

Vedlegg 3 - Kravspesifikasjon

Innhold

1.	Kravspesifikasjon	4
2.	Omfang og avgrensning	4
3.	Grunnleggende og formelle krav	5
3.1.	Generelle krav.....	5
3.2.	Henvisning og pasientmottak	7
3.3.	Pasientforløp	8
3.4.	Rapportering	11
3.5.	Kompetanse og erfaring	12
3.6.	Tilgjengelighet	13
4.	Spesifikke krav for fagområdene.....	14
4.1.	Fordøyelsesykdommer.....	14
4.2.	Gastrokirurgi.....	15
4.2.1.	Utredning og behandling av endetarmsplager.....	16
4.2.2.	Pilonidalsykdom.....	17
4.3.	Hjertesykdommer	18
4.4.	Hud.....	19
4.4.1.	Hidradenitt/ hidrosadenitt	19
4.5.	Klinisk nevrofysiologi	22
4.6.	Nevrologi.....	24
4.7.	Ortopedi.....	26
4.8.	Urologi	27
4.8.1.	LUTS-nedre urinveissymptomer	28
4.8.2.	Fimose.....	28
4.9.	Øre-nese-hals.....	29
4.9.1.	Høreapparattilpasning inkl. utredning	29
4.9.2.	Nese og bihuler	30
4.9.3.	Søvnapné	30
4.10.	Øye.....	32
4.10.1.	Strabisme	33
4.10.2.	Syn og tåreveier	33
1.	Kravspesifikasjon	3

2.	▲ Omfang og avgrensning	3	Formater
3.	▲ Grunnleggende og formelle krav	4	Formater
3.1.	▲ Generelle krav.....	4	Formater
3.2.	▲ Henvisning og pasientmottak.....	6	Formater
3.3.	▲ Pasientforløp	7	Formater
3.4.	▲ Rapportering.....	10	Formater
3.5.	▲ Kompetanse og erfaring	11	Formater
3.6.	▲ Tilgjengelighet	12	Formater
4.	▲ Spesifikke krav for fagområdene.....	13	Formater
4.1.	▲ Fordøyelsessykdommer.....	13	Formater
4.2.	▲ Gastrokirurgi.....	14	Formater
4.2.1.	▲ Utredning og behandling av endetarmsplager.....	15	Formater
4.2.2.	▲ Pilonidalsykdom.....	16	Formater
4.3.	▲ Hjertesykdommer.....	17	Formater
4.4.	▲ Hud.....	18	Formater
4.4.1.	▲ Hidradenitt/ hidrosadenitt	18	Formater
4.5.	▲ Klinisk nevrofysiologi	21	Formater
4.6.	▲ Nevrologi.....	23	Formater
4.7.	▲ Ortopedi.....	25	Formater
4.8.	▲ Urologi	26	Formater
4.8.1.	▲ LUTS nedre urinveissymptomer	27	Formater
4.8.2.	▲ Fimose.....	27	Formater
4.9.	▲ Øre nese hals.....	28	Formater
4.9.1.	▲ Høreapparattilpasning inkl. utredning	28	Formater
4.9.2.	▲ Nese og bihuler	29	Formater
4.9.3.	▲ Søvnapné	29	Formater
4.10.	▲ Øye.....	31	Formater
4.10.1.	▲ Strabisme	32	Formater
4.10.2.	▲ Syn og tåreveier	32	Formater

1. Kravspesifikasjon

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

De fleste kravene skal dokumenteres med egenerklæring. I de tilfeller der Oppdragsgiver ber om tilleggsopplysninger skal beskrivelsen være så kort og konsis som mulig og vil inngå i videre kontraktsoppfølging ved tildelt rammeavtale.

Kravene skal være oppfylt for samtlige leveringsadresser som omfattes av tilbudet.

De krav og forhold som beskrives i kravspesifikasjonen og tilbyders besvarelse, vil være bindende og inngå i rammeavtalen som spesielle kontraktsvilkår.

2. Omfang og avgrensning

Oppdragsgiver vil inngå avtaler med flere Leverandører innen somatiske spesialisthelsetjenester.

Anskaffelsen omfatter følgende fagområder:

1. Fordøyelsesykdommer (delkontrakt F1)
2. Gastrokirurgi (delkontrakter Y2.1 og Y2.2)
3. Hjertesykdommer (delkontrakt F3)
4. Hud (delkontrakt F4)
5. Klinisk nevrofysiologi (delkontrakt F5)
6. Nevrologi (delkontrakt F6)
7. Ortopedi (delkontrakt F7)
8. Urologi (delkontrakt F8)
9. Øre-nese-hals (delkontrakter Y9.1, Y9.2 og Y9.3)
10. Øye (delkontrakter Y10.1 og Y10.2)

Hvert fagområde er delt opp i ytelser, som videre er delt opp i delytelser, jf. Vedlegg 4 – Prisskjema (arkfane Kjøpsoversikt). Hvert fagområde utgjør en egen delkontrakt, bortsett fra fagområdene Gastrokirurgi (2), Øre-Nese-Hals (9) og Øye (10) som er delt opp i delkontrakter per ytelse.

I tillegg til de helsetjenester regionens helseforetak leverer, 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. Med mindre annet er spesifisert skal pasienter ha et helhetlig tilbud med forundersøkelse, eventuelt behandling og etterkontroller.

