

17.10.2019

5450/2018

Kysymykset ja vastaukset, Ikääntyneiden tehostetun palveluasumisen hankinta

1. Kysyn mihin sähköisesti ilmoitetaan, jos haluaa tuottaa lyhytaikaista hoiva-asumista?

V: Lyhytaikaisen tehostetun palveluasumisen tuottamisesta, sekä siihen soveltuvasta paikkamäärästä ilmoitetaan ilmoittautumispyynnön liitteellä 4. "Tilojen kartoituslomake".

2. Liitteessä 2. kohta 2.1 Asukkaan asunto lukee "Asunnon peruskalustukseen kuuluu vähintään sähköisesti säädettävä sänky, keskisuuren painehaavariskin patja." Kysyn, että tarkoittaako tämä, että jokaisessa sängyssä pitää olla keskisuuren painehaavariskin patja? Mielestä ei missään liitteessä mainita Rai -arviointijärjestelmästä. Kysyn, edellytetäänkö sitä enää? Onko pakko olla?

V: Keskisuuren painehaavariskin patjan vaatimus on ollut jo nykyisessä Espoon kaupungin sopimuksessa ja patja pitää olla jokaisessa sängyssä. Keskiriskin patjalla ei tarkoiteta moottoroitua painehaavapatjaa, vaan kerroksellista patjaa, joka vähentää painehaavojen riskiä.

V: Rai- tai muun vastaavan toimintakyvyn arviointimittarin käytöstä on kerrottu ilmoittautumispyynnön liitteellä 2. "Hankinnan kuvaus ja palvelunkonsepti", kohdassa "Palvelukonsepti 3. Asiakkaan palvelujen ja hoidon suunnittelu".

3. Millainen on lähijohtajan sijaisen koulutusvaatimus?

V: Lähijohtajan sijaisella ei ole määritelty koulutusvaatimusta. Sijaisella pitää olla osaaminen tehtävien hoitamiseen.

4. Voiko hoitoapulaista laskea henkilöstömitoitukseen, jos hänellä ei ole hoiva-avustajan tms alan koulutusta, vaikka työntekijällä olisi riittävä osaaminen (työkokemus)?

V: Hoitoapulaista ilman hoiva-avustajan koulutusta ei toistaiseksi voi laskea välittömän hoitotyön mitoitukseen. Jos mahdollinen laki määrittelee vaatimuksen eri tavalla, palvelukonsepti päivitetään lakia vastaavasti.

5. Riittääkö hoiva-avustajille myös sos- ja terveysalan valmentava koulutus, siis koulutus, joka ei anna tutkintoa?

V: Riittää. Hoiva-avustajan koulutus on koulutus, ei tutkinto.

6. Miten määritellään pariskunnille soveltuvat asunnot, tarvitaanko kaksi huonetta? Entä jos toinen puolisoista, joka ei ole tehostetun palveluasumisen tarpeessa, tarvitsee kuitenkin jotain tukea, saako hän palvelut kunnan kotihoidosta suoraan tehostetun palveluasumisen yksikköön?

V: Pariskunnalle soveltuu asunto, joka toimiluvassa on määritelty kahden hengen asunnoksi. Toinen puolisoista voi ostaa palvelua palveluntuottajalta suoraan itsemaksavana tai kunnan palvelutarpeen arviointiin perustelun saada palveluita esim. palvelusetelillä tai kaupungin kotihoidolta.

7. Siirtyykö jo hoivakodissa asuvat asukkaat suoraan uuden sopimuksen piiriin ja tehdäänkö heidän kanssaan myös vuokrasopimus?

V: 1.1.2020 alkavalle sopimuskaudelle valittavan palveluntuottajan palvelun piirissä jo olevat asiakkaat siirtyvät automaattisesti uuden sopimuksen piiriin, jos palveluntuottaja ilmoittautuu. Asiakkaiden kanssa tulee myös tällöin tehdä vuokrasopimus.

17.10.2019

5450/2018

8. Liite 11 Hakemus vuokratason ylittämiseksi: Tuleeko hakemus täyttää, kun ainoastaan yksittäisten, suurikokoisten, asukashuoneiden vuokrataso ylittää sallitun? Pääsääntöisesti huonekohtainen vuokra pysyy rajoissa.

V: Pitää tehdä niiden asuntojen osalta, joissa vuokrataso ylittää Kela-tason.

9. Mistä löytyvät kaikkien tilaajien päättämät hinnat ja enimmäisvuokrat? Tuleeko KELAn uudet enimmäisvuokrat voimaan automaattisesti 2020?

V: Palvelusta maksettavat korvaukset on esitetty ilmoittautumispyynnön liitteellä 1. "Ilmoittautumismenettelyn kuvaus". Vuokra-asiat on kuvattu tarkemmin liitteellä 2. "Hankinnan kohde ja palvelukonsepti". Vuokran osalta noudatetaan kulloinkin voimassa olevia KELA:n hoivakodin sijainnin mukaisia enimmäisrajoja.

10. Hei, tarkoittaako tuo vuokraosio sitä, että Ara-tukea saavat yksiköt eivät voisi enää periä tämän hetkistä vuokraa 2020 jälkeen, vaan sen pitäisi olla 686,00 €/kk/asukas?

V: ARA-yksiköissä vuokrataso määräytyy ARA-säädösten perusteella ja on riippumaton KELA-tasosta.

11. Materiaalissa "Sopimus ikääntyneiden tehostetun jne" kohdassa 12. viitataan liitteeseen 2, jos tämän saisi.

V: Sopimuksen liite 2. "Hintaliite" tulee aikanaan sopimuksen liitteeksi. Palvelusta maksettavat korvaukset on kuvattu ilmoittautumispyynnön liitteellä 1. "Ilmoittautumismenettelyn kuvaus".

Nykyiset palveluseteliasiakkaat:

heräsin nykyisten palveluseteliasiakkaiden hintojen päättymiseen 31.12. jotka voimassa olevat sopimuksen mukaan oltava samat kuin puitesopimuksessa. Mikä hinnantarkistusmenettely on voimassa sopimuskauden päättyessä ja 1.1. alkaen?

V: Tässä hankinnassa ei oteta kantaa palveluseteliasiakkaita koskeviin sopimusehtoihin. Palvelusetelin sääntökirja päivitetään erikseen.

12. Milloin tiedot valittavissa olevista vaihtoehtoista julkaistaan potentiaalisille asiakkaille? 1.1.2020 lähtien, vai voivatko asiakkaat tutustua vaihtoehtoihin jo aiemmin, vaikka itse valinta on mahdollista tehdä vasta 1.1.2020 lähtien? Mikäli näin on, milloin?

Onko PSOP:sta mahdollista siirtää tietoja vapaista huoneista eri yksiköissä suoraan avoimen rajapinnan (API-rajapinnan) avulla palveluntuottajan nettisivuille, jotta voi näyttää, onko juuri tässä yksikössä vapaita huoneita?

Voiko PSOP:hen lisätä kuvia?

V: Espoon kaupunki julkaisee tietoja ja kuvia hoivakodeista portaalissa heti sen valmistuttua, tavoitteena viimeistään 1.1.2020. Muut kunnat tulevat mukaan portaaliin mahdollisesti myöhemmin. Tietojen keruu portaalia varten tehdään heti palveluntuottajan ilmoittautumisen jälkeen. PSOP-järjestelmään ei ole mahdollista laittaa kuvia, eikä sieltä siirry tietoja palveluntuottajan sivulle. Vapaiden paikkojen esittämisen mahdollisuus portaalissa on selvityksessä.

