



Kvalifikasjonsgrunnlag

Dynamisk innkjøpsordning
Velferdsteknologiske elementer

Sør-Østerdalregionen

Innhold

1	ORDNINGENS FORMÅL	3
2	BESKRIVELSE AV ANSKAFFELSEN	3
2.1	Eieform	4
3	BEHOV SOM SKAL DEKKES - EKSEMPLER PÅ TEKNOLOGIOMRÅDER	4
3.1	Trygghetsskapende teknologier	5
3.2	Mestrings- og velvære teknologi	5
3.3	Verktøy som underbygger samhandling og informasjonsflyt mellom berørte aktører og bruker.	5
3.4	Digitale tilsynsløsninger	5
3.5	Løsninger for sosial deltagelse	5
3.6	Medisinske målinger og trening	5
3.7	Signalanlegg	6
4	POTENSIALE OG OMFANG	6
5	VALG AV INNKJØPSORDNING	6
5.1	Anbudskonkurranse	6
5.2	Konkurranser og tildelingskriterier	6
6	INFORMASJON OM DELLEVERANSER	7
7	PLANLAGT FREMDRIFTSPLAN	7
8	KONTRAKTSTYPE	7
9	KVALIFIKASJONSKRAV	7
9.1	Leverandørens registrering, autorisasjon mv.	7
9.2	Økonomisk og finansiell kapasitet	7
9.3	Tekniske og faglige kvalifikasjoner	8
	Oppdragsforståelse, produkter og funksjonalitet	8
9.3.1	Personas	8
	Gunnhild	8
	Eva	9
	Martin	9
	Ella	10
	Kristian	10
9.4	Kommunikasjon plattform	10
10	VEDLEGG	11

1 Ordningens formål

Sør-Østerdal regionen består av kommunene Elverum, Engerdal, Stor-Elvdal, Trysil, Åmot og Våler med til sammen litt over 40 000 innbyggere. Kommunene har inngått et interkommunalt samarbeid i regi av Regionrådet for Sør-Østerdal. Prosjektet "Velferdsteknologi i Sør-Østerdalen" ble startet opp i mai 2015. Det ble etablert en informasjons- og kommunikasjonsplan med overskriften: "Du kan bo hjemme lenger enn du tror". Innbyggerne er oppfordret til å ta ansvar for å utruste egen bolig med trygghets- og mestringsskapende teknologier.

Kommunene i Sør-Østerdalregionen vil etablere en felles, dynamisk innkjøpsordning for anskaffelse og drift av velferdsteknologiske enheter og apper som understøtter tjenestemottagere, de som skal levere ulike tjenester, og samhandling mellom de ulike interessentene som blir berørt.

Formålet er å anskaffe ulikt digitalt utstyr, programvare og apper som bidrar til å effektivisere og forbedre de offentlige tjenestene, styrke samhandling mellom involverte interessenter, selvstendiggjøre brukerne og bidra til økt trygghets og mestringfølelse. Velferdsteknologi vil være en naturlig og integrert del av arbeidet med hverdagsmestring i regionen.

Oppdragsgiver ønsker å sikre at helse- og omsorgssektoren i Sør-Østerdal regionen får et enhetlig spekter av produkter, slik at opplæring, drift og vedlikehold blir enkelt og effektivt. Enhetene og programvaren som anskaffes skal spille sammen (være interoperabile), og må kunne kommunisere med felles plattform for velferdsteknologi.

De ulike kommunene ønsker en avtale som gjør det mulig å avrope velferdsteknologiske enheter etter hvert som de finner det tjenlig i forhold til det som er beskrevet i "Programplan for velferdsteknologi i Sør-Østerdal".

Avtalen skal omfatte både anskaffelse, teknisk støtte og evt. vedlikehold av utstyr der det er aktuelt.

