

Bilaga 1

Vårdsängar

Förfrågan avser 10 – 15 stycken vårdsängar. Enstaka inköp av madrass och övriga tillbehör kan bli aktuella. Priser ska anges i bilaga 1 prisfil.

Bilagan 1 har antal inskrivet, dessa är till för att ge en rättvisande bild av kostnaden vid inköpet. Antalet i bilaga 1 kan vid själva inköpet, variera något i antal.

Upphandlingsform

Direktupphandling enligt Lag (2016:1145) om offentlig upphandling.

Anbudspris

Offfererat pris skall inkludera samtliga kostnader. Inga ytterligare kostnader får förekomma. Pris skall anges i SEK exklusive mervärdesskatt.

Kvalificering

Granskning och prövning av inkomna anbud sker i två steg. Först prövas att anbuden uppfyller kvalificeringskraven, det vill säga de formella kraven, därefter prövas att ställda krav på efterfrågad tjänst är uppfyllda.

Utvärdering

Bland de anbud som kvalificerar sig kommer anbudet med totalt lägsta priset i bilaga 1 prisfil, att antas.

KRAV PÅ LEVERANTÖREN

Obligatoriska uteslutningsgrunder

13 kap. 1§ En upphandlande myndighet ska utesluta en leverantör från att delta i en upphandling, om myndigheten genom kontroll enligt 15 kap. eller på annat sätt får kännedom om att leverantören enligt en dom som fått laga kraft är dömd för brott som innefattar

1. sådan brottslighet som avses i artikel 2 i rådets rambeslut 2008/841/RIF av den 24 oktober 2008 om kampen mot organiserad brottslighet,
2. bestickning enligt definitionen i artikel 3 i rådets akt av den 26 maj 1997 om utarbetande på grundval av artikel K 3.2 c i fördraget om Europeiska unionen av konventionen om kamp mot korruption som tjänstemän i Europeiska gemenskaperna eller Europeiska unionens medlemsstater är delaktiga i, korruption enligt artikel 2.1 i rådets rambeslut 2003/568/RIF av den 22 juli 2003 om kampen mot korruption inom den privata sektorn, eller korruption enligt nationella bestämmelser,
3. bedrägeri i den mening som avses i artikel 1 i konventionen som utarbetats på grundval av artikel K.3 i fördraget om Europeiska unionen, om skydd av Europeiska gemenskapernas finansiella intressen,
4. penningtvätt eller finansiering av terrorism enligt definitionen i artikel 1 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2005/60/EG av den 26 oktober 2005 om åtgärder för att förhindra att det finansiella systemet används för penningtvätt och finansiering av terrorism, i lydelsen enligt Europaparlamentets och rådets direktiv 2010/78/EU,
5. terroristbrott eller brott med anknytning till terroristverksamhet såsom de definieras i artikel 1 respektive 3 i rådets rambeslut 2002/475/RIF av den 13 juni 2002 om bekämpande av terrorism eller anstiftan, medhjälp och försök att begå brott i den mening som avses i artikel 4 i det rambeslutet, eller
6. människohandel enligt definitionen i artikel 2 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2011/36/EU av den 5 april 2011 om förebyggande och bekämpande av människohandel, om skydd av dess offer och om ersättande av rådets rambeslut 2002/629/RIF, i den ursprungliga lydelsen.



Är leverantören en juridisk person, ska leverantören uteslutas om en person som ingår i leverantörens förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan har dömts för brottet. Detsamma gäller om den som har dömts för brottet är behörig att företräda, fatta beslut om eller kontrollera leverantören.

Frivilliga uteslutningsgrunder

En upphandlande myndighet får utesluta en leverantör från att delta i en upphandling enligt 13 kap. 3 § LOU om:

1. myndigheten kan visa att leverantören har åsidosatt tillämpliga miljö-, social- eller arbetsrättsliga skyldigheter,
2. leverantören
 - a) är i konkurs eller är föremål för insolvens- eller likvidationsförfaranden,
 - b) är föremål för tvångsförvaltning,
 - c) har ingått ackordsuppgörelse med borgenärer, eller
 - d) har avbrutit sin näringsverksamhet eller befinner sig i en motsvarande situation till följd av ett förfarande enligt nationella lagar och andra författningar som liknar dem som avses i a–c,
3. myndigheten kan visa att leverantören gjort sig skyldig till något allvarligt fel i yrkesutövningen som gör att leverantörens redbarhet kan ifrågasättas,
4. myndigheten har tillräckligt sannolika indikationer på att leverantören har ingått överenskommelser med andra leverantörer som syftar till att snedvrida konkurrensen,
5. leverantören har visat allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av något väsentligt krav i ett tidigare kontrakt enligt denna lag, lagen (2016:1146) om upphandling inom försörjningssektorerna, lagen (2016:1147) om upphandling av koncessioner eller lagen (2011:1029) om upphandling på försvars- och säkerhetsområdet, och detta har medfört att det tidigare kontraktet har sagts upp i förtid eller lett till skadestånd eller jämförbara påföljder,
6. myndigheten inte kan undvika en snedvridning av konkurrensen eller inte kan garantera en likabehandling av leverantörerna på grund av jäv och detta inte kan avhjälpas genom andra mindre ingripande åtgärder än uteslutning av leverantören,
7. myndigheten genom andra mindre ingripande åtgärder än uteslutning av leverantören inte kan avhjälpa en snedvridning av konkurrensen på grund av ett sådant tidigare deltagande från leverantörens sida som avses i 4 kap. 8 §,
8. leverantören i allvarlig omfattning
 - a) har lämnat oriktiga uppgifter om den information som kan begäras för kontroll av att det inte finns grund för att utesluta leverantören från att delta i upphandlingen enligt detta kapitel eller av att leverantören uppfyller tillämpliga kvalificeringskrav enligt 14 kap. 1–5 §§,
 - b) har undanhållit sådan information, eller
 - c) inte har lämnat de kompletterande dokument som myndigheten har begärt in enligt 15 kap. 3–5 §§, eller
9. leverantören otillbörligt har försökt att påverka den upphandlande myndighetens beslutsprocess eller tillägna sig sekretessbelagda uppgifter som kan ge leverantören otillbörliga fördelar i upphandlingen eller av oaktsamhet har lämnat vilseledande uppgifter som kan ha en väsentlig inverkan på de beslut som fattas under upphandlingen i fråga om uteslutning av leverantörer, urval av leverantörer som kan tilldelas kontrakt och tilldelning av kontrakt.

Skatter och sociala avgifter

Ronneby kommun samarbetar med Skatteverket och Kronofogdemyndigheten, vilka utför en kontroll av anbudsgivare, både vid anbudsgivning och löpande under avtalstiden vad gäller dennes fullgörande av inbetalning av skatter och sociala avgifter. Anbudsgivaren skall vara registrerad för F-skatt.

AL

AP

Miljöledningssystem

Anbudsgivaren skall bedriva ett aktivt miljöarbete samt ha tydligt formulerade miljömål. Detta ska kunna uppvisas vid avtalsstart.

Kvalitetssäkringssystem

Anbudsgivaren ska tillämpa dokumenterade kvalitetsfrämjande rutiner som säkerställer att företaget arbetar med ständiga förbättringar för att bland annat uppfylla kundkrav och tillämpliga lagkrav. Detta ska kunna uppvisas vid avtalsstart.

KRAV PÅ PRODUKTEN

Samtliga krav på produkterna nedan skall uppfyllas

1. Vårdsäng

Komplett vårdsäng ska vara utrustad med:

- trågavlar
 - löstagbara integrerade grindar av trä eller träliknande utseende
 - elektriskt reglerbar sänglyft
 - minst fyrdelad sängbotten elektriskt reglerbar, där respektive funktion går att reglera individuellt. De funktioner som avses är ryggdel, lårdel samt bendel. Bendelen ska vara reglerbar både över och under horisontalplan
 - sängbotten med god liggkomfort
 - integrerad förlängningstillsats
 - elektrisk motor, svagström
 - manöverdosa
 - centralbromsade hjul
 - madrastöd
-
- Bäddmättet på vårdsängarna ska vara 90 cm x 200 cm
 - Sänglyftens lyftområde ska minst vara inom intervallet 40-70cm.
 - Vårdsängen ska ha ett frigångsmått på 15 cm
 - Vårdsängen ska klara en brukarvikt på minst 170 kg och SWL ska vara minst 205 kg
 - Grindskydd ska förhindra att man kan fastna mellan madrass och grind
 - Vårdsängar och tillbehör ska tåla rengöring samt ytdesinficering.
 - Tillbehör ska kunna tvättas i minst 60°C
 - Bruksanvisning på svenska ska finnas till vårdsängarna.
 - Vårdsängarna ska kunna transporteras både i rättvänt läge, samt liggandes på långsida på så kallad sängvagn
 - Det ska finnas möjlighet, antingen genom tillbehör eller i vårdsängens konstruktion, att kunna staga upp bendelen, så att den kan belastas utan att den hamnar under horisontalplan.
 - Det ska finnas möjlighet, antingen genom tillbehör eller i vårdsängens konstruktion att montera tillbehör i både vårdsängens huvud- och fotända.
 - Vårdsängarna ska vara CE-märkta och ska följa gällande standard (SS-EN 60601-2-52). Intyg ska bifogas med anbudet
 - Bly ska inte ingå i lödningar. De undantag som anges i RoHS-direktivets (2002/95/EG) bilaga gäller
 - Uppladdningsbara batterier ska inte innehålla kadmium.
 - Ingående plastdetaljer ska inte vara tillverkade av PVC eller innehålla hälsofarliga tillsatser t ex tungmetaller, mjukgörare och flamskyddsmedel

AL

LF

2. Madrasser och överdrag

Både madrass typ 1 och typ 2 skall uppfylla följande krav:

- På madrassen ska det tydligt vara markerat vilken sida som ska vara upp.
- Madrassen ska ha inkontinensöverdrag.
- Inkontinensöverdraget ska kunna avtorkas med ytdesinficering samt kunna tas bort och maskintvättas i minst 60°C.
- Madrassens uppbyggnad ska beskrivas i anbudet.
- Madrassen ska klara en brukarvikt i spannet 40-130 kg
- PVC-material ska inte ingå i produkten

Typ 1

Madrass av typ 1 skall uppfylla följande krav:

- Madrassen ska vara utformad till att ge komfort och tryckavlastning till brukare som har låg risk att utveckla trycksår.
- Madrassen ska vara godkänd enligt EN 597-1 och EN 597-2 samt genomgått riskanalys
- enligt SS-EN ISO 14971
- Madrassen ska vara 90cm bred.
- Evakueringslakan ska vara integrerat i inkontinensöverdraget.

Typ 2

Madrass av typ 2 skall uppfylla följande krav:

- Avser antidecubitusmadrass av ersättningsmodell utan kompressor typ Optimal 5zon från Care of Sweden eller likvärdig
- Madrassen ska vara i sårkategori 2 enligt NPUAP-EPUAP klassifikation av trycksår
- Madrassen ska vara 90 cm bred.
- Evakueringslakan ska vara integrerat i inkontinensöverdraget

3. Tillbehör

Nedanstående krav för tillbehör skall uppfyllas:

- Förlängda grindar ska finnas.
- Det ska finnas möjlighet att köpa högre grindar.
- Grindskydd, polstrade ska finnas till de integrerade grindarna
- Grindskydd, polstrade, förlängda ska finnas
- Grindskydd, polstrade, förhöjda ska finnas
- Lyftbåge ska finnas och monteras utan verktyg
- Stöd- och vändhandtag med en minsta höjd av 40 cm från sängbotten ska finnas och vara monterbara utan verktyg
- Uppresningsstöd monterat i huvudändan ska finnas
- Stöd för uppresning, som monteras i fotänden ska finnas.
- Separat evakueringslakan ska finnas.

4. Uppdragets utförande

Nedanstående krav för uppdragets utförande skall uppfyllas:

- Reservdelar ska kunna tillhandahållas i 10 år efter produktens upphörande. Reservdelarna skall levereras omgående efter beställningstillfället.
- Leverantören ska utbilda personal i handhavande/service i samband med leveransen

AL

LR

- Kundservice som är svensktalande ska finnas tillgänglig vardagar med möjlighet till konsultation avseende produkter, tillbehör, reparationer och garantiärende.
- Årlig service samt reparationer utöver garantiåtagande ingår inte i denna upphandling
- Leverans ska ske senast v5 0 2018, till överenskommen leveransadress inom Ronneby tätort.

5. Miljöcertifiering

Anbudsgivare ska ange om företaget arbetar med miljöcertifiering enl ISO 14001 eller motsvarande Om certifiering finns ska intyg om detta bifogas anbudet
Upphandlingsmyndighetens upphandlingskriterier

6. Miljökrav

Produkterna ska uppfylla samtliga nedanstående baskrav är hämtade från Upphandlingsmyndigheten.