13. Koskeeko kilpailutus/ilmoitusmenettely myös nykyisiä kuntien asiakkaita eli siirtyvätkö nykyiset asiakkaat uuden sopimuksen piiriin automaattisesti 1.1.2020 ja palveluntuottajaa tulee hyväksytyksi?

V: 1.1.2020 alkavalle sopimuskaudelle valittavan palveluntuottajan palvelun piirissä jo olevat asiakkaat siirtyvät automaattisesti uuden sopimuksen piiriin.

17.10.2019

5450/2018

Lyhytaikainen tehostettu palveluasuminen: palveluntuottaja vastaa lääkkeiden hakemisesta. Tarkoittako tämä sitä, että omaishoitaja tuo kaikki lääkepurkit ja lääkelistan mukanaan ja palveluntuottaja jakaa ne annosjakelijaan jakson ajaksi? Tuoko omaishoitaja annosjakelijan vai pitääkö palveluntuottajalla olla se?

V: Asiakas tuo lääkelistan ja lääkkeet mukanaan ja tarvittaessa palveluntuottaja jakaa ne dosettiin jakson ajaksi. Asiakas tuo dosetin mukanaan.

Palveluntuottaja ilmoittaa palvelukielensä hoivakodeittain., joka voi olla suomi tai ruotsi (paitsi Hankio Inkoo, Lohja, Raasepori ja Siuntio, joissa sekä suomi,että ruotsi) Tarkoittako tämä sitä, että esim. Espoossa olevassa hoivakodissa ei voi olla sekä suomi, että ruotsi, jos toiminnot eriytetty esim. Eri kerroksiin?

V: Jos toiminta on selkeästi eri kerroksissa ja kummassakin kerroksessa on oma palvelukieli ja sen mukaiset vaatimukset, voi samassa hoivakodissa olla sekä ruotsinkielinen että suomenkielinen kerros.

Voiko palveluntuottaja periä asukkaalta vuokravakuutta?

V: Ei voi periä. Jos asiakkaan vuokranmaksussa on ongelmia, palveluntuottajan tulee olla yhteydessä Tilaajaan.

Palveluntuottaja vastaa laboratorionäytteiden ottamisesta ja niiden kuljettamisesta. Saako palveluntuottaja näytteenottovälineet ja perehdytyksen analysoivasta laboratoriosta, jotta preanalytiikan laatutaso voidaan varmistaa?

V: Eri Tilaajakunnilla on eri käytäntöjä laboratorionäytteiden ottamiseen. Osassa kunnissa näytteet ottaa ulkopuolinen taho kunnan käytäntöjen mukaisesti. Mikäli Tilaajakunta edellyttää palveluntuottajan ottavan kaikki laboratorionäytteet, Tilaaja informoi toimintakäytännöistä palveluntuottajaa.

Palveluntuottaja seuraa asiakkaiden laboratoriotuloksia ja reagoi niihin. Miten tulokset toimitetaan yksikköön ja menehän ne aina myös tutkimukset määränneelle lääkärille?

V: Tutkimustulokset menevät tutkimukset määränneelle lääkärille, joka vastaa tulosten tulkinnasta. Osa Tilaajakunnista on antanut katseluoikeuden kunnan asiakastietojärjestelmään, jota kautta laboratoriotulokset näkyvät. Palveluntuottajalla on tällöin myös vastuu siitä, että laboratoriotulokset arvioidaan.

Missä on kuvattu tilaajan vaatimukset lääkahoitoluville?

V: Vaatimukset ovat Turvallinen lääkahoito -oppaan mukaiset.

Kuuluuko ateria ilmoitettuun vuorokausihintaan?

V: Kaikki ateriat kuuluvat ilmoitettuun vuorokausihintaan.

Käsityksemme mukaan hinta Espoossa on 131,0 euroa vuorokaudessa vuodelle 2019 ja 133,62 euroa vuodelle 2020 eli hintaa tarkistetaan vuodelle 2020. Onko asia näin?

V: Espoon hinta vuodelle 2019 on 131 €. Vuodelle 2020 hintaa Espoo tarkistaa sopimusehtojen mukaisesti ja hinta vuodelle 2020 ilmoitetaan myöhemmin.

Sopimussakot, jos Palveluntuottajan lisäksi sen konserniyhtiöitä on myös Tilaajan sopimuskumppanina tässä hankinnassa: Jokainen tilaaja tekee oman sopimuksen palveluntuottajan

17.10.2019

5450/2018

kanssa, joten sakko koskenee vain tämän tilaajan sopimuksessa olevia yksiköitä ja tämän tilaajan niihin sijoittamia asukkaita?

V: Kukin Tilajakunta tekee Palveluntuottajan kanssa oman sopimuksensa ja mahdollinen sakko koskee vain yhden Tilajankunnan yksiköitä ja tämän Tilajan sijoittamia asiakkaita.

Kuinka paljon tilaaja hyväksyy hoitajamitoitukseen ostopalveluna ostetusta lääkkeiden koneellisesta annosjakelusta esim. 30- ja 60-paikkaisessa yksikössä?

V: Koneellista lääkkeiden annosjakelua ei voida laskea hoitajamitoitukseen

14. Oletamme että nykyiset Asiakkaat siirtyvät uuden sopimuksen piiriin, mikäli yksikkö ilmoittautuu palveluntuottajaksi 1.1.2020 lähtien. Onko oletus oikea?

V: Kyllä.

Mikäli yksikkö, jossa tällä hetkellä Espoon tai muiden kuntien Asiakkaita, ei ilmoittaudu palveluntuottajaksi 1.1.2020, niin miten on tarkoitus toimia nykyisten asukkaiden suhteen?

V: Asiakkaille tarjotaan mahdollisuutta muuttaa toiseen yksikköön. Asiakkaan palvelut turvataan.

Miten Asiakkaan valinnanvapaus toteutuu käytännössä eli millä välineellä/missä ohjelmassa Espoon Asiakkaat vertaavat ja valitsevat itselleen tuottajan? Onko tämä PSOP, Espoon verkkosivut, palveluntuottajan verkkosivut tai joku muu?

V: Espoo on kehittämässä vertailua varten portaalia, joka tulee käyttöön viimeistään sopimuskauden alkaessa. Portaalissa esitellään sopimuksen piirissä olevat hoivakodit.

Tuleeko Espoon kaupungin kotisivuilta linkki palveluntuottajien kotisivuille?

V: Ensisijaisesti linkki palveluntuottajan kotisivulle laitetaan portaaliin.

"Hoivakodissa on riittävä määrä sairaanhoitajia arvioimaan Asiakkaiden terveydentilan muutoksia ja varmistamaan sairaanhoidollisten palveluiden toteutumisen kaikkina päivinä". Tarkoittaako tämä, että yksikössä on fyysisesti paikalla riittävä määrä sairaanhoitajia kaikkina päivinä?

V: Palveluntuottaja varmistaa, että sairaanhoidolliset palvelut toteutuvat. Sairanhoitajia pitää olla riittävästi, mutta ei välttämättä kaikkina vuoden päivinä.

Mikäli tuottaja ilmoittautuu tuottamaan lyhytaikaista tehostettua palveluasumista, onko lyhytaikaisia paikkoja oltava jatkuvasti käytössä?

V: Lyhytaikaisten paikkojen käytöstä sovitaan erikseen Tilajan kanssa.

15. riittääkö tässä alkuvaiheessa, että Tarjouspalvelu fi kautta haemme vain [yrityksen/yhteisön nimi]? eli ei tarvitse hakea joka ryhmäkotiä tässä vaiheessa erikseen?

