsat funktionsniveau, har udover den respiratoriske overvågning, brug for hjælp til stort set alt i hverdagen. Dette er toiletbesøg, herunder evt. bleskift, vask, bad, ernæring via sonde, medicinering, vending og lejrning af patienten i sengen. Det er ligeledes at yde omsorg, at være</p>

	"patientens arme og ben", at løse praktiske opgaver, som opvask, tøjvask mv. samt at ledsage borgeren i.f.m. udadrettet aktivitet.
Spørgsmål 3: Ad prækvalifikationsmateriale pkt. 1.9.1	Står der, at vi skal synliggøre virksomhedsstruktur og i parentes "generel virksomhedsbeskrivelse". Denne vending optræder i Bilag 2, og det virker som om, at oplysningerne, der efterspørges, vil være at finde i dette bilag efter udfyldelse. Skal det forstås derhen, at vi udelukkende skal udfylde de nærværende bilag, eller skal vi vedlægge en "generel virksomhedsbeskrivelse"? Region Midtjylland bedes afklare dette.
Svar 3:	Region Midtjylland ønsker udfyldelse af prækvalifikationsbilag 2 vedr. den generelle virksomhedsbeskrivelse. Endvidere henvises til pkt. 1.9.1. i prækvalifikationsmaterialet, hvoraf fremgår, at generel virksomhedsbeskrivelse skal vedlægges.
Spørgsmål 4: Ad prækvalifikationsmateriale pkt. 1.9.3	Vil tilsvarende faglige opgaver løst af bureauet i fx Norge eller andre lande med danske vikarer kunne indgå i Teknisk og/eller faglig kapacitet?
Svar 4:	<p>Region Midtjylland henviser til prækvalifikationsmateriale pkt. 1.9.3.</p> <p>" Referencelister samt en supplerende uddybende beskrivelse af <u>tilsvarende opgaver udført for regionerne, staten eller kommuner inden for de seneste 5 år</u> med angivelse af størrelsesorden i omsætning af tilsvarende opgaver, tidspunkt og tidsperiode, modtager og kontaktperson ved modtager samt hvilken faggruppevikar, der er anvendt. I forhold til oplysninger om hvilken faggruppe der er anvendt, bedes der oplyst, hvilke kompetenceprofiler tilsvarende Region Midtjyllands kompetenceprofiler, der er anvendt. F.eks. hvis der i en reference er anvendt sygeplejersker/børn med samme kompetenceprofil som Regions Midtjyllands nødvendige krav, skal det oplyses"</p> <p>Region Midtjylland vurderer at det er svært at vurdere hvilken erfaring vikarerne får ved at løse opgaver i udlandet, herunder hvilken struktur og</p>

	<p>retningslinjer der arbejdes efter samt hvordan opgaverne løses kontra det danske marked.</p> <p>Derfor mener Region Midtjylland ikke at opgaver løst i andre lande kan indgå i den teknisk og/eller faglige kapacitet.</p>
<p>Spørgsmål 5:</p> <p>Ad prækvalifikationsmateriale pkt. 1.9.3</p>	<p>Hvis det ikke er muligt at indgive referenceliste, skal dette fremgå tydeligt i starten af ansøgers tilbud. Er det fx under pkt. 1.5 på Bilag 1? Eller skal det være i sit eget bilag?</p>
<p>Svar 5:</p>	<p>Region Midtjylland anbefaler at skrive det i prækvalifikationsbilag 2 pkt. 3.1</p>
<p>Spørgsmål 6:</p> <p>Ad prækvalifikationsmateriale side 1, afsnit 3</p>	<p>Skal dette forstås således at udbuddet alene gælder perioden fra opstart af overvågningen med vikarer på hospitalsafdelingen før patienten hjemsendes til sin bopælskommune og 3-6 måneder efter hjemsendelsen?</p>
<p>Svar 6:</p>	<p>Region Midtjylland henviser til prækvalifikationsmateriale pkt. 1.1., afsnit 5.</p> <p>Vikardækningen er en midlertidig foranstaltning i alle tilfælde, idet det tilstræbes at forankre en fast hjælperordning i hjemkommunen indenfor 3-6 måneder fra udskrivelsen. Dog er der oftest i børnesagerne tale om behov for vikardækning i et noget længere forløb, da der ud fra en helhedsvurdering er lægelig indikation for et sundhedsfagligt beredskab.</p>
<p>Spørgsmål 7:</p> <p>Ad prækvalifikationsmateriale side 1.</p>	<p>Skal den valgte leverandør genforhandle den lægeordnede "hjælper-ordning" med patientens bopælskommune efter de første 3-6 måneder, eller har den valgte leverandør ordningen udover denne periode?</p>
<p>Svar 7:</p>	<p>Vikarbureauet vil altid blive orienteret med et rimeligt varsel på minimum 1 mdr., når en vikarordning skal overgå til faste hjælpere ansat efter Serviceloven kommunalt regi. Ofte vil der</p>

