

**Vedlegg 2**

# **KRAVSPESIFIKASJON**

**for**

## **Anskaffelse av somatiske spesialisthelsetjenester 2017**

**Saksnr: 17/00210**

# Innholdsfortegnelse

<b>1.0</b>	<b>INNLEDNING</b> .....	<b>2</b>
1.1.	INFORMASJON .....	2
<b>2.0</b>	<b>OVERORDNET BESKRIVELSE</b> .....	<b>2</b>
<b>3.0</b>	<b>BESKRIVELSE AV KRAVENE I KRAVSPESIFIKASJONEN</b> .....	<b>3</b>
<b>4.0</b>	<b>KRAV TIL KVALITET</b> .....	<b>4</b>
4.1.	KRAV TIL PASIENTMOTTAK OG VURDERING AV HENVISNING.....	4
4.2.	KRAV TIL PASIENTFORLØP .....	5
4.3.	KRAV TIL RAPPORTERING, LEDELSE OG KVALITETSFORBEDRING .....	6
4.4	KRAV TIL KOMPETANSE OG ERFARING .....	7
<b>5.0</b>	<b>KRAV TIL TILGJENGELIGHET</b> .....	<b>8</b>
5.1.	KRAV TIL TILGJENGELIGHET .....	8
<b>6.0</b>	<b>SPESIFIKKE KRAV FOR HOVEDGRUPPENE</b> .....	<b>10</b>
6.1.	KRAV TIL HOVEDGRUPPE 1 GENERELL KIRURGI .....	10
6.2.	KRAV TIL HOVEDGRUPPE 2 ORTOPEDI.....	12
6.3.	KRAV TIL HOVEDGRUPPE 3 PLASTIKKIRURGI.....	14
6.4.	KRAV TIL HOVEDGRUPPE 4 ØRE-NESE-HALS KIRURGI.....	16
6.5.	KRAV TIL HOVEDGRUPPE 5 ØYESYKDOMMER .....	18
6.6.	KRAV TIL HOVEDGRUPPE 6 SØVNAPNÉ.....	20

## 1.0 Innledning

### 1.1. Informasjon

Kravspesifikasjonen definerer hvilke tjenesteområder det skal inngås rammeavtale på og hvilke krav Helse Sør-Øst RHF (heretter kalt Oppdragsgiver) stiller til de tjenestene som skal leveres.

Besvarelsen av hvert krav bør være så kort og konsis som mulig. Det skal vises til vedlegg der dette er nødvendig. Det må i tilbudet tydelig fremkomme i kolonnen "Tilbyders besvarelse" hvor ytterligere informasjon er plassert, slik at Oppdragsgiver kan finne relevant dokumentasjon.

Tilbyders besvarelse av vurderingskravene vil legges til grunn når tildelingskriteriet kvalitet skal evalueres.

De krav og forhold som beskrives her, og Tilbyders besvarelse, vil være bindende og inngå i rammeavtalen.

## 2.0 Overordnet beskrivelse

Dette dokumentet beskriver kravspesifikasjon for kjøp av somatiske spesialisthelsetjenester med avklarende polikliniske undersøkelser og behandlinger fra private tilbydere i helseregion Sør-Øst.

I tillegg til de helsetjenester regionens helseforetak leverer, ønsker Helse Sør-Øst RHF å inngå avtaler med private leverandører. Sammen skal dette bidra til å oppfylle Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar i regionen, redusere ventetider og gi pasientene en økt valgfrihet.

Det legges til grunn at behandlingstilbudene skal være lett tilgjengelig for befolkningen innenfor det geografiske området i Helse Sør-Øst som er nevnt i konkurransegrunnlagets pkt. 1.1.

Det er krav om at pasienter skal ha et helhetlig tilbud med forundersøkelse og evt. behandling og etterkontroll.

Anskaffelsen omfatter hovedgruppene:

1. Generell kirurgi
2. Ortopedisk kirurgi
3. Plastikkirurgi
4. Øre-nese-hals kirurgi
5. Øyesykdommer
6. Søvnapné

Hovedgruppene er delt opp i undergrupper som videre er delt opp i delytelser (diagnoser/prosedyrer). Tilbud skal omfatte alle eller enkelte av disse undergruppene.