Utstyret må kunne støtte tjenesteleveranser både i private boliger, omsorgsboliger og på institusjoner, og bør så langt det er mulig, kunne benyttes på tvers av ulike boformer. Målsetningen er å etablere helhetlige løsninger som kan dekke tjenestemottakerens behov for trygghet både inne og ute, og bidra til en sømløs "brukerreise" på tvers av de ulike helsetilbudene.

2 Beskrivelse av anskaffelsen

Det er anskaffet en felles plattform for velferdsteknologi som enhetene i denne konkurransen må kunne kommunisere med. Dette er Sensio sin plattform for velferdsteknologi, levert av Atea AS. Plattformen driftes som en skytjeneste. Løsningen leveres som en Software as a Service (SaaS) tjeneste, fra Atea sine driftssentre i Norge.

Kvalifikasjonsgrunnlag for velferdsteknologiske enheter

Utviklingen innenfor dette feltet er formidabel. Oppdragsgiver ønsker derfor å inngå avtale med aktører som er fleksible, framtidsrettet og til enhver tid leveranse- og konkurransedyktige.

Kommunene vil fortløpende implementere ulike typer teknologi (ulike typer sensorer, digitale trygghetsalarmer, medisineringsstøtte, ulike hjelpemidler – bla. kognitiv støtte, e-lås, adgangskontroll, signalanlegg og annet relevant utstyr). Men dette vil kunne skje i ulikt tempo og til ulik tid for de involverte kommunene. Implementeringen er forventet påstartet første halvår 2018.

Nye digitale løsninger skal blant annet erstatte dagens analoge alarmløsning. Oppdragsgiver har behov for å anskaffe nye løsninger både for aktiv og passiv varsling til omverdenen når en bruker (innbygger) har behov for bistand fra andre. I tillegg til digitale trygghetsalarmer, skal vi anskaffe teknologi som kan avdekke og varsle (passiv varsling) når en bruker (Innbygger) har behov for bistand. De nye enhetene skal være en integrert del av oppdragsgivers pleie- og omsorgstjeneste.

Enhetene må kommunisere på åpne standarder for signal- og informasjonsutveksling, og på standardiserte grensesnitt.

2.1 Eieform

Oppdragsgiver ønsker å kunne velge mellom leasing eller kjøp av nødvendig utstyr. Den enkelte kommune i regionen må kunne stå fritt i valg av eieform.

3 Behov som skal dekkes - Eksempler på teknologiområder

Behovet vi skal løse beskrives i kap. 9.3.1 "Personas". Dette kapitlet gir eksempler på konkret teknologi vi vurderer å anskaffe for å imøtekomme behovene beskrevet i kap. 9.3.

Som følge av en kontinuerlig pågående prosess for tjenesteutvikling vil oppdragsgiver ha behov for teknologi som støtter følgende områder:

- Løsning for trygghet ute
- Løsning for trygghet inne i eget hjem (privat eller ubemannet kommunal bolig)
- Løsning for trygghet inne i institusjon/bemannet bolig.
- Løsning for medisinsk avstandsoppfølging
- Løsning for kollegastøtte
- Løsning for samhandling med nærstående og frivillige
- Løsning for sosial deltagelse
- Administrative løsninger som kan bidra til å effektivisere og forbedre tjenesten

Alle enheter må være interoperabile og kunne kommunisere med den plattform for velferdsteknologi som benyttes i regionen. Vi vil velge åpne og standardiserte løsninger, for å sikre minimalt med tilpasninger knyttet til utveksling av signaler og data.

3.1 Trygghetsskapende teknologier

Ulike trygghetsskapende teknologier som muliggjør at mennesker kan føle trygghet og ha mulighet til å bo lengre hjemme. Av teknologiske løsninger kan nevnes trygghetsalarm, fallsensor, GPS lokalisering, epilepsialarm, videosamtaler, komfyrvakt, brannalarm, vannalarm, vanntåke, byggstyring, kollegavarsling ved trusler om vold mv mv.