3. Grunnleggende og formelle krav

Det legges til grunn at Leverandøren til enhver tid skal følge bestemmelser gitt i lover, forskrifter og nasjonale faglige retningslinjer der de finnes som blant annet:

- Pasient- og brukerrettighetsloven
 - Spesialisthelsetjenesteloven
 - Helsepersonelloven
 - Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
 - Pasientjournalloven
 - Internkontrollforskriften
- (listen er ikke uttømmende)

3.1. Generelle krav

Krav 1	Lokaler for utførelse av helsehjelpen må ha leveringsadresse i helseregion Sør-Øst og være sikret Leverandøren gjennom hele avtaleperioden.
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring om at Leverandøren vil ha lokaler innen helseregionen til rådighet fra avtaleoppstart og ut hele avtaleperioden, herunder opsjonsår.</p> <p>Leverandør skal beskrive geografisk beliggenhet for sitt (sine) leveringssted(er), adresse, samt hvilke tjenester som tilbys fra den enkelte leveringsadresse. Alternativt opplyses det om plan for å etablere lokaler og adresse hvor tjenestene vil bli utført.</p> <p>Beskrivelse av eierforholdet av lokalene. Dersom det er en annen enn tilbyder som eier lokalene, skal det angis hvem som er eier, hovedtrekk i ansvarsforholdet mellom eier og driver, og at leieavtale ved eventuell tildeling av rammeavtale fra Oppdragsgiver kan vare ut hele avtaleperioden, herunder opsjonsår.</p>
Tilbyders svar	

Krav 2	Tilbyder skal levere en kort og generell beskrivelse av firmaet og firmaets organisasjon og virksomhetsområder.
Dokumentasjon	Kort beskrivelse inkludert organisasjonskart (maks 2 sider).
Tilbyders svar	

Krav 3	<p>I tilfeller hvor det er aktuelt å sende histologisk materiale til analyse, skal Leverandør ha egen avtale/intensjonsavtale med privat laboratorium.</p> <p>Leverandør kan ikke benytte offentlige laboratorier og/eller avtaler om kjøp av polikliniske laboratorietjenester, fra private leverandører, som Helse Sør-Øst RHF har inngått avtale med.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 4	<p>Leverandør skal sørge for at behandlende lege er ansatt i en stillingsstørrelse som er tilpasset oppdraget senest innen kontraktsoppstartstidspunktet.</p> <p>Leverandør skal til enhver tid inneha en personalstyrke/bemanning som er tilpasset oppdraget.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring.</p> <p>I tillegg må tilbyder fylle ut Vedlegg – 3.1 Bemanning.</p>
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 5	<p>Leverandøren skal ha forsvarlige systemer for håndtering av eventuelle uønskede hendelser jf. spesialisthelsetjenesteloven og helsepersonelloven, eller hendelser som omhandler arbeidsmiljøloven, herunder:</p> <ol style="list-style-type: none"> Leverandøren skal ha rutiner, og elektroniske systemer, for å melde og følge opp uønskede hendelser og klager. Leverandøren skal legge til rette for at «en vei inn-løsningen» melde.no tas i bruk i virksomheten, for melding om uønskede hendelser fra helsepersonell og andre ansatte. Leverandøren skal ha rutiner som sikrer at virksomhetens ledelse gjennomgår og håndterer uønskede hendelser, herunder nødvendige årsaks- og hendelsesanalyser. Leverandøren skal sikre læring på tvers i organisasjonen.
Dokumentasjon	Egenerklæring.

	Beskrivelse av hvordan Leverandøren ivaretar ovenfornevnte, (maksimum to sider totalt).
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 6	Leverandør skal ha avtaler for service og eventuelt utlån av utstyr fra sine leverandører, ved skade på utstyr/maskinpark.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

3.2. Henvisning og pasientmottak

Krav 7	Leverandører som er tildelt vurderingskompetanse skal foreta rettighetsvurderinger jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 jf. § 2-1 b annet ledd i tråd med prioriteringsveilederne gjeldende for fagområdene. https://helsedirektoratet.no/prioritering/prioriteringsveiledere-for-spesialisthelsetjenesten
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

Krav 8	<p>a) Pasienten skal gis informasjon om konkret time/avtaletidspunkt for utredning/behandling i svarbrevet på henvisningen.</p> <p>b) Leverandør skal i innkallingsbrev som sendes pasienten informere om rettigheten til å velge behandlingssted. Det skal også i innkallingsbrev og eventuelle avvisningsbrev henvises til pasientrådgiver, hos Informasjonstjenesten velg behandlingssted, tlf. 800 41 004.</p> <p>c) Leverandøren skal videresende henvisning til annet behandlingssted dersom pasienten ønsker dette.</p>
---------------	--

Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 9	<p>Fastsatt frist for nødvendig helsehjelp må overholdes, og Leverandør skal ha et system for hvordan fristbrudd unngås.</p> <p>Dette innebærer at pasientforløpet planlegges og at pasienten får nødvendig informasjon. Videre må tiltak igangsettes dersom behandlingsfrist er i ferd med å overskrides, herunder må leverandøren sette i gang undersøkelser for å finne et alternativt behandlingstilbud til pasienten.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

3.3. Pasientforløp

Krav 10	<p>Fagspesifikke retningslinjer/ handlingsprogram hvor dette finnes, skal legges til grunn for helsehjelpen.</p> <p>https://helsedirektoratet.no/retningslinjer</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