Innenfor undergruppene skal tilbyder gi tilbud på alle delytelser. Det er derfor ikke anledning til å gi tilbud på utvalgte delytelser innen hver undergruppe. Hva som inngår i de ulike undergrupper fremgår av vedlegg 3, prisskjema.

Kravspesifikasjonen legger til grunn at tilbyderer til enhver tid følger bestemmelser gitt i lover, forskrifter og nasjonale faglige retningslinjer som blant annet:

- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Specialisthelsetjenesteloven
- Helsepersonelloven
- Pasientjournalloven
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
- Prioriteringsveiledere

### 3.0 Beskrivelse av kravene i kravspesifikasjonen

Kravspesifikasjonen spesifiserer to typer krav; "skal"- krav og "evaluerings"- krav.

Skal-krav (angitt som "Skal") er obligatoriske minstekrav som må være oppfylt for at tilbudet kan anses å oppfylle oppdragsgivers kravspesifikasjon. Med mindre annet fremgår, skal kravene være oppfylt for samtlige undergrupper som omfattes av tilbudet. Kravene er satt for å sikre høy kvalitet på den tjenesten som skal gjennomføres under avtalen. Manglende oppfyllelse av minstekravene innebærer vesentlige avvik fra kravspesifikasjonen, som leder til at tilbudet blir avvist.

Evalueringskrav (angitt som "Evalueres") gjelder forhold som er viktige for ytelsen og som vil bli tillagt vekt i evalueringen av tildelingskriteriet kvalitet. Tilbudene blir sammenlignet og vurdert i forhold til hvilke(t) tilbud som best oppfyller evalueringskravene angitt nedenfor. Med mindre annet fremgår, gjelder evalueringskravene for samtlige undergrupper som omfattes av tilbudet.

Kravene under punkt 4.0 og 5.0 gjelder for samtlige hovedgrupper og må besvares av alle. Kravene under punkt 6.0 skal kun besvares for de(n) hovedgruppe(r) det inngis tilbud på.

## 4.0 Krav til kvalitet

### 4.1. Krav til pasientmottak og vurdering av henvisning

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
4.1.1	Henvisninger skal rettighetsvurderes, jf. prioriteringsveilederne gjeldende for fagområdet  <a href="https://helsedirektoratet.no/prioritering/prioriteringsveiledere-for-spesialisthelsetjenesten">https://helsedirektoratet.no/prioritering/prioriteringsveiledere-for-spesialisthelsetjenesten</a>	Skal	
4.1.2	Pasienten skal gis informasjon om konkret time/avtaletidspunkt for utredning/behandling i svarbrevet på henvisningen.	Skal	
4.1.3	Pasienten skal ha en klinisk vurdering av operatør/ legespesialist for å vurdere om det aktuelle inngrepet/ behandling er nødvendig.	Skal	
4.1.4	Fagspesifikke retningslinjer/ handlingsprogram hvor dette finnes, skal legges til grunn når inngrep/behandling skal vurderes. <a href="https://helsedirektoratet.no/retningslinjer">https://helsedirektoratet.no/retningslinjer</a>	Skal	
4.1.5	Dersom det etter klinisk vurdering ikke foreligger indikasjon for operasjon/behandling eller det foreligger kontraindikasjon, skal det sendes et notat/epikrise til henvisende instans/lege med begrunnelse og forslag til videre oppfølging.	Skal	
4.1.6	Tilbyder skal informere om rettigheten til å velge behandlingssted i innkallingsbrev som sendes pasienten. Det skal også henvises til pasientrådgiver tlf. 800 41 004 i innkallingsbrev og eventuelle avvisningsbrev. Tilbyder skal beskrive rutiner for hvordan dette ivaretas.	Skal	

