

1. Bakgrunn for oppdraget

Hornindal og Volda kommunar skal verte ei ny kommune 1.1.2020. Kommunen skal heite Volda. Kommunen vert organisert med kommunalsjef for helse og omsorg. Med unntak av helsestasjonstjenester (opplæring og oppvekst) vert det meste av helse- og omsorgstjenester samla i helse- og omsorg.

Prosjektleiari for den nye kommunen vil ha synspunkt frå ekstern konsulent på kvaliteten, behovet og tilbodet i helse og omsorgstenestetilbodet i dei to kommunane i notid og framtid.

2. Informasjon til tilbydar.

2.1. Oppdragsgjevar.

Nye Volda kommune. (*Hornindal kommune og Volda kommune*)

2.2. Kontaktpersonar.

- Helse og omsorgssjef, Volda, Svein Berg- Rusten
- Einingsleiari Omsorg, Hornindal, Ragnhild Aarflot Kalland
- Einingsleiari Helse, Hornindal, Mary Ann Espe
- Prosjektleiari i Nye Volda, Rådmann i Volda, Rune Sjurgard
- Rådmann i Hornindal, Ann Kristin Langeland

2.3. Fristar.

Siste frist for mottak av tilbodet er *...dato og klokkeslett.....*

Tilbydarar som leverer etter tidsfristen vert avvist.

Tilbydar har sjølv risiko for at tilbodet kjem fram innan fristen.

Tilbodet skal leverast til *..... Adresse.....*

Tilbodet skal merkast;

«Analyse av kvalitet, behov og tilbod i helse- og omsorgstenestene i Hornindal og Volda i notid og framtid»

Tildeling av kontrakt;

- Kontrakt er planlagt inngått straks.

Presentasjon av tilrådingar og ferdig rapport innan *..... dato....*

2.4. Format/struktur.

Følgjande dokumentasjon skal inkluderast i tilbodet:

- ✓ Tilbodsskjema
- ✓ Kompetanse
- ✓ Referanse til tilsvarande arbeid

Tilbudsdokumentasjon skal leverast komplett, ein kopi i elektronisk format og ein kopi i papirformat, innsett i ringperm A4-format. Systematiseringa i den elektroniske og papirversjonen skal vere den same. Prisskjema skal vere i Excel- format.

2.5. Tilbodet skal tydeleg merkast med.

Selskapet sitt namn

Postadresse/Leveringsadresse/Besøksadresse

Kontaktperson; Namn, Telefon, E-postadresse

3. Omfanget av oppdraget.

- Tek utgangspunkt i forslag til ny sektorinndeling i Nye Volda.
- Viser til intensjonsavtalen mellom Hornindal og Volda kommunar;
-og bed om innspel på kostnadseffektive tenester med god kvalitet som sikrar at innbyggjarane får rett teneste på rett nivå til rett tid.
- Kultur og forventning på tenestenivå!

Innanfor eldreomsorga: Vekting mellom heimebaserte tenester og døgn/ institusjonstenester.

- Anbefalt dekningsgrad av døgnbaserte tenester, inkludert også vurdering i høve lokasjon(Grodås – Volda).
- KAD/ ØHD, både somatikk og rus-/ psyk, vurdere forventa kapasitetsbehov og lokaliseringsløysing.
- Dimensjonering av sjukeheimslegerressurs, anbefaling, samanlikning og løysingsforslag.
- Vurdere demografiske utfordringar/ framskrivningstal i forhold til kapasitet og kvalitet, skissere løysingar som sikrar kostnadseffektive løysingar for å bu heime så lenge som råd, også for dei som bur lengst frå sentrum.
- Vurdering av samla nattevaksressurs, kompetansebehov og forsvarlege løysingar samla og innan dei ulike tenesteområde.

Kartlegging av situasjon, samanlikne, vurdere og kome med anbefalingar innanfor ulike tenesteområde.