3.2 Mestrings- og velvære teknologi

Teknologi som hjelper mennesker å mestre egen hverdag på tross av ulike typer funksjonsnedsettelse og tap av kognitive evner. Området omfatter bla. ulike typer teknologi for kalender (natt/dag), avtalehåndtering, påminnelser, elektronisk pilledispenser løsninger for automatisk lysregulering, persiennestyring, varmestyring mv.

Velværeteknologier som bidrar til at mennesker blir mer bevisst på egen helse og avhjelper hverdagslige gjøremål uten at nedsatt helsetilstand er årsaken til bruken av teknologi. Ulike typer teknologi som kan bidra til folkehelsefremmende arbeid.

3.3 Verktøy som underbygger samhandling og informasjonsflyt mellom berørte aktører og brukere.

Dette ivaretas i stor grad av plattform for velferdsteknologi, men tilleggsprodukter som styrker feltet vil vurderes, herunder programvare/apper for involvering av nærstående og frivillige.

3.4 Digitale tilsynsløsninger

Teknologi som gjør det mulig å kunne utøve et forsvarlig tilsyn som er minst mulig inngripende, og som minsker behovet for fysiske oppmøte. Herunder kommunikasjonsløsninger (ulike typer kamera og løsninger for toveis dialog med eller uten bilde) og teknologi som sørger for varsling/alarmgiving ved avvik fra definerte verdier.

3.5 Løsninger for sosial deltagelse

Teknologi som muliggjør kontakt med omverdenen på tross av fysisk isolasjon.

3.6 Medisinske målinger og trening

Teknologi som hjelper mennesker å mestre egen helse. I dette inngår teknologiske løsninger til personer med kronisk sykdom/lidelser, personer med behov for rehabilitering/opptrening og vedlikehold av mobilitet. Av teknologiske løsninger kan nevnes, utstyr for personlig måling av kroppsfunksjoner (f.eks. oksygenopptak, blodsukker, blodtrykk, metning mv.).

Videospill for å trene mobilitet og stimulere til aktivitet, kroppssensorer som måler og stimulerer til opptrening/styrke mv.

3.7 Signalanlegg

Digitale signalanlegg/varslingssystemer til bruk i institusjon og omsorgsboliger.

4 Potensiale og omfang

Oppdragsgiver legger til grunn at det skal inngås en felles kontrakt som dekker de 6 kommunene i Sør-Østerdal regionen. Det vil for kvalifiserte leverandører bli lagt ut konkurranser for velferdsteknologiske løsninger/produkter som inngår i denne avtalen.

De ulike kommunene forbeholder seg retten til selv å styre implementeringstakt og rekkefølge, samt hvilket utstyr de vil ta i bruk.

Hastigheten for gjennomføring og omfang av implementering avhenger av de midler som bevilges over de kommunale årlige budsjettene, og det som evt. bevilges via ulike støtteordninger.

Det bor noe over 40 000 mennesker i regionen. Av disse har ca. 3 300 vedtak om en eller annen offentlig tjeneste. Den demografiske utviklingen medfører her som ellers i landet at en relativ stor andel av innbyggerne er i en fase hvor de opplever økt utrygghet ved å bo for seg selv.

Det er p.t. ca. 1 850 mottakere av hjemmetjenester, ca. 420 som bor i omsorgsboliger eller andre typer bofellesskap og noe over 400 sykehjemsplasser.

Antall med vedtak om medisineringsstøtte: ca. 1 300 hvorav ca. 1 000 er hjemmeboende.
Antall med nattlig tilsyn: ca. 250 hvorav ca. 75 bor i boenheter uten bemanning.

5 Valg av innkjøpsordning

For anskaffelse av enheter har oppdragsgiver valgt å benytte dynamisk innkjøpsordning for å hele tiden sikre muligheten til å anskaffe de nyeste enheter til markedsriktige priser. Evt. nye leverandører som er kvalifisert, kan dermed opptas i ordningen hele dens levetid.