V: Ilmoittautumishakemus tulee tehdä yrityskohtaisesti (y-tunnuskohtaisesti). Myöhemmässä vaiheessa ilmoittautuja ilmoittaa Parasta palvelua.fi (PSOP)-järjestelmässä kaikki ne hoivakodit, jossa tarjoaa sopimuksen mukaista palvelua.

16. pitääkö tarjouspyyntö/liite 4 tilojen kartoituslomakkeeseen laittaa nykyinen vuokrahinta vai se teidän ilmoittama vuokrahinta eli 686,00 €/kk. Toinen kysymys liittyen tähän vuokrahintaa, että onko se ARA-kohteissa tuo 686,00 vai voiko hakea korotusta tai jatkaa nykyisillä vuokrilla?

17.10.2019

5450/2018

V: Tilalomakkeelle laitetaan palveluntuottajan asuntojen vuokrat, jotka voivat olla korkeintaan Kelan maksimimäärä (v 2019 686€ Espoossa). Jos palveluntuottaja haluaa hakea harkinnanvaraisesti myönnettävää Kelan vuokraton ylittävää vuokraa, täyttää hän lisäksi hakemuslomakkeen korkeammilla vuokrilla.

17. kuuluuko "Välittömään hoitotyöhön osallistuvat henkilöt" -taulukoon laittaa henkilöt nimellä, vai riittääkö ammattiryhmän nimike + lukumäärä ja mitä tarkoittaa tuo palveluntuottajan nimike?

V: Esimerkiksi: Ammattiryhmä: avustava henkilöstö, Palveluntuottajan nimike: Siivoaja, Työntekijöiden määrä: 3. Nimiä ei tarvitse kirjata tähän taulukkoon.

18. Uudessa kilpailutuksessa on hoitajamitoituksen vaatimuksena 0,6. Espoossa on tällä hetkellä suuri hoitajapula, onko hoitajamitoituksen vaatimuksen täyttymiseen mahdollista saada siirtymäaikaa?

V: Hankittavan palvelun tulee olla sopimuksen mukainen palvelun alkaessa. Tilaaja ei sanktioi puutteita hoitajamitoituksessa ennen 31.3.2020, jos hoitajamitoitus on korkeampi kuin toimilupa, mutta alle 0,6.

Kuinka tiheästi paikkatilanteesta tulee ilmoittaa kunnalle?

V: Jos palveluntuottaja haluaa uusia asiakkaita, tulee vapaista paikoista ilmoittaa Tilaajalle ajantasaisesti, jotta paikkoja voidaan tarjota asiakkaille.

" Jos jompikumpi Osapuolista haluaa irtisanoa sopimuksen kokonaan tai osittain kesken sopimuskauden, on irtisanominen tehtävä kirjallisesti. Tilaajalla on oikeus irtisanoa tämä Sopimus 3 kuukauden irtisanomisaikaa käyttäen ja Palveluntuottajalla on oikeus irtisanoa tämä Sopimus 12 kuukauden irtisanomisajalla." Tämä vaikuttaa näin palveluntuottajan näkökulmasta kovin epätasa-arvoiselta ja kohtuuttomalta. Miksi nämä irtisanomisajat on määritetty näin erilaisiksi?

V: Tilaaja varmistaa, että Asiakkaan saamat palvelut turvataan ja järjestetään pitkäjänteisesti huomioiden mahdolliset muutokset toiminnassa.

Valviran ohjeiden mukaan mitoituksen laskennassa käytetään kolmen viikon työaika 115 h. Tässä kilpailutuksessa on kuitenkin merkitty työehtosopimuksen mukainen tuntimäärä ko ajalta? Muutetaanko laskentaperusteet nyt siis Espoon osalta yksiköissä?

V: Laatusuosituksessa viitataan työehtosopimuksen mukaiseen tuntimäärään mitoituksen laskennassa.

Voisiko vastuuhenkilön laskeminen mitoitukseen olla luvan mukainen niin se olisi yhtenevä muidenkin Tilaajien kanssa?

V: Palveluntuottajilla on erilaisia toimilupia, eikä kaikissa ole selkeästi määritelty vastuuhenkilöä tai miten vastuuhenkilö lasketaan mitoitukseen. Vastuuhenkilön työajasta mitoitukseen voidaan laskea 50%, jos yksikön asiakasmäärä on alle 30.

Mitä liitteitä 4.11 mennessä tehtävään ilmoittautumiseen tulee liittää?

V: Ei vielä mitään. Kaikki pyydetyt liitteet tulee toimittaa liitteellä 1. "Ilmoittautumismenettelyn kuvaus" kuvatulla tavalla.

Onko apteekkijakelussa oltava mukana koko yksikkö vai vain tarjouspyynnön mukaisten kuntien asiakkaille?

V: Tilaajakunnan asiakkaat, mutta palveluntuottajan järjestää turvallinen ja sujuva lääkeprosessi, vaikka eri asiakkailta on eri käytäntöjä.

17.10.2019

5450/2018

19. Osallistumispyynnön kohdassa "Soveltuvuusvaatimukset" on todettu, että ilmoittautumisen voi tehdä perustettavan yrityksen nimissä. Mikäli ilmoittautuminen tehdään perustettavan yrityksen nimissä tai yritys on uusi, ettei se vielä kuulu ennakkoperintä- ja ammatti-tai kaupparekisteriin, eikä sitä ole rekisteröity yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluantajien rekisteriin, mutta yritys sitoutuu täyttämään osallistumispyynnön vaatimukset ennen toiminnan aloittamista. Vastataanko muihin ilmoittautujaa koskeviin soveltuvuusvaatimuksiin "kyllä" vai miten tässä kohdassa toimitaan?

V: Vastaamalla "kyllä" ilmoittautuja sitoutuu siihen, että perustettava yritys täyttää kaikki asetetut vaatimukset ennen sopimuksen mukaisen palveluntuotannon aloittamista.

Osallistumispyynnön kohdassa "Soveltuvuusvaatimukset" on todettu, että ilmoittautumisen voi tehdä perustettavan yksikön nimissä. Mikäli ilmoittautuminen tehdään perustettavan yksikön nimissä, eikä yksiköllä ole vielä tarvittavaa lupaa palvelun tuottamiseen, eikä yksiköllä ole vastuuhenkilöä, mutta palveluntuottaja sitoutuu täyttämään osallistumispyynnön vaatimukset ennen toiminnan aloittamista. Vastataanko kohdassa muut selvitykset ja velvollisuudet "kyllä" vai miten tässä kohdassa toimitaan?

V: Kts. edellinen vastaus

Mikäli perustettava yritys/yksikkö hyväksytään palveluntuottajaksi, Ilmoittautujan on toimitettava 22.11.2019 mennessä liitteen 7. mukaiset Ilmoittautujalta vaaditut liitteet. Miten liitteen 7. osalta toimitaan edellä kuvatuissa 1. ja 2. kohdan mukaisissa tilanteissa? Miten toimitaan vaadittujen vakuustodistusten suhteen?

V: Kts. edellinen vastaus. Kaikki vaaditut liitteet tulee toimittaa heti, kun ne ovat saatavilla.

Mikäli kyseessä on perustettava yksikkö, eikä ole tiedossa vielä käyttääkö yksikkö alihankkijoita, eikä ole tiedossa mihin toimintoihin niitä käytetään, voiko alihankkijat hyväksyttää Tilaajalla erikseen myöhemmin?

V: Kyllä. Heti kun alihankkijat ovat tiedossa. Kts. edelliset kohdat.

Mikäli palveluntuottaja ilmoittaa sopimuksen piiriin perustettavan yksikön, joka ei jostakin syystä toteudu. Periikö Tilaaja sopimussakkoa peruuntumisesta?

