

Kravspesifikasjon

Tilbyders navn

< Navn fylles ut av tilbyder >

M	Ja
I	Nei
	Ikke relevant

Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
Generelle krav	Generelle krav som gjelder alle fagområder				
1	For alle fagområder/deltelser skal tjenestene leveres fra en/ flere leveringsadresse(r) innenfor opptaksområdene til St. Olavs hospital HF og Helse Nord-Trøndelag HF.	Leverandøren skal ha lokaler til rådighet fra avtaleoppstart og ut hele avtaleperioden, herunder opsjonsår.  Leverandør skal i kolonne F, eller i eget vedlegg beskrive geografisk beliggenhet for sitt (sine) leveringssted(er), adresse, samt hvilke tjenester som tilbys fra den enkelte leveringsadresse.  Alternativt opplyses det om plan for å etablere lokaler og adresse hvor tjenestene vil bli utført.	M		
2	I tilfeller hvor det er aktuelt å sende histologisk materiale og blodprøver til analyse, skal Leverandør stå for kostnader knyttet til dette.	Leverandør skal beskrive dette i kolonne F.	M		
3	Leverandør skal ha ansatt eller avtale med behandlende lege i en størrelsesorden som er tilpasset oppdraget senest innen kontraktsoppstartstidspunktet. Leverandør skal til enhver tid inneha en personalstyrke/bemannning som er tilpasset oppdraget.	Leverandør skal gi en kort beskrivelse i kolonne F.  Tilbyder skal fylle ut Vedlegg – 3.1 Bemanning.	M		
4	Leverandøren skal ha forsvarlige systemer for håndtering av eventuelle uønskede hendelser jfr. spesialisthelsetjenesteloven og helsepersonelloven, eller hendelser som omhandler arbeidsmiljøloven, herunder: Leverandøren skal ha rutiner, og elektroniske systemer, for å melde og følge opp uønskede hendelser og klager.  Leverandøren skal i tillegg legge til rette for at «en vei inn-løsningen» <a href="http://www.melde.no">www.melde.no</a> tas i bruk i virksomheten, for melding om uønskede hendelser fra helsepersonell og andre ansatte.  Leverandøren skal ha rutiner som sikrer at virksomhetens ledelse gjennomgår og håndterer uønskede hendelser, herunder nødvendige årsaks- og hendelsesanalyser. Leverandøren skal sikre læring på tvers i organisasjonen.	Leverandør skal gi en kort beskrivelse i kolonne F.  Tilbyder skal fylle ut Vedlegg – 3.1 Bemanning.	M		
5	Leverandør skal sikre at pasienten får en klinisk vurdering av operatør/legespesialist før inngrepet, for å vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger riktig indikasjon. Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrepet er nødvendig, skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurderingen/avklaringen.  Pasienter som allerede har vært til konsultasjon ved et helseforetak/hos en avtalespesialist, kan vurderes til konsultasjon og operasjon på samme dag.		M		
6	Tilbyder skal varsle når det er kapasitetsproblemer innenfor den enkelte delytelse.		M		