5.1 Anbudskonkurranse

Oppdragsgiver vil med dette kvalifikasjonsgrunnlaget kunngjøre en anbudskonkurranse for anskaffelse av enheter. Alle søknadene vil bli behandlet, og alle leverandører som oppfyller kvalifikasjonskravene iht pkt 9 – Kvalifikasjonskrav vil bli tatt opp.

Først når oppdragsgiver skal kjøpe en konkret ytelse, vil de kvalifiserte leverandørene gjennom egne konkurranser bli bedt om å gi tilbud.

5.2 Konkurranser og tildelingskriterier

Det vil for kvalifiserte leverandører bli lagt ut konkurranser for velferdsteknologiske løsninger/produkter som inngår i denne avtalen. Tildelingskriteriene kan variere fra

Kvalifikasjonsgrunnlag for velferdsteknologiske enheter

konkurransen til konkurransen. Leverandøren og dennes løsninger må kunne samarbeide med andre aktører, og evne til å forholde seg til de føringer og regelverk som finnes, og som vil komme.

6 Informasjon om delleveranser

Det er mulig å tilby enkeltelementer innenfor det behovet som er beskrevet. Vi forutsetter at leverandørene tar ansvar for at samarbeidet med Atea og evt. andre aktører som berøres av leveransen ivaretas på beste måte for oppdragsgiver.

7 Planlagt fremdriftsplan

1. Kunngjøring i Doffin 22.11.17
2. Innleveringsfrist tilbud: 28.12.17 kl. 12.00
3. Opptak av kvalifiserte leverandører: Uke 1, 2018
4. Første tilbudsforespørsel/avrop: Primo januar 2018.

8 Kontraktstype

Avtalen baseres på statens standard avtale SSA-K,
<https://www.anskaffelser.no/verktoy/kjopsavtalen-ssa-k>.

9 KVALIFIKASJONSKRAV

9.1 *Leverandørens registrering, autorisasjon mv.*

Leverandøren skal være registrert i et foretaksregister, faglig register eller et handelsregister i den staten leverandøren er etablert i.

9.2 *Økonomisk og finansiell kapasitet*

Leverandøren skal ha tilstrekkelig økonomisk og finansiell kapasitet til å kunne utføre kontrakten.

Dokumenteres med utvidet rapport fra Bisnode <http://www.soliditet.no/>. Rapporten skal være datert etter kunngjøringstidspunktet for konkurransen. Dersom dette ikke vedlegges, vil Abakus as innhente utvidet rapport fra Bisnode og legge opplysningene i rapporten til grunn for en vurdering av tilbyders økonomiske og finansielle situasjon. Informasjon på tilbudsdato legges til grunn. Det kreves kredittrating lik eller bedre enn "A" eller "AN" for å delta i konkurransen.

Tilbyder skal oppfylle sine forpliktelser til innbetaling av skatter merverdiavgift og andre offentlige avgifter.

Tilbyder må bekrefte dette i ESPD skjemaet.

Attest må fremlegges før signering av avtale.

9.3 Tekniske og faglige kvalifikasjoner

Oppdragsforståelse, produkter og funksjonalitet

Tilbyder skal fremvise oppgaveforståelse ved å beskrive sine løsninger på senarier beskrevet i punkt 9.3.1.

Oppdragsgiver vil vektlegge leverandørens evne til åpenhet og fleksibilitet, både i holdning til andre leverandører/aktører og en rent teknologisk åpen tilnærming. Det forutsettes at leverandøren forholder seg til retningslinjene som ligger i Continua rammeverket og øvrige myndighetskrav for denne type løsninger. Vi vil så langt det er mulig velge interoperable enheter.

Tilbyder skal oppgi relevante referanser.

Tilbyder skal beskrive hvilke protokoller de benytter og hvordan de ser for seg samhandling med andre løsninger.