V: Tilaaja voi periä sopimussakon, mikäli mukaan ilmoitettu yksikkö ei toteudu. Kts. myös mm. sopimuksen kohta 23. Sopimuksen muuttaminen kesken sopimuskauden ja lisätyöt
"Mikäli Palveluntuottaja haluaa ilmoittaa Palvelun piiriin uusia hoivakoteja, tulee Palveluntuottajan ilmoittaa tästä sähköpostitse Tilaajalle, joka hyväksyy uudet hoivakodit Sopimuksen piiriin, mikäli ne täyttävät kaikki asetetut vaatimukset."

Vuokraan sisällytettäviä asumiskuluja ovat lainan lyhennyksistä ja korosta, kiinteistöverosta, mahdollisesta tontin vuokrasta, isännöinnistä, kiinteistön hoidosta ja huollosta, lämmityksestä, kiinteistösähköstä, vedestä ja jätevedestä, jätehuollosta ja ylläpitokorjauksista aiheutuneet kustannukset. Mikäli palveluntuottaja toimii vuokratiloissa, kaiketi asukkaalta perittävään vuokraan voi sisällyttää palveluntuottajan asumistiloista maksama vuokra?

V: Asukkaan vuokra voi sisältää palveluntuottajan asukkaiden asunnosta ja asukkaan käytössä olevien yhteistilojen vuokrakustannukset.

20. Kohta Ilmoittautumisten käsittely, Palveluntuottajan soveltuvuuden arviointi:
Olenko ymmärtänyt oikein, että kohdassa I ensimmäinen lause – 'Mikäli ilmoittautuja ilmoittaa tuottavansa palvelunsa', tarkoittaa että palveluntuottaja saa valita mille kunnille ryhtyy palveluntuottajaksi?

17.10.2019

5450/2018

V: Kyllä.

21. Hankinnan kohteesta:

kohta 6 – Tarkoittaako ensimmäinen lause 'Tilaaaja päättää Asiakkaan sijoittumisesta hoivakotiin, mutta hoivakodin valinnassa korostuu asiakkaan valinnanvapaus', että Tilaaaja käytännössä ohjaa asiakkaat eri palveluntuottajille? Sanaa korostuu ei ole sama, kun että toteutuu valinnanvapaus.

V: Ei ole sama asia. Palvelusetelissä asukas voi vapaasti valita. Koska hankinnassa Tilaaaja on palveluntuottajan sopimuskumppani, kaupungilla on viime kädessä oikeus ja vastuu tehdä valinta, vaikka asiakkaan valinta on tärkeä ja korostuu hoivakodin valinnassa.

Kohta 8 – ensimmäinen kappale – lause ' Erillisiä Tilaaajalta tai Asukkaalta veloitettavia kustannuksia ei hyväksytä'. Saako palveluntuottaja myydä lisäpalveluita, muita toteutettavia toiveita, samalla tavalla, kun esim. kampaaja palvelut tai fysioterapeuttipalvelut? Eli palveluita/toiveita, jotka eivät sisälly konseptiin? Palveluita, joita asiakas on aiemmin tottunut käyttämään, ja jotka ovat asiakkaalle olleet elämän aikana niitä asioita, jotka ovat vaikuttaneet hänen täysipainoiseen elämäänsä. Esim. jos asiakas haluaa, että huoneen verhot vaihdetaan vuodenaikojen mukaan tai siivouspalveluita, jotka eivät ole konseptissa määritelty viikkosiivoukseen kuuluvaksi.

V: Asiakas voi ostaa palveluita, jotka eivät sisälly palvelukonseptiin, kuten kampaaja tai fysioterapiapalveluita.

Mikä on hinta minkä Tilaaaja maksaa, mikäli palveluntuottaja haluaa itse järjestää lääkärinpalvelut?

V: Hintaa ei ole vielä määritelty.

Palvelukonsepti:

Kohta 2.3 Mikä ero on päivittäisessä ja viikoittaisessa ylläpitosiivouksessa? Mitä tällä tarkoitetaan, mikä on päivittäistä ja mikä viikoittaista?

V: Palveluntuottaja määrittelee itse siivoustarpeen ja -tiheyden. Tilaaaja valvoo, että tilat ovat siistit.

Kohta 3 Onko Tilaaajalla jo valmiita vaihtoehtoja, listaa, korvaaville toimintakyvyn arviointimittaristoille? Eli jos haluaa käyttää muuta, kun RAlta?

V: Tilaaajat pääsääntöisesti edellyttävät RAI:n käyttöä. Tilaaaja määrittelee mahdollisen muun käytettävän mittarin, jos tilaaaja ei edellytä RAI:ta

Kohta 4.3 – Olenko tulkinut oikein, eli jos asukkaan hoitosuunnitelmassa todetaan, että asukas ei halua ulkoilla päivittäin (asukkaan oma toive) niin silloin ei tarvitse joka päiväistä ulkoilua toteuttaa tämän kohdalla?

V: Ulkoilu mahdollistetaan asukkaan toiveiden ja tottumusten mukaisesti. Kuitenkin tavoitteena on tavoitteena asiakkaan terveyden ja toimintakyvyn edistäminen, jota päivittäinen ulkoilu tukee.

Saattohoito ja asiointi apu: Tarkoittaako 'muu välitön asiointiapu' sitä että jos asukas haluaa (tai omainen vaatii) niin hoitajan on esim. jouluaattona saatettava asukas omaisille kotiin ja myös haettava hänet sieltä pyydettyä?

V: Palvelukonseptin mukaan (kohta 4.3) välttämätön asiointiapu sisältyy palveluun. Asiakasta ei tarvitse saattaa kotilomalle, mutta lääkärikäynnille saattaminen sisältyy palveluun.

Kohta 5.2 – jos lääkärinpalvelu tulee Tilaaajan kautta, allekirjoittako silloin kyseinen lääkäri lääkeluvat ja lääkehoitosuunnitelman?

17.10.2019

5450/2018

V: Palvelukonseptin mukaisesti (kohta 5.2) palveluntuottaja hankkii lääkehoitosuunnitelmiin ja lääkehoitolupiin tarvittavat lääkäripalvelut, mikäli toisin ei ole Tilaajan kanssa sovittu. Esim. Espoon kaupungin järjestämään lääkäripalveluun sisältyy lääkehoitosuunnitelmien ja lääkelupien allekirjoitus eli palveluntuottajan ei tarvitse sitä järjestää.

Kohta 5.4 – Voidaanko kohta ' Asiakkaan tarpeen mukaisesti hoitaja on läsnä...' tulkita niin että automaattisesti ei aina oteta yhtä ylimääräistä vuoroon, kun on saattohoito menossa? Eli mitoitus perustuu asiakkaan tarpeeseen, eikä ole automaatio.

V: Kyllä.

Kohta 6.3.1 – välitön asiakastyö. Kuinka tarkka tämä määritelmä on? esim. jos maito kaatuu lattialle niin eikö hoitaja saa silloin sitä pyyhkiä koska se työ (pyyhkiminen) ei ole välitöntä asiakastyötä, vaikka liukastuminen on turvallisuus asia? tai esim. jos ruoka pitää soseuttaa, tekeekö sen keittiön henkilökunta vai hoitaja, joka arvioi turvallisuuden kannalta sen onko soseutus tarpeen?

V: Esimerkin mukaiset tehtävät tapahtuvat välittömän hoitotyön yhteydessä, eivätkä ole erillisiä tukipalveluita.

22. Palvelukonseptissa viitataan " tilaajan asettamiin tehostetun palveluasumisen kriteereihin", mitkä ne ovat?

V: Tehostetun palveluasumisen kriteerit ovat kunnan määritelmä siitä, milloin asiakas on tehostetun palveluasumisen tarpeessa. Kriteerit voivat olla erilaiset eri tilaajilla.