<b>Tilbyders navn</b>	M	Ja
< Navn fylles ut av tilbyder >	I	Nei
		Ikke relevant

Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
7	Dersom leverandør mottar rettighetsvurderte pasienter fra andre regioner skal kapasiteten sett i forhold til behovet for å behandle pasienter fra Helse Midt-Norge vurderes.  Leverandøren skal avvise pasienter fra andre regioner i de tilfellene helseforetaket kan sannsynliggjøre at det står i fare for ikke å kunne oppfylle sitt ansvar for å sørge for forsvarlig tilbud innen frist til pasienter bosatt i egen region.	Leverandøren skal rapportere månedlig til Oppdragsgiver. Det skal rapporteres på aktivitet og andel utført med pasienter fra andre regioner.  Avtalens formål er behandling av pasienter fra HMN i forhold til angitt behov i avtalen. Oppdragsgiver ber om tilbakemelding på dette kravet i den veiledende kunngjøringen med beskrivelse av forslag til mulige tiltak for hvordan dialogen kan være med Helseforetakene og HMN RHF kan være for å vurdere kapasitet til å ta imot pasienter fra andre regioner i forhold til avtalevolumet.	M		
8	Leverandør skal sende innkalling til pasient innenfor den frist som er satt fra lokalt Helseforetak. Pasienten skal gis informasjon om konkret time/avtaletidspunkt for utredning/behandling i svarbrevet på den rettighetsvurderte henvisningen.  Ved fare for fristbrudd skal leverandør ta kontakt med lokalt Helseforetak som har henvist pasienten.		M		
9	Fagspesifikke retningslinjer/handlingsprogram hvor dette finnes, skal legges til grunn for helsehjelpen.	For mer informasjon: <a href="https://helsedirektoratet.no/retningslinjer">https://helsedirektoratet.no/retningslinjer</a> .	M		
10	Dersom helsehjelpen omfatter behandling, skal pasienten ha et helhetlig tilbud med forundersøkelse, behandling og om nødvendig etterkontroll. Leverandøren må ha egen ordning for nødvendig etterbehandling for eksempel håndterapi.	Dette inkluderes i prisen for tjenesten(e) med mindre annet er særskilt spesifisert i kjøpsoversikten i Vedlegg 4 – Prisskjema.	M		
11	Ved behov for operasjon skal nødvendige tilleggsprosedyrer/ sekundærprosedyrer utføres samtidig med hovedprosedyren, der det er i tråd med god pasientbehandling, uten ekstra kostnad.	Eksempel menisksutur utføres samtidig med korsbåndoperasjon.	M		
12	WHO's sjekklister for Trygg kirurgi skal benyttes ved kirurgiske inngrep.		M		
13	Leverandøren skal gi muntlig og skriftlig informasjon om hvordan pasienten skal forholde seg dersom det oppstår komplikasjoner. Dette gjelder også på kveld/ helg.	Opplysning om den informasjonen som er gitt, skal nedtegnes i journal i henhold til helsepersonelloven § 39.	M		
14	Komplikasjoner/uforutsette hendelser som oppstår under og etter gjennomføring av den aktuelle helsehjelpen, forutsettes håndtert og dekket av Leverandør innenfor rammen av den kompetanse/det utstyr Leverandøren innehar.		M		
15	Pasienten skal ved avsluttet helsehjelp få med epikrise. Epikrisen skal også sendes fastlege og eventuell annen henvisende instans. Pasienten bør normalt gis anledning til å opplyse hvem epikrisen skal sendes til.  Dersom det etter klinisk vurdering ikke foreligger indikasjon for ytterligere helsehjelp, eller det foreligger kontraindikasjon, skal notat/epikrise inneholde begrunnelse og forslag til videre oppfølging.		M		

<b>Tilbyders navn</b>	M	Ja
< Navn fylles ut av tilbyder >	I	Nei
		Ikke relevant

Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
16	<p>Ved behov for helsehjelp som ikke omfattes av denne avtalen, skal pasienten henvises videre til relevant helseforetak/sykehus eller fastlege/avtalespesialist. Dette skal skje i dialog med pasienten. Fastlege/henviser informeres om viderehenvisningen. Dette skal inngå som en del av forløpet, og kan ikke faktureres ekstra.</p> <p>Henvisning, sammen med primærhenvisning, skal i slike tilfeller sendes umiddelbart og senest innen fem (5) virkedager etter at utredningsresultatet foreligger.</p> <p>Leverandøren skal samarbeide med helseforetak/sykehus/avtalespesialist/fastlege ved funn som krever videre utredning og eller behandling.</p> <p>Pasienten kan ikke henvises til videre utredning og/eller behandlingsalternativer i egen privat regi, og som ikke omfattes av offentlige avtaler med regionale helseforetak eller retten til å velge behandlingssted.</p>		M		
17	<p>Leverandør skal innen tre dager etter helsehjelpen følge opp pasienten med telefonsamtale, e-konsultasjon eller fysisk konsultasjon hvis dette i henhold til god praksis for pasientoppfølging.</p> <p>Dersom det foreligger medisinsk indikasjon, skal pasienten til kontroll hos behandler etter helsehjelpen. Vurderingen skal journalføres.</p>	<p>Det skal tilrettelegges for bruk av video- og telefonkonsultasjoner der det er hensiktsmessig.</p> <p>Leverandør skal i kolonne F beskrive hvilken løsning leverandør for e-konsultasjoner.</p>	M		
18	<p>Leverandør skal sørge for nødvendig samhandling med fastlege, kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten.</p>		M		
19	<p>Leverandøren skal, for egen kostnad, etterleve de til enhver tid gjeldende krav om rapportering til offentlige register, og de krav om rapportering som oppdragsgiver krever. Det vises til rapporteringskravene og fristene fra Norsk Pasientregister som gjelder for enheter innen spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Det skal rapporteres til nasjonale kvalitetsregister der dette eksisterer.</p>	<p>Særskilt nevnes:</p> <p>Rapportering til Norsk Pasientregister (NPR) hver måned i henhold til en hver tids gjeldende myndighetskrav (dataformat og rapporteringsversjon). Se ovennevnte lenke for rapporteringsfrister som gjelder. Rapportering skal skje elektronisk via Norsk helsenett.</p>	M		
20	<p>Leverandøren skal sikre at koding av prosedyrer skjer i riktig rekkefølge, og at første registrerte kode for inngrepet er i samsvar med prisskjemaet. Eventuelle tilleggsprosedyrer skal registreres etter hovedkoden for inngrepet.</p>		M		
21	<p>Ventetider for aktuelle fagområder/ytelser/delytelser skal rapporteres og legges inn via Norsk Helsenett/Helsetjenestekatalogen en (1) gang pr. Mnd, eller oftere ved endringer.</p>	<p>Ventetidene som publiseres på helsenorge.no/velg-behandlingssted.no, skal gjenspeile tilgjengelig volum i avtalen.</p> <p>Pasientrådgiver for informasjonstjenesten Velg behandlingssted kan legge inn en merknad om tilgjengelig volum på helsenorge.no/velg-behandlingssted, samt informere pasientrådgivere i andre regioner.</p> <p>Dersom tilgjengelig volum i avtalen er lavt, skal leverandøren i samarbeid med Helseforetaket, prioritere pasienter hjemmehørende i Helse Midt-Norge sitt opptaksområde. Pasienter fra andre regioner kan med denne begrunnelse få avslag.</p>	M		