Krav 11	<p>Dersom helsehjelpen omfatter behandling, skal pasienten ha et helhetlig tilbud med forundersøkelse, behandling og etterkontroll. Dette inkluderes i prisen for tjenesten(e) med mindre annet er særskilt spesifisert i kjøpsoversikten i Vedlegg 4 – Prisskjema.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 12	Pasienten skal ivaretas før, under og etter gjennomført helsehjelp.
----------------	---

	<p>WHO's sjekkliste for Trygg kirurgi skal benyttes ved kirurgiske inngrep.</p> <p>Leverandøren skal gi muntlig og skriftlig informasjon om hvordan pasienten skal forholde seg dersom det oppstår komplikasjoner. Dette gjelder også på kveld/ helg.</p> <p>Opplysning om den informasjonen som er gitt, skal nedtegnes i journal i henhold til helsepersonelloven § 39.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 13	Komplikasjoner /uforutsette hendelser som oppstår under og etter gjennomføring av den aktuelle helsehjelpen, forutsettes håndtert og dekket av Leverandør innenfor rammen av den kompetanse/det utstyr Leverandøren innehar.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 14	Ved behov for operasjon skal nødvendige tilleggsprosedyrer/ sekundærprosedyrer utføres samtidig med hovedprosedyren, der det er i tråd med god pasientbehandling, uten ekstra kostnad.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 15	<p>Pasienten skal ved avsluttet helsehjelp få med epikrise. Epikrisen skal også sendes fastlege og eventuell annen henvisende instans. Pasienten bør normalt gis anledning til å opplyse hvem epikrisen skal sendes til.</p> <p>Dersom det etter klinisk vurdering ikke foreligger indikasjon for ytterligere helsehjelp, eller det foreligger kontraindikasjon, skal notat/epikrise inneholde begrunnelse og forslag til videre oppfølging.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 16	<p>a) Ved behov for ytterligere helsehjelp, som ikke omfattes av denne avtalen, skal pasienten henvises videre til relevant helseforetak/ sykehus som omfattes av avtalen eller fastlege/avtalespesialist. Dette skal skje i dialog med pasienten. Fastlege/henviser informeres om viderehenvisningen.</p> <p>Henvisning, sammen med primærhenvisning, skal i slike tilfeller sendes umiddelbart og senest innen fem (5) virkedager etter at utredningsresultatet foreligger.</p> <p>b) Leverandøren skal samarbeide med helseforetak/ sykehus/ avtalespesialist/ fastlege ved funn som krever videre utredning og eller behandling.</p> <p>c) Pasienten kan ikke henvises til videre utredning og/eller behandlingsalternativer i egen privat regi, og som ikke omfattes av offentlige avtaler med regionale helseforetak eller Fritt behandlingsvalg.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 17	<p>Leverandør skal innen tre dager etter helsehjelpen følge opp pasienten med telefonsamtale eller konsultasjon, når dette er i henhold til god praksis for pasientoppfølging.</p> <p>Dersom det foreligger medisinsk indikasjon, skal pasienten til kontroll hos behandler etter helsehjelpen. Vurderingen skal journalføres.</p> <p>Det skal tilrettelegges for bruk av video- og telefonkonsultasjoner der det er hensiktsmessig og forsvarlig.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 18	Leverandør skal sørge for nødvendig samhandling med fastlege, kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

3.4. Rapportering

Krav 19	<p>Leverandøren skal, for egen kostnad, etterleve de til enhver tid gjeldende krav om rapportering til offentlige register og de krav om rapportering som oppdragsgiver krever. Det vises til rapporteringskravene og fristene fra Norsk pasientregister som gjelder for enheter innen spesialisthelsetjenesten.</p> <p>https://www.helsedirektoratet.no/tema/statistikk-registre-og-rapporter/helsedata-og-helseregistre/norsk-pasientregister-npr/registrere-og-rapportere-data-til-npr.</p> <p>Særskilt nevnes:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Rapportering til Norsk Pasientregister (NPR) hver måned i henhold til gjeldende dataformat og rapporteringsversjon. Se ovennevnte lenke for rapporteringsfrister som gjelder. Rapportering skal skje elektronisk via Norsk helsenett. b) Norsk pasientregister har innført strengere krav til rapportering. Dette innebærer at datafiler vil gjennomgå både en teknisk og innholdsmessig validering før den blir godkjent som datagrunnlag. Datafiler som ikke tilfredsstillere kravene vil bli avvist. c) Rapportering til NPR skal skje i henhold til de til enhver tid gjeldende regelverk for innsatsstyrt finansiering (ISF-regelverket). https://www.helsedirektoratet.no/tema/finansiering/innsatsstyrt-finansiering-og-drg-systemet/innsatsstyrt-finansiering-isf
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

Feltkode

Krav 20	<p>Ventetider for aktuelle fagområder/ytelser/delytelser skal rapporteres og legges inn via Norsk Helsenett/ Helsetjenestekatalogen en (1) gang per måned, eller oftere ved endringer.</p> <p>Ventetider skal gjenspeile tilgjengelig volum i avtalen.</p> <p>Ventetidene publiseres på https://helsenorge.no/velg-behandlingssted.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