Palvelukonseptissa sanotaan, että palveluntuottaja toimittaa viipymättä an valinnanvapautta tukevat tiedot, mitkä nämä ovat ja miten ne ilmoitetaan?

V: Niitä tietoja, joita tilaaja julkaisee hoivakodista portaalissa tai muulla tavalla tukemaan asiakkaan valinnanvapautta. Esim. tietoja ja kuvia hoivakodin tiloihin liittyen. Tietoja lähdetään keräämään tilaajan ilmoittamalla tavalla heti ilmoittautumisen jälkeen.

"Vapaasta paikasta ilmoittaminen", miten palveluntuottaja voi hallinnoida käyttäjätunnukset tilaajan sähköiseen järjestelmään, kun järjestelmä on tilaajan eikä palveluntuottajalla ole, kun tilaajan myönnetty ja rajatut käyttöoikeudet siihen?

V: Kohdalla tarkoitetaan, että palveluntuottajan tulee huolehtia siitä, että palveluntuottajalla on tilaajan edellyttämät käyttäjätunnukset.

Kuka määrittää, ettei asukas voi muuttaa enää hoivakotiin sairaalasiirron jälkeen? Ja mistä palveluntuottaja saa tämän tiedon?

V: Tilaaja määrittelee ja palveluntuottaja saa tiedon tilaajalta.

Mitä jos asukas toivoo käyttävänsä erilaisia siivousvälineitä/tarvikkeita kun hoivakodissa käytössä?

V: Asiasta voi palveluntuottaja sopia yhdessä asiakkaan kanssa hygieniavaatimukset huomioiden. Tilaajan siivousvälineet tulee aina olla tarjolla.

Palvelukonseptissa kerrotaan "Asiakkaan käteisvarat säilytetään lukollisessa kaapissa" ja näin toki tehdään, jos tämä on fokusihminen eli asiakkaan toivomus. Mutta miten toimitaan, jos asukas toivoo itse huolehtivansa käteisvaroistaan, eikö hän saa itse päättää?

17.10.2019

5450/2018

V: Jos asiakas haluaa pitää käteisvaroja omassa hallussaan, sen voi asiakkaan kanssa sopia. Samalla tulee sopia vastuuasiat. Lukollinen säilytystila tulee olla aina vaihtoehtona tarjolla asiakkaalle.

Palveluntuottajalla ei ole asukkaan tulotiedot tiedossa, miten palveluntuottaja voi avustaa näiden tietojen toimittamisessa?

V: Palveluntuottaja voi esim. ohjata mistä tulotietoja saa, auttaa asiakasta ottamaan yhteyttä Tilaajan sosiaaliryöntekijään tai avustaa postittamisessa.

Jos fokusihminen eli asukas toivoo käyttävänsä muita palveluita tai tuotteita, kun palveluyksikkö käyttää, miten toimitaan näiden kustannusten kanssa?

V: Asiakkaalle tulee selkeästi ja ensisijaisesti olla käytettävissä palveluun sisältyvä palveluntuottajan kustantama vaihtoehto ja asiakkaalla on aina mahdollisuus käyttää sitä. Jos asiakas ehdottomasti ja tietoisesti haluaa käyttää muuta, asiasta sovitaan asiakkaan ja/tai omaisen kanssa.

Mikä on sellainen tilanne, ettei asukas saisi inkontinenssisuojia ilmaisjakelun kautta?

V: Tilaajan asettamat suojien myöntämiseen edellytettävät kriteerit eivät täyty. Maksuttomien hoitotarvikkeiden myöntämisen ohjeiden mukaan esim. Espoossa asiakas hankkii suojat itse, jos virtsankarkailua tapahtuu harvoin tai sitä tapahtuu vain ponnistaessa.

Miten pitkään nykyinen sopimus tilaajan ja Terveystalon lääkäripalveluiden välillä on voimassa?

V: Lääkäripalveluiden siirtämisestä palveluntuottajan vastuulle voidaan neuvotella yhdessä palveluntuottajan ja tilaajan kanssa riippumatta nykyisistä lääkäripalvelusopimuksista.

Palvelukonseptissa puhutaan tilaajan vaatimuksista henkilökunnan riittävästä osaamisesta eri yhteyksissä. Mitkä ovat tilaajan vaatimukset henkilökunnan riittävästä osaamisesta näissä eri yhteyksissä?

V: Osaaminen pitää vastata tehostetun palveluasumisen tarpeita sekä työntekijän ammattinimikkeeseen sisältyviä tehtäviä.

Palvelukonseptissa puhutaan "tukipalvelutehtävistä", miten nämä tehtävät määritellään?

V: Palvelukonseptissa tukipalveluksi eli avustaviksi tehtäviksi on määritelty ateria-, siivous- ja vaatehuollon palvelut.

Miten edetään, jos tilaaja ei huomioi kustannusvaikutuksia, mahdollisissa palvelukonseptimuutoksissa tai yleisessä talouden kehityksessä, ja palveluntuottaja näitä kuitenkin huomaa?

V: Palveluntuottaja voi muun muassa tehdä esityksen tilaajalle näistä kustannusvaikutuksista, jotka pitäisi huomioida hinnan tarkistuksessa. Tilaaja maksaa aina kaikille palveluntuottajille saman hinnan.

Palvelukonseptissa sanotaan, että palveluntuottaja on velvollinen tekemään yhteistyötä Tilaajan kanssa Asiakkaan palvelutarpeen arvioinnissa. Mitä tämä käytännössä pitää sisällään? Miten vastuut jakaantuvat tällaisissa tilanteissa?

V: Jos asiakkaan palvelutarve muuttuu hoivakodissa asumisen aikana, palveluntuottajan tulee tehdä esim. RAI ja MMSE tilaajan pyynnöstä palvelutarpeen arviointia varten.

17.10.2019

5450/2018

Sopimusehdoissa ja palvelukonseptissa määritellään palveluntuottajan vastuu, ei kuitenkaan tilaajan vastuuta. Toivoisimme harkintaa, onko tämä oikeudenmukaista molempia osapuolia kohtaan?

V: Ilmoittautumispyynnössä ja sen liitteissä on kuvattu Tilaajan vastuut. Lisäksi kunnalla on lakisääteinen velvollisuus järjestää tietyt palvelut, jonka mukana tulee vastuu.

Aikaisemmin on painotettu asiakkaan valinnanvapautta uuden sopimuksen myötä, palvelukonseptissa kerrotaan kuitenkin, että ”Tilaaja ilmoittaa/osoittaa/päättää uudet asiakkaat ja palveluntuottaja on velvollinen ottamaan Tilaajan osoittaman asiakkaan vastaan.” Miten tämä tukee asiakkaan valinnanvapautta?

V: Kyseessä ei ole palveluseteli. Koska hankinnassa Tilaaja on palveluntuottajan sopimuskumppani, on kaupungilla viime kädessä oikeus ja vastuu tehdä valinta, vaikka asiakkaan valinta on tärkeä ja korostuu hoivakodin valinnassa.

Konseptissa kerrotaan Tilaajaan korvaavan 20% korvauksesta poissaolovuorokausista. Mihin tämä perustuu? Palveluntuottajan kustannukset eivät kuitenkaan pienene samassa suhteessa poissaolovuorokausina.

V: Palveluntuottaja saa asiakkaan poissaoloajalta vuokran. Koska nykyisestä sopimuksesta poiketen sekä lähtö- että tulopäivät ovat 100% veloittavia päiviä ja poissaolot ovat pääsääntöisesti lyhyitä, on 20% korvaus palveluntuottajalle nykyistä sopimusta parempi.