<b>Tilbyders navn</b>	M	Ja
< Navn fylles ut av tilbyder >	I	Nei
		Ikke relevant

Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
22	Behandlerne leger skal være spesialister innenfor fagområder som omfattes av tilbudet, i tillegg til å oppfylle eventuelle fagspesifikke krav oppstilt under hvert enkelt fagområde. Alt personell skal til enhver tid ha godkjent norsk autorisasjon som kreves for vedkommende yrkesgruppe og godkjenning (autorisasjon) som kreves for aktuell spesialitet/spesialistutdanning.	Opplysningene om behandlerne legeres spesialitet skal fremkomme i Vedlegg 3.2 Mal egenerklæring spesialister.	M		
23	Leverandør skal sikre at behandlerne leger for de ulike fagfeltene skal ha hatt regelmessig erfaring med fagfeltet de siste to årene frem til kunngjøringstidspunktet. Behandlerne spesialist, som utfører kirurgi, skal ha god og selvstendig erfaring med-, og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.	Opplysningene om spesialistens erfaring skal fremkomme i Vedlegg 3.2 Mal egenerklæring spesialister. Utskrift fra Helsepersonellregisteret (HPR) Håndkirurg: Diplom for håndkirurgi utstedt av Norsk forening for håndkirurgi. Fotkirurgi skal ha erfaring fra fot- og ankelseksjon eller tilsvarende og at dette kan dokumenteres. Plastik: Kirurgi skal utføres av spesialist innen plastikkirurgi.	M		
24	Helsepersonell som har pasientkontakt, skal både forstå norsk og gjøre seg forstått på norsk. Informasjon skal gis på et språk som pasienten evt. foresatte forstår.		M		
25	Leverandør har ansvar for at alt personell har tilstrekkelig kompetanse og erfaring med arbeidet. Leverandør skal legge til rette for og gjennomføre kompetanseheving og internopplæring av sine ansatte. Dette gjelder også innen pasientrettigheter og myndighetskrav.		M		
26	Leverandør skal samarbeide med helseforetak/sykehus, om prosedyrer for å oppnå optimal utredning og/eller behandling, slik at undersøkelser/behandlinger ikke må gjøres om igjen.		M		
27	Leverandør, ved utøvende pasientansvarlig lege, plikter å delta på fagdialogmøter med Oppdragsgirer/helseforetak/sykehus ved behov. Andre relevante fagpersoner kan også delta.	Det blir opp til helseforetakene og Leverandør å avklare hyppigheten, behov for og antall fagdialogmøter. Leverandøren plikter å delta kostnadsfritt. Intensjonen med dette kravet er at private leverandører kan trekkes inn faglige prosesser og faglige nettverk ved behov.	M		
28	Pasienter skal ha mulighet til å komme til behandling med offentlig kommunikasjon. Leverandør skal ha lokaler og utstyr tilpasset pasienter/foresatte med nedsatt funksjonsevne, herunder også for personer med forflytningshemming og personer med sansetap.	Leverandør bes beskrive tilgjengeligheten i kolonne F.	M		
29	System for tolketjenester skal være etablert. System for tolketjenester skal følge de anbefalingene som fremgår av Helsedirektoratets veileder om kommunikasjon via tolk, IS-1924. Leverandør skal ha avtale med tolketjenester av god kvalitet. Leverandør skal ikke benytte tolk fra familie etc. Ved behov for tolketjenester, skal Leverandøren være ansvarlig for organisering samt dekning av utgiftene i forbindelse med tjenesten.	Leverandør skal beskrive tilgjengeligheten i kolonne F, eller i eget vedlegg.	M		
30	Leverandør skal kunne tilby helsehjelp mandag til og med fredag, og for øvrig ha åpningstider som er tilpasset volumet i avtalen. Leverandør skal minimum være tilgjengelig for pasienter og henvisere på telefon i tidsrommet mellom kl. 08.00 og 16.00 ukentlig mandag til og med fredag.	Leverandør bes beskrive i kolonne F sine åpningstider og tilgjengelighet på telefon.	M		
31	Leverandøren skal delta i faglige samarbeidsmøter med gjeldende avdeling på sykehuset.	Formålet er å samordne pasientforløp, og prosedyrer.	M		