Vid begäran skall verifikat enligt Upphandlingsmyndighetens förslag kunna uppvisas

6.1 Möbler Stoppningsmaterial (KravID: 11021)

6.2 Formaldehyd i träbaserade skivor (KravID: 11022)

6.3 Textil Flamskyddsmedel i textilier där flamskyddande funktion efterfrågas (KravID: 10016:2)

6.4 Formaldehyd (KravID: 10019:2)

6.4 Vattenavvisande och vattentät funktion (KravID: 10018:2)

6.5 Innehåll av särskilt farliga ämnen (kandidatförteckning) (KravID: 11037:1)

6.6. Euroklass lätta fordon (KravID: 10237:1)

6.7 Koldioxidkrav lätta lastbilar (KravID: 10708)

6.8 Euroklass tunga fordon (KravID: 10234:1)

KOMMERSIELLA VILLKOR/AVTALSVILLKOR

Betalningsvillkor

Samtliga priser ska anges netto exklusive moms och på fakturor ska momsandelen anges separat. Betalning för korrekt mottagen och godkänd leverans erläggs efter 30 dagar efter fakturans ankomst.

Faktureringsavgift och villkor

Faktura-, expeditions- och liknande avgifter accepteras inte.

Faktura ska vara oss tillhanda innan 181215.

Leveransvillkor

Produkterna skall levereras fritt till av Beställaren anvisad plats (DDP Incoterms 2010).

Garanti

Garantitid för material-, konstruktion och fabrikationsfel ska vara 5 år.

Garantitiden på elektronik, manöverdosa och tillbehör på 3 år, sänggrindskydd avses ej.

Inställetid för garantiåtaganden ska vara max 3 arbetsdagar.

Fakturaadress

Ronneby kommun

Fakturaskanning

372 80 Ronneby

Referensnummer och namn på beställaren ska alltid anges på fakturan.

AL

LR

Avtal/beställning
(Enligt förfrågan)

Leveransvillkor

Produkterna skall levereras fritt till av Beställaren anvisad plats (DDP Incoterms 2010).

Pris

(Enligt anbud)

Betalningsvillkor

Samtliga priser ska anges netto exklusive moms och på fakturor ska momsandelen anges separat. Betalning för korrekt mottagen leverans erläggs efter 30 dagar efter fakturans ankomst. Av fakturan ska det tydligt framgå för vilka produkter ersättning begärs och hur det begärda ersättningsbeloppet beräknats. Ingen ersättning utgår för den extra tid som åtgår i det fall ett arbete inte avslutas inom överenskommen tid. Betalning sker i svenska kronor (SEK). Fakturerings-, expeditions- eller liknande avgifter ska inte utgå.

Fakturaadress och referensnummer

Ronneby kommun
Fakturaskanning
372 80 Ronneby

Referensnummer och namn på beställaren ska alltid anges på fakturan.

Dröjsmålsränta

Dröjsmålsränta regleras enligt Räntelagen. För felaktigt adresserade fakturor betalas inte dröjsmålsränta.

Handlingarnas inbördes ordning

Om avtalshandlingar skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat, sinsemellan i följande ordning:

1. skriftliga ändringar och tillägg till avtalet
2. detta avtal med bilagor
3. kompletteringar till förfrågningsunderlaget
4. förfrågningsunderlaget
5. ALOS 05
6. Montage 85
7. kompletteringar till anbudet
8. anbudet

Uppförandekod

Produkter och tjänster som levereras till Beställaren ska vara framställda under förhållanden som är förenliga med Beställarens uppförandekod.

AK

178

Arbets- och anställningsvillkor

Leverantören är skyldig att vidta åtgärder så att inte lag eller gällande svenska kollektivavtal för arbetet åsidosätts. Om Leverantören inte tecknat svenskt kollektivavtal ska ändå motsvarande villkor gälla för Leverantörens anställda. Detsamma ska gälla för eventuella underleverantörer som Leverantören anlitar för att fullgöra avtalet. På begäran av Beställaren ska Leverantören lämna erforderliga uppgifter och handlingar för att skyldigheterna enligt ovan ska kunna kontrolleras. Skulle Leverantören brista i fullgörandet av detta åtagande äger Beställaren rätt att häva avtalet om bristen är väsentlig.

Överlåtelse av rättigheter och skyldigheter

Leverantören äger inte rätt att överlåta avtalet till annan leverantör. Vid en bolagsöverlåtelse kan avtalet komma att övertas av den nya ägaren om Beställaren skriftligen godkänner detta.

Underleverantör

Leverantören svarar för underleverantörs arbete och personal såsom för sig själv. Leverantören ska ansvara för uppdrag till underleverantör på ett sådant sätt att kunden inte på något sätt påverkas.

Ansvar vid fel eller brister

Leverantören är skyldig att med den skyndsamhet omständigheterna kräver, på egen bekostnad, avhjälpa fel eller brister i tillhandahållna produkter/tjänster, som består i att produkten/tjänsten inte uppfyller avtalad specifikation eller funktionalitet eller inte kan anses vara ägnad för sitt särskilda ändamål. Leverantörens ansvar omfattar inte fel eller brist i produkten/tjänsten som beror på Beställaren.

Förändringar

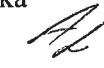
Båda parter är skyldiga att kontinuerligt informera varandra om förändringar som är av betydelse för avtalets genomförande. Parterna skall under avtalstiden stämma av avtalets tillämpning, måluppfyllelse samt därvid även samråda om eventuella behov av förtydliganden och förändringar av detsamma inom ramen för avtalets ursprungliga grundläggande omfattning och inriktning.

Ansvarsförsäkring

Leverantören ska ansvara för alla skador som han eller annan för vilken han svarar, vållar beställaren eller tredje man vid utförandet av sitt uppdrag. Leverantören ska teckna erforderliga försäkringar och ansvara för att rätt försäkringsskydd finns för samtliga skador som kan uppkomma i samband med åtagandet så att inga ersättningsanspråk kan riktas mot Beställaren. Leverantören ska ha allriskförsäkring samt ansvarsförsäkring, under leverans och garantitiden, vilket ska kunna uppvisas på Beställarens uppmaning.

Force majeure

Leverantören har inte något ansvar för skadegörande handlingar som förorsakats av honom på grund av omständigheter över vilka han rimligen inte kunnat råda eller rimligen inte kunnat inse skulle komma att inträffa såsom exempelvis naturhändelse, eldsvåda, inskränkningar i tillgången till eller förfoganderätten över rullande material, reservdelar eller drivmedel, beslut av offentlig myndighet rörande trafik tillstånd eller störningar i allmänna ordningen. Vid bedömning av denna bestämmelse skall hänsyn tas till det agerande som Leverantören valt efter det att skadan uppstått, och om han då iakttagit allt för att minimera eller motverka uppkommen skada.


LAP

Hävning

Om ena parten inte uppfyller sina åtagande enligt detta avtal, inte visar den skicklighet eller omsorg som förutsätts vid avtalets ingående eller på annat sätt brister i sina åtaganden så att motpartens verksamhet blir lidande skall motparten tillskrivas. Om ena parten därefter på väsentliga punkter inte uppfyller avtalet, inte visar den skicklighet eller omsorg som förutsätts vid avtalets ingående eller på annat sätt brister i sina åtaganden så att motpartens verksamhet blir lidande, äger parten rätt att häva avtalet. Om Leverantören eller eventuell underleverantör under avtalstiden ej uppfyller sina åtaganden vad gäller skatter och sociala avgifter kan avtalet hävas med omedelbar verkan. Detta gäller även om Leverantören under avtalstiden gör sig skyldig till allvarligt fel i sin yrkesutövning eller döms för brott avseende yrkesutövningen enligt lagakraftvunnen dom. Även Leverantörs konkurs eller likvidation utgör hävningsgrund. Hävning av avtalet ska ske skriftligt.

Tvist

Tvist angående tolkning av avtalet eller varje annat rättsförhållande som uppkommer i avtalsrelationen ska, om inte förhandlingar leder till en överenskommelse, lösas av svensk allmän domstol med tillämpning av svensk rätt. Under tiden fram till ett avgörande av en eventuell tvist tillämpas gällande avtal enligt Beställarens tolkning.

Handwritten signature and initials, possibly 'AL' and '18'.

Anbudsgivare:

Produkt	Modellbeteckning	Artikelnummer	Pris styck/par	Uppskattat volym	Enhet: styck eller par	Pris/enhet	Totalt pris	Kommentar
Vårdsäng, komplett				10	styck		0	
Madrass typ 1				5	styck		0	
Madrass typ 2				3	styck		0	
Grindar, förlängds 220 cm				1	par		0	
Grindar förhöjda, komplett pris				1	styck		0	
Grindskydd polstrade				5	par		0	
Grindskydd polstrade förlängda				1	par		0	
Grindskydd polstrade förhöjda				1	par		0	
Lyftbåde, komplett				5	styck		0	
Stöd- och vändhandtag				1	styck		0	
Uppresningsstöd monterat i huvudändan				1	styck		0	
Stöd för uppresning, monterat i fotändan				1	styck		0	
Evakueringslakan				10	styck		0	
							0	

Ifyllnadsinstruktion

Anbudsgivaren skall fylla i offererande företags namn i cell A1
 Anbudsgivaren skall fylla i kolumner med grönmarkerad rubrik
 Kolumnen i, kommentar, är frivillig för anbudsgivaren att använda
 Summan för anbudets totalpris i gulmarkerad cell H17 skall läggas in i anbudsförmuläret

AL 1/22

Bilaga Anbudsformulär

Upphandlingens namn

Nedan uppgifter skall fyllas i och bifogas anbudet

Företag

Organisationsnummer

Besöksadress

Postadress

Postnummer

Ort

Telefon

Kontaktperson upphandling

Telefon

E-post

Avtalstecknare

Telefon

E-post

AL 16

Bilaga Anbudsformulär

KRAVSPECIFIKATION

Samtliga skall-krav uppfyllda och godkända.

Ja Nej

KRAV PÅ LEVERANTÖREN OCH TJÄNSTEN

Förekommer uteslutningsgrunder enl 13 kap 1 § LOU?

Ja Nej

Förekommer uteslutningsgrunder enl 13 kap 3 § LOU?

Ja Nej

Kvalitetsledningssystem bifogat anbudet

Ja Nej

Miljöledningssystem bifogat anbudet

Ja Nej

Intyg avseende gällande CE-märkning av vårsängar är bifogat anbudet

Ja Nej

Beskrivning av madrassens uppbyggnad är bifogat anbudet

Ja Nej

Ange om miljöcertifiering enl ISO 14001 eller motsvarande finns

Ja Nej

Om miljöcertifiering enl ovan fråga besvaras med ja är sådan bifogat anbudet

Ja Nej

Uppförandekod undertecknad och bifogat anbudet

Ja Nej

Bilaga 1, Prisfil, ifylld och bifogat anbudet

Ja Nej

Totalsumma bilaga 1, Prisbil

_____ SEK

KOMMERSIELLA VILLKOR/AVTALSVILLKOR

De kommersiella villkoren godkänns

Ja Nej

.....
Ort, datum

.....
Namnteckning

.....
Namnförtydligande

AL (17)



Ronneby 2018-11-12

Catherine Persson
catherine.persson@ronneby.se
www.ronneby.se

Förlängning av funktionsavtal

Ronneby kommun och Tunstall AB är överens om att förlänga funktionsavtal 8845845 (avser Backen vård- och omsorgsboende), 8845939 (avser Ågårdsbo vård- och omsorgsboende) och 8845848 (Ålycke vård- och omsorgsboende).

Funktionsavtalen avser trygghetslarm.

Förlängningen innebär bibehållna förutsättningar enligt funktionsavtalen 8845845, 8845939 och 8845848.

Hyreskostnaden är för

Backen	7 800 kr per månad,
Ågårdsbo	9 948 kr per månad och
Ålycke	7 844 kr per månad.
Summa	25 142 kronor per månad
Summa	150 852 kronor för hela avtalsperioden

Avtalsperioden avser tiden 19 01 01 – 19 06 30. Därefter upphör förlängningen av funktionsavtalen.

I övrigt gäller oförändrade villkor.

Detta avtal har upprättats i två likalydande exemplar varav parterna har tagit var sitt.

Ronneby kommun

Tunstall AB

Xxxxx

Xxxxx

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. CR".

§ 156
Bilaga 3


Upphandlande organisation

Ronneby kommun
Maria Symbonis

Upphandling

Trygghetslarm till särskilda boende
18/38
Sista anbudsdag: 2018-12-19 23:59

Symbolförklaring

- | | |
|---|--|
|  Texten ingår i annonsen |  Texten ingår i kvalificeringen |
|  Texten kommer att ingå i avtalet |  Texten kommer att publiceras i avtalskatalogen |
|  Texten/frågan innehåller krav som måste uppfyllas |  Texten/frågan innehåller ESPD-krav |
|  Frågan är viktad och ingår i utvärderingen |  Frågan ställs endast upplysningsvis |
|  Frågan besvaras av upphandlaren |  Frågan är markerad för särskild uppföljning |

1. Allmän orientering

1.1 Beskrivning av upphandlingen

Upphandlingen avser hyra av trygghetslarm för särskilda boenden inom Ronneby kommun.

1.2 Den upphandlande myndigheten

Upphandlande myndighet är Ronneby kommun.

1.3 Kontraktetsföremålet

Upphandlingen omfattar hyra av trygghetslarmutrustningen inklusive reservdelar samt installation, service, support, underhåll, dokumentation och utbildning av berörd personal.