3.5. Kompetanse og erfaring

Krav 21	<p>Behandlerne leger skal være spesialister innenfor fagområder som omfattes av tilbudet, i tillegg til å oppfylle eventuelle fagspesifikke krav oppstilt under hvert enkel fagområde jf. kapittel 4.</p> <p>Alt personell skal til enhver tid ha godkjente autorisasjoner som kreves for vedkommende yrkesgruppe og godkjenning (autorisasjon) som kreves for aktuell spesialitet/spesialistutdanning.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring.</p> <p>I tillegg må tilbyder fylle ut Vedlegg – 3.1 Bemanning.</p>
Tilbyders egenerklæring	<p><input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.</p>

Krav 22	<p>Helsepersonell som har pasientkontakt skal både forstå norsk og gjøre seg forstått på norsk.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring.</p>
Tilbyders egenerklæring	<p><input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.</p>

Krav 23	<p>Leverandør har ansvar for at alt personell har tilstrekkelig kompetanse og erfaring med arbeidet. Leverandør skal legge til rette for og gjennomføre kompetanseheving og internopplæring av sine ansatte. Dette gjelder også innen pasientrettigheter og myndighetskrav.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring.</p>
Tilbyders egenerklæring	<p><input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.</p>

Krav 24	<p>Leverandør skal samarbeide med helseforetak/sykehus, om prosedyrer for å oppnå optimal utredning og/eller behandling, slik at undersøkelser/behandlinger ikke må gjøres om igjen.</p> <p>Leverandør, ved utøvende pasientansvarlig lege, plikter å delta på fagdialogmøter med oppdragsgiver/helseforetak/sykehus ved behov. Andre relevante fagpersoner kan også delta.</p>
----------------	---

	Oppdragsgiver/helseforetaket/sykehuset står for innkallelse og kan gjøre dette inntil fire – 4 – ganger per år.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 25	<p>Leverandør har ansvar for å bidra til utdanning av helsepersonell, samt til forskning, kvalitetsprosjekter og læringsarenaer.</p> <p>Leverandør forventes å være positiv til at partene i avtaleperioden kan drøfte muligheten for ordninger innenfor dette området. Slike ordninger kan gjelde i forhold til et enkelt helseforetak eller overfor Oppdragsgiver.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

3.6. Tilgjengelighet

Krav 26	<p>Pasienter skal ha mulighet til å komme til behandling med offentlig kommunikasjon.</p> <p>Leverandør skal ha lokaler og utstyr tilpasset pasienter/foresatte med nedsatt funksjonsevne, herunder også for personer med forflytningshemming og personer med sansetap.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring.</p> <p>Leverandør bes beskrive tilgjengeligheten.</p>
Tilbyders egenerklæring og beskrivelse	<p><input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.</p> <p>Beskrivelse av tilgjengeligheten:</p>

Krav 27	<p>Informasjon skal gis på et språk som pasienten ev. foresatte forstår.</p> <p>Ved behov for tolketjenester, skal Leverandøren være ansvarlig for organisering samt dekning av utgiftene i forbindelse med tjenesten.</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.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 28	<p>Leverandør skal kunne tilby helsehjelp minimum en dag per uke, mandag til og med fredag, og for øvrig ha åpningstider som er tilpasset volum i avtalen og som gir pasienter valgfrihet.</p> <p>Leverandør skal minimum være tilgjengelig for pasienter og henvisere på telefon i tidsrommet mellom kl. 08.00 og 16.00 ukentlig mandag til og med fredag.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring.</p> <p>Leverandør bes beskrive sine åpningstider og tilgjengelighet på telefon.</p>
Tilbyders egenerklæring og beskrivelse	<p><input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.</p> <p>Beskrivelse av åpningstider og tilgjengelighet på telefon:</p>

4. Spesifikke krav for fagområdene

4.1. Fordøyelsessykdommer

Krav 29	<p>Behandlernde lege skal ha vært spesialist innen fordøyelsessykdommer eller gastroenterologisk kirurgi, i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet.</p> <p>Behandlernde lege skal ha god selvstendig erfaring med- og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring signert av behandlernde spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.</p> <p>Utskrift fra HPR.</p>

	I tillegg må tilbyder fylle ut Vedlegg – 3.1 Bemanning.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 30	Billedmateriale fra undersøkelsen skal vedlegges epikrisen ved behov for videre utredning/behandling. Rapporten skal inneholde en grundig beskrivelse av undersøkelsen. (For eksempel: mal for strukturert koloskopijournal forventes tatt i bruk når/dersom dette innføres).
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 31	Eventuelt fjerning av polypper og oppfølging av dette, inngår som en del av helsehjelpen/undersøkelsen.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 32	Leverandør skal gi pasienten god og tilstrekkelig informasjon i forkant av undersøkelsen, for å unngå at undersøkelsen ikke kan gjennomføres som planlagt. Mangelfull informasjon og forberedelse som medfører at pasienten ikke kan undersøkes tilstrekkelig, og må kalles inn på nytt, kan ikke faktureres Oppdragsgiver.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.2. Gastrokirurgi

Krav 33	Behandlernde lege skal ha vært spesialist innen gastroenterologisk kirurgi i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet.
----------------	---

	Behandelnde lege skal ha god selvstendig erfaring med- og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.
Dokumentasjon	Egenerklæring signert av behandelnde spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister. Utskrift fra HPR. I tillegg må tilbyder fylle ut Vedlegg – 3.1 Bemanning.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 34	Pasienten skal ha en klinisk vurdering av operatør/legespesialist før inngrepet, for å vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger riktig indikasjon. Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrepet er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurderingen/avklaringen. Pasient som allerede har vært til konsultasjon ved et helseforetak/hos en avtalespesialist, kan vurderes til konsultasjon og operasjon på samme dag.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.2.1. Utredning og behandling av endetarmsplager