## 4.2. Krav til pasientforløp

4.2.1	Fastsatt frist for nødvendig helsehjelp må overholdes. Dette innebærer at pasientforløpet planlegges og pasienten får nødvendig informasjon. Videre må tiltak igangsettes dersom behandlingsfrist er i ferd med å overskrides, herunder sette i gang undersøkelser for å finne et alternativt behandlingstilbud til pasienten.	Skal	
4.2.2	Komplikasjon(er)/ uforutsette hendelser som oppstår under og etter gjennomføring av aktuell(e) prosedyre(r) forutsettes håndtert og dekket av tilbyder innenfor rammen av den kompetanse tilbyderen innehar.	Skal	
4.2.3	Tilbyder bes beskrive hvordan virksomheten sikrer at den enkelte pasient får informasjon om hvordan pasienten skal forholde seg dersom det oppstår komplikasjon(er) på kveld/ helg.	Evalueres	
4.2.4	Pasient skal ved avsluttet undersøkelse/ behandling få med epikrise.  Epikrise skal også sendes fastlege.	Skal	
4.2.5	Tilbyder skal innen tre dager etter operasjon/behandling, følge opp pasient med telefonsamtale eller konsultasjon, når dette er i henhold til god praksis for pasientoppfølging.	Skal	
4.2.6	Dersom det foreligger medisinsk indikasjon skal pasient til kontroll hos operatør/legespesialist etter inngrepet/behandlingen. Vurderingen skal journalføres.	Skal	
4.2.7	Tilbyder skal sikre nødvendig samhandling med fastlege, kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten.	Skal	

### 4.3. Krav til rapportering, ledelse og kvalitetsforbedring

4.3.1	<p>Tilbyder skal ha elektronisk rapportering av pasientdata til Norsk pasientregister (NPR), samt for rapportering av aktivitets- og henvisningsdata som følger av avtalen.</p> <p>Tilbyder skal ha programvare som tilfredsstillende rapportering av pasientdata i gjeldende rapporteringsformat til NPR (NPR-melding v53 som gjelder for 2018). Dette innebærer rapportering av både aktivitets- og ventelistedata. Rapportering skal skje elektronisk via Norsk helsenett.</p>	Skal	
4.3.2	<p>Tilbyder skal sende rapport til NPR over pasienter som er behandlet på vegne av Oppdragsgiver. Rapportering skal skje etter gjeldende regelverk for koding av medisinsk og administrativ informasjon.</p> <p>Tilbyder skal rapportere til NPR etter gjeldende tidsfrister (månedlig) for pasienter som er behandlet på vegne av Oppdragsgiver.</p>	Skal	
4.3.3	<p>Tilbyder skal ha et system for hvordan man sikrer at fristbrudd unngås.</p>	Skal	
4.3.4	<p>Tilbyder skal redegjøre for eventuelle alvorlige hendelser, revisjoner/tilsyn siste 2 år, samt gi en kort beskrivelse av håndteringen av disse.</p>	Skal	
4.3.5	<p>Ventetider for aktuelle fag-/underområder skal rapporteres og legges inn via Norsk Helsenett/ Helsetjenestekatalogen og til informasjonstjenesten Velg behandlingssted (VBS) 1 gang per måned, eller oftere ved endringer.</p>	Skal	

	Ventetidene publiseres på <a href="https://helsenorge.no/velg-behandlingssted">https://helsenorge.no/velg-behandlingssted</a>		
--	---	--	--

#### 4.4 Krav til kompetanse og erfaring

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
4.4.1	Legene skal være spesialister innenfor fagområde(r) som omfattes av tilbudet.  <b>Punktet skal dokumenteres med fremleggelse av utskrift fra HPR- registeret, med HPR-nummer, autorisasjon, jf. helsepersonelloven § 48 og spesialistgodkjenning</b>	Skal	
4.4.2	Operasjonsteam/ behandlingsteam skal bestå av autorisert helsepersonell.  <b>Punktet skal dokumenteres med fremleggelse av utskrift fra HPR-registeret, med HPR-nummer, autorisasjon jf. helsepersonelloven § 48 og evt. godkjenning som spesialsykepleier.</b>	Skal	
4.4.3	Helsepersonell som har pasientkontakt skal både forstå norsk og gjøre seg forstått på norsk.	Skal	
4.4.4	Tilbyder bes beskrive hva som er gjort de siste to år i forhold til kompetanseheving for tilbyders ansatte med hensyn til kurs, intern undervisning og forskning innenfor de undergruppene det inngis tilbud på. Beskrivelsen skal ikke være mer enn tre sider.	Evaluering	
4.4.5	Tilbyder bes beskrive hvordan man sikrer at ansatte/ medarbeidere får nødvendig opplæring om pasientrettigheter og myndighetskrav. Eventuelt	Evaluering	