Uppdraget ska utföras som en totalentreprenad. Uppdraget avser projektering, leverans, installation, driftsättning och funktionsprovning av ett komplett och fullt fungerande trygghetslarmsystem med tillhörande larmutrustning, teknik, programvara och tillbehör. Trygghetslarmsystemen ska installeras i boende avsett för i huvudsak äldre personer. Alla behövliga arbeten, material och leveranser för att få ett fullt färdigt och fungerande trygghetslarmssystem iordningställt ingår. Samtliga delar i befintliga system ska ersättas med fabriksny utrustning samt vara beprövade och godkända.

1.4 Beskrivning av boendena

Boende	Antal lägenheter
Vidablick höghus	84
Vidablick låghus	42
Olsgården	70

AL 100

Lindebo	38
Ålycke	26
Ågårdsbo	37
Backen	15

1.5 Visning av objekten

Upphandlande myndighet förutsätter att anbudsgivaren före anbudsgivningen väl orienterar sig om byggnadernas utformning, vägg- och golv/takmaterial, ytterområden och andra omständigheter som kan påverka såväl installationsarbetet som larmets funktioner.

Kontaktperson i Ronneby för besök:

Pernilla Haraldsson

0457-61 84 26

pernilla.haraldsson@ronneby.se

1.6 Nätverk Ronneby

Ronneby kommun har byggt det trådlösa nätet på en central controller från Aruba Networks. Den teknik som används för autentisering är certifikat, PSK, grupper i Active directory eller web autentisering i dagsläget. Användarkonton finns centralt i Microsofts Active directory och tjänsten Microsoft NPS används för Authorization i nätverket.

Som Wi-Fi nät har Ronneby kommun har 802.11 b/g/n, 802.11 a/n samt 802.11 ac som standard där vi föredrar att klienter klara 802.11 ac.

Ronneby kommun har en centraliserad datahall i Ronneby. Fiberlänkarna används i de flesta fall ut till de olika verksamheterna och är på minst 100 Mbit/s. xDSL används i undantag.

Ronneby Kommun har ett spridningsnät av stjärntopologi som är Cat5 eller högre. Detta är en del i kommunens befintliga IT-miljö och vi erbjuder alla leverantörer att använda detta nät.

1.7 Helt eller delat anbud

Upphandlande myndighet avser att teckna avtal med en leverantör.

1.8 Avbrytande av upphandling

Ronneby kommun förbehåller sig rätten att avbryta upphandlingen om prisbilden är för hög i förhållande till beräknad budget eller om politiska beslut fattas som väsentligen förändrar förutsättningarna för upphandlingen.

1.9 Upphandlingsförfarande

Öppet förfarande enligt Lag (2016:1145) om offentlig upphandling.

1.10 Frågor om upphandlingen

Frågor om upphandlingen ska vara skriftliga och ställas via funktionen Frågor och svar i TendSign. I det fall anbudsgivare finner att villkor eller förutsättningar som angivits i detta förfrågningsunderlag är felaktiga skall detta uppmärksammas innan anbudstidens slut för att möjliggöra förtydligande eller eventuell rättelse från upphandlande myndighet.

1.11 Sista dag för frågor

Sista dagen för att ställa frågor är 2018-12-10. Anbudsgivare får genom Visma TendSign tillkommande information under upphandlingens gång och är själv skyldig att hålla sig uppdaterad och ta del av informationen som publiceras under anbudstiden.

1.12 Anbudets form, innehåll och språk

Anbudet skall avges skriftligt på svenska med undantag för eventuella tekniska beskrivningar och broschyrer som bifogas anbudet. Det skall klart och tydligt framgå hur ställda krav uppfylls. Reservationer, alternativa eller så kallade sidoanbud accepteras inte.

1.13 Anbudets giltighetstid

Anbud skall vara giltigt till och med 2019-08-31.

1.14 Inlämning av anbud

Anbud ska lämnas elektroniskt via www.tendsign.com Endast elektroniska anbud accepteras.

1.15 Sekretess

Uppgifter i ett upphandlingsärende omfattas av sekretess enligt Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) till dess tilldelningsbeslut fattats eller upphandlingen på annat sätt avslutats. Nämnda uppgifter kan omfattas av sekretess även efter nämnda tidpunkt.

Anbudsgivare som vill att sekretess skall råda även efter det att anbudssekretessen upphört ska skriftligen inkomma med begäran om sekretess, innehållande precisering av vilka uppgifter som avses samt vilken skada som skulle åsamkas anbudsgivaren om uppgifterna röjs. I annat fall förutsätts skäl till sekretess saknas.

Alla uppgifter som anbudsgivare vill sekretessbelägga lämnas lämpligen i form av separata bilagor som enkelt kan avskiljas från övriga uppgifter i anbudet. Observera att uppgifter som rör utvärderingskriterierna endast undantagsvis är av sådan karaktär att de kan sekretessbeläggas.

Om sekretess inte begärs - svara NEJ i båda fritextfälten nedan.

a. Sekretess begärd?

Fritext

Generell del



1800 AL

b. Beskrivning av vilka delar av anbudet som begäran om sekretess avser samt vilken skada som kan uppstå om uppgiften lämnas ut.

Generell del



Fritext

1.16 Presentation/intervju av anbud och utvärdering



Upphandlande myndighet kommer under utvärderingen att bjuda in kvalificerade anbudsgivare för anbudspresentation/intervju. Anbudsgivaren ska presentera sin lösning av trygghetslarm utifrån de punkter som ska utvärderas.

Anbudsgivare ombeds att preliminärt boka vecka 3 och 4 2019 för anbudspresentation.

Presentationen kan ske via Skype eller på plats i Ronneby. Varje part står för sina egna kostnader i samband med detta.

Anbudsprov på larmenheter (larmknapp och handenhet) skickas till beställaren via post innan fastslagen dag för presentation/intervju. Detta görs efter begäran av beställaren.

Accepteras kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Generell del



1.17 GDPR



För det fall leverantörens åtagande innebär hantering av personuppgifter ansvarar leverantören för att all sådan hantering sker i enlighet med gällande lag.

Parterna ska ingå ett personuppgiftsbiträdesavtal. Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) avtalsmall ska användas.

AK
LH

2. Krav på anbudsgivare

2.1 Krav på anbudsgivare

2.2 Obligatoriska uteslutningsgrunder

13 kap. 1§ En upphandlande myndighet ska utesluta en leverantör från att delta i en upphandling, om myndigheten genom kontroll enligt 15 kap. eller på annat sätt får kännedom om att leverantören enligt en dom som fått laga kraft är dömd för brott som innefattar

1. sådan brottslighet som avses i artikel 2 i rådets rambeslut 2008/841/RIF av den 24 oktober 2008 om kampen mot organiserad brottslighet,

2. bestickning enligt definitionen i artikel 3 i rådets akt av den 26 maj 1997 om utarbetande på grundval av artikel K 3.2 c i fördraget om Europeiska unionen av konventionen om kamp mot korruption som tjänstemän i Europeiska gemenskaperna eller Europeiska unionens medlemsstater är delaktiga i, korruption enligt artikel 2.1 i rådets rambeslut 2003/568/RIF av den 22 juli 2003 om kampen mot korruption inom den privata sektorn, eller korruption enligt nationella bestämmelser,

3. bedrägeri i den mening som avses i artikel 1 i konventionen som utarbetats på grundval av artikel K.3 i fördraget om Europeiska unionen, om skydd av Europeiska gemenskapernas finansiella intressen,

4. penningtvätt eller finansiering av terrorism enligt definitionen i artikel 1 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2005/60/EG av den 26 oktober 2005 om åtgärder för att förhindra att det finansiella systemet används för penningtvätt och finansiering av terrorism, i lydelsen enligt Europaparlamentets och rådets direktiv 2010/78/EU,

5. terroristbrott eller brott med anknytning till terroristverksamhet såsom de definieras i artikel 1 respektive 3 i rådets rambeslut 2002/475/RIF av den 13 juni 2002 om bekämpande av terrorism eller anstiftan, medhjälp och försök att begå brott i den mening som avses i artikel 4 i det rambeslutet, eller
6. människohandel enligt definitionen i artikel 2 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2011/36/EU av den 5 april 2011 om förebyggande och bekämpande av människohandel, om skydd av dess offer och om ersättande av rådets rambeslut 2002/629/RIF, i den ursprungliga lydelsen.

Är leverantören en juridisk person, ska leverantören uteslutas om en person som ingår i leverantörens förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan har dömts för brottet. Detsamma gäller om den som har dömts för brottet är behörig att företräda, fatta beslut om eller kontrollera leverantören.

Föreligger uteslutningsgrunder enligt 13 kap 1 § LOU?

Ja/Nej. Nej krävs

Generell del 

2.3 Frivilliga uteslutningsgrunder

En upphandlande myndighet får utesluta en leverantör från att delta i en upphandling enligt 13 kap. 3 § LOU om:

1. 1. myndigheten kan visa att leverantören har åsidosatt tillämpliga miljö-, social- eller arbetsrättsliga skyldigheter,
2. leverantören
 - a) är i konkurs eller är föremål för insolvens- eller likvidationsförfaranden,
 - b) är föremål för tvångsförvaltning,



- c) har ingått ackordsuppgörelse med borgenärer, eller
- d) har avbrutit sin näringsverksamhet eller befinner sig i en motsvarande situation till följd av ett förfarande enligt nationella lagar och andra författningar som liknar dem som avses i a–c,
3. myndigheten kan visa att leverantören gjort sig skyldig till något allvarligt fel i yrkesutövningen som gör att leverantörens redbarhet kan ifrågasättas,
4. myndigheten har tillräckligt sannolika indikationer på att leverantören har ingått överenskommelser med andra leverantörer som syftar till att snedvrیدا konkurrensen,
5. leverantören har visat allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av något väsentligt krav i ett tidigare kontrakt enligt denna lag, lagen (2016:1146) om upphandling inom försörjningssektorerna, lagen (2016:1147) om upphandling av koncessioner eller lagen (2011:1029) om upphandling på försvars- och säkerhetsområdet, och detta har medfört att det tidigare kontraktet har sagts upp i förtid eller lett till skadestånd eller jämförbara påföljder,
6. myndigheten inte kan undvika en snedvridning av konkurrensen eller inte kan garantera en likabehandling av leverantörerna på grund av jäv och detta inte kan avhjälpas genom andra mindre ingripande åtgärder än uteslutning av leverantören,
7. myndigheten genom andra mindre ingripande åtgärder än uteslutning av leverantören inte kan avhjälpa en snedvridning av konkurrensen på grund av ett sådant tidigare deltagande från leverantörens sida som avses i 4 kap. 8 §,
8. leverantören i allvarlig omfattning
- a) har lämnat oriktiga uppgifter om den information som kan begäras för kontroll av att det inte finns grund för att utesluta leverantören från att delta i upphandlingen enligt detta kapitel eller av att leverantören uppfyller tillämpliga kvalificeringskrav enligt 14 kap. 1–5 §§,
- b) har undanhållit sådan information, eller
- c) inte har lämnat de kompletterande dokument som myndigheten har begärt in enligt 15 kap. 3–5 §§, eller
9. leverantören otillbörligt har försökt att påverka den upphandlande myndighetens beslutsprocess eller tillägna sig sekretessbelagda uppgifter som kan ge leverantören otillbörliga fördelar i upphandlingen eller av oaktsamhet har lämnat vilseledande uppgifter som kan ha en väsentlig inverkan på de beslut som fattas under upphandlingen i fråga om uteslutning av leverantörer, urval av leverantörer som kan tilldelas kontrakt och tilldelning av kontrakt.

Föreligger uteslutningsgrunder enligt 13 kap § 3 LOU?

Ja/Nej. Nej krävs

Generell del



2.4 Egen försäkran och utredning om leverantör-uteslutning av leverantör

Försäkran, ESPD, se punkt 6



Enligt 15 kap i LOU, får anbudsgivare lämna en egen försäkran om att det inte föreligger någon uteslutningsgrund och att samtliga kvalificeringskrav i upphandlingen uppfylls. Om andra företags kapacitet åberopas ska anbudsgivaren bifoga en särskild försäkran för vart och ett av de företag vars kapacitet åberopas.

Försäkran får lämnas i det standardformulär som EU-kommissionen tagit fram, s.k ESPD eller eESPD (Duropean Single Procurement Document).

Anbudsgivare ska, efter begäran av myndigheten, komplettera med de intyg som omfattas av försäkran.

Handwritten signature/initials

Myndigheten är skyldig att kontrollera att de lämnade uppgifterna i försäkran är korrekta.

Uteslutning av leverantör i deltagande av upphandling

Myndigheten är skyldig att utesluta en leverantör som enligt lagakraftvunnen dom gjort sig skyldig till vissa typer av grova brott. Innan tilldelning av avtal/kontrakt sker ska myndigheten kontrollera om leverantören ska uteslutas. Myndigheten kan bli tvungen att begära in utdrag ur belastningsregistret från leverantören.

Utdrag från belastningsregistret ska omfatta varje person som ingår i företaget "förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan" samt personer som är behöriga att företräda, fatta beslut om eller kontrollera företaget.

Accepteras kravet på utdrag från belastningsregistret?