Krav 35	Spesialist i gastroenterologisk kirurgi må ha hatt regelmessig erfaring med anoproktologi de siste to årene frem til kunngjøringstidspunktet.
Dokumentasjon	Egenerklæring signert fra behandelnde spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 36	Det skal utføres biopsi eller ekstirpasjonsbiopsi av patologiske funn og pasienten skal henvises videre til oppfølging av dette. Ved funn av polypper i rektum, forutsettes de samtidig fjernet, dersom det er i henhold til god praksis.
----------------	--

Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.2.2. Pilonidalsykdom

Krav 37	Spesialist i gastroenterologisk kirurgi, som skal utføre operasjoner, skal ha utført minst 50 Bascoms kløft-løft operasjoner, hvorav minimum 10 operasjoner siste to årene fra kunngjøringstidspunktet.
Dokumentasjon	Egenerklæring fra behandlende spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 38	Operasjonen skal utføres etter de til enhver tid gjeldende retningslinjer. Bascoms kløft-løft operasjon er for tiden den teknikk som synes å gi færrest residiv, kortest tilheling og færrest infeksjoner.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 39	Helsehjelpen inkluderer utredning, operasjon og nødvendige etterkontroller inntil full tilheling. Dersom det ikke er oppnådd full tilheling etter 6 måneder, skal pasienten henvises videre til egnet behandlingsalternativ i helseforetak/sykehus.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.3. Hjertesykdommer

Krav 40	Behandelende lege skal være spesialist innen hjertesykdommer jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet.
Dokumentasjon	Egenerklæring signert av behandelende spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister. Utskrift fra HPR.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 41	Hjerteutredning hos spesialist omfatter klinisk undersøkelse, nødvendige tester/prosedyrer og inntil en etterkontroll.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 42	Ved behandlingstrengende patologi/sykdom, må Leverandør igangsette adekvat behandling i henhold til gjeldende faglige retningslinjer.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 43	Leverandøren skal følge opp egne utredede pasienter med kontroll(er) i henhold til gjeldende faglige retningslinjer, og det skal legges til rette for at pasienten følges opp av samme lege.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 44	Ved gjentatte ekkokardiografikontroller, (eks. ved kontroll av klaffeleksasje), skal det sammenliknes med tidligere undersøkelser. Undersøkelsene skal alltid dokumenteres i journal, og lagres på egnet medium for senere analyser. Der hvor det er mulig, skal opptak av undersøkelsen vedlegges viderehenvisninger til helseforetak/sykehus/avtalespesialist.
----------------	---

Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyder egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.4. Hud

Krav 45	<p>Leverandøren skal ha ansatt både spesialist innen hudsykdommer og spesialist som kan ivareta kirurgi.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandlende lege må ha vært spesialist innen hudsykdommer i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet. • Kirurgi skal utføres av spesialist innen plastikkirurgi, generell kirurgi eller hudsykdommer jf. HPR. Behandlende spesialist, som utfører kirurgi, skal ha god og selvstendig erfaring med-, og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring signert av behandlende spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.</p> <p>Utskrift fra HPR.</p>
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

4.4.1. Hidradenitt/ hidrosadenitt

Avtalen gjelder kun for pasienter som allerede har fått stilt diagnosen purulent hidradenitt/ hidrosadenitt av hudspesialist, og med antatt behov for kirurgisk dagbehandling.

Krav 46	<p>Det er kun pasienter som har fått diagnosen purulent hidradenitt av hudspesialist og som har affeksjon av armhuler, lysker, under bryst og eventuelt hudfolder som er inkludert i anskaffelsen.</p> <p>Pasienter med betydelig utbredelse og tilstand som ikke kan behandles dagkirurgisk, skal henvises til helseforetak. Dette omfatter blant annet utbredelse rundt kjønnsorganer eller endetarmsåpning/setet.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 47	<p>Det skal gjøres en primærvurdering av spesialist innen hudsykdommer, som vurderer relevant behandling i henhold til gjeldende anbefalinger, herunder indikasjon for medikamentell behandling (topikal eller systemisk) – og/eller kirurgisk behandling.</p> <p>Pasienten skal få god veiledning ved behov for livsstilsendring, som for eksempel vektnedgang og røykeslutt. Pasientene bør være fri for nikotinholdige produkter minimum 6 uker før og etter operasjon.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 48	<p>Ved behov for kirurgisk behandling skal hudlege og operatør i felleskap, med mindre det er samme person, vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger indikasjon. Aktuelle konservative tiltak skal være prøvd ut.</p> <p>Veileder for behandling av hidradenitis suppurativa i Norge skal ligge til grunn for behandlingen. For øvrig kan det vises til veiledende anbefalinger fra Oslo universitetssykehus HF.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

Krav 49	<p>Pasienten kan ha flere affiserte områder. Ett område defineres som en (1) lyske, en (1) armhule, under ett (1) bryst, en (1) hudfold etc. Flere områder bør behandles samme dag, dersom det er i tråd med god medisinsk praksis/pasientbehandling.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 50	<p>Pasienten skal som et minimum inn til postoperativ sårkontroll hos operatør etter 2-4 uker samt etter 2-3 måneder. Forsinket tilheling må oppdages og behandles eventuelt med sekundær-/tilleggskirurgi, herunder også transplantasjon med delhud eller lappeteknikk.</p>
----------------	--

Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 51	Ved behov for oppfølging av medikamentell behandling, henvises pasienten til relevant fastlege, avtalespesialist og/eller helseforetak.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.5. Klinisk nevrofysiologi

Avtalen dekker utredning av hypersomnier, søvnrelaterte bevegelsesforstyrrelser og søvnrelaterte respirasjonsforstyrrelser. Utredning av søvnrelaterte respirasjonsforstyrrelser under denne avtalen skal være pasienter hvor utredning med respiratorisk polygrafi ikke har ført fram.

Utredning for døgnrytmeforstyrrelse eller insomni, dekkes ikke av avtalen.

Krav 52	Tilbudet skal ha leveringsadresse innenfor opptaksområdene til Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF eller Vestre Viken HF.
Dokumentasjon	Egenerklæring
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 53	Leverandør skal ha ansatt medisinsk ansvarlig lege som er spesialist i klinisk nevrofysiologi jf. HPR (helsepersonellregisteret).
Dokumentasjon	Utskrift fra HPR.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 54	Spesialist i klinisk nevrofysiologi skal kvalitetssikre og godkjenne med signering alle undersøkelser som utføres på avtale med Oppdragsgiver.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 55	Pasienter som ikke reiser hjem skal tilbys egnet overnatting som er i samsvar med det undersøkelsen krever. Herunder skal det være maksimalt 30 minutter transporttid fra stedet hvor pasienten har fått utført PSG til stedet hvor MSLT utføres. Utredninger som krever overnatting hos Leverandør skal ikke utløse ekstra kostnader for pasient eller Oppdragsgiver.
Dokumentasjon	Egenerklæring signert av klinisk nevrofysiolog, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 56	Undersøkelsene skal utføres i henhold til Retningslinjer for metoder i KNE , utgitt av Norsk forening for klinisk nevrofysiologi. Hvis det blir utgitt andre tverrfaglige nasjonale anbefalinger for søvnutredninger vil disse erstatte anbefalingen nevnt ovenfor.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 57	I forbindelse med PSG og MSLT, skal det være ført søvndagbok og utført aktigrafi minimum 7 dager forut for undersøkelsene.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 58	Rapport om undersøkelsen/epikrise skal inneholde en vurdering av funn med klinisk tolkning av disse. Dersom pasienten er undersøkt tidligere hos Leverandør, skal nye og gamle resultater sammenholdes. Presenterte data i rapport skal være kvalitetssikret ved manuell gjennomgang av rådata av kvalifisert personale. Rådata skal kunne leveres ut innen rimelig tid dersom andre spesialister eller helseforetak/sykehus ber om dette.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.6. Neurologi

Krav 59	<p>Behandelende lege skal ha vært spesialist innen neurologi i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet.</p> <p>Behandelende lege skal ha god selvstendig erfaring med- og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring signert av behandelende spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.</p> <p>Utskrift fra HPR.</p>
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 60	Leverandøren skal til enhver tid følge gjeldende retningslinjer utarbeidet av Nasjonal kompetansetjeneste for hodepine - St. Olavs hospital (stolav.no)
Dokumentasjon	Egenerklæring
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

Krav 61	<p>Utredningen skal blant annet omfatte en grundig anamnese, hodepinedagbok, anfallskalender og detaljert neurologisk undersøkelse, samt inntil tre etterkontroller ved behandlingstiltak.</p> <p>Ved behov for etterkontroller ut over dette, vurderes pasienten henvist til helseforetak/sykehus/avtalespesialist.</p> <p>Pasienten skal få tilsendt hodepinedagbok og anfallskalender, før utredningen, samt informasjon om muligheten til å benytte hodepineapplikasjon. jf. Nasjonal kompetansetjeneste for hodepine</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

Krav 62	Dersom pasienten med kronisk migrene innvilges behandling med Botulinumtoxin, skal leverandør tilby vedlikeholdsbehandling etter gjeldende retningslinjer.
----------------	--

	Behandling med Botulinumtoxin tilbys pasienter der annen medikamentell forebyggende behandling er prøvd ut, og hvor pasienten fyller kravene til refusjon fra Helfo.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 63	Leverandøren skal kunne tilby behandling med CGRP-hemmere etter gjeldende retningslinjer, hvor pasienten selv har fått utdelt medikamentet etter innvilget søknad om individuell refusjon.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 64	Leverandøren må føre oversikt og rapportere på antall henvisninger og avviste pasienter. Pasienten skal være tilstrekkelig utredet i primærhelsetjenesten. Hodepine med liten begrensning i livsutfoldelse har ikke rett til behandling fra spesialisthelsetjenesten.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.7. Ortopedi