Palvelukonseptin kappale 9, toinen sarake, herää huoli yhteistyön merkityksellisyydestä, mikäli Tilaaja aina määrittää ja Tilaajalla on oikeus muuttaa sopimusta sopimuskauden aikana.

V: Katso myös mm. sopimuksen kohdan 6. Muutokset sopimuksen kohteeseen toinen kappale. Palveluntuottajan voi halutessaan olla hyväksymättä Tilaajan esittämät muutokset.

” Pariskunnilla on tarvittaessa mahdollisuus asua yhdessä...” näin luonnollisesti on ja palveluntuottaja voi tarjota tämän mahdollisuuden käytännössä. Lain mukaan viranomainen ei voi kuitenkaan päätöksillään aiheuttaa pariskunnalle asumiseroa vasten tahtoa- tilaajan vastuu.

V: Tämän vuoksi tilaaja on sopimuksessa edellyttänyt, että pariskunnilla tulee olla mahdollisuus asua yhdessä.

Jos fokusihminen eli asiakas ilmaisee tahtoaan ja tämä tahto ei ole palvelukonseptin mukainen, kumpaa palveluntuottaja näissä tapauksissa seuraa? Jokaisen ihmisen oma arvo, integriteetti ja itsemääräämisoikeus vai palvelukonseptia?

V: Palveluntuottaja laatii asiakkaan ja tarvittaessa asiakkaan läheisen kanssa yhteistyössä hoito- ja palvelusuunnitelman, jossa määritellään yksittäisen asiakkaan toiveet ja tavoitteet palvelulle ja hoivalle. Palvelukonseptissa määritellyt asiakkaan terveyttä ja toimintakykyä edistävät asiat pyritään toteuttamaan yhteistyössä asiakkaan kanssa. Palveluntuottajan tulee motivoitua positiivisin keinoin asiakkaita terveyttä ja hyvinvointia ylläpitäviin elintapoihin.

Kohta Ilmoittautumisten käsittely, Palveluntuottajan soveltuvuuden arviointi: Olenko ymmärtänyt oikein, että kohdassa I ensimmäinen lause – ’Mikäli ilmoittautuja ilmoittaa tuottavansa palvelunsa.’, tarkoittaa että palveluntuottaja saa valita mille kunnille ryhtyy palveluntuottajaksi?

V: Palveluntuottaja voi valita, mille tilaajakunnille ryhtyy palveluntuottajaksi

17.10.2019

5450/2018

23. Hankinnan kohteesta:

kohta 6 – Tarkoittaako ensimmäinen lause 'Tilaaaja päättää Asiakkaan sijoittumisesta hoivakotiin, mutta hoivakodin valinnassa korostuu asiakkaan valinnanvapaus', että Tilaaaja käytännössä ohjaa asiakkaat eri palveluntuottajille? Sanaa korostuu ei ole sama, kun että toteutuu valinnanvapaus.

V: Kyseessä ei ole palveluseteli, vaan sopimus on tilaaajan ja palveluntuottajan välinen. Tämän vuoksi viime kädessä tilaajalla on oikeus ja vastuu sijoittamisesta. Tavoitteena on, että hoivakoti paikka voidaan valita aina asukkaan ensisijaisen toiveen mukaisesti.

Kohta 7 – Sairaalassa olo aika - kuka arvioi ja kuinka pitkä voi olla tämä aika, jolloin arvioidaan asukkaan mahdollisuutta palata hoivakotiin? Lause 'Pääsääntöisesti sairaalassaolo ei ole syy paikan irtisanomiseen, mikäli on odotettavissa, että asiakas kykenee palaamaan hoivakotiin'. Poissaolo päiviltä maksetaan vain 20% ja jos se venyy esim. 3 viikkoon, on palveluntuottajalla kuitenkin henkilöstökustannukset, jotka pyörivät.

V: Vain poikkeustapauksissa asukas ei siirry sairaalasta takaisin hoivakotiin, vaan esim. jää saattohoitoon sairaalaan. Suurin osa poissaoloista on muutaman vuorokauden mittaisia. Palveluntuottaja saa asiakkaan poissaoloajalta vuokran. Koska nykyisestä sopimuksesta poiketen sekä lähtö- että tulopäivät ovat 100% veloittavia päiviä ja poissaolot ovat pääsääntöisesti lyhyitä, on 20% korvaus palveluntuottajalle nykyistä sopimusta parempi.

Kohta 6.3.4 – minkä tasoisesta henkilöstökyselystä on kyse?

V: Palveluntuottaja voi itse määrittellä, mikäli tilaaja ei anna tarkempia ohjeita.

24. Onko tilaaja ottanut huomioon sopimuksen hinnantarkastusehtojen ja irtisanomisehtojen aiheuttaman epäsymmetrisyyden palveluntuottajan näkökulmasta? Sopimusluonnoksen mukaan tilaaja päättää yksipuolisesti seuraavan vuoden hinnan vasta edeltävän vuoden loppuun mennessä (30.11.). Palveluntuottajan kannalta on epäreilua, että sopimus velvoittaa tuottamaan palvelua 12kk eteenpäin siitäkin huolimatta, että korotus jäisi todellista kustannuskehitystä matalammaksi ja palveluntuottaja irtisanoisi sopimuksen.

V: Tilaaaja varmistaa, että Asiakkaan saamat palvelut turvataan ja järjestetään pitkäjänteisesti huomioiden mahdolliset muutokset toiminnassa.

Voisiko tilaaja muuttaa sopimuksen ehtoja siten, että palveluntuottajan irtisanomisaika olisi yhtä pitkä kuin uuden hinnan ilmoittamisen ja sen voimaantulon välinen aika? Esimerkiksi tilaaajan tulisi ilmoittaa seuraavan vuoden hinnasta hyvissä ajoin puolivuositain 6kk ennen hintojen voimaan astumista ja vastaavasti palveluntuottajalle tulisi antaa 6kk aika irtisanoa sopimus, jos tilaaajan ehdottamalla hinnalla ei ole mahdollista tuottaa palvelua.

V: Tilaaaja ei muuta tämän ilmoittautumisen yhteydessä sopimusehtoja, mutta tilaajalla on oikeus sopimuskauden aikana täsmentää palvelun sisältöä.

Palvelukuvauksen kohdassa 6.3.1 on annettu ymmärtää, että henkilöstömitoituksessa tulee huomioida lainsäädännössä asetettu mitoituksen minimimäärä, mutta vastaavasti sopimusluonnoksen palvelun hinnan tarkistamisen kohdassa tästä ei ole mainintaa. Palkkakustannusten ja kuluttajahintaindeksin muutokset eivät tule riittämään hinnantarkastuksena, kun vähimmäisvaatimus 0,7 astuu voimaan.

V: Nykyinen hinta on laskettu 0,6 mitoituksella. Jos mitoitus- ja/tai henkilöstörakennevaatimus muuttuvat, Tilaaaja tarkistaa hintaa.

17.10.2019

5450/2018

Tätä varten sopimukseen tarvitaan oma lisäys, missä vähimmäismitoitusvaatimuksen noustessa, tarkistetaan hintaa mitoituksen nousun 0,6 ja 0,7 aiheuttamien kustannusten muutosta vastaavasti. Miten tilaaja ottaa huomioon 0,7 mitoitusvaatimuksen hintatasossa lain astuessa voimaan?

V: Tilaaja arvioi mitoituksen ja henkilöstörakenteen lain mukaisen muutoksen vaikutuksen hintaan sopimusehtojen mukaisesti.