Ja/Nej. Ja krävs

Generell del



2.5 Skatter och sociala avgifter



Upphandlande myndigheter samarbetar med Skatteverket och Kronofogdemyndigheten. Kontroll av anbudsgivare görs både vid anbudsgivning och löpande under avtalsperioden vad gäller fullgörande av inbetalning av skatter och sociala avgifter.

2.6 F-skatt

Anbudsgivaren skall vara registrerad för F-skatt. För utländska anbudsgivare gäller att senast vid kontraktsstart uppvisa F-skattsedel utgiven av Skatteverket i Sverige.

2.7 Ekonomisk ställning



Anbudsgivaren skall ha en god ekonomisk ställning. Beställaren kommer att kontrollera detta. Den anbudsgivare som avtal tecknas med bör minst inneha ratingbenämningen "Kreditvärdig" hos CreditSafe AB eller likvärdigt. I de fall företag saknar rating eller har rating lägre än "Kreditvärdig" kommer en individuell bedömning för godkännande att ske. Utländska anbudsgivare kan uppfylla motsvarande krav enligt sitt lands regler. Nystartade företag kan inkomma med ett ändamålsenligt intyg från bank eller verifiera sin ekonomiska ställning på annat sätt.

2.8 Anbudsgivare verksam utanför Sverige



Anbudsgivare verksam utanför Sverige skall bifoga intyg om registrering i yrkes- och handelsregister i det land där denne är etablerad samt intyg från behörig myndighet i samma land vilket visar att föreskrivna skatter, sociala avgifter samt att andra avgifter är betalda. Anbudsgivare eller underleverantör verksam utanför Sverige, och som utför tjänster i Sverige, skall enligt Utstationeringslagen till Arbetsmiljöverket anmäla kontaktperson och arbetstagare, till ett utstationeringsregister när arbetstagare skickas för att arbeta i Sverige. Kopia av den anmälan skall senast vid avtalsstart översändas till beställaren. Mer information via länken: <http://www.av.se/teman/utstationering>

2.9 Underleverantör



Krav som ställs på leverantören i detta underlag skall uppfyllas i motsvarande grad av eventuell underleverantör. Leverantören skall ha kontroll av underleverantören. Anbudsgivare kan åberopa

underleverantören eller andra resurser knutna till företaget under förutsättning att bevis finns om att anbudsgivaren föfogar över resurserna.

Ange namn och organisationsnummer för den eller de underleverantörer som anbudsgivaren avser att nyttja för hela eller delar av varugrupperna. Ange också vilka delar av varugrupper som avses läggas ut på underleverantör. Om anbudsgivaren inte avser att använda sig av underleverantör skall detta anges.

Generell del 

Fritext

2.10 Elektroniska fakturor



Leverantören ska tillhandahålla elektroniska fakturor i följande format: fulltextfaktura enligt SFTI-standard eller Svefaktura.

Uppfylls krav på elektroniska fakturor?

Ja/Nej. Ja krävs

Generell del 

2.11 Certifiering



Anbudsgivaren skall ange om företaget arbetar med miljöcertifiering enl. ISO 14001, eller motsvarande och med kvalitetssäkring enl. ISO-normen, t ex 9000. Om certifiering finns skall intyg om detta bifogas anbudet.

Uppge om certifiering finns och bifoga i så fall intyget.

Bifogad fil

Generell del 

2.12 Miljö- och kvalitetssäkring



Om anbudsgivaren inte är certifierad enligt ISO eller motsvarande skall anbudsgivaren senast vid kontraktstart minst uppfylla nedanstående krav.

Kvalitetssäkring

Anbudsgivare skall vid kontraktstart ha ett dokumenterat och tillämpat kvalitetssäkringssystem som minst skall omfatta:

- Kvalitetspolicy som beskriver anbudsgivarens intentioner, genomförande och uppföljning inom kvalitetsområdet
- Beskrivning av verksamhetens processer med dels rutiner för förebyggande åtgärder och dels rutiner för omvandling av kundkrav till krav på tjänster/processer och service.

Miljöledning

Leverantören skall vid kontraktstart ha ett miljöledningssystem som kan användas för att minska miljöpåverkan från uppdraget. Systemet skall omfatta den verksamhet som utför transporter, inklusive

underleverantörer, och skall minst inkludera följande delar:

- en införd miljöpolicy
- rutiner som säkerställer att lagar och föreskrifter som berör verksamheten efterlevs
- rutiner och metoder för redovisning och rapportering till den upphandlande myndigheten

Krav på Kvalitetssäkring och Miljöledning kommer senast vid kontraktsstart att kunna uppvisas?

Generell del 

Ja/Nej, Ja krävs

2.13 Referenser

Anbudsgivaren ska ange tre stycken referenser.

Det beställaren främst avser att utvärdera med hjälp av referenser är:

- Etableringsprojekt, införande, utbildning
- Arbetsledning, organisation, tillgänglighet, utförda insatser, bemötanden och dylikt
- Systemets stabilitet och tillförlitlighet

Endast referensobjekt som av Beställaren bedöms jämförbara med den aktuella upphandlingen och relevanta för bedömningen kommer att tas med.

Egen erfarenhet av anbudsgivaren kommer också att tas i beaktande.

Om det vid kontroll av referenser framkommer att en eller flera avråder att anlita eller är tveksamma till att rekommendera anbudsgivaren kommer denne inte att gå vidare till utvärdering.

Tre referenser angivna med namn, företag, personens roll i företaget, telefonnummer, referensobjekt avseende uppdrag där leverantören utfört liknande uppdrag som avses i denna upphandling.

Generell del 

Bifogad fil

AK
ST

3. Krav på varan och tjänsten

3.1 Krav på larmknapp



Ska kunna bäras både på handled och runt halsen.

Ska vara designad så att den inte kan tillfoga skada, ha mjuka band och inga vassa kanter. Bandet runt halsen ska vara av självutlösande typ.

Batteriet ska hålla minst ett år vid normal användning (cirka fem larm per dygn).

Ska i systemet enkelt kunna omprogrammeras/flyttas till annan vårdtagare av beställarens personal.

Visuell feedback ska indikera att larmet har aktiverats.

Det ska tydligt framgå var/hur man larmar.

Det ska finnas hjälpmedel som underlättar larmtryckning för användare med särskilda behov.

Ska kunna bytas av beställarens personal.

Ska vara IP67-klassad och tåla daglig rengöring för att klara hygienkrav. Beskrivning över hygienskötsel skall bifogas anbudet.

a. Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



b. Beskrivning över hygienskötsel bifogad.

Bifogad fil

Trygghetslarm



3.2 Krav på handenhet



Handenheten ska användas av personalen för att motta larm från vårdtagare.

Ska vara bärbar.

Fullständig laddningsenhet för laddning av handenheterna ska ingå.

Ska utöver justerbar/bortkopplingsbar ljudsignal även ha vibrator.

Intern röstkommunikation mellan handenheterna ska ingå.

Ljudsignalen ska vara valbar beroende på typ av larm.

I display ska inloggat användarnamn samt information om grupptillhörighet visas.

Efter inloggning ska personalen kunna välja vilken/vilka avdelningar/grupper de ska jobba på. Endast de larm som hör till dessa grupper ska presenteras på handenheten.

Ska ha indikering för att anslutning till centralutrustning finns.

Ska ha automatiskt knapplås.

Batteritiden ska vara minst tio timmar innan laddning behövs (givet normal användning vilket innebär i snitt fem larm i timmen).

Ska kunna visa kamerabild i displayen om kameratillsyn används.

Ska vara stötskyddad och vattentät (minst IP67-klassning) samt tåla daglig rengöring för att klara hygienkrav. Handenheten ska dessutom klara daglig användning i verksamheten, exempelvis stötar, att den tappas i golvet och så vidare. Beskrivning över dessa krav ska bifogas anbudet.

a. Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

b. Beskrivning över hygienskötsel bifogad.

Bifogad fil

Trygghetslarm 

c. Presentation över stöttålighet bifogad.

Bifogad fil

Trygghetslarm 

3.3 Mottagning och hantering av larm

Larminformation ska visas tydligt i handenheten.

Minst fem aktuella larm ska kunna visas samtidigt på handenhetens display.

Larm ska visas tydligt och med olika färgsättning.

Samtliga larmtyper ska presenteras i handenheten med lägenhetsnummer och larmtyp exempelvis: Dörlarm lägenhet 122.

Besvarande av larm ska kunna markeras och synas i övriga handenheter.

Närvaromarkering ska ske vid varje larm efter godkännande. Närvaromarkering ska göras där vårdtagaren är.

Larm ska kunna kvitteras direkt i handenheten samt i rumsenheten.

Efter kvittering/närvaromarkering ska larmet omgående försvinna från handenhetens display.

Larm från lägenheter eller annan sändare till handenheten ska ta max 20 sekunder från utlöst larm till



att det presenteras i handenheter.

Larmen ska gå fram direkt utan risk för köbildning.

Minst en dubbelbemanning (två närvaromarkerade personer) ska kunna registreras i samma lägenhet.

Om larm inte besvaras inom angiven svarstid ska larmet skickas vidare till annan grupp av handenheter. Det ska det inte kunna förekomma obesvarade larm.

Upprepade larm från samma larmsändare inom viss tidsperiod ska inte indikeras som nya individuella larm i handenheter. I systemets loggar ska alla larm dock registreras med tidpunkten för varje enskilt larm.

Larmsystemet ska kunna hantera flera larm samtidigt.

Systemet ska hantera tidsstyrda regler för larmdistribution per larmenhet.

Brandlarm ska vara ett prioriterat larm

Anbudsgivaren ska bifoga en presentation över larmflödet.


a. Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

b. Presentation över larmflödet bifogad.

Bifogad fil

Trygghetslarm 

3.4 Tillbehör som ska kunna installeras till larmsystemet

3.4.1 Dörrlarm

Ska aktiveras då dörren öppnas. Dörrlarm ska fungera till olika typer av dörrar så som lägenhetsdörr, avdelningsdörrar, balkong-/altandörrar samt för entrédörrar.

Larmet ska kunna styras till olika handenheter beroende på tid på dygnet.

Tiderna ska kunna ställas in individuellt och kunna administreras av beställarens personal.

Det ska vara möjligt att inaktivera dörrlarmet i en lägenhet genom närvaromarkering.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 



3.4.2 Rörelselarm



Ska aktiveras när en vårdtagare förflyttar sig.

Tiderna ska kunna ställas in individuellt och kunna administreras av beställarens personal.

Det ska vara möjligt att inaktivera rörelselarmet i en lägenhet genom närvaromarkering.

Ska vara trådlösa.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



3.4.3 Passagelarm



Ska aktiveras när en vårdtagare förflyttar sig utanför ett angivet område.

Larmet ska kunna styras till olika handenheter beroende på tid på dygnet.

Passagelarmen ska innehålla uppgifter om vilken vårdtagare och vilken dörr/passage som larmet gäller.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



3.4.4 Porttelefon



Det ska gå att installera porttelefon till ytterdörr.

Kommunikationen ska vara möjlig till samtliga avdelningar på respektive boende. Beställaren ska själv kunna välja mottagare.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



3.4.5 Dörrklocka



Det ska gå att installera dörrklockor till avdelningsdörrarna.

Kommunikationen ska vara möjlig till respektive avdelnings samtliga handenheter.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



3.4.6 Talenhet (option)



Ska aktiveras när personalen ringer upp vårdtagaren efter påkallat behov.

Utvalda rum ska vid behov kunna utrustas med talapparat för dubbelriktad talförbindelse.

När larmet besvarats i handenhet ska högtalande, dubbelriktad talförbindelse valfritt kunna kopplas upp med den larmande lägenheten.

Talapparat ska kommunicera via LAN och/eller mobilnätet.

Talapparaten ska ej vara fast monterad utan kunna flyttas mellan vårdtagare när behov förändras.

Upphandlande myndighet förbinder sig inte att avropa optionen.

Kan denna lösning erbjudas?

Ja/Nej

Trygghetslarm 

3.4.7 Kameratillsyn (option)

Ska aktiveras när personalen ska utöva tillsyn.

Det ska gå att ansluta kamera i de boendes lägenhet.

Kameran ska kunna se i totalt mörker.

Tillsyn ska kunna utföras via handenheterna.

Tillsyn ska kunna utföras både som en planerad insats samt vid mottagande av passiva larm från rörelselarm, dörrlarm eller andra larmtillbehör.

Alla tillsynsaktiviteter ska loggas i trygghetssystemet för historik och statistiksyfte.

Upphandlande myndighet förbinder sig inte att avropa optionen.

Kan denna lösning erbjudas?

Ja/Nej

Trygghetslarm 

3.4.8 Digital nyckelhantering (option)

Digital nyckelhantering ska ersätta konventionell nyckel och innebära automatisk upplåsning för behörig person med tagg, telefon eller liknande.

Den boende ska kunna låsa om sig.

Taggen ska ha en unik identitet.

Låsenheten ska vara enkla att installera/avinstallera.

Installation, utbildning och material ska ingå i priset.



Upphandlande myndighet förbinder sig inte att avropa optionen.

Kan denna lösning erbjudas?