	<p>oppgi hvilke systemer de har for å formidle opplæring og hvordan det holdes oversikt at opplæringen er gjennomført. Beskrivelsen skal ikke være mer enn tre sider.</p>		
--	---	--	--

## 5.0 Krav til tilgjengelighet

### 5.1. Krav til tilgjengelighet

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
5.1.1	<p>Tilbyder skal levere tjenesten(e) innenfor det geografiske området i Helse Sør-Øst, jf. konkurransegrunnlaget pkt. 1.1</p> <p>Tilbyder bes beskrive geografisk beliggenhet for sitt (sine) leveringssted(er), samt hvilke tjenester som leveres fra den enkelte lokasjon.</p>	Skal	
5.1.2	<p>Oppstart av ytelsene er tidligst mai 2018 og senest 12 uker etter kontraktsinngåelse. Ved oppstart senere enn mai 2018, vil avtalen(e) avkortes tilsvarende. Tilbyder bes angi dato for oppstart innenfor hver hovedgruppe det inngis tilbud på.</p>	Skal	
5.1.3	<p>Pasienter skal ha mulighet til å komme til behandling med offentlig kommunikasjon.</p>	Skal	
5.1.4	<p>Tilbyder skal ha lokaler tilpasset pasienter med nedsatt funksjonsevne, herunder også for personer med forflytningshemming og personer med sansetap.</p> <p>Tilbyder bes beskrive tilgjengeligheten.</p>	Skal	

5.1.5	<p>Ved behov for tolketjenester, skal Tilbyder være ansvarlig for organisering samt dekning av utgiftene ifm. tjenesten.</p> <p>System for tolketjenester skal være etablert. System for tolketjenester skal følge de anbefalingene som fremgår av Helsedirektoratets veileder om kommunikasjon via tolk, IS-1924.</p>	Skal	
5.1.6	<p>Tilbyder skal tilby utredning/ behandling med tilgjengelighet på telefon i tidsrommet mellom kl. 08.00 og 18.00.</p> <p>Tilbyder bes beskrive sine åpningstider og tilgjengelighet på telefon.</p>	Evalueres	

## 6.0 Spesifikke krav for hovedgruppene

Kravene under skal kun besvares for de(n) hovedgruppen(e) det inngis tilbud på.

### 6.1. Krav til hovedgruppe 1 Generell kirurgi

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
6.1.1	<p>Oppdragsgiver ønsker operatører med høy kompetanse og bred erfaring.</p> <p>I evalueringen vil det bli lagt vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Antall år legen har jobbet som spesialist etter endt spesialistgodkjenning</li><li>• Operasjonsvolum/ undersøkelsesvolum dokumentert ved signert operasjonsprotokoll innenfor de relevante områder/ prosedyrekoder siste 2 år. (dette punktet vil tillegges vesentlig betydning i evalueringen)</li><li>• Hvilke fagspesifikke kurs/møter legen har deltatt på de siste 2 år</li><li>• Tilleggsutdanning/kurs /sertifiseringer utover spesialistutdanningen</li><li>• Relevant publikasjonsliste de siste 5 år innenfor fagområdet</li><li>• Erfaring med rettighetsvurderinger</li></ul> <p><b>Tilbyder skal dokumentere den enkelte leges utdanning, kompetanse og erfaring i Vedlegg 12 - Mal for CV.</b></p> <p><b>Oppdragsgiver ber Tilbydere være oppmerksom på at dette kravet vil bli vektet noe høyere enn øvrige evalueringskrav.</b></p>	Evalueres	
6.1.2	<p>Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrep er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn poliklinisk</p>	Skal	