Tilbyder bes beskrive hvordan de kan bidra til å løse behovene til «Gunnhild», «Martin», «Eva», «Ella» og «Kristian», og hvordan egne produkter kan inngå i en løsning for å ivareta disse.

Det er ikke nødvendig å ha løsninger for alle tre alternativene.

9.3.1 Personas

Gunnhild

Gunnhild er 78 år og enke. Hun bor alene i huset som hun og hennes mann bygde da de var nygift. Gunnhild har vært aktiv i det lokale sangkoret de siste 25 årene, men finner det stadig vanskeligere å komme seg på de ukentlige korøvelsene.

Nabogården er fraflyttet, og det er ca. 500 meter til nærmeste nabo som er et ektepar i midten av 60 årene. For Gunnhild er det viktig å kunne bli boende i hjemmet hun har levd det meste av livet.

Gunnhild har to døtre og en sønn. Alle har flyttet andre steder hvor de arbeider og bor sammen med sine familier.

Etter at mannen døde, føler Gunnhild seg ofte litt ensom. Dagene blir monotone da hun stort sett sysler med egne ting. Dagene glir stadig mer sammen for henne.

I det senere har Gunnhild falt 2 ganger, og det er bare tilfeldig at noen fant henne før det var for sent. Siste gang hun falt, ble hun innlagt på Elverum sykehus til undersøkelser og observasjon. Etter 2 døgn med pleie, var hun såpass bra at hun kunne reise hjem. Familien har blitt bekymret for at Gunnhild skal falle uten at noen vet om det. Gunnhild har fått vedtak om trygghetsalarm.

Gunnhild er svært glad for å få besøk, men er bekymret for at noen med gale hensikter skal ta seg inn hos henne.

Kvalifikasjonsgrunnlag for velferdsteknologiske enheter

Beskriv hvordan ditt firmas løsning(er) kan bidra til at Gunnhild skal kunne fortsette å bo der hun gjør på en trygg og god måte. Beskriv gjerne hvordan løsningen evt. understøtter at naboene og nærstående skal kunne involveres i Gunnhilds liv og velbefinnende på tross av at de ikke kan besøke henne jevnlig.

Eva

Eva er 89 år, har demens og bor på sykehjem. Hun er avhengig av rullator for å kunne gå støtt. Hun våkner ofte på natt fordi hun må på toalettet.

Hun har vanskelig for å skille dag fra natt, og blir lett sittende for seg selv på rommet, og ingen henter henne ut til felles aktiviteter.

Eva har en datter som er innom og besøker henne ganske ofte, og som stiller mange spørsmål til personalet om hvordan dagene til Eva har vært.

Eva har tilsyn 2 ganger hver natt for å se til at alt står bra til med henne. Hun sover lett, så hun våkner ofte av dette og blir urolig. Det har forekommet at hun har stått opp rett etter et slikt tilsyn, og falt om på gulvet.

Beskriv hvordan ditt firma kan ivareta Evas og pårørendes behov på best mulig måte, og hvordan personalet kan gi henne forsvarlig pleie uten å måtte forstyrre henne.

Martin

Martin er 82 år og bor sammen med sin 2 år eldre kone. Han er relativt sprek, men fikk Parkinsons for 3 år siden. Han tar blodfortynnende medisin etter at han hadde et mindre hjerteinfarkt for 8 år siden. Martin fikk tidligere hjelp av kona til å huske og ta medisinene til bestemte tider. Kona har i det siste begynt å rote litt, så Martin forsøker nå å ta ansvar for dette selv.

Martin elsker å gå ute i skog og mark, men gjør det stadig sjeldnere da han har begynt å engste seg for at han skal falle og bli liggende hjelpeløs i skogen.

De har noen gode venner som bor i nærheten. Ellers har de fleste av vennene deres og nær familie gått bort. Kona til Martin har blitt dårlig til bens, og det blir stadig sjeldnere at de besøker de vennene de har igjen.