Ja/Nej

Trygghetslarm 

3.4.9 Övriga tillbehör



Tillbehör utöver basvolymen ska kunna avropas enligt bifogad prislista.

Prislista på övrigt sortiment bifogat.

Bifogad fil

Trygghetslarm 

3.5 Administrativa funktioner



Systemet ska administreras i ett sammanhållet administrativt webbgränssnitt.

Systemet ska ha ett rollbaserat behörighetssystem som ska kunna administreras av Beställaren själv och som stödjer begränsning av behörigheter och rättigheter.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

3.6 Kollegor



Det ska finnas en funktion där kollegor som är inloggade i larmsystemet presenteras. Det ska gå att ringa till kollegorna genom appen.

Detta ska kunna erbjudas 30 dagar efter avtalsstart.

Kan denna lösning erbjudas?

Ja/Nej

Trygghetslarm 


3.7 Positionering av larm



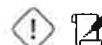
Systemet ska positionera larmen för att veta var den som larmar befinner sig.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

3.8 Personallarm/assistanslarm



Ska kunna aktiveras när personal är i behov av hjälp/kontakt med kollegor på avdelning och/eller hela

boendet.

Ska kunna aktiveras med hjälp av vårdtagarens larmknapp.

Ska kunna aktiveras via handenheter.

Ska kunna aktiveras via larmknapp som personalen bär på.

Ska kunna aktiveras utan att vara närvaroregistrerad hos vårdtagare.

Anbudsgivaren ska presentera en lösning som garanterar personalen trygghet och säkerhet.

Presentation av lösning för personalens trygg- och säkerhet.

Fritext

Trygghetslarm



3.9 Brandlarm



Till systemet ska brandlarm och driftlarm kunna anslutas.

Är brandcentralen adresserbar ska klartextinformation presenteras i handenheter.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



3.10 Administrering



Beställarens larmansvariga och vårdpersonal ska själva kunna installera och avinstallera larmenheter som larmknappar, rörelselarm, dörlarm och handenheter i systemet.

Det ska vara möjligt att flytta en larmenhet mellan olika boende med larmsystem av samma fabrikat. Detta ska beställarens personal själv kunna göra.

Mjukvara/program för registrering/installation av larmenheter, larmknapp, handenheter etc. ska kunna hanteras från organisationens ordinarie datorer på arbetsplatsen.

Om flera larmenheter finns på samma rumsnummer ska detta tydligt framgå i det grafiska gränssnittet.

Via det grafiska gränssnittet ska valda användare kunna ges tillgång till larmhistorik i form av rapporter och statistik.

Systemet ska ha ett rollbaserat behörighetssystem som ska kunna administreras av Beställaren själv och som stödjer begränsning av behörigheter och rättigheter.

Anbudsgivaren ska bifoga en beskrivning över hur installation/avinstallation av enheter sker och hur personal och vårdtagare registreras.

a. Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm **b. Beskrivning enligt ovan bifogad anbudet.**

Bifogad fil

Trygghetslarm **3.11 Beställning**

Leverantören ska presentera hur beställning av larmtillbehör kan göras.

Presentation av beställningsrutiner.

Fritext

Trygghetslarm **3.12 Larmsystemet****3.12.1 Säkerhetskrav**

Systemet ska levereras med garanterad tillgänglighet på minimum 99,6% dygnet runt på månadsbasis.

Handenheter ska ha personlig inloggning. Personlig inloggning ska ske från handenheten med exempelvis kod eller lösenord. Det ska i loggen framgå vem som besvarade respektive larm.

Samtliga strömkrävande enheter i fastighet ska ha batteribackup installerad i respektive fastighet.

Det ska finnas utrustning i syfte att erhålla full täckning där personal och vårdtagare rör sig. Larmen inklusive samtliga tillbehör ska fungera i samtliga utrymmen inkluderat terapi, dagcentral, i de delar av källaren där personal rör sig, på balkonger samt i gemensam trädgård/innegård.

Larmsystemet ska kunna hantera tekniska-, batteri- och driftlarm.

Larmsystemet ska ha systemövervakning av ingående komponenter (exempelvis datatrafik, radiomottagare, switchar, spänningsaggregat, batteribackup etc) och systemlarm ska erhållas inom max 15 minuter. Systemlarm ska skickas ut till valbara mottagare.

Vid driftstopp på larm och telefonisystemet ska leverantören omedelbart informera beställaren om att larmsystemet har slutat fungera genom telefonsamtal till utpekat telefonnummer.

Det ska gå att ställa in övervakning i samtliga larmsensorer som tex larmknappar, rörelselarm, dörrlarm, passagelarm så att det går att notera inom minst 12 timmar att enheten slutat fungera.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

3.12.2 Strömavbrott



I händelse av strömavbrott ska trygghetslarmen fungera utan funktionsbortfall i minst fyra timmar.

Beskrivning av backup ska lämnas.

a. Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

b. Beskrivning av backup.

Fritext

Trygghetslarm

3.12.3 Externt nätverk



I händelse av att extern förbindelse bryts ska larmsystemet fungera med full larmfunktionalitet.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

3.12.4 Batteridrivna komponenter



Samtliga batteridrivna komponenter ska ha indikering för batterinivå.

Det ska gå att konfigurera så information om batterinivå går ut till larmtelefonen. Enheter med låg batterinivå skall skrivas till en logg i systemet.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

3.12.5 Kommunikation



Kommunikation till handenheter ska ske digitalt över WiFi och där det inte finns över mobilt nät (exempelvis 2G/3G/4G).

Kommunikation från larmutrustning behöver inte vara digital.

Larmsystemet ska kunna hantera att skicka ut larm till samtliga handenheter dygnet runt. Man ska kunna styra larmen till varje enskild avdelning/telefon.

Anläggningen/systemet ska automatiskt kunna hantera omställning till sommar och vintertid.

Beställaren tillhandahåller abonnemang med mobildata som klarar 2G/3G/4G till samtliga handenheter.

Systemet ska ha minst en redundant kommunikationsväg mellan boendet och det centrala systemet.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

**3.12.6 Frekvenser**

Intern kommunikation mellan trådlösa tillbehör och trygghetslarmet ska använda godkända frekvenser enligt Post- och Telestyrelsen.

Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

**3.12.7 Integration**

Systemet ska ha öppet gränssnitt för framtida integration mot verksamhetens olika system såsom exempelvis Procapita/Lifecare. Plattformen ska inte sätta hinder för framtida integration som kan komma i efterhand.

Anbudsgivaren ska presentera för vilka verksamhetsystem stöd för integration finns samt lämna en beskrivning på hur integrationen fungerar.

Systemet ska kunna hantera en händelse som planerats i ett planeringssystem, exempelvis SoL-insatser och medicinhantering. Detta ska vara klart under 2019.

a. Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

**b. Beskrivning av integration.**

Fritext

Trygghetslarm

**3.12.8 Standarder**

Larmutrustning och tillbehör ska vara CE-märkt och uppfylla andra för ändamålet gällande standarder och EU-normer.

Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

**3.12.9 Statistik och loggar**

Samtliga larmhändelser ska loggas av systemet med tidpunkt, larmtyp och larmgivare.

Samtliga övriga händelser såsom larmacceptans, närvaromarkering och kvittering ska loggas med

tidpunkt och användare.

Alla inloggningar och systemändringar ska loggas i systemet.

Det ska gå att överföra loggar och statistik till minst Excel.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



3.13 Manualer och ritningar



Senast vid driftsstart för respektive boende ska manualer för samtliga ingående komponenter och beställda tillbehör överlämnas från leverantören till beställaren. Dessa ska exempelvis omfatta anvisningar för att byta larmknappar, programmering av larmutrustning, installation av utrustning som beställarens personal ska göra samt hur statistik tas ut.

Rutiner för hygien och rengöring av samtliga komponenter ska överlämnas från leverantören till beställaren.

All dokumentation ska vara skriven på svenska.

Beskrivning inklusive installationsritningar för anläggningen som helhet ska ingå.

All dokumentation ska kunna levereras i både pappers- och elektronisk form. Denna dokumentation ska inte behöva återlämnas vid hyrtidens upphörande.

Leverantören ska säkerställa att beställaren har uppdaterad dokumentation under hela avtalstiden.

Om ny slags utrustning/uppgraderad utrustning införs/köps så ska leverantören ansvara för att beställaren får manualer för detta.

En beskrivning över hur systemet är konfigurerat på de olika boendena ska ingå och uppdateras kontinuerligt utefter ändringar som leverantören gör, exempelvis ska det specificeras hur porttelefonen är programmerad, hur vi eskalerar larm mellan avdelningar, tider för larmhantering osv.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



3.14 Uppgraderingar och licenser

3.14.1 Uppgraderingar



Leverantörens planerade uppgraderingar/uppdateringar på larmsystemet ska ingå i hyran.

Leverantören ska hantera versionsuppdateringar av installerade program samt hantera tester under avtalstiden.

Uppgraderingar/uppdateringar och service på larmsystemet ska planeras in tillsammans med berörd enhetschef hos beställaren i god tid.

Systemuppdateringar inom systemversion ska ingå och utföras av leverantören.

Systemversionsuppgraderingar ska ingå, erbjudas, beslutas och planeras i samråd mellan parterna.

Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 


3.14.2 Licenser



Alla dataprogram inklusive licenser som krävs för att driva anläggningen samt uppdateringar till dessa ska ingå i offererat pris.

Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

3.15 Utbildning



Vid leverans ska larmansvariga, teknikansvariga chefer, arbetsterapeuter och omvårdnadspersonal få användarutbildning.

Vid leverans ska larmansvariga, teknikansvariga och chefer få administratörsutbildning.

Utbildningarna ska hållas i Ronneby kommun.

All utbildning och utbildningsmaterial ska vara på svenska och bekostas av leverantören.

Accepteras kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

3.16 Byte av komponenter




Leverantören ska garantera efterfrågad funktionalitet samt full täckning under hela avtalstiden. I de fall komponenter måste bytas ut (till exempel om de nått leverantörens EOL (End-of-life) eller reservdelar inte finns att tillgå) så ska leverantören på eget initiativ byta ut dessa utan några extra kostnader för beställaren, varken avseende montering/demontering, installation eller hyra.

Leverantören ska under avtalsperioden tillhandahålla reservdelar. Reservdelar ska ingå i hyran.

Accepteras kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

3.17 Service och support

3.17.1 Service och support



Under hyrestiden ska fri service och support ingå dygnet runt. Central driftövervakning och fjärrsupport ska tillhandahållas från Leverantören dygnet runt.

Uppfylls kraven?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

3.17.2 Servicetekniker



Leverantören ska kunna koppla upp sig på distans för att utföra erforderlig service/åtgärd av fel. Kan fel inte avhjälpas via telefon- eller fjärrsupport ska ärendet skickas vidare till servicetekniker som ska påbörja felavhjälpning på plats senast nästkommande arbetsdag (vardag) efter felanmälan.

Vid större systemfel ska tekniker kunna inställa sig med kortare varsel.

Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

3.18 Säkerhetskopiering



Leverantören ska hantera säkerhetskopieringar och backup löpande och minst en gång per dygn och i övrigt enligt gällande god praxis. Framtagna och testade rutiner för återläsning av backup ska finnas.

a. Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

b. Beskrivning av säkerhetskopiering.

Fritext

Trygghetslarm

3.19 Drift-/uppföljningsmöten



Möten ska hållas minst kvartalsvis och drivas av leverantören samt innehålla agenda med periodens avvikelser gällande drift, genomgång av periodens supportärenden. Mötet skall även behandla nya funktioner i systemet samt kundönskemål och förbättringsförslag.

Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

Handwritten initials/signature

3.20 Årlig besiktning



I hyran ska ingå att en årlig funktionskontroll ska utföras av leverantören per boende och år.

I den årliga funktionskontrollen/servicebesöket ska följande ingå:

- Resa och tid för översyn
- Samtliga komponenter i respektive larmsystem samt hela larmsystemet funktionstestas och eventuell service sker där det behövs
- Statuskontroll och genomgång av loggdator
- Skriftlig statusrapport av anläggningen efter utförd årskontroll/service ska genomföras samt delges beställaren.

Uppfylls kravet?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

3.21 Installation av larmsystem

3.21.1 Projektplan



Inför varje enskilt boendes installation av larm ska leverantören presentera en projektplan för installation, utbildning med mera. Syftet med planen är att planera, administrera och kvalitetssäkra installationsprocessen fram till driftstart.

3.21.2 Installation



Beställaren hyr befintligt larmsystem av leverantören. Installation av nytt larmsystem ska ske i samråd med fastighetsägaren samt nuvarande leverantör för att beställaren ska få en så problemfri övergång som möjligt.

Installationen av larmsystemet ska utföras enligt gällande standard och på ett fackmannamässigt sätt.

I de fall installationen sker under full verksamhet ska hänsyn tas för att minimera störningar för personal och vårdtagare.

I de fall installation sker vid nybyggnation/annan utökning ska koordinering ske med fastighetsägare och övriga entreprenörer.

3.21.3 Installationsarbetet



I de fall installationen sker under full verksamhet ska verksamheten ha fungerande larmfunktion under hela installationstiden. För att nå detta mål ska leverantören samråda med eventuellt nuvarande leverantör för överlappning av larmfunktion under installationstiden. Leverantörens installationspersonal ska inte lämna boendet utan att ha säkerställt att ett larm fungerar.