	<p>vurdering/ avklaring.</p> <p>Pasient som allerede har vært til konsultasjon ved et helseforetak/hos en avtalespesialist, kan vurderes til konsultasjon og operasjon på samme dag.</p>		
6.1.3	Tilbyder skal bekrefte at de fleste pasienter som blir operert for varicer skal vurderes etter CEAP klassifasjonssystem til gruppe C3 eller høyere.	Skal	
6.1.4	Tilbyder bes beskrive hvordan oppfølging av pasient ivaretas før, under og etter gjennomført inngrep, inklusive sjekklister «trygg kirurgi» eller tilsvarende, og hvordan pasient skal forholde seg dersom det oppstår komplikasjon som smerte, infeksjon og/eller blødning.	Evalueres	
6.1.5	Tilbyder skal kunne tilby overnatting dersom pasient av medisinsk årsak ikke kan reise hjem samme dag. Tilbyder bes beskrive sin(e) overnattingsmulighet(er).	Evalueres	
6.1.6	Dersom pasient ikke er tilfreds med resultatet, skal pasient tas inn til ny vurdering innen 12 måneder.	Skal	
6.1.7	<p>Tilbyder skal ha rutiner for å dokumentere hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon.</p> <p>Tilbyder bes vedlegge dokumentasjon på hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon siste 2 år.</p>	Skal	

## 6.2. Krav til hovedgruppe 2 Ortopedi

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
6.2.1	<p>Oppdragsgiver ønsker operatører med høy kompetanse og bred erfaring.</p> <p>I evalueringen vil det bli lagt vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall år legen har jobbet som spesialist etter endt spesialistgodkjenning</li> <li>• Operasjonsvolum/undersøkelsesvolum dokumentert ved signert operasjonsprotokoll innenfor de relevante områder/prosedyrekode siste 2 år. (dette punktet vil tillegges vesentlig betydning i evalueringen)</li> <li>• Hvilke fagspesifikke kurs/møter legen har deltatt på de siste 2 år</li> <li>• Tilleggsutdanning/kurs /sertifiseringer utover spesialistutdanningen</li> <li>• Relevant publikasjonsliste de siste 5 år innenfor fagområdet</li> <li>• Erfaring med rettighetsvurderinger</li> </ul> <p><b>Tilbyder skal dokumentere den enkelte leges utdanning, kompetanse og erfaring i Vedlegg 12 - Mal for CV.</b></p> <p><b>Oppdragsgiver ber Tilbydere være oppmerksom på at dette kravet vil bli vektet noe høyere enn øvrige evalueringskrav.</b></p>	Evalueres	
6.2.2	<p>Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrep er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurdering/avklaring.</p> <p>Pasient som allerede har vært til konsultasjon ved et helseforetak/hos en avtalespesialist, kan vurderes til konsultasjon og operasjon på</p>	Skal	

	samme dag.		
6.2.3	Tilbyder bes beskrive hvordan oppfølging av pasient ivaretas før, under og etter gjennomført inngrep, inklusive sjekklister «trygg kirurgi» eller tilsvarende, og hvordan pasient skal forholde seg dersom det oppstår komplikasjon som smerte, infeksjon og/eller blødning.	Evalueres	
6.2.4	Tilbyder skal kunne tilby overnatting dersom pasient av medisinsk årsak ikke kan reise hjem samme dag. Tilbyder bes beskrive sin(e) overnattingsmulighet(er).	Evalueres	
6.2.5	Dersom pasient ikke er tilfreds med resultatet, skal pasient tas inn til ny vurdering innen 12 måneder.	Skal	
6.2.6	Tilbyder skal ha rutiner for å dokumentere hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon.  Tilbyder bes vedlegge dokumentasjon på hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon siste 2 år.	Skal	

