



ANBUDESKRITERIER

FOR AMBULANSETJENESTE, SKYSS AV

HELSEPERSONELL OG SYKETRANSPORT TIL

KOMBIBÅT/SAMFUNNSBÅT I NORD-TROMS

FRA 1. FEBRUAR 2018 - 2028

Innhold

1. GENERELT.....	3
1.1 Ansvar	3
1.2 Organisering og beredskap	3
1.3 Ambulanseoppdrag.....	4
1.4 Syketransport (pasientreiser) og skyss av helsepersonell	4
2. LOVGRUNNLAG, FORSKRIFTER OG RUNDSKRIV.....	4
2.1 Forskrifter	4
2.2 Taushetsplikt.....	5
3. GEOGRAFISK ANBUDSOMRÅDE.....	5
3.1 Anbyder:	5
3.2 Anbyder skal:.....	5
4. KRAV TIL FARTØY, AMBULANSEMATERIELL OG SYKELUGAR.....	5
4.1 Generelt	5
4.2 Salong/Sykelugar og komfort	5
4.3 VVS	6
4.4 Kommunikasjonsutstyr:.....	6
5. AMBULANSEFAGLIG OG REDNINGSTEKNISK FUNKSJONALITET.....	6
5.1 Ergonomi	6
5.2 Innlastning og adkomst for pasienter.....	6
5.3 Sykelugar (dersom det finnes)	6
5.4 Innredning.	7
6. KOMPETANSEKRAV.....	7
6.1 Ambulansepersonell	7
6.2 Maritimt mannskap.....	7
7. KONTROLL - OG OPPLYSNINGSPLIKT.....	7

1. Generelt.

1.1 *Ansvar*

Ambulansetjenesten er en kjernevirksomhet til Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN HF) og av meget stor betydning for befolkningens følelse av sikkerhet og velferd.

En velfungerende samfunnsbåt er nødvendig for å sikre et desentralisert bosettingsmønster i kyst-Norge. Nordnorsk geografi og bosettingsmønster skaper betydelige utfordringer både av farvannsmessig og klimatisk karakter.

Helseforetaket har et overordnet ansvar for at befolkningen i foretaksområdet gis et forsvarlig ambulansetilbud. Tilsvarende har kommunene ansvar for å yte befolkningen primærhelsetjenester med tilhørende beredskap. Leverandør vil ha et særlig ansvar for at materiellet det søkes etter er tilpasset lokale forhold selv om de ikke er spesifikt beskrevet i kravspesifikasjonen.

Fartøyet skal tjenestegjøre i et krevende farvann. Det må derfor legges vekt på at fartøyet skal ha design som med rimelig krav til komfort tillater størst mulig fart under ulike geografiske og metrologiske forhold.

Stasjoningssted for samfunnsbåt er Skjervøy i Skjervøy kommune som også er nattstasjon.

1.2 *Organisering og beredskap.*

Til grunn for organisering og finansiering av ambulanse- og skyssbåttjenesten har Sosial - og helsedepartementet utarbeidet en egen forskrift.

Tjeneste som foretaket har planleggingsansvar for, lyses ut på anbud i samarbeid med Troms Fylkestrafikk. Aktivitetsgrunnlaget er 4500 km pr. år og innbefatter ambulanse-, pasienttransport og skyss av helsepersonell.

Fartøyet skal ha en beredskap 24 timer, 7 dager i uken og alle dager i året.

Leverandør skal sørge for at båten til enhver tid skal ha en kortest mulig aktiveringstid for utføring av ambulanseoppdrag. Aktiveringstiden skal ikke være lenger enn 30 minutter.

Med aktiveringstid menes det tidsintervallet fra varsling om oppdraget blir gitt, til ambulansebåten er under utrykning mot pasienten.

Formålet med samfunnsbåt/ambulansebåt.