Leverantören ska svara för alla nödvändiga installationer/migreringar för att få larmsystemet i full funktion. Detta innefattar nödvändiga elinstallationer, kontakter med andra berörda leverantörer med mera.

Vid placering av larmutrustning ska hänsyn tas till övrig teknisk och medicinsk utrustning så att inga störningar sker.

Klassad brandtätning ska utföras när kabelgenomföring sker i brandcellsvägg/bjälklag.

Kanalisation för befintligt trygghetslarm som inte utnyttjas förses med täcklock. Kanalisation som erfordras utöver befintlig kanalisation ingår i detta uppdrag och förläggs i kabellister enligt anbudsgivarens standard.

3.21.4 Övertagandeprov och slutbesiktning



När installationen har slutförts ska anläggningen, om inte annat avtalats, genomgå kontroll för att avgöra om den är i överensstämmelse utifrån kraven.

Leverantören ska genom skriftligt meddelande underrätta beställaren om att anläggningen uppfyller samtliga krav. Parterna ska därefter överenskomma om tidpunkt för kontrollen. Om inte annat avtalats ska kontrollen ske under beställarens normala arbetstid.

Kontrollen ska genomföras under Leverantörens ledning och i närvaro av representanter för båda parterna. Leverantören ska föra protokoll över kontrollen.

Protokollet ska sändas till Beställaren. Protokollet ska, om inte beställaren visar annat, anses ge en korrekt beskrivning av hur kontrollen genomförts och dess resultat.

Visar kontrollen att anläggningen inte är i avtalat skick, ska Leverantören snarast möjligt se till att anläggningen görs avtalsenlig. Därefter ska ny kontroll genomföras såvida inte parterna avtalar att underlåta det eller avvikelserna är utan betydelse för anläggningens drift.

Beställaren ska anses ha övertagit anläggningen så snart kontroll och slutbesiktning genomförts och godkänts.

3.21.5 Avtalets slut



Leverantören ska kostnadsfritt demontera och återta alla komponenter vid avtalets utgång.

Leverantören ska vid avtalets utgång samarbeta med eventuell ny leverantör under dennes installationstid för att beställaren ska erhålla en så problemfri övergång som möjligt.

3.21.6 Larmloggens data



All digital information i larmloggen ska ägas av beställaren och ska kunna exporteras över vid begäran. Exporteringsfrekvens utarbetas mellan beställaren och leverantören. Informationen ska lagras inom EU.

När avtalet med leverantören upphör ska all befintlig information, utan tillkommande kostnader, överföras till beställaren eller ny leverantör enligt överenskommet filformat. När dokumentationen överförts ska den förstöras hos leverantören. Att det skett ska skriftligen bekräftas till beställaren.

Anbudsgivaren ska presentera i vilka filformat export av digital information kan ske.

a. Uppfylls kraven under punkt 3.21?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm 

b. Presentation av filformat enligt ovan.

Fritext

Trygghetslarm 



4. Anbudsutvärdering

4.1 Kvalificering, pris och utvärdering

4.1.1 Kvalificering

För att anbudsgivare skall kvalificeras till utvärdering krävs att samtliga ställda krav är uppfyllda. Dessa är dels krav på leverantören och dels krav på efterfrågad produkt/tjänst.

4.1.2 Utvärdering

Kvarvarande anbud utvärderas enligt principen mest fördelaktiga anbud utifrån pris och kvalitet.

Upphandlande myndighet förbehåller sig rätten att förbigå utvärderingen på anbud som trots full reduktion på anbudssumman inte kan vinna upphandlingen. I praktiken gäller det anbud som prismässigt ligger för högt jämfört med konkurrenters anbud.

4.1.3 Anbudspris

Priser skall lämnas i Bilaga 1 Priser. Offererade priser skall inkludera samtliga med uppdraget förenade kostnader. Inga ytterligare kostnader får tillkomma. Priser skall vara fasta minst två år efter avtalets ikraftträdande.

Bilaga 1 Priser bifogad anbudet.

Bifogad fil

Generell del

4.2 Utvärdering av anbud

Utvärderingen görs dels genom prissättning och dels genom presentation/intervju av anbudsgivare. Respektive anbudsgivares svar på frågorna kommer att ges poäng enligt nedan skala och där varje poäng ger ett fiktivt avdrag på varukorgens pris med 12 000 kr per poäng.

16 frågor ger maximalt 5 poäng vardera (max 80 totalpoäng) med en reduktion av anbudspriset på max 960 000 kronor. I de fall anbudsgivare erhåller 0 poäng på någon fråga diskvalificeras anbudet.

Anbud med lägst pris efter reduktion av anbudspriset kommer att antas som vinnare.

0 poäng: Svaret ej godtagbart eller komplett.

1 poäng: Svaret knappt godtagbart och/eller tillför inte befintlig organisation och arbetssätt något ytterligare.

2 poäng: Svaret bidrar endast obetydligt till befintlig organisation och arbetssätt, under förväntan.

3 poäng: Svaret är enligt förväntan.

4 poäng: Svaret tillför organisationen mervärden.



5 poäng: Svaret tillför betydande mervärden, över förväntan. Leverantören visar exempel på innovation, utvecklingsmöjligheter och förmåga att lyfta kundens verksamhet till nya nivåer.

4.3 UTVÄRDERINGEKRITERIER

Nedan frågeställningar ska besvaras av anbudsgivaren och varje punkt kommer att tilldelas 1 - 5 poäng enligt punkt 4.2.

4.3.1 Larmknapp - kopplad till punkt 3.1

1. Användarvänlighet och komfort utvärderas.

4.3.2 Handenheter - kopplad till punkt 3.2

1. Handenheter ska vara stötskyddad och vattentät (minst IP67-klassad). Anbudsgivaren ska presentera en lösning för att handenheter ska klara daglig användning i verksamheten, exempelvis stötar eller att handenheter tappas i golvet.
2. Beskrivning av rengöring av handenhet för att klara hygienkrav och undvika överföring av smittämnen ska presenteras.
3. Användarvänlighet utvärderas.

Ovan tre frågor bedöms separat, dvs frågorna kan som max generera 5 poäng vardera.

4.3.3 Mottagning och hantering av larm - kopplad till punkt 3.3

Anbudsgivaren ska presentera nedan punkter:

1. Hur larm presenteras i larmenheten,
2. hur larm skickas vidare mellan handenheter/avdelningar och hur systemet säkerställer att samtliga larm hanteras,
3. hur larm accepteras, närvaroregistreras och kvitteras i handenheter.

Ovan tre frågor bedöms separat, dvs frågorna kan max generera 5 poäng vardera.

4.3.4 Passagelarm - kopplad till punkt 3.4.3

Anbudsgivaren ska förklara hur systemet möjliggör att nollvision uppnås. Med nollvision menas att boendena har så lite låsta dörrar som möjligt, men samtidigt ska enskilda vårdtagare kunna detekteras.

4.3.5 Personallarm/assistanslarm - kopplad till punkt 3.8

Anbudsgivaren ska presentera en lösning som garanterar personalen trygghet och säkerhet.

4.3.6 Säkerhetskrav - kopplad till fråga 3.12.1

Det ska gå att ställa in övervakning i samtliga larmsensorer som tex larmknappar, rörelselarm, dörrlarm, passagelarm så att det går att notera inom minst 12 timmar att enheten slutat fungera.

Anbudsgivaren ska presentera en lösning på detta och visa på om noteringen kan ske inom angiven

tidsram på 12 timmar samt hur denna övervakning påverkar livstiden på larmsensorernas batterier.

4.3.7 Strömavbrott - kopplad till fråga 3.12.2

Hur säkerställs att systemet fungerar utan funktionsbortfall i minst fyra timmar vid strömavbrott?

4.3.8 Support - kopplad till fråga 3.17.1

Hur arbetar ni med kundnöjdhet mot oss som kund? Hur ser er supportorganisation ut avseende exempelvis tillgänglighet, service och kompetens.

4.3.9 Säkerhetskopiering - kopplad till fråga 3.18

Hur ser backup-lösningen samt återställandet av backupen ut? Hur och var lagras information?

4.3.10 Organisation

Beskrivning av anbudsgivarens utvecklingsprocess från kravställning via utveckling, testning och leverans.

4.3.11 Funktion/användarvänlighet - kopplad till fråga 3.10

1. Hur installeras respektive avinstalleras larmenheten i systemet?
2. Hur registreras personal och vårdtagare i systemet?

Ovan två frågor bedöms separat, dvs frågorna kan som max generera 5 poäng vardera.

4.4 Utvärderingsgrupp

Utvärderingen kommer att göras av en utvärderingsgrupp bestående av representanter från Ronneby kommuns IT-avdelning samt Äldreförvaltningen. Deras sammanlagda bedömning kommer att resultera i de poäng anbudsgivaren får.

5. Kontraktsvillkor

5.1 Avtalsparter



Avtal har träffats mellan Ronneby kommun, nedan benämnd Beställaren och XXX, nedan benämnd Leverantören.

5.2 Avtalstid



Avtalet gäller från och med 2019-06-01 till och med 2021-05-31. Avtalstiden kan förlängas med oförändrade villkor vid två tillfällen med två år vardera. Eventuell förlängning ska ske skriftligen på initiativ av Beställaren. I annat fall upphör avtalet att gälla vid avtalstidens slut utan föregående uppsägning.

5.3 Avtalad tjänst



Upphandlingen avser hyra av trygghetslarm för särskilda boenden.

5.4 Ytterligare tjänster till avtalet villkor



Beställaren har möjlighet att avropa ytterligare tjänster till avtalets villkor.

5.5 Statistik



Leverantören ska, på begäran av Beställaren, ta fram och leverera skriftlig statistik för den produkt som levererats under efterfrågad avtalsperiod. Statistik ska tas fram och levereras utan kostnad för Beställaren, dock högst en gång per år och boende.

5.6 Ändringar och tillägg



Ändringar av och tillägg till detta avtal ska, för att vara gällande, göras skriftligen och undertecknas av bägge parter.

5.7 Sekretess



Leverantören åläggs sekretess- och tystnadsplikt avseende de uppgifter och information som kommer Leverantören till del i samband med uppdraget. Detta innebär att Leverantören inte utan medgivande från kommunen får lämna ut uppgifter som Leverantören fått del av i uppdraget till utomstående. Leverantören ska även tillse att eventuella medarbetare eller underleverantörer binds till detta åtagande avseende sekretess och tystnadsplikt. Ålägganden enligt denna punkt gäller även efter avtalstidens upphörande.

5.8 Avtalshandlingarnas inbördes ordning



Avtalshandlingarna kompletterar varandra. För det fallet att de visar sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de sinsemellan i nedan angivna ordning:

1. Skriftliga ändringar och/eller tillägg till avtalet inklusive bilagor

2. Avtalet inklusive bilagor
3. Förfrågningsunderlaget inklusive kompletteringar och förtydliganden
4. Leverantörens anbud inklusive bilagor samt eventuella förtydliganden

5.9 Immateriella rättigheter



Leverantören garanterar att varken hela eller delar av resultatet eller annan följd av uppdraget såsom innehav, nyttjande, vidareupplåtelse eller överlåtelse, gör intrång i tredje mans immateriella rättighet.

Innebär intrånget väsentlig olägenhet för Beställaren har denne rätt att genom skriftligt meddelande till Leverantören häva avtalet i sin helhet eller i den del som hänför sig till intrånget.

5.10 Prisjustering



Priserna enligt detta avtal är fasta minst två år från avtalets ikraftträdande. Därefter kan prisjustering ske en gång per år. Prisjustering skall, av leverantören, aviseras skriftligt minst två månader före ikraftträdandet. Begärda prisjusteringar kan endast tas ut efter godkännande av Beställaren. Kan överenskommelse om prisjustering ej träffas, äger båda parter rätt att frånträda avtalet i sin helhet med tre månaders varsel. Under uppsägningstiden gäller senast avtalat pris.

5.11 Ersättning



Ersättningen innefattar samtliga kostnader som kan föränledas av avtalet. Samtliga priser ska anges netto exklusive moms och på fakturor ska momsandelen anges separat. Fakturerings-, administrationsavgift eller motsvarande avgift får inte debiteras. Samlingsfaktura accepteras inte. Betalning för korrekt mottagen och godkänd faktura erläggs efter 30 dagar.

Ersättning kan börja debiteras först den dag då leverans anses fullgjord och anläggningen kan övertas enligt punkt "Övertagandeprov och slutbesiktning".

5.12 Elektroniska fakturor



Leverantören ska tillhandahålla elektroniska fakturor i följande format: fulltextfaktura enligt SFTI-standard, Svefaktura eller faktura i PDF-format.

5.13 Fakturaadress



Ronneby kommun
Fakturaskanning
372 80 Ronneby

Referensnummer och namn på beställaren ska alltid anges på fakturan.

5.14 Dröjsmål med betalning



Dröjsmålsränta regleras enligt räntelagen (1975:635). För felaktigt adresserade fakturor betalas inte dröjsmålsränta.