### 6.3. Krav til hovedgruppe 3 Plastikkirurgi

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
6.3.1	<p>Oppdragsgiver ønsker operatører med høy kompetanse og bred erfaring.</p> <p>I evalueringen vil det bli lagt vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall år legen har jobbet som spesialist etter endt spesialistgodkjenning</li> <li>• Operasjonsvolum/undersøkelsesvolum dokumentert ved signert operasjonsprotokoll innenfor de relevante områder/prosedyrekode siste 2 år. (dette punktet vil tillegges vesentlig betydning i evalueringen)</li> <li>• Hvilke fagspesifikke kurs/møter legen har deltatt på de siste 2 år</li> <li>• Tilleggsutdanning/kurs/sertifiseringer utover spesialistutdanningen</li> <li>• Relevant publikasjonsliste de siste 5 år innenfor fagområdet</li> <li>• Erfaring med rettighetsvurderinger</li> </ul> <p><b>Tilbyder skal dokumentere den enkelte leges utdanning, kompetanse og erfaring i Vedlegg 12 - Mal for CV.</b></p> <p><b>Oppdragsgiver ber Tilbydere være oppmerksom på at dette kravet vil bli vektet noe høyere enn øvrige evalueringskrav.</b></p>	Evalueres	
6.3.2	<p>Det skal gjøres en individuell vurdering om det er hensiktsmessig å ha et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon.</p>	Skal	
6.3.3	<p>Tilbyder har ansvar for histologisk materiale og skal beskrive hvor og hvordan histologisk materiale blir ivaretatt og videre undersøkt.</p> <p>Tilbyder skal vedlegge en egen</p>	Skal	

	<p>avtale/intensjonsavtale med privat laboratorium.</p> <p>Tilbyder har ikke anledning til å benytte offentlige laboratorier og/eller avtaler om kjøp av polikliniske laboratorietjenester fra private leverandører som Helse Sør-Øst RHF har inngått.</p>		
6.3.4	<p>Tilbyder bes beskrive hvordan oppfølging av pasient ivaretas før, under og etter gjennomført inngrep, inklusive sjekklister «trygg kirurgi» eller tilsvarende, og hvordan pasient skal forholde seg dersom det oppstår komplikasjon som smerte, infeksjon og/eller blødning.</p>	Evalueres	
6.3.5	<p>Tilbyder skal kunne tilby overnatting dersom pasient av medisinsk årsak ikke kan reise hjem samme dag. Tilbyder bes beskrive sin(e) overnattingsmulighet(er).</p>	Evalueres	
6.3.6	<p>Dersom pasient ikke er tilfreds med resultatet, skal pasient tas inn til ny vurdering innen 12 måneder.</p>	Skal	
6.3.7	<p>Tilbyder skal ha rutiner for å dokumentere hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon.</p> <p>Tilbyder bes vedlegge dokumentasjon på hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon siste 2 år.</p>	Skal	



#### 6.4. Krav til hovedgruppe 4 Øre-nese-hals kirurgi

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
6.4.1	<p>Oppdragsgiver ønsker operatører med høy kompetanse og bred erfaring.</p> <p>I evalueringen vil det bli lagt vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall år legen har jobbet som spesialist etter endt spesialistgodkjenning</li> <li>• Operasjonsvolum/undersøkelsesvolum dokumentert ved signert operasjonsprotokoll innenfor de relevante områder/prosedyrekode siste 2 år. (dette punktet vil tillegges vesentlig betydning i evalueringen)</li> <li>• Hvilke fagspesifikke kurs/møter legen har deltatt på de siste 2 år</li> <li>• Tilleggsutdanning/kurs /sertifiseringer utover spesialistutdanningen</li> <li>• Relevant publikasjonsliste de siste 5 år innenfor fagområdet</li> <li>• Erfaring med rettighetsvurderinger</li> </ul> <p><b>Tilbyder skal dokumentere den enkelte leges utdanning, kompetanse og erfaring i Vedlegg 12 - Mal for CV.</b></p> <p><b>Oppdragsgiver ber Tilbydere være oppmerksom på at dette kravet vil bli vektet noe høyere enn øvrige evalueringskrav.</b></p>	Evalueres	
6.4.2	<p>Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrep er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurdering/avklaring.</p> <p>Pasient som allerede har vært til konsultasjon ved et helseforetak/hos en avtalespesialist, kan vurderes til konsultasjon og operasjon på</p>	Skal	

	samme dag.		
6.4.3	Tilbyder bes beskrive hvordan oppfølging av pasient ivaretas før, under og etter gjennomført inngrep, inklusive sjekklister «trygg kirurgi» eller tilsvarende, og hvordan pasient skal forholde seg dersom det oppstår komplikasjon som smerte, infeksjon og/eller blødning.	Evalueres	
6.4.4	Tilbyder skal kunne tilby overnatting dersom pasient av medisinsk årsak ikke kan reise hjem samme dag. Tilbyder bes beskrive sin(e) overnattingsmulighet(er).	Evalueres	
6.4.5	Dersom pasient ikke er tilfreds med resultatet, skal pasient tas inn til ny vurdering innen 12 måneder.	Skal	
6.4.6	Tilbyder skal ha rutiner for å dokumentere hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon.  Tilbyder bes vedlegge dokumentasjon på hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon siste 2 år.	Skal	