- Vurdere kompetansenivået i samsvar med kravet til tenesteyting/ forsvarlegheit og om ein nyttar tilgjengeleg kompetanse rett.

- Rett kompetanse – og er den på rett plass? Er det kompetanse ein manglar no og i framtida? Har ein god nok oversikt på kva kompetanse ein faktisk har og korleis denne vert nytta?
- Heiltidskultur.
- Turnusplan /bemanningsplanar/ kompetanse

Re/Habiliteringskompetanse, vurdere behov, organisering, samhandling og prioritering av ressursbruken (bruk av samla tenesteressurs).

- Tenestetrapp og tilgjengelege tenester. Kvardagsrehabilitering, førebyggjande heimebesøk.
- Hjelpemiddel og andre tiltak som viktig strategi for å kunne bu heime så lenge som råd. Korleis optimalisere tenesta?
- Fysio- og ergoterapiteneste, inkludert kurativ teneste.

Folkehelse og førebyggjande perspektiv.

- Vurdere behov for teneste, råd og tips til ei framtidsretta kommune med førebyggjande perspektiv som eit viktig verkemiddel for eit bærekraftig helse- og velferdstilbod i kommunen.
- Vurdere kva kommunane samla har av tilbod, inkl. dimensjonering og om/ korleis ressursane optimalt kan nyttast.

Kommunal legeteneste.

- Vurdere samla fastlegeressurs, kapasitet og utnytting.
- Sjå på organisering av offentleg legeteneste, kome med innspel og vurderingar for ei samordna teneste i ny kommune.

Terskel og utmåling av tenestetildeling, tildelingskontor.

- Organisering, standardar og utmålingar, kome med råd og tips for samordna løysing i Nye Volda.
- Koordinerande eining

Bu- og habiliteringstenester for utviklingshemma.

- Sjå på tenestestruktur og vurdere dimensjonering på ei framtidig teneste, spesielt også arbeids- og dag-/ sysselsetjingstilbod innanfor området.

Vurdere ulike servicetenester.

- Varmmatsproduksjon, vurderingar og råd for framtidig matproduksjon.
- Vask av privattøy til bebuarar og alternativt leige eller eige og vaske tilsette sine uniformer.
- Utkøyring av hjelpemiddel, køyring av brukarar til og frå dagsenter m.m.

Vurdere grep for betre ressursutnytting. Kvar kan/ bør ein gjere grep for å utnytte ressursane best mogleg?

- Gje råd til organisering av helse- og omsorgstenestene i Nye Volda som vil fremme effektivitet og kvalitet og ta naudsynte omsyn til framtidige utfordringar.
- Vurdere samla behov for tenester, førebygging, habilitering/rehabilitering, pleie? Kva er behovet og korleis samsvarar dette med tilgjengelege tenester og tenestetrappa?

Samla sett innanfor helse- og omsorg kome med tilrådingar på områder ein bør kunne hente ut synergieffektar av samanslåinga av dei to organisasjonane.

Innføring av velferdsteknologi:

- Vurdere korleis Nye Volda bør satse på innføring av velferdsteknologi for å sikre best mogleg tenester, der både driftsperspektiv og i brukarperspektiv vert vektlagt.
- Nye Volda om fem år, korleis nyttar ein velferdsteknologi i tenestene for helse- og velferd?

Vurdere stab /støtte funksjonar.

- Kartlegge, vurdere og gje råd om bruk av Ikt og merkantile ressursar.

4. Dagens organisering i Hornindal kommune.

A. Hornindal Helse

Sektor helse er organisert slik: (Vedlegg organisasjonskart, inkl. årsverk).

B. Hornindal Omsorg

Sektor omsorg er organisert slik: (Vedlegg organisasjonskart, inkl. årsverk).

5. Dagens organisering av Helse- og omsorg Volda kommune.

Sektor helse og omsorg er i dag organisert slik: (Vedlegg organisasjonskart, inkl. årsverk).