De har en sønn som bor ca. 1 mil unna. Han er stadig innom og hjelper til med ulike praktiske ting. Å dra til legen for å ta målinger knyttet til marevanbehandlingen blir en bekymring så lenge det ofte foregår på dagtid når sønnen er på jobb. Da vet ikke Martin ikke vet om han har skyss til legesenteret.

Beskriv hvordan dere kan bidra med løsninger som gir Martin og kona et bedre og tryggere liv, og hvordan en kan legge til rette for at de skal kunne fortsette å bo sammen nå som konas kognitive funksjoner er i ferd med å tape seg.

Ella

Ella er en godt voksen og aleneboende person med epilepsi. Når hun har hatt anfall så er hun ofte forvirret over lengre tid, noen som gjør det vanskelig å er vanskelig å ringe for å be om hjelp.

Personene og hjelpeapparatet rundt henne er bekymret over at det ikke finnes noe system som kan varsle når hun får anfall og/eller faller. En sengealarm benyttes på natt, men det oppleves ikke som trygt nok når personen beveger seg rundt i leiligheten på dagtid, eller ved f. eks toalettbesøk på natten.

Både Ella og ressurspersonene rundt henne ville opplevd situasjonen mye tryggere om det kunne gått ut varsel om Ella har hatt anfall eller har falt. Om det er mulig, også om systemet kunne varsle om Ella er på i ferd med få et anfall for å forebygge skade og tilkalle hjelp raskt. Beskriv hvordan deres firma kan løse dette behovet.

Kristian

Kristian er 28 år og nylig flyttet inn i egen leilighet. Foruten besøk fra foreldrene, er hjemmesykepleien innom han morgen og kveld. Flere ganger har han vært svært utagerende overfor personalet som kommer for å hjelpe han. Kristian kommuniserer svært lite verbalt, og de som ikke kjenner han svært godt, har ofte vanskelig for å forstå hva han forsøker å uttrykke.

For Kristian er forutsigbarhet svært viktig, og han blir veldig urolig om det skjer endringer han ikke er forberedt på.

For å gjøre hverdagen til Kristian så forutsigbar som mulig, har Kristian en oppslagstavle i gangen. Her beskrives neste dags gjøremål, og det henger bilde av de personene som skal komme innom han i løpet av dagen. Tavla oppdateres hver kveld når Kristian legger seg. Om det oppstår sykdom eller andre grunner til at andre personer må steppe inn, blir bildene byttet i forkant, om det er tid til å få gjort dette. Det ekstra besøket gjør Kristian urolig, men det går likevel bedre enn om han ikke er forberedt på hvem som kommer for å bistå han med morgen- og kveldsrutinene.

Både foreldre og andre ressurspersoner rundt Kristian ønsker mindre inngripende måter å kommunisere med han på, enn fysisk oppmøte.

Beskriv hvordan behovene til Kristian kan løses på en bedre måte ved hjelp av løsninger fra deres firma.

9.4 Kommunikasjon plattform

Oppdragsgiver vektlegger leverandørens vilje og evne til å samarbeide med andre aktører, evne til å forholde seg til de føringer og regelverk som finnes og som vil komme. I tillegg må tilbyders leveranse kommunisere med Sensio- plattformen. Denne kommuniserer med følgende protokoller:

Kvalifikasjonsgrunnlag for velferdsteknologiske enheter

Sentralt (server):

- REST
- Web Socket
- SCAIP
- LDAP

Lokalt (via gateway):

- ESPA 444 over RS232 (brannsentral)
- KNX (via IP interface)
- xComfort
- BACnet (via KNX)
- TCP/IP Socket

10 Vedlegg

- INFORMASJON- OG KOMMUNIKASJONSPLAN FOR VELFERDSTEKNOLOGI I ØSTERDALENE
- PROGRAMPLAN FOR VELFERDSTEKNOLOGI