Krav 65	<p>Behandelende lege skal ha vært spesialist innen ortopedi i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet.</p> <p>Behandelende lege skal ha god selvstendig erfaring med- og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene regnet frem til kunngjøringsdato.</p> <p>Behandelende lege på fotkirurgi skal ha erfaring fra fot- og ankelseksjon eller tilsvarende og at dette kan dokumenteres.</p> <p>Behandelende lege som skal utføre håndkirurgi skal inneha diplom i håndkirurgi.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring signert av behandelende spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.</p> <p>Utskrift fra HPR.</p> <p>For fotkirurgi: Dokumentasjon som godtgjør erfaring fra fot- og ankelseksjon eller tilsvarende.</p> <p>For håndkirurg: Diplom for håndkirurgi utstedt av Norsk forening for håndkirurgi.</p>
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 66	<p>Pasienten skal ha en klinisk vurdering av operatør/legespesialist før inngrepet, for å vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger riktig indikasjon.</p> <p>Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrepet er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurderingen/avklaringen.</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>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 67	Leverandør skal om nødvendig kontakte helseforetak for å utveksle informasjon om type osteosyntesemateriale som er brukt og behov for instrumenter til fjerning.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.8. Urologi

Krav 68	Behandelende lege skal ha vært spesialist innen urologi i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet. Behandelende lege skal ha god selvstendig erfaring med- og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.
Dokumentasjon	Egenerklæring signert av behandelende spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister. Utskrift fra HPR.
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 69	Pasienten skal ha en klinisk vurdering av operatør/legespesialist før inngrepet, for å vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger riktig indikasjon. Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrepet er nødvendig, skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurderingen/avklaringen. Pasienter som allerede har vært til konsultasjon ved et helseforetak/hos en avtalespesialist, kan vurderes til konsultasjon og operasjon på samme dag.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 70	Leverandør skal inneha nødvendig utstyr for å kunne utføre tilfredsstillende utredninger og behandlinger. Dette omfatter blant
----------------	--

	annet at Leverandør må kunne tilby undersøkelse med fleksibelt cystoskop.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.8.1. LUTS-nedre urinveissymptomer

Krav 71	LUTS utredning skal inkludere, cystoskopi, uroflowmetri, DRE (digital rectal examination), UL prostata, drikke- og miksjonsliste.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Mikroskopisk hematuri

Krav 72	<p>Indikasjon for utredning er mikroskopisk hematuri som ikke inkluderes i pakkeforløp.</p> <p>Mikroskopisk hematuri defineres som 2+ på urinstix på 3 prøver med 1 mnd. mellomrom eller funn av > 2 røde blodceller pr. synsfelt ved stor forstørrelse i mikroskop.</p> <p>Utredning for mikroskopisk hematuri skal omfatte cystoskopi, cytologi og eventuelt urin dyrkning samt henvisning til CT på indikasjon, og formidling av svar til fastlege og pasient.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.8.2. Fimose

Krav 73	Ved behandling av fimose, må behandlende lege/spesialist i urologi beherske både forhudsplastikk og full omskjæring (ikke rituell).
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.9. Øre-nese-hals

Krav 74	<p>Behandlerne skal ha vært spesialist innen øre-nese-halssykdommer i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet.</p> <p>For søvnutredninger vil spesialist i lungemedisin også godtas.</p> <p>Behandlerne skal ha god selvstendig erfaring med- og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring signert av behandlerne, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.</p> <p>Utskrift fra HPR.</p>
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

4.9.1. Høreapparattilpasning inkl. utredning

Anskaffes med forbehold, jf. konkurransegrunnlaget punkt 6.6, andre avsnitt.

Krav 75	<p>Utredningen skal utføres av spesialist innen øre-nese-hals, og skal bestå av en klinisk undersøkelse inkludert audiologisk undersøkelse, i tråd med forsvarlig medisinsk faglig framgangsmåte. Tilpasning av høreapparat kan skje av audiograf.</p> <p>Den som utfører helsehjelpen, for eksempel: undersøker den hørselshemmede, tar avtrykk av øregangen for framstilling av ørepropper og/eller tilpasser høreapparat, skal inneha nødvendige kvalifikasjoner i tråd med forskrift om stønad til høreapparat og tinnitusmaskerer</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 76	<p>Pasienten får dekket utstyr/høreapparat av NAV etter gjeldende regelverk. Spesialist i øre-nese-hals må gi en erklæring på søknaden om høreapparat. Erklæringen gis for tiden på søknadsskjema 10-07.08.</p> <p>Utstyr/ høreapparat skal velges etter de til enhver tid gjeldende offentlige avtaler som helseforetakene er omfattet av. For tiden er</p>
----------------	--

Feltkode

Feltkode

	<p>dette avtaler inngått av Arbeids- og velferdsdirektoratet. Se oversikt over høreapparatleverandører, høreapparatmodeller her.</p> <p>Leverandøren må føre oversikt over apparater som er til utlån og skal kunne rapportere dette til utstysleverandør, ved behov, i henhold til avtalen som NAV har inngått med utstysleverandøren.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Feltkode

Feltkode

4.9.2. Nese og bihuler

Krav 77	<p>Pasienten skal ha en klinisk vurdering av operatør/legespesialist før inngrepet, for å vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger riktig indikasjon.</p> <p>Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrepet er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurderingen/avklaringen.</p> <p>Pasienter som allerede har vært til konsultasjon ved et helseforetak/hos en avtalespesialist, kan vurderes til konsultasjon og operasjon på samme dag.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.9.3. Søvnapné