	i.f.m. overgang til fast hjælperordning forankret i kommunal regi, være tale om behov for hjælperhold udelukkende bestående af ufaglærte, som har gennemført oplæringsforløb ved Respirationscenter Vest.
Spørgsmål 8: Ad prækvalifikationsmateriale	Hvad er Regionens forventning/krav til leverandøren vedr. levering af et hold "akut eller med kort varsel" - tidsramme?
Svar 8:	Efter henvendelse fra Respirationsteamet vedr. behov for opstart af vikarhold, skal leverandøren kunne bekræfte en bemandingsløsning indenfor højeste 2 dage. Leverandøren skal derefter kunne starte bemanningen op efter højst 5-7 dage.
Spørgsmål 9: Ad prækvalifikationsmateriale	Forventes vikarholdet at være forankret i patientens hjemkommune?
Svar 9:	I sager med behov for midlertidig vikardækning, vil leverandøren blive rekvireret af Respirationsteamet. Leverandøren forventes at skulle løse såvel den behandlingsmæssige (respiratoriske) del, som regionen har ansvaret for samt den plejemæssige del, som kommunen har ansvaret for. Regionen har instruktions- og tilsynsforpligtelsen i forhold til den respiratoriske del, mens kommunen har instruktions- og tilsynsforpligtelsen i forhold til den plejemæssige del.
Spørgsmål 10: Ad prækvalifikationsmateriale	Forventes vikarholdet at være godkendt af pårørende til patienten inden udskrivning?
Svar 10:	Sundhedsstyrelsen hjemler ikke frit valg af behandlere indenfor hjemmerespirator området. Hvilket vil sige, at såfremt de ansatte på vikarholdet lever op til de kravspecifikationer der er udstukket fra lægelig side, vil det være det givne vikarhold, regionen kan tilbyde til løsning af opgaven. Dog vægtes det, at der patient og vikar imellem er en god kemi og der kan derfor i nogle

	tilfælde blive tale om udskiftning af hjælpere, specielt i en opstartsfasen.
Spørgsmål 11: Ad prækvalifikations-Materiale, bilag 1	Beder man om f.eks. børneintensiv erfaring, er det kun dem med intensiv kursus? Eller dem med neonatal kursus eller er det alle også autodidakte? Under punkt 4 i Bilag 1 bedes om sygeplejersker med intensiv erfaring - skal de have intensiv kursus bevis?
Svar 11:	Det er ikke en automatisk betingelse, at vikaren har et intensiv kursus bevis, hverken i.f.t. børneområdet eller voksenområdet. Men vikaren skal kunne dokumentere kvalifikationer og ansættelse fra den intensiv afdeling, hvor vikaren har været ansat. Herunder længden af ansættelsen. Dertil skal tilføjes, at det er en fordel, at kunne fremvise intensiv kursusbevis. Autodidakt anses ikke som en kvalifikation, der kan sidestilles med en intensiv sygeplejerskes kvalifikation.
Spørgsmål 12: Ad prækvalifikations-Materiale, bilag 2, pkt. 2.	Man ønsker seneste års reviderede og godkendte regnskab fra den juridiske enhed, som skal afgive tilbud (vedlægges) Ønsker man et kronebeløb oplyst og i givet fald hvilket?
Svar 12:	I henhold til prækvalifikationsbilag 2, pkt. 2.1. skal ansøger vedlægge seneste års reviderede og godkendte regnskab fra den juridiske enhed. Region Midtjylland bortfalder kravet om oplysninger i Kr, hvilket vil sige at feltet for "sidste regnskabsår" i kr. ikke skal udfyldes.
Spørgsmål 13: Ang. prækvalifikationsbilag 1	Nødvendige kompetencer: Sygeplejersker med børneintensiv erfaring og rutine, der kan håndtere den komplekse sygepleje af barnet samt støtte op om familien. Og under 2: Nødvendige kompetencer: Sygeplejersker med børneintensiv erfaring og rutine, der kan håndtere den komplekse sygepleje