## 6.5. Krav til hovedgruppe 5 Øyesykdommer

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
6.5.1	<p>Oppdragsgiver ønsker legespesialister med høy kompetanse og bred erfaring.</p> <p>I evalueringen vil det bli lagt vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall år legen har jobbet som spesialist etter endt spesialistgodkjenning</li> <li>• Antall utførte injeksjoner de siste 2 år.</li> <li>• Erfaring med øyeinjeksjoner</li> <li>• Hvilke fagspesifikke kurs/møter legen har deltatt på de siste 2 år</li> <li>• Tilleggsutdanning/ kurs /sertifiseringer utover spesialistutdanningen</li> <li>• Relevant publikasjonsliste de siste 5 år innenfor fagområdet</li> <li>• Erfaring med rettighetsvurderinger</li> </ul> <p><b>Tilbyder skal dokumentere den enkelte leges utdanning, kompetanse og erfaring i Vedlegg 12 - Mal for CV.</b></p> <p><b>Oppdragsgiver ber Tilbydere være oppmerksom på at dette kravet vil bli vektet noe høyere enn øvrige evalueringskrav.</b></p>	Evalueres	
6.5.2	Tilbyder må ha minst to øyeleger ansatt og skal være i stand til å tilby injeksjoner gjennom hele året og ha beredskap for fravær.	Skal	
6.5.3	Den som utfører de kliniske vurderingene og setter intravitreale injeksjoner, skal være spesialist i øyesykdommer.	Skal	
6.5.4	Tilbyder skal ha utstyr til å gjennomføre relevante angiografiske undersøkelser, hvilket inkluderer fluorescinangiografi og ICG	Skal	
6.5.5	Tilbyder skal ha spectral domain OCT eller liknende. Time domain	Skal	

	OCT er ikke tilstrekkelig.		
6.5.6	Pasienten skal få tilbud om injeksjon samme dag som førstegangs vurdering, hvis det er indikasjon for behandling.	Skal	
6.5.7	Tilbyder bes beskrive hvordan oppfølging av pasient ivaretas før, under og etter gjennomført inngrep/behandling.	Evalueres	
6.5.8	Pasient som mottar injeksjonsbehandling skal allerede ved første behandling få oppgitt et telefonnummer de kan benytte dersom det skulle oppstå komplikasjoner.	Skal	
6.5.9	<p>Tilbyder skal ha rutiner for å dokumentere hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon.</p> <p>Tilbyder bes vedlegge dokumentasjon på hvor stor andel av pasienter innenfor tilbudte undergrupper som har hatt behandlingskrevende postoperative infeksjoner eller andre komplikasjoner, inkludert behov for sykehusinnleggelse eller reoperasjon siste 2 år.</p>	Skal	