Fartøyet skal kunne ivareta følgende funksjoner:

1. All bruk av samfunnsbåten for helsevesenet prioriteres og koordineres av AMK.
2. Ambulansetjeneste iht. medisinske og operative krav som fremgår av lover, forskrifter, prosedyrer og kravspesifikasjoner.
3. Utrykning med lege / primærhelsetjeneste/barnevern når annet transportmiddel ikke finnes eller ikke er forsvarlig på grunn av tidsaspektet.
4. Pasienttransport, fortrinnsvis øyeblikkelig hjelp, når pasienten ikke kan vente på rutegående transport eller når det ikke finnes alternativ transport.

1.3 Ambulanseoppdrag

Ambulanseoppdrag er å være i beredskap for, eller foreta transport i forbindelse med undersøkelse eller behandling av pasienter som på grunn av sykdom eller skade, har behov for å bli transportert på bære eller som har behov for medisinsk behandling, eller tilgang på medisinsk utstyr under transporten.

Ambulanseoppdrag har høyeste prioritet og skal iverksettes umiddelbart uten opphold i henhold til fastlagte hastegrader og responsmønstre slik disse defineres i siste utgave av Norsk Indeks for medisinsk nødhjelp.

1.4 Syketransport (pasientreiser) og skyss av helsepersonell

Syketransport er vanligvis transport av sittende pasienter som ikke trenger medisinsk tilsyn og behandling eller tilgang på medisinsk utstyr under transporten.

Skyss av helsepersonell er vanligvis transport av lege, jordmor eller annet godkjent helsepersonell som har behov for skyssmiddel i forbindelse med utøvelse av helsetjeneste.

Syketransport samt transport av lege og annet helsepersonell skal utføres som vanlige oppdrag jf Norsk Indeks for medisinsk nødhjelp.

2. Lovgrunnlag, forskrifter og rundskriv.

2.1 Forskrifter

FOR-2004-02-17-408 Forskrift om ambulansébåttjenesten. Forskrift om samordning av ambulansébåttjenesten med syketransport og transport av helsepersonell med båt.

FOR-2015-03-20-231. Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften)

2.2 Taushetsplikt

Ambulansepersonell har taushetsplikt iht. Helsepersonelloven kap. 5 § 21 til og med § 29. Utøver skal be om skriftlig erklæring fra alle i sin tjeneste om at de er kjent med taushetsplikten.

Oppdragsgiver skal påse at maritimt personell underskriver taushetserklæring i anbudsperioden.

3. Geografisk anbudsområde.

Tjenesteområde som primært søkes dekt, vil være deler av Nord-Troms i Troms fylke med stasjonering på Skjervøy i Skjervøy kommune.

3.1 Anbyder:

3.2 Anbyder skal:

- Utføre ambulansetjenesten i UNN HF etter de regler og retningslinjer som til enhver tid blir gitt av oppdragsgiver, eller den oppdragsgiver bemyndiger, og etter de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter.
- Maritimt personell skal ha lokalkunnskap om sitt primærområde slik at det ikke oppstår unødig tidstap for gjennomføring av akutt- og hasteoppdrag.
- Fartøyet skal ha egen e-postadresse slik at Universitetssykehuset Nord-Norge kan motta og gi informasjon elektronisk.
- Skal innen den 10. – ende hver måned sende rapport og rekvisisjoner over faktisk utført produksjon antall oppdrag, mv. utført forrige måned i henhold til standard rapport. Oversendes pr e-post til ambulanse@unn.no

4. Krav til fartøy, ambulansemateriell og sykelugar.

4.1 Generelt

- Reservebåt skal være i drift senest 24 timer etter at hovedfartøyet er ute av drift.
- Ved planlagt endring av fartøy skal operatør gi ambulanseavdelinga beskjed om endring med 7 dagers varsel på mailadresse. ambulanse@unn.no

4.2 Salong/Sykelugar og komfort

- Fartøyet skal ha mulighet for forsvarlig innfesting av båre
- Fartøyet bør ha en salong eller sykelugar der det er plass til en pasient på båre og to medisinsk følgepersonell.
- Det skal ikke være ubehagelig lukt (f. eks diesel) i salong eller sykelugar.
- Fartøyet bør holde behagelig temperatur og fuktighet året rundt i salong/sykelugar.