5.15 Leverans



Produkterna skall levereras fritt till av Beställaren anvisad plats (DDP Incoterms 2010).

5.16 Tillkommande artiklar



Nya artiklar som introduceras under avtalsperioden skall automatiskt gå in under ramavtalets villkor. Tillkommande artiklar skall tillföras rabatter eller pris enligt samma principer som tillämpades vid ursprungsanbudet.

5.17 Leveransuppföljning



Under avtalstiden äger Beställaren rätt att genomföra uppföljningar för att kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden gentemot Beställaren enligt detta avtal.

5.18 Uppförandekod



Produkter och tjänster som levereras till Beställaren ska vara framställda under förhållanden som är förenliga med Beställarens uppförandekod.

5.19 Arbets- och anställningsvillkor



Leverantören är skyldig att vidta åtgärder så att inte lag eller gällande svenska kollektivavtal för arbetet åsidosätts. Om Leverantören inte tecknat svenskt kollektivavtal ska ändå motsvarande villkor gälla för Leverantörens anställda. Detsamma ska gälla för eventuella underleverantörer som Leverantören anlitat för att fullgöra avtalet. På begäran av Beställaren ska Leverantören lämna erforderliga uppgifter och handlingar för att skyldigheterna enligt ovan ska kunna kontrolleras. Skulle Leverantören brista i fullgörandet av detta åtagande äger Beställaren rätt att häva avtalet om bristen är väsentlig.

5.20 Överlåtelse av rättigheter och skyldigheter



Leverantören äger inte rätt att överlåta avtalet till annan leverantör. Vid en bolagsöverlåtelse kan avtalet komma att övertas av den nya ägaren om Beställaren skriftligen godkänner detta.

5.21 Underleverantör



Leverantören svarar för underleverantörs arbete och personal såsom för sig själv. Leverantören ska ansvara för uppdrag till underleverantör på ett sådant sätt att kunden inte på något sätt påverkas.

5.22 Försening



Om leverantören finner det sannolikt att överenskommen tid enligt projektplan inte kan hållas ska leverantören utan dröjsmål skriftligen meddela beställaren detta samt ange orsakerna till förseningen och den tidpunkt då driftsstart beräknas ske.

Om försening beror på beställaren eller något förhållande på dennes sida ska överenskommen tidpunkt för driftstarten förlängas med den tid som kan anses skälig.

Om förseningen beror på leverantören eller något förhållande på dennes sida har beställaren rätt till vite. Vite ska utgå för varje påbörjad sjudagarsperiod som förseningen varar med 5% av årshyran för grundpaketet, dock maximalt 30% av årshyran för grundpaketet. Beställaren får häva köpet om

IAF AL

förseningen är av väsentlig betydelse för beställaren.

5.23 Ansvar vid fel eller brister



Leverantören är skyldig att med den skyndsamhet omständigheterna kräver, på egen bekostnad, avhjälpa fel eller brister i tillhandahållna produkter/tjänster, som består i att produkten/tjänsten inte uppfyller avtalad specifikation eller funktionalitet eller inte kan anses vara ägnad för sitt särskilda ändamål. Leverantörens ansvar omfattar inte fel eller brist i produkten/tjänsten som beror på Beställaren.

5.24 Ansvar för skada



Leverantören ansvarar för samtliga skador som Leverantören, eller annan för vilken Leverantören ansvarar, orsakar genom fel eller försummelse. Leverantörens ansvar för person- eller sakskada begränsas till 10 Mkr per skadetillfälle och 20 Mkr per år och boende. Leverantörens ansvar för ren förmögenhetsskada begränsas till 1 Mkr per skadetillfälle och 2 Mkr per år och boende. Ovan angivna begränsningar gäller inte om Leverantören, eller annan för vilken han ansvarar, har orsakat skadan genom grov vårdslöshet eller uppsåt.

5.25 Försäkring



Leverantören ansvarar för att hålla sin verksamhet försäkrad på ett erforderligt sätt. Leverantören förbinder sig att teckna och under hela avtalstiden vidmakthålla erforderlig ansvarsförsäkring som täcker Leverantörens ansvar enligt detta avtal. Bevis om att ovan nämnda försäkringar har tecknats skall överlämnas till Beställaren senast två veckor före uppdragets påbörjande. Bevis om att förnyad försäkring finns skall överlämnas till Beställaren senast en vecka före det att försäkringen går ut.

5.26 Garanti



Garanti ska gälla två år efter driftsättning. Garantin ska omfatta samtlig utrustning/samtliga produkter som leverantören tillhandahåller under avtalsperioden. Fel som inte är orsakade av beställaren ska ersättas kostnadsfritt. Vid skada och/eller fel på utrustning som täcks av garanti ska produkten skickas in och returneras i lagat skick eller ersättas med ny utrustning helt kostnadsfritt, utan frakt- och expeditionsavgifter.

5.27 Förändringar



Båda parter är skyldiga att kontinuerligt informera varandra om förändringar som är av betydelse för avtalets genomförande. Parterna skall under avtalstiden stämma av avtalets tillämpning, måluppfyllelse samt därvid även samråda om eventuella behov av förtydliganden och förändringar av detsamma inom ramen för avtalets ursprungliga grundläggande omfattning och inriktning.

5.28 Force majeure



Leverantören har inte något ansvar för skadegörande handlingar som förorsakats av honom på grund av omständigheter över vilka han rimligen inte kunnat råda eller rimligen inte kunnat inse skulle komma att inträffa. Vid bedömning av denna bestämmelse skall hänsyn tas till det agerande som Leverantören valt efter det att skadan uppstått, och om han då iakttagit allt för att minimera eller motverka uppkommen skada.

UR AL

5.29 Hävning



Om ena parten inte uppfyller sina åtagande enligt detta avtal, inte visar den skicklighet eller omsorg som förutsätts vid avtalets ingående eller på annat sätt brister i sina åtaganden så att motpartens verksamhet blir lidande skall motparten tillskrivas. Om ena parten därefter på väsentliga punkter inte uppfyller avtalet, inte visar den skicklighet eller omsorg som förutsätts vid avtalets ingående eller på annat sätt brister i sina åtaganden så att motpartens verksamhet blir lidande, äger parten rätt att häva avtalet.

Om Leverantören eller eventuell underleverantör under avtalstiden ej uppfyller sina åtaganden vad gäller skatter och sociala avgifter kan avtalet hävas med omedelbar verkan. Detta gäller även om Leverantören under avtalstiden gör sig skyldig till allvarligt fel i sin yrkesutövning eller döms för brott avseende yrkesutövningen enligt lagakraftvunnen dom. Även Leverantörs konkurs eller likvidation utgör hävningsgrund. Hävning av avtalet ska ske skriftligt.

5.30 Tvist



Tvist angående tolkning av avtalet eller varje annat rättsförhållande som uppkommer i avtalsrelationen ska, om inte förhandlingar leder till en överenskommelse, lösas av svensk allmän domstol med tillämpning av svensk rätt. Under tiden fram till ett avgörande av en eventuell tvist tillämpas gällande avtal enligt Beställarens tolkning.

5.31 Godkännande av kommersiella villkor



De kommersiella villkor som i princip kommer att utgöra avtalsvillkor godkänns.

Generell del



Ja/Nej. Ja krävs

6. Uppförandekod för hållbar upphandling

6.1 Uppförandekod

6.1.1 Uppförandekod för hållbar upphandling



UPPFÖRANDEKOD FÖR HÅLLBAR UPPHANDLING INOM RONNEBY KOMMUN

Produkter och tjänster som levereras till Ronneby kommun ska vara framställda under förhållanden som är förenliga med vår uppförandekod. Vi förutsätter att våra leverantörer (avtalspartners) uppfyller tillämplig lagstiftning i tillverknings-landet samt utifrån de internationella konventioner och förklaringar som uttrycks i FN:s Global Compact (se bilaga) respekterar minst följande grundläggande principer:

- * Mänskliga rättigheter
- * Rättigheter i arbetslivet
- * Hälsa och säkerhet på arbetsplatsen
- * Minimering av miljöpåverkan
- * Etiska och moraliska affärsregler

Mänskliga rättigheter

Leverantören ska respektera FN:s deklARATIONER om mänskliga rättigheter.

PRINCIPER OCH ANSTÄLLDAS RÄTTIGHETER

Nationell lagstiftning

Lagstiftningen i de länder där leverantören är verksam ska efterlevas och utgör alltid en miniminivå för de anställdas villkor. Ställer nationell lagstiftning högre krav än ILO:s konventioner, eller FN:s deklARATIONER om mänskliga rättigheter, ska alltid denna ha företräde.

Ingen förekomst av barnarbete (ILO 138 och 182 samt FN:s barnkonvention, artikel 32)

Barnarbete, enligt definitionen i ILO-konventionen, får inte förekomma.

Barn får inte ha tvingats till skadligt arbete som skadar eller hindrar barnets skolgång eller hälsa

Ingen förekomst av tvångsarbete (ILO 29 och 105)

Att utnyttja någon form av tvångs- eller straffarbete accepteras inte.

Ingen förekomst av diskriminering (ILO 100 och 111)

Diskriminering på grundval av etnisk tillhörighet, kön, religion, socialt ursprung, handikapp, politiska åsikter eller sexuell orientering får inte förekomma.

Löner och arbetstider

Lön ska betalas direkt till den anställde på överenskommen tid och till fullo. Den nationellt lagstadgade minimilönen är lägsta accepterad lönenivå. Veckoarbetstiden får inte överstiga den lagliga gränsen och övertid ska vara betald.

Föreningsfrihet och organisationsrätt (ILO 87 och 98)

I länder där föreningsrätten är begränsad eller under utveckling, ska leverantören medverka till att anställda får möta företagsledningen för att diskutera löne- och arbetsvillkor utan negativa konsekvenser.

Jämställdhetsarbete

För leverantörer med mer än 20 anställda gäller att denne ska inneha en jämställdhetsplan som uppfyller gällande lagkrav. Leverantören har samma ansvar för att säkerställa och främja jämställdhet i sitt uppdrag som om kommunen själv hade tillhandahållit tjänsten.

Miljö

Leverantören ska ha mål och handlingsplaner för att minska såväl sin energi- och resursförbrukning som sitt avfall och utsläpp till mark, atmosfär och vatten. Kemikalier ska hanteras på ett för människan och naturen säkert sätt.

Hälsa och säkerhet

Arbetsmiljön ska hålla en nivå som överensstämmer med internationella riktlinjer samt det arbetarskydd, den arbetsrätt och det socialförsäkringsskydd som gäller i tillverkningslandet. Anställda ska informeras om de eventuella hälsorisker som arbetet kan medföra. Alla anställda ska ha tillgång till och använda relevant skyddsutrustning.

Etiska och moraliska affärsregler**Hög etisk standard**

Vi förväntar oss att våra leverantörer uppvisar hög affäretik, att de följer gällande nationella lagar, och att de inte på något sätt medverkar i korrupktion, bestickning, bedrägeri eller utpressning. Våra leverantörer får ej ha någon koppling till företag baserade i s.k. "skatteparadis".

Genomsynliga affärsrelationer

Våra leverantörer ska varken erbjuda eller ta emot gåvor, betalningar eller andra förmåner som kan vara ägnade att förleda mottagaren att handla mot sin plikt.

Uppföljning

Vid förfrågan ska verifikat kunna uppvisas som styrker att kraven efterlevs. Vi förbehåller oss även rätten att själva utföra kontroller.

Genom att leverantören skriver under dokumentet intygas att leverantören, och eventuella underleverantörer, följer de krav som är formulerade i detta dokument.

De tio principerna för FN:s Global Compact

Global Compacts tio principer inom områdena mänskliga rättigheter, syssel-sättning, miljö och antikorrupktion har tillkommit genom allmänt samförstånd och härrör från:

Allmänna förklaringen om de mänskliga rättigheterna

Internationella arbetsorganisationens deklaration om grundläggande principer och rättigheter i arbetslivet

Rio-deklarationen om miljö och utveckling

Förenta nationernas konvention mot korrupktion

Genom Global Compact uppmanas företag att inom sitt område anta, stödja och genomdriva en uppsättning kärnvärderingar inom områdena för mänskliga rättigheter, arbetsnormer, miljö och antikorrupktion.

Mänskliga rättigheter

Princip 1: Företagen bör stödja och respektera skyddet för internationellt utropade mänskliga

rättigheter och

Princip 2: se till att de inte är delaktiga i brott mot de mänskliga rättigheterna.

Arbetsnormer

Princip 3: Företagen bör respektera föreningsfriheten och erkänna rätten till kollektivförhandlingar,

Princip 4: eliminering av alla former av tvångsarbete,

Princip 5: ett effektivt avskaffande av barnarbete och

Princip 6: eliminering av diskriminering i arbetslivet.

Miljö

Princip 7: Företagen bör stödja en varsam syn på miljöutmaningar,

Princip 8: ta initiativ för att främja ett större miljöansvar och

Princip 9: uppmuntra till utveckling och spridning av miljövänlig teknik.

Antikorruption

Princip 10: Företagen bör arbeta mot alla former av korruption, inbegripet utpressning och mutor.

Leverantören och eventuella underleverantörer intygar att de krav som är formulerade i detta dokument följs.