Palveluntuottaja voi huomioida mitoituksessaan hoiva-alan opiskelijan, jolla on 2/3 opinnoista suoritettuna ja tällöinkin äkillisissä tilanteissa sekä tilapäisesti korvaavina työntekijöinä. Noudattaako kaupunki samaa opintovaatimusta myös omassa toiminnassaan, koska yleisesti määriteltä hyväksyttävää opintojen suorittamismäärää ei ole valtakunnallisesti asetettu? Myöskään hallituksen uutta hoitajamitoitusta koskevassa esityksessä ei ole näin ankarasti määritetty vähimmäisopintojen määrää, vaan on todettu opintojen oltava riittävällä tasolla.

V: Tilaaja päivittää palvelukonseptia tältä osin, mikäli mahdollisessa laissa on eri määritelmä.

Miten käytännössä raportointi/laskeminen on tämän osalta tarkoitus toteuttaa ja luetaanko esimerkiksi ruuan tarjoileminen, astioiden laittaminen tiskikoneeseen, valmiiksi tehdyn ruuan lämmittäminen viikonloppuisin sekä pyykkien kerääminen ja laittaminen pyykkikoneeseen em. tukipalvelutehtäviin, joita suorittaessa hoitaja ei kuulu hoitajamitoitukseen? Nämä ovat aiemmin kuuluneet hoitajan työhön osana kodinomaista asumispalvelua ja kuuluvat kiinteänä osana myös lähihoitajan koulutukseen.

V: Tilaajalla tulee olla erillinen henkilökunta ateria-, pyykki- ja siivouspalveluita varten. Jos työntekijä laittaa asukkaan vaatteet pesukoneeseen, se tapahtuu osana välitöntä hoitoyötä, mutta koko pyykkihuolto ei voi olla välittömään hoitotyöhön laskettavan henkilöstön tehtävänä.

Jos toimitilakustannukset ylittävät Kela-rajaa, mutta pääomavuokran erittelyä ei kiinteistön omistajalta ole saatavilla, niin käykö lisävuokrahakemuksen perusteeksi karkeampi erittely kustannusrakenteesta, mistä käy kuitenkin ilmi pääomavuokran suuruus kokonaisuudessaan?

V: Palveluntuottaja esittää lisävuokrahakemuksessa kaikki kustannukset eriteltynä siten, kuin ne ovat palveluntuottajan saatavilla.

25. Hankintaa koskevan ilmoituksen kohdassa Tarjouksen valintaperuste ja osallistumispyynnön kohdassa vertailuperusteiden määrittely järjestelmässä mainitaan tärkeysjärjestys. Mitä tärkeysjärjestyksellä tarkoitetaan tässä yhteydessä?

V: "Tärkeysjärjestys" on kilpailutusjärjestelmässä oleva Tilaajalle pakollinen kenttä. Katso kohta "Päätöksenteon perusteet", jossa ilmoitetaan Tarjoajien valintaperusteet.

Minä ajankohtana ilmoittautumispyynnön tarkoittamien soveltuvuusvaatimusten ja palvelua koskevien vaatimusten tulee viimeistään täytyä, jotta ilmoittautuja olisi kelpoinen Palveluntuottajaksi?

V: Katso liittyen soveltuvuusvaatimukseen ilmoittautumispyynnön kohta "Soveltuvuusvaatimukset". Kohdassa mainitaan mm., että ilmoittautumisen voi tehdä myös perustettavan yrityksen/yksikön nimissä, jolloin Tilaaja pyytää mainitut todistukset ja selvitykset viimeistään ennen hankintasopimuksen tekemistä. Ilmoittautujan tulee ilmoittautuessaan kuitenkin esittää toiminnan perustamista koskeva selvitys, jossa kuvataan kattavasti toiminnan käynnistäminen, aikataulu, henkilöstörakenne ja toiminnan rahoittaminen.

Palveluntuottajan palvelua koskevat vaatimukset tulee täytyä viimeistään palvelutuotannon alkaessa.

17.10.2019

5450/2018

Osallistumispyyntöasiakirjoissa edellytetään (ainakin lyhytaikaisessa asumisessa) asiakkaan asunnon olevan viihtyisä. Miten viihtyisyys määritellään tässä yhteydessä?

V: Huoneen tulee olla kalustettu. Viihtyisä viittaa siihen, että huoneessa tulee olla muutakin kuin pelkkä sänky.

Onko näin, että kaupunki ei sitoudu täyttämään tiettyä paikkamäärää palvelutalossa?

V: Ei sitoudu.

Jos palveluntuottajalta on jäänyt joku liite/tieto epähuomiossa toimittamatta, hylätäänkö hänet ilman yhteydenottoa pois?

V: Lähtökohtaisesti ei hylätä, ellei Tilajalla ole tähän perusteltua syytä. Katso myös annetut määräajat.

Lasketaanko välittömään hoitotyöhön asiakkaan lääkkeiden jakoa, lääkärikiertoasioiden hoitamista sekä laboratorionäytteiden ottamista?

V: Lasketaan mikäli mahdollisessa voimaan tulevassa laissa ei ole muuta määritelyä.

Kysymys: Tarjouspyynnön mukaan asukkailla pitää olla koneellinen annosjakelu. Voiko tässä olla siirtymäaika siten, että asukkaan koneellinen annosjakelu alkaa kunkin asukkaan kohdalla siinä vaiheessa, kun asukkaalle jo ostetut lääkkeet loppuvat, näin asukkaalle ei tule ylimääräisiä kustannuksia annosjakelun aloittamisesta.

V: Kyllä. Kelakin edellyttää, että asiakkaan jo ostamat pitää käyttää ensin lähes loppuun. Siirtymävaihe edellyttää huolellisuutta palveluntuottajalta, koska aluksi osa lääkkeistä on annosjakelussa ja osa jaetaan dosettiin.

Mitkä ovat vuokratarkistusperiaatteet vuosittain?

V: Vuokran määrittely on kuvattu palvelukuvauksessa. Perusteet harkinnanvaraiselle vuokran korotukselle arvioidaan lähempänä palvelukuvauksessa olevan määräajan päättymistä.

Mitkä ovat hinnantarkistusperiaatteet muuten vuosittain? Indeksit, palkankorotusprosentit tarvitaan tarkasti sopimukseen.

V: Hinnantarkistusehdot ja periaatteet on esitetty ilmoittautumispyynnön liitteellä 3. "Keskeiset sopimusehdot".

On puhuttu, että ilmoittautumismenettely on auki säännöllisin väliajoin. Mitkä nämä tarkalleen ovat? Sekä uusille että vanhoille yksiköille. Tarkka tieto tarvitaan.

V: Ilmoittautumismenettely avataan uudestaan tilaajan päättämänä ajankohtana ja se on tämän jälkeen jatkuvasti voimassa oleva. Kts. mm. liite 1 Ilmoittautumismenettelyn kuvaus.

26. Palveluntuottaja käyttää koneellista annosjakelua => Onko pakko käyttää myös niille asiakkaille, joilla käytössä alle 5 lääkettä?

V: Ei ole määritelyä rajaa lääkkeiden määrälle.

27. Riittävä määrä sairaanhoitajia kaikkina päivinä. => Pitääkö olla sh paikan päällä vkl/pyhänä vai riittääkö esim sh:n puh.kons. mahdollisuus alueellisesti? ks "

17.10.2019

5450/2018

V: Palveluntuottaja varmistaa, että sairaanhoidolliset palvelut toteutuvat. Sairaanhoitaja pitää olla riittävästi, mutta ei välttämättä kaikkina vuoden päivinä.