6. Forventing til tilrådingar

- Synleggjere korleis ein kan få ei kostnadseffektiv og fagleg forsvarleg drift med bakgrunn i intensjonsavtalen mellom dei to kommunane.
- Synleggjere kostnadsfaktorar, behov og ressursbruk pr. dato og forventa utfordringar fram i tid.
- Gje råd på korleis den nye kommunen best kan bygge opp og nytte velferdsteknologi som viktig del av tenesteytinga, både med tanke på interne strategiar, tenestetildeling og drift, men også med eit viktig brukarperspektiv.
- Rapporten skal bidra til å skape forståing for kva grep/strategiar den nye kommunen må ta for støtte framtidige behov på ein berekraftig måte.

7. Tildelingskriterier

Anskaffelsen vert gjennomført i henhold til lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 (LOA) og forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) FOR 2016-08-12-974. del I og del II. Kontraktstildeling vil bli foretatt etter prosedyren frivillig kunngjøring, (evt invitasjon til 3/4/5 deltakarar for å sikre konkurranse i marknaden).

Etter at tilbod er motteke vert det vurdert om leverandørane tilfredsstillar kvalifiseringskriteria i konkurransegrunnlaget. Dei leverandørane som ikkje tilfredsstillar kvalifiseringskriteria vil ikkje kome med vidare i konkurransen.

Det vil verte gjort ei evaluering av tilboda til dei leverandørane som vert kvalifisert. Ved denne kjøpsforma, kan det ikkje gjennomførast forhandlingar om tilboda. Det kan berre gjennomførast samtalar for å oppklara eventuelle uklarheiter eller for å få tilleggsinformasjon.

Tildeling av kontrakt vil skje på grunnlag av det mest fordelaktige tilbodet, der det er teke omsyn til følgjande kriterier:

- ✓ Tilbydd pris 40 %
- ✓ Kompetanse og røynsle frå tilsvarande oppdrag (referanseoppdrag) 60%

7.1 Modell for prising

Avtale: Vi bed om pris for gjennomføring av oppdraget. I tilbodet må det ligge eit anslag på timebruk, inkludert reise og opphald.

Tilbodet må inkludere omtale av metode og omfang av analyser som er tenkt gjennomført.

7.2 Timepris

Det skal og gjevast timepris for arbeid utanom avtale. Meirverdiavgift skal vere spesifisert i tilbodet.

7.3 Betalingsvilkår

Fri fakturamånad + 30 dagar, faktura skal ikkje innehalde noko form for gebyr eller tillegg.

7.4 Krav til kompetanse

Tilsette har dokumentert høgare utdanning innan relevante fagfelt, samt svært god kompetanse innan kommunale helse og omsorgstenester.

7.5 Kvalitetsikringssystem

Tilbydar skal gjere greie for sitt kvalitetssikringssystem i verksemda.

7.6 HMS

Tilbydar skal gjere greie for sitt HMS-system i verksemda.

7.7.Firmapresentasjon

Det skal gjerast greie for leverandøren si selskapsform og eigarstruktur, namn på dagleg leiar, fagområde som firmaet dekkjer. Firmaattest skal leggjast ved.

7.8 Erstatningssaker/tvisteforhold med tidligare oppdragsgjevarar

Kort informasjon om eventuelle erstatningssaker og tvisteforhold med tidligare oppdragsgjevarar som har enda i forliksråd, ordinære domstolar elled voldgiftsretten i løpet at dei siste 3 år.

Namn på oppdragsgjevar, årsak og resultat av konflikter.

7.9. Skatteattestar

Attestar som stadfestar at leverandøren har oppfylt sine plikter m.o.t betaling av trygdeavgifter, skatt og avgift i samsvar med lovgjeving.

7.10 Rekneskap

Det skal leggjast ved kopi av rekneskap for siste 3 år.

7.11. Atterhald

Oppdragsgjevar tek atterhald om rett til å avlyse konkurransen dersom sakleg grunn, jf. Lov om offentlige anskaffingar og tilhøyrande forskrift, ligg føre.