- Salong/sykelugaren bør ha mulighet for temperaturregulering.

4.3 VVS

- Fartøyet skal ha tilgang til varmt og kalt vann.

4.4 Kommunikasjonsutstyr:

- Fartøyet skal ha fastmontert nødnettradio, stilt til disposisjon fra helseforetaket.
- UNN HF holder 1. stk. fastmontert nødnettradio i båt og to bærbare nødnettradioer. Ved behov for ytterlige nødnettradioer besørgeres dette av leverandør.
- Nødnettradio skal kunne betjenes fra styrehus og salong/sykelugar.
- Fartøyet skal være tilgjengelig på mobiltelefon.
- Leverandør skal besørge mobiltelefon og innmontering av nødnettutstyr.
- Samtlige investeringskostnader med medisinsk radiokommunikasjonsutstyr som bekostes av Universitetssykehuset Nord-Norge, er UNN sin eiendom. Vedlikeholdskostnader tilknyttet dette utstyret dekkes av UNN.
- Batterier til nødnettradio regnes som forbruksmateriell og skal dekkes av leverandør.

5. AMBULANSEFAGLIG OG REDNINGSTEKNISK FUNKSJONALITET.

5.1 Ergonomi

- Fartøyet skal ha ergonomiske løsninger som ivaretar krav til helse, miljø og sikkerhet (HMS) for helsepersonellet.

5.2 Innlastning og adkomst for pasienter

- Det skal være tilrettelagt for trygg og godkjent ombord- og ilandstigning som ivaretar den normale spennvidden mellom flo og fjære fra 2-4 m, for bærepassasjerer og pasienter i bærestol eller anen innretning.
- I det aktuelle fartsområde er det store tidevannsforskjeller. Dette stiller spesielle krav til inn- og utlastning til fartøyet.
- Det skal finnes mekanisk inn- og utlastning av bærepassasjerer dersom spennvidden mellom flo og fjære ikke tillater manuell håndtering av bære på en sikker måte.
- Det skal finnes et fastmontert løftesystem/bæreheis for inn- og utlastning av pasient som tåler minimum 5 00 kg.
- Løftehøyde for bæreheis skal tilpasses båtens operasjonsområde.
- Det skal være godkjent rekkverk og landgangslem.

5.3 Sykelugar (dersom det finnes)

- Sykelugaren/salong bør være akterut på fartøyet.
- Sykelugaren/salong bør være tilpasset rullende bære og ha direkte adkomst fra akterdekk.
- Helsepersonell og pasienter skal være forskriftsmessig sikret under transport.
- Det skal være hensiktsmessig arbeidsforhold ved båren.
- Det bør være direkte adkomst fra sykelugar/salong til WC (evt. handikaptoalett.)

5.4 Innredning.

- Medisinsk utrustning (helseforetakets eiendom) og bæreplassing skjer etter nærmere avklaringer og samarbeid med oppdragsgiver.
- Det skal være sikker innfesting for surstofflasker i båten.
- Det skal være montert feste for medisinsk overvåkingsutstyr og sug.

6. Kompetansekrav.

6.1 Ambulansepersonell

- Det skal gjennomføres sikkerhetsinformasjon sammen med aktuelt UNN ambulansepersonell som betjener samfunnsbåten minst en gang i året. Samt ved eventuelle bytte til annen båt

6.2 Maritimt mannskap

- Ved utførelse av ambulanseoppdrag eller pasienttransport skal maritimt mannskap bistå ambulansearbeiderne med sikker ombord- og avlastning av pasient.

7. Kontroll - og opplysningsplikt.

- Anbyder skal avgi de opplysninger oppdragsgiver fastsetter for statistikk og økonomiske opplysninger om driften.