28. Lohja ym. palvelumaksu 126€/vrk on sietämättömän pieni. Onko ajatusta nostaa maksu palveluntuottajalle palvelun tuottamisen mahdollistavalle tasolle. Tällä hetkellä palvelumaksu palveluntuottajalle keskimäärin ko. kunnilta on 132,90€/vrk. Lääkäripalvelun poistuminen kustannuksesta ei selitä tällaista hinnalaskua, Sopimuksesta tulee muita lisäkustannuksia (mm. lääkkeiden pussijakelun kustannukset).

V: Tilaaja on ilmoittanut ilmoittautumispyynnössä ja sen liitteissä hankinnalle asetetut ehdot sekä hinnan.

29. Jos espoolainen asukas poistuu ja halutaan ottaa palveluseteliasiakas tilalle, niin asiasta täytyy kuitenkin ilmoittaa Espoolle, niin miten sen teemme, sillä jos Nestorin kautta niin eikö silloin asiakas tule kunnan sijoittamana?

V: Jos palveluntuottaja ilmoittaa paikan vapaaksi tilaajalle, tilaajalla on oikeus sijoittaa paikalle ostopalveluasiakas. Palveluseteliasiakkaan valitsevat itse palveluntuottajan.

Lääkkeiden annosjakeluun siirtyminen häiritsee omaa lääkehuoltokonseptiamme, johon dosettiin jakaminen kuuluu oleellisena osana, eikä tämä ole yrityksen oma asia, miten hoidetaan, pyydämme ainakin poikkeusta yleiseen sääntöön.

V: Annosjakelu on palvelukonseptissa kaikkia koskeva vaatimus ja sen kustannus on laskettuna osana tilaajan maksamaan hintaan.

Siirtymällä uuteen hankintamenettelyyn (ilmoittautuminen) yrityksemme tulot laskevat oleellisesti, meillä mitoitus tällä hetkellä yli 0,7, muutos johtaa 0,6 mitoitukseen, tätäkö halutaan, kuitenkin yleisenä tavoitteena on 0,7 mitoitus!

V: Palvelukonseptissa minimimitoitusvaatimus on 0,6, eikä se estä korkeampaa mitoitusta. Mikäli laki edellyttää 0,7 mitoitusta, palvelukonsepti päivitetään tältä osin.

Koneellinen annosjakelu lääkehoidossa. Onko pusseihin merkitty aina jaetun lääkkeen nimi (käytössä voi olla rinnakkaisvalmiste, tunnistaminen mahdotonta, jos lääkkeen nimi ei ole oikea.) Ei vähennä juurikaan sairaanhoitajan työtä, koska useilla asukkailla käytössä erikseen jaettavia lääkkeitä. Miten toimitaan omaisten tuomien vitamiinien ja esim. lisäravinteiden suhteen, jotka eivät ole lääkärin määräämiä?

V: Omaisten tuomat vitamiinit yms. tulisi lisätä lääkelistalle, jotta lääkäri voi huomioida niiden yhteisvaikutukset muiden lääkkeiden kanssa. Annosjakelupussissa on aina lääkkeen nimi ja usein qr-koodi tai vastaava, jonka avulla voi tarkistaa mitä lääkkeitä (myös käyttötarkoitus ja sivuvaikutukset) pussissa on.

Välitön valmius hoitajakutsujärjestelmän käyttöönottoon?

V: Tämä on ollut jo nykyisessä sopimuksessa Espoossa, Kauniaisissa, Kirkkonummella ja Karviaisissa. Kaikissa hoivakodeissa ei ole hoitajakutsujärjestelmää perusvarusteena, mutta sellainen pitää pystyä järjestämään, mikäli asiakas tätä tarvitsee.

Jos välittömään asukastyöhön osallistuvan henkilökunnan tehtäviin sisältyy sekä välitöntä että tukipalvelutehtäviä, lasketaan henkilöstömitoitukseen vain välittömään asiakastyöhön kulunut aika. Kuinka lasketaan iltaisin ja viikonloppuisin? Avustavia ei ole ollut aiemmin viikonloppuisin. Tarve kuitenkin on.

17.10.2019

5450/2018

V: Palvelukonseptissa edellytetään, että palveluntuottajalla on erillinen henkilöstö ateria-, siivous- ja vaatehuollon palveluita varten. Laskentaa tarkennetaan mahdollisten lakimuutosten edellyttämällä tavalla.

Sovitun muuttopäivän viivästyminen ei oikeuta varausmaksun veloitukseen?

V: Asiakkaan vuokran maksu alkaa vasta siitä päivästä, kun asiakas muuttaa asuntoon, eikä sitä ennen asumisesta tai huoneen varauksesta voi periä maksua.

2 hh miten vaikuttaa onko huoneessa 1 vai 2 asukasta vuokran suuruuteen?

V: Palveluntuottajan samankokoisten asuntojen vuokra on aina sama, riippumatta onko asukkaita yksi tai kaksi.

Lääkäripalvelut tuottaa kunta, ilman erillistä sopimusta automaattisesti?

V: Kyllä, ainakin Espoossa.

Mitkä tutkinnot vastaavat kodinhoitaja -tutkintoa?

V: Kodinhoitaja on virallisen tutkinnon nimi ja nimikesuojattu.

Lasketaanko kodinhuoltaja-tutkinnon suorittanut henkilöstömitoitukseen siltä osin, kun toteuttaa välitöntä asiakastyötä (syöttäminen ym)?

V: Kodinhuoltajatutkinnon suorittaneita ei toistaiseksi lasketa välittömän hoitotyön mitoitukseen. Mitoitukseen laskettavan henkilökunnan koulutusvaatimuksia tilaaja päivittää mahdollisen tulevan lain mukaiseksi.

Velvoite siirtyä Kansa/Kanta -arkistoon sitten, kun kaupunki on siihen siirtynyt

V: Tämä on valtakunnallinen lakisääteinen muutos, jonka aikataulusta neuvotellaan tilaajan kanssa, kun se tarkentuu.

Vuokrasopimuksessa ei voida enää velvoittaa asiakasta ottamaan kotivakuutusta

V: Ei voida.

jatkoissa "viriketoimintaa" oltava viikon jokaisena päivänä, nyt meillä ei ole määritelty juurikaan viikonloppuihin mitään erityistä ohjelmaa

V: Esim. lyhyt tuolijumppa tai sanomalehdenluku on yksinkertainen järjestää myös viikonloppuna.

Viikko-ohjelmat pitää julkaista netissä?

V: Kyllä. Esim. Facebook-sivu käy hyvin.

palveluntuottaja antaa saatto- ja asiointiavun (tähän mennessä on annettu, jos mahdollista)

V: Kohta on ollut vaatimuksena myös usean kunnan nykyisessä palvelukonseptissa.

Jatkossa meidän pitää maksaa asukkaan inkontinenssisuojat, jos asukas ei saa niitä maksutta kunnan ilmaisjakelun kautta (tähän asti asiakas maksanut ne itse)

V: Tämä vaatimus on ollut myös usean kunnan nykyisessä palvelukonseptissa.

17.10.2019

5450/2018

Lääkkeet säilytetään erikseen lukollisessa tilassa => saako säilyttää enää ryhmäkodissa lääkevaunussa?

V: Saa säilyttää, jos lääkevaunu on lukollinen.

Hoiva-avustajien osalta ei kelpoisuudessa mainita enää TEM:n koulutusta, vaan edellytetään sosiaali- ja terveysalan avustaviin tehtäviin valmentavaa hoiva-avustajan koulutusta (tällaista virallista ei ole olemassakaan, vaan eri oppilaitokset määrittelevät eri tavoin)

V: Hoiva-avustajan koulutus rakenne on kaikissa oppilaitoksissa sisältänyt osan lähihoitajan tutkinnosta ja osa esim. siivous- ja puhdistuspalveluiden tutkinnosta.