Tilbyders navn		M		Ja	
< Navn fylles ut av tilbyder >		I		Nei	
				Ikke relevant	
Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
32	Leverandøren skal rapportere til Oppdragsgiver på et standardisert format.		M		
33	Behandlingsinformasjon: Virksomheten skal, når det ligger til rette for det, aktivt og på eget initiativ legge til rette for å imøtekomme kravene i Forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger - paragraf 12 : Plikt for virksomhetene til å gjøre tilgjengelig tjenester på en nasjonal innbyggerportal (helsenorge.no)		M		
34	Virksomheten skal sørge for at den samiske befolkningen mottar likeverdige helsetjenester. Likeverdige spesialisthelsetjenester forutsetter at tjenestetilbudet er tilpasset pasientens språklige og kulturelle bakgrunn.	Leverandør skal beskrive dette i kolonne F.	M		
<b>Fagområde A</b>					
<b>Endoskopier</b>					
35	Leverandør skal sikre at henviste pasienter får utført gastroskopi med/uten biopsi iht til prisskjemaet. Biopsitaking skal skje etter god faglig praksis og honoreres ikke særskilt.	Leverandør skal sikre at bildemateriale fra undersøkelsen skal vedlegges epikrisen ved behov for videre utredning/behandling. Rapporten skal inneholde en grundig beskrivelse av undersøkelsen. (For eksempel: mal for strukturert koloskopijournal forventes tatt i bruk når/dersom dette innføres).	M		
36	Leverandøren skal sikre at eventuelt fjerning av polyper og oppfølging av dette, inngår som en del av helsehjelpen/undersøkelsen.		M		
37	Leverandør skal sikre at pasienten får god og tilstrekkelig informasjon i forkant av undersøkelsen, for å unngå at undersøkelsen ikke kan gjennomføres som planlagt. Mangelfull informasjon og forberedelse som medfører at pasienten ikke kan undersøkes tilstrekkelig, og må kalles inn på nytt, kan ikke faktureres Oppdragsgiver.		M		
<b>Fagområde B</b>					
<b>Gastrokirurgi</b>					
<b>Utredning og behandling av endetarmsplager</b>					
38	Leverandør skal sikre at pasienten får en klinisk vurdering av operatør/legespesialist før inngrepet, for å vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger riktig indikasjon.  Mangelfull informasjon og forberedelse som medfører at pasienten ikke kan undersøkes tilstrekkelig, og må kalles inn på nytt, kan ikke faktureres Oppdragsgiver.	Ses i sammenheng med krav: 5	M		
39	Det skal utføres biopsi eller ekstirpasjonsbiopsi av patologiske funn og pasienten skal henvises videre til oppfølging av dette.  Ved funn av polyper i rektum, forutsettes de samtidig fjernet, dersom det er i henhold til god praksis.		M		
<b>Pilonidalsykdom</b>					
40	Helsehjelpen skal inkludere utredning, operasjon og nødvendige etterkontroller inntil full tilheling.  Dersom det ikke er oppnådd full tilheling etter 6 måneder, skal pasienten henvises videre til egnet behandling/alternativ i helseforetak/sykehus.		M		
<b>Fagområde D</b>					
<b>Postbariatrisk kirurgi</b>					
41	Flere områder skal behandles samme dag, dersom det er i tråd med god medisinsk praksis/pasientbehandling.	Delområdet inkluderer postbariatrisk kirurgi.	M		
<b>Fagområde E</b>					
<b>Cystoskopi</b>					