## 6.6. Krav til hovedgruppe 6 Søvnapné

Pkt.	Beskrivelse av krav:	Skal/ Evalueres	Tilbyders besvarelse:
6.6.1	<p>Oppdragsgiver ønsker legespesialister med høy kompetanse og bred erfaring.</p> <p>I evalueringen vil det bli lagt vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall år legen har jobbet som spesialist etter endt spesialistgodkjenning</li> <li>• Antall utførte utredninger og erfaring med klinisk arbeid innenfor søvnrelaterte respirasjonslidelser de siste 2 år.</li> <li>• Hvilke fagspesifikke kurs/møter legen har deltatt på de siste 2 år</li> <li>• Tilleggsutdanning/kurs /sertifiseringer innenfor fagområdet</li> <li>• Relevant publikasjonsliste de siste 5 år innenfor fagområdet</li> <li>• Erfaring med rettighetsvurderinger</li> </ul> <p><b>Tilbyder skal dokumentere den enkelte leges utdanning, kompetanse og erfaring i Vedlegg 12 - Mal for CV.</b></p> <p><b>Oppdragsgiver ber Tilbydere være oppmerksom på at dette kravet vil bli vektet noe høyere enn øvrige evalueringskrav.</b></p>	Evalueres	
6.6.2	<p>Legen må ha godkjent spesialitet i øre-nese-hals- eller lungemedisin.</p> <p><b>Punktet skal dokumenteres med fremleggelse av utskrift fra HPR- registeret, med HPR-nummer, autorisasjon, jf. helsepersonelloven § 48 og spesialistgodkjenning</b></p>	Skal	
6.6.3	<p>Tilbyder bes beskrive hvordan utredning og eventuelt behandling gjennomføres og pasienten ivaretas.</p>	Evalueres	

6.6.4	<p>Tilbyder skal samarbeide med helseforetak/sykehus innen det aktuelle sykehusområdet om prosedyrer for å oppnå optimal utredning, slik at undersøkelser ikke må gjøres om igjen.</p> <p>Tilbyderen ved utøvende pasientansvarlig lege, plikter å delta på fagdialogmøter med helseforetak/sykehus ved behov. Andre relevante fagpersoner kan også delta.</p> <p>Helseforetaket/sykehuset står for innkallelse og kan gjøre dette inntil fire – 4 – ganger per år.</p>	Skal	
6.6.5	<p>Ved behov for ytterligere undersøkelser/ behandling, som ikke omfattes av denne anskaffelse/avtale, skal pasienten henvises videre til relevant helseforetak eller sykehus som omfattes av avtalen. Dette skal skje i dialog med pasienten.</p> <p>Pasienten skal ikke henvises til videre utredning og/eller behandlingsalternativer i egen privat regi som ikke omfattes av eventuelle avtaler med Helse Sør-Øst RHF.</p> <p>Henvvisning, sammen med primærhenvvisning, skal i slike tilfeller sendes umiddelbart og senest innen fem (5) virkedager etter at utredningsresultatet foreligger.</p>	Skal	
6.6.6	<p>Utredning skal bestå av en klinisk undersøkelse, som skal utføres av legespesialist, og en søvnregistrering.</p> <p>Søvnregistrering skal utføres med utstyr som registrerer minimum følgende søvnparametere:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Flowmåling ved hjelp av trykkmåler i nese</li> <li>2. Pustebevegelser over bryst og buk skal måles</li> <li>3. Pulsoksymetri</li> <li>4. Registrering av kroppsstilling</li> </ol>	Skal	

	<p>5. Snorkeregistrering</p> <p>Det skal utføres en manuell analyse og tolkning av resultatet.</p>		
6.6.7	<p>Det skal vedlegges en oversikt over teknisk utstyr og serviceløsninger.</p> <p>Det skal videre dokumenteres at tilbyder har avtaler for service og eventuelt utlån av utstyr fra sine leverandører, ved eventuelle skade på utstyret.</p>	Skal	
6.6.8	<p>Ved CPAP behandling skal pasienten 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</p>	Skal	
6.6.9	<p>Oppdragsgiver ønsker autoriserte sykepleiere med høy kompetanse og bred erfaring.</p> <p>Dersom tilbyder benytter autorisert sykepleier til opplæring og tilpasning av utstyr, jf. pkt 6.6.8, må sykepleiernes kompetanse og erfaring beskrives.</p>	Skal	
6.6.10	<p>Utstyr til bruk i hjemmet for pasienter med søvnapné skal velges etter de til enhver tid gjeldende avtaler helseforetakene er omfattet av.</p> <p>Utstyr til utprøving må innehas av tilbyder.</p>	Skal	
6.6.11	<p>Behandling omfatter tilpasning av CPAP og inntil 3 etterkontroller. Ved behov ut over dette, henvises pasienten til relevant helseforetak/sykehus for videre oppfølging. Hvis ikke behov for videre oppfølging, sendes epikrise til fastlege.</p>	Skal	