	<p>af barnet samt støtte op om familien.</p> <p>Er det den samme gruppe man efterspørger og dermed antal eller vil I uddybe, hvad der skal besvares?</p> <p>Og under 4:</p> <p>Nødvendige kompetencer: Sygeplejersker med intensiv erfaring og rutine, der kan håndtere den komplekse sygepleje af brugeren samt støtte op om familien.</p> <p>Og under 5:</p> <p>Nødvendige kompetencer: Sygeplejersker med intensiv erfaring og rutine, der kan håndtere den komplekse sygepleje af brugeren samt støtte op om familien.</p> <p>Igen er det den samme gruppe man efterspørger og dermed antal eller vil I uddybe, hvad der skal besvares?</p>
<p>Svar 13:</p>	<p>Region Midtjylland henviser til Bilag 1, Børn, pkt. 2:</p> <p>Der er tale om et vikarhold sammensat af børneintensiv sygeplejersker og sosu-assistenten. Der vil oftest være tale om et vikarhold bestående af 1-2 børneintensiv sygeplejersker og resterende vil være sosu-assistenten. Kravene i.f.t. børneintensiv sygeplejersker er således de samme som i pkt. 1, hvor vikarholdet udelukkende består af børneintensiv sygeplejersker. Og dermed vil antallet af vikarbureauets børneintensiv sygeplejersker også være det samme indenfor pkt. 1 og 2.</p> <p>Region Midtjylland henviser til Bilag 1, Voksen, pkt. 5:</p> <p>Der er tale om et vikarhold sammensat af intensiv sygeplejersker og sosuassistenter. Der vil oftest være tale om et vikarhold bestående af 1-2 intensiv sygeplejersker og resterende vil være sosuassistenter. Kravene i.f.t. voksen intensiv sygeplejersker er således de samme som i pkt. 4, hvor vikarholdet udelukkende består af voksen intensiv sygeplejersker. Og dermed vil antallet af vikarbureauets voksenintensiv sygeplejersker også være det samme indenfor pkt. 4 og 5.</p>

Spørgsmål 14: Prækvalifikationsmaterialet generelt.	Er det muligt at få tilsendt bilag 1-5 i selvstændige filer.
Svar 14:	Region Midtjylland vil gerne have tilsendt bilag 1-5 som et samlet dokument.
Spørgsmål 15: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Kan referencer både være fra familierne og samarbejdspartnere indenfor sektoren?
Svar 15:	Der er tale om en referenceliste og ikke referencer herunder udtalelser fra familier eller samarbejdspartnere.
Spørgsmål 16: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Hvor mange tilsvarende opgaver ønsker I beskrevet?
Svar 16:	Pkt. 1.9.3 skal overholdes, herunder tilsvarende opgaver udført inden for de seneste 5 år.
Spørgsmål 17: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Skal omsætningen være særskilt for hver opgave?
Svar 17:	Omsætningen skal være pr. særskilt opgave.
Spørgsmål 18: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Hvad menes der med "modtager og kontaktperson ved modtager" ?
Svar 18:	Region Midtjylland mener, at modtageren er rekvirenten/arbejdsgiveren der har fået en opgave løst af den pgl. leverandør. Kontaktperson er den, der har varetaget sagen for den enkelte arbejdsgiver/rekvivrent. Det kan ex. være Randers Kommune (modtager) og den sagsbehandler (kontaktperson), som har

	anmodet vikarbureauet om at løse opgaven. Det er vigtigt at Region Midtjylland kan se hvor opgaverne er udført, herunder om det er regioner, staten eller kommunerne.
Spørgsmål 19: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Tilsvarende opgaver – ønskes her alle de opgaver (team) angives som virksomheden har haft de sidste 5 år.
Svar 19:	Der henvises til pkt. 16 ovenstående.
Spørgsmål 20: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Størrelsesorden – ønskes den samlede omsætning i hele den periode man har haft teamet oplyst?
Svar 20:	Der henvises til pkt. 17 ovenstående.
Spørgsmål 21: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Hvad menes med tidspunkt/tidsperiode? Er det fra man løser den første vagt til man løser den sidste?
Svar 21:	Region Midtjylland bekræfter at det er fra man løser den første vagt til man løser den sidste vagt.
Spørgsmål 22: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Hvad menes med modtager?
Svar 22:	Der henvises til pkt. 18 ovenstående.
Spørgsmål 23: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Med hensyn til anvendelse af faggruppe vil det være korrekt at anvende grupperingen fra Bilag 1? Eks. SSA / 3?
Svar 23:	Region Midtjylland henviser til pkt. 1.9.3.

	Oplysninger omkring hvilken faggruppe der er anvendt, vil Region Midtjylland anbefale at referer til hvilken delaftale, herunder 1-7 der er anvendt.
Spørgsmål 24: Prækvalifikationsmaterialet, referencer	Hvad er det for et tal i ønsker oplyst i prækvalifikationsbilag 2 pkt. 2.1
Svar 24:	Der henvises til pkt. 12 ovenstående.
Spørgsmål 25: Prækvalifikation, tilbud	Er der mulighed for at byde ind udelukkende på børnesagerne indenfor faggruppe 7 med ufaglært personale?
Svar 25:	Faggruppe 7 indeholder både børnesager og voksensager, hvilket gør at der skal bydes ind for begge faggrupper.