<b>Tilbyders navn</b>	M	Ja
< Navn fylles ut av tilbyder >	I	Nei
		Ikke relevant

Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
42	Mikroskopisk hematuri.	Indikasjon for utredning er mikroskopisk hematuri som ikke inkluderes i pakkeforløp. Mikroskopisk hematuri defineres som 2+ på urinstix på 3 prøver med 1 mnd. mellomrom eller funn av > 2 røde blodceller pr. synsfelt ved stor forstørrelse i mikroskop. Asymtomatiske pasienter uten risikofaktorer trenger ikke utredning med cystoskopi. Utredning for mikroskopisk hematuri skal omfatte cystoskopi, eventuelt urin dyrkning og cytologi, og formidling av svar til fastlege og pasient.	I		
43	Fimose og Peyroies sykdom (skjev penis), voksne fra fylte 16 år Ved behandling av fimose, skal behandlende lege/spesialist i urologi beherske både forhudplastikk og full omskjæring (ikke rituell). Kirurgisk behandling for feilstillinger av penis skal forbeholdes pasienter som ikke er i stand til å gjennomføre samleie.	Kirurgi for Peyronies kontraktur kan gjennomføres tidligst 1 år etter sykdomsdebut og krumningen skal ha vært uforandret de siste 6 mnd.	M		
<b>Transuretral reseksjon av prostata (TUR-P)</b>					
44	Ved uttalte symptomer på LUTS og manglende effekt av medisinsk behandling er kirurgisk behandling indisert med Transuretral reseksjon av prostata (TUR-P).	Pasienten skal være utredet for LUTS fra henvisende instans og ha terapivikt på medikamentell behandling.	M		
<b>Fagområde H Søvnutredning</b>					
45	Utredning for søvnapné skal bestå av klinisk undersøkelse og søvnregistrering (polygrafi). Utredningen skal utføres av spesialist innen øre-nese-hals eller lungemedisin.  Søvnregistrering skal utføres med utstyr som registrerer minimum følgende søvnparametere:  Flowmåling ved hjelp av trykkmåler i nese Pustebevegelser over bryst og buk skal måles Pulsoksymetri Registrering av kroppsstilling Snorkeregistrering  Det skal utføres en manuell analyse og tolkning av resultatet.	Delområdet inkluderer søvnapné - utredning og CPAP-tilpasning for egne utredede pasienter.	M		
46	Behandling med CPAP skal kun tilbys egne utredede pasienter.  Pasienten skal få tilpasset utstyr (maske, CPAP maskin, slangesett, eventuell fukter mm) og få nødvendig opplæring i bruk av utstyret. Tilpasning av utstyr og opplæring skal utføres av legespesialisten eller av autorisert sykepleier.		M		
47	Utstyr til bruk i hjemmet for pasienter med søvnapné skal velges etter de til enhver tid gjeldende avtaler helseforetakene er omfattet av.  Leverandør skal sørge for utstyret til eventuell utprøving.		M		
48	Behandling med CPAP omfatter tilpasning og inntil 3 etterkontroller. Ved behov ut over dette skal pasienten henvises til relevant helseforetak/sykehus for videre oppfølging, sammen med informasjon om utredningen, tilpasning og bruk av CPAP.  Hvis det ikke er behov for videre oppfølging, skal epikrise sendes til fastlege.  Etterkontroller (GXAV38) og eventuell bruk av fjernrapporterte data (GXAV40) er sekundærkoder og skal rapporteres til NPR og Oppdragsgiver.		M		

Tilbyders navn		M		Ja	
< Navn fylles ut av tilbyder >		I		Nei	
				Ikke relevant	

  

Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
----------	---------------------	------------------------	-----------	---------------------------------	----------------------

Tilbyders navn		M		Ja	
< Navn fylles ut av tilbyder >		I		Nei	
				Ikke relevant	

  

Krav nr.	Beskrivelse av krav	Utfyllende informasjon	Type krav	Egenerklæring - krav oppfylles:	Tilbyders besvarelse
----------	---------------------	------------------------	-----------	---------------------------------	----------------------