Krav 78	<p>Utredning for søvnapné skal bestå av klinisk undersøkelse og søvnregistrering (polygrafi). Utredningen skal utføres av spesialist innen øre-nese-hals eller lungemedisin.</p> <p>Søvnregistrering skal utføres med utstyr som registrerer minimum følgende søvnparametere:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Flowmåling ved hjelp av trykkmåler i nese 2. Pustebevegelser over bryst og buk skal måles 3. Pulsoksymetri 4. Registrering av kroppsstilling 5. Snorkeregistrering
----------------	---

	Det skal utføres en manuell analyse og tolkning av resultatet.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 79	Behandling med CPAP skal kun tilbys egne utredede pasienter. Pasienten skal 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.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 80	Utstyr til bruk i hjemmet for pasienter med søvnapné skal velges etter de til enhver tid gjeldende avtaler helseforetakene er omfattet av. Utstyr til eventuell utprøving, må innehas av Leverandør.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 81	Behandling med CPAP omfatter tilpasning og inntil 3 etterkontroller. Ved behov ut over dette, henvises pasienten til relevant helseforetak/sykehus for videre oppfølging, sammen med informasjon om utredningen, tilpasning og bruk av CPAP. Hvis det ikke er behov for videre oppfølging, sendes epikrise til fastlege. Etterkontroller (GXAV38) og eventuell bruk av fjernrapporterte data (GXAV40) er sekundærkoder og skal rapporteres til NPR og Oppdragsgiver.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.10. Øye

Krav 82	<p>Behandlerne lege skal ha vært spesialist innen øyesykdommer i minst 2 år jf. HPR (helsepersonellregisteret), regnet fra kontraktsoppstartstidspunktet.</p> <p>Behandlerne lege skal ha god selvstendig erfaring med- og ha gjennomført en rekke av hver enkelt undersøkelse/prosedyre som omfattes av avtalen de siste to årene frem til kunngjøringsdato.</p> <p>Behandlerne lege som skal undersøke barn fra helsestasjon, og pasienter som skal opereres for strabisme, må kunne utføre skiaskopi, der det er aktuelt.</p> <p>Behandlerne lege som skal utføre synsvurdering av barn, må ha erfaring med barneoftalmogi.</p>
Dokumentasjon	<p>Egenerklæring signert av behandlerne spesialist, ved å fylle ut Vedlegg – 3.2 Mal egenerklæring spesialister.</p> <p>Utskrift fra HPR.</p>
Tilbyders svar	<i>Sett inn navn og nr. på vedlegg det vises til.</i>

Krav 83	<p>Anestesi skal gis av behandlerne legespesialist eller anestesilog.</p> <p>Før eventuell operasjon med behov for anestesi ut over lokalbedøvelse, må det gjennomføres en anestesivurdering av anestesilege.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 84	Leverandøren må ha kompetanse til å foreta nødvendige pre- og postoperative vurderinger, blant annet måling av skjelevinkler.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 85	Pasienten skal ha en klinisk vurdering av operatør/legespesialist før inngrepet, for å vurdere om behandlingen er nødvendig og at det foreligger riktig indikasjon.
----------------	---

	<p>Det skal være et tidsvindu mellom poliklinisk vurdering og operasjon. Det vil si at hvis inngrepet er nødvendig skal det gjennomføres på en annen dag enn den polikliniske vurderingen/avklaringen.</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>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.10.1. Strabisme

Krav 86	Utredning inkluderer også konservativ behandling med blant annet oppstart av lappebehandling og utsteding av brilleseddel.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

4.10.2. Syn og tåreveier

Synsvurdering voksne og barn over 2 år

Krav 87	<p>Ved funn av refraksjonsfeil skal det startes opp behandling. Dette kan inkludere blant annet utstedelse av brilleseddel.</p> <p>Synsvurderingen inkluderer inntil to kontroller eks. etter 3-6 måneder etter oppstart behandling. Ved behov for kontroller ut over dette, henvises pasienten til optiker eller helseforetak.</p>
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Senil Ptose

Krav 88	Leverandør må håndtere, uten ekstra kostnad, inntil to reoperasjoner per øye, dersom det er nødvendig for å oppnå et tilfredsstillende sluttresultat.
----------------	---

	Ved behov for ytterligere behandling/reoperasjoner skal pasienten henvises til helseforetaket som pasienten tilhører. Epikrise og operasjonsbeskrivelse skal da vedlegges henvisningen til helseforetaket.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 89	Undersøkelsen skal blant annet omfatte vurdering av: Visus, refraksjon/astigmatisme, motilitet, grad av ptose ved å måle øyelokkspalte, avstand øvre øyelokk til cornea refleks, levator funksjon og foto.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 90	Indikasjon for behandling er ptose > 2 mm som kan behandles med aponeurose/levator kirurgi.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Tåreveier- utredning og behandling

Krav 91	Undersøkelsen skal inneholde vurdering av visus, øyets stilling og leie, og bedømmelse av TBU (tear break up time). Tåreveisirriganjon må utføres. Ved mistanke om nasolacrimal ductus stenose vurderes det om det er indikasjon for tåreveisondering med eller uten innleggelse av dren.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 92	Behandlingen omfatter etterkontroll som inkluderer fjerning av dren 2-3 måneder etter innsetting.
----------------	---

Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.

Krav 93	Leverandøren skal kun utføre behandling som kan gjennomføres i lokalbedøvelse. Behandling under narkose må henvises til helseforetak.
Dokumentasjon	Egenerklæring.
Tilbyders egenerklæring	<input type="checkbox"/> (kryss av) Det erklæres herved at kravet er oppfylt.