Generell del



Ja/Nej. Ja krävs

Handwritten initials and a signature.

7. European Single Procurement Document (ESPD)

Del III: Skäl för uteslutning

A: Skäl som rör fällande dom i brottmål

I artikel 57.1 i direktiv 2014/24/EU anges följande skäl för uteslutning:

Deltagande i en kriminell organisation

Har den ekonomiska aktören själv eller en person som är medlem i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller som har befogenhet att företräda, fatta beslut i eller kontrollera dessa, fällts för deltagande i någon kriminell organisation genom en lagakraftvunnen dom som meddelades för högst fem år sedan eller i vilken en tidsfrist fastställts som fortfarande gäller? Enligt definitionen i artikel 2 i rådets rambeslut 2008/841/RIF av den 24 oktober 2008 om kampen mot organiserad brottslighet (EUT L 300, 11.11.2008, s. 42).

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm 

Korruption

Har den ekonomiska aktören själv eller en person som är medlem i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller som har befogenhet att företräda, fatta beslut i eller kontrollera dessa, fällts för korruption genom en lagakraftvunnen dom som meddelades för högst fem år sedan eller i vilken en tidsfrist fastställts som fortfarande gäller? Enligt definitionen i artikel 3 i konventionen om kamp mot korruption som tjänstemän i Europeiska gemenskaperna eller Europeiska unionens medlemsstater är delaktiga i (EUT C 195, 25.6.1997, s. 1) respektive artikel 2.1 i rådets rambeslut 2003/568/RIF av den 22 juli 2003 om kampen mot korruption inom den privata sektorn (EUT L 192, 31.7.2003, s. 54). Detta skäl för uteslutning omfattar även korruption enligt definition i den nationella lagstiftningen för den upphandlande myndigheten (den upphandlande enheten) eller den ekonomiska aktören.

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm 

Bedrägeri

Har den ekonomiska aktören själv eller en person som är medlem i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller som har befogenhet att företräda, fatta beslut i eller kontrollera dessa, fällts för bedrägeri genom en lagakraftvunnen dom som meddelades för högst fem år sedan eller i vilken en tidsfrist fastställts som fortfarande gäller? Enligt innebörden i artikel 1 i konventionen om skydd av Europeiska gemenskapernas finansiella intressen (EGT C 316, 27.11.1995, s. 48).



Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm

**Terrorbrott eller brott med anknytning till terroristverksamhet**

Har den ekonomiska aktören själv eller en person som är medlem i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller som har befogenhet att företräda, fatta beslut i eller kontrollera dessa, fällts för terrorbrott eller brott med anknytning till terroristverksamhet genom en lagakraftvunnen dom som meddelades för högst fem år sedan eller i vilken en tidsfrist fastställts som fortfarande gäller? Enligt definitionen i artiklarna 1 och 3 i rådets rambeslut av den 13 juni 2002 om bekämpande av terrorism (EGT L 164, 22.6.2002, s. 3). Denna grund för uteslutning omfattar även anstiftan av eller medhjälp till eller försök att begå brott i den mening som avses i artikel 4 i det rambeslutet.

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm

**Penningtvätt eller finansiering av terrorism**

Har den ekonomiska aktören själv eller en person som är medlem i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller som har befogenhet att företräda, fatta beslut i eller kontrollera dessa, fällts för penningtvätt eller finansiering av terrorism genom en lagakraftvunnen dom som meddelades för högst fem år sedan eller i vilken en tidsfrist fastställts som fortfarande gäller? Enligt definitionen i artikel 1 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2005/60/EG av den 26 oktober 2005 om åtgärder för att förhindra att det finansiella systemet används för penningtvätt och finansiering av terrorism (EUT L 309, 25.11.2005, s. 15).

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm

**Barnarbete och andra former av människohandel**

Har den ekonomiska aktören själv eller en person som är medlem i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller som har befogenhet att företräda, fatta beslut i eller kontrollera dessa, fällts för barnarbete eller andra former av människohandel genom en lagakraftvunnen dom som meddelades för högst fem år sedan eller i vilken en tidsfrist fastställts som fortfarande gäller? Enligt definitionen i artikel 2 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2011/36/EU av den 5 april 2011 om förebyggande och bekämpande av människohandel, om skydd av dess offer och om ersättande av rådets rambeslut 2002/629/RIF (EUT L 101, 15.4.2011, s. 1).

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm

**B: Skäl som rör åsidosättande av skyldigheter att betala skatter eller sociala**

avgifter

I artikel 57.2 i direktiv 2014/24/EU anges följande skäl för uteslutning:

Betalning av skatter



Har den ekonomiske aktören åsidosatt sina skyldigheter i fråga om betalning av sociala avgifter, i det land där denne är etablerad eller i den upphandlande myndighetens eller enhetens medlemsstat om det är ett annat land än etableringslandet?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



Betalning av sociala avgifter



Har den ekonomiske aktören åsidosatt sina skyldigheter i fråga om betalning av sociala avgifter, i det land där denne är etablerad eller i den upphandlande myndighetens eller enhetens medlemsstat om det är ett annat land än etableringslandet?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



C: Skäl som rör insolvens, intressekonflikter eller allvarliga fel i yrkesutövningen

I artikel 57.4 i direktiv 2014/24/EU anges följande skäl för uteslutning:

Åsidosättande av skyldigheter enligt miljölagstiftning



Har den ekonomiska aktören, såvitt denne känner till, åsidosatt sina skyldigheter enligt miljölagstiftningen? Enligt vad som avses vad gäller syftet med denna upphandling i nationell lagstiftning, i meddelandet, i upphandlingsdokumenten eller i artikel 18.2 i direktiv 2014/24/EU.

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



Åsidosättande av skyldigheter enligt sociallagstiftning



Har den ekonomiska aktören, såvitt denne känner till, åsidosatt sina skyldigheter enligt sociallagstiftningen? Enligt vad som avses vad gäller syftet med denna upphandling i nationell lagstiftning, i meddelandet, i upphandlingsdokumenten eller i artikel 18.2 i direktiv 2014/24/EU.

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



WAD AL

Åsidosättande av skyldigheter inom arbetsrätt



Har den ekonomiska aktören, såvitt denne känner till, åsidosatt sina skyldigheter enligt arbetsrätten? Enligt vad som avses vad gäller syftet med denna upphandling i nationell lagstiftning, i meddelandet, i upphandlingsdokumenten eller i artikel 18.2 i direktiv 2014/24/EU.

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



Konkurs



Har den ekonomiska aktören gått i konkurs?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



Insolvens



Är den ekonomiska aktören föremål för insolvens- eller likvidationsförfarande?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



Ackordsuppgörelse med borgenärer



Har den ekonomiska aktören ingått ackordsuppgörelse med borgenärer?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



Situation som enligt nationell lagstiftning motsvarar konkurs



Befinner sig den ekonomiska aktören i en situation motsvarande konkurs till följd av ett liknande förfarande enligt nationella lagar och förordningar?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm



Tvångsförvaltning




Är den ekonomiska aktörens tillgångar föremål för tvångsförvaltning?

AL IR

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm **Avbruten näringsverksamhet** 

Har den ekonomiska aktören avbrutit sin näringsverksamhet?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm **Avtal med andra ekonomiska aktörer med syfte att snedvrída konkurrensen** 

Har den ekonomiska aktören ingått överenskommelser med andra ekonomiska aktörer som syftar till att snedvrída konkurrensen?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm **Allvarliga fel i yrkesutövningen** 

Har den ekonomiska aktören gjort sig skyldig till allvarliga fel i yrkesutövningen? Se, där så är tillämpligt, definitioner i nationell lagstiftning, meddelandet eller upphandlingsdokumenten.

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm **Intressekonflikt på grund av deltagande i upphandlingsförfarandet** 

Har den ekonomiska aktören kännedom om någon intressekonflikt, enligt vad som anges i nationell lagstiftning, meddelandet eller upphandlingsdokumenten, till följd av sitt deltagande i upphandlingsförfarandet?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm **Förtida uppsägning, skadestånd eller andra jämförbara sanktioner** 

Har den ekonomiska aktören varit med om att ett tidigare offentligt kontrakt, ett tidigare kontrakt med en upphandlande enhet eller ett tidigare koncessionskontrakt sagts upp i förtid, eller att skadestånd eller jämförbara sanktioner krävts i samband med detta tidigare avtal?


UPP

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm

**Oriktiga uppgifter, undanhållande av information, avsaknad av nödvändiga dokument och tillägnande av konfidentiell information i detta förfarande**

Har den ekonomiska aktören befunnit sig i någon av följande situationer:

- a) Denne har i allvarlig omfattning lämnat oriktiga uppgifter för kontroll av skäl för uteslutning eller urvalskriterier,
- b) har undanhållit sådan information,
- c) kan inte utan dröjsmål lämna de styrkande handlingar som den upphandlande myndigheten eller enheten kräver, och
- d) otillbörliga försök görs att påverka den upphandlande myndighetens eller enhetens beslutsprocess för att tillägna sig konfidentiell information som kan ge aktören otillbörliga fördelar i upphandlingsförfarandet eller så att av oaktsamhet vilseledande uppgifter lämnas som kan ha en väsentlig inverkan på beslut om uteslutning, urval eller tilldelning?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm

**D: Nationella uteslutningsgrunder****Är något av de nationella skälen för uteslutning, som specificerats i meddelandet eller i något av upphandlingsdokumenten, tillämpliga?****Nationella uteslutningsgrunder**

Andra skäl för uteslutning som kan förekomma enligt nationell lagstiftning i den upphandlande myndighetens eller enhetens medlemsstat. Är något av de nationella skälen för uteslutning, som specificerats i meddelandet eller i något av upphandlingsdokumenten, tillämpliga?

Ditt svar?

Ja/Nej. Nej krävs

Trygghetslarm

**Del IV: Urvalskriterier****A: Lämplighet****I artikel 58.2 i direktiv 2014/24/EU anges följande urvalskriterier:****Inskrivning i handelsregister**

Den ekonomiska aktören är inskriven i handelsregister som förs i den medlemsstat där aktören är etablerad enligt vad som anges i bilaga XI till direktiv 2014/24/EU. Ekonomiska aktörer från vissa medlemsstater kan behöva uppfylla andra krav som anges i den bilagan.

B: Ekonomisk och finansiell ställning

I artikel 58.3 i direktiv 2014/24/EU anges följande urvalskriterier:

Total årlig omsättning

Den ekonomiska aktörens totala årliga omsättning för det antal räkenskapsår som krävs i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten är följande:

Genomsnittlig årlig omsättning

Den ekonomiska aktörens genomsnittliga årliga omsättning för det antal år som krävs i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten är följande:

Specifik årlig omsättning

Den ekonomiska aktörens specifika årliga omsättning på verksamhetsområdet som omfattas av kontraktet och som specificeras i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten för det antal räkenskapsår som krävs är följande:

Specifik genomsnittlig omsättning

Den ekonomiska aktörens specifika genomsnittliga årliga omsättning på verksamhetsområdet som omfattas av kontraktet för det antal räkenskapsår som krävs i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten är följande:

Start av den ekonomiska aktörens verksamhet

Om det inte finns uppgifter om (allmän eller specifik) omsättning för hela den period som krävs, ange datum då den ekonomiska aktören inrättade eller startade sin verksamhet:

Ekonomiska nyckeltal

Beträffande de ekonomiska nyckeltal (t.ex. kvoten mellan tillgångar och skulder) som specificeras i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten, intygar den ekonomiska aktören att det faktiska värdet för de kvoter som krävs är följande:

Ansvarsförsäkring för verksamheten

Det försäkrade beloppet i den ekonomiska aktörens ansvarsförsäkring för verksamheten är följande:

Andra ekonomiska eller finansiella krav

Beträffande andra eventuella ekonomiska eller finansiella krav som specificerats i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten, intygar den ekonomiska aktören följande:

C: Teknisk och yrkesmässig kapacitet



I artikel 58.4 i direktiv 2014/24/EU anges följande urvalskriterier:

För byggentreprenadkontrakt: utförande av byggentreprenadarbeten av angiven typ

Endast för offentliga byggentreprenadkontrakt: Under referensperioden har den ekonomiska aktören utfört följande typer av byggentreprenadarbeten: Upphandlande myndigheter kan kräva upp till fem år och godta erfarenheter äldre än fem år.

För varukontrakt: utförande av leveranser av angiven typ

Endast för offentliga varukontrakt: Under referensperioden har den ekonomiska aktören utfört följande typer av leveranser: Upphandlande myndigheter kan kräva upp till tre år och godta erfarenheter äldre än tre år.

För tjänsteavtal: utförande av tjänster av angiven typ

Endast för offentliga tjänsteavtal: Under referensperioden har den ekonomiska aktören utfört följande typer av tjänster: Upphandlande myndigheter kan kräva upp till tre år och godta erfarenheter äldre än tre år.

Tekniker och tekniska organ för kvalitetskontroll

Den ekonomiska aktören förfogar över följande tekniker eller tekniska organ, i synnerhet sådana som ansvarar för kvalitetskontroll: För tekniker eller tekniska organ som inte direkt tillhör den ekonomiska aktörens företag men vars kapacitet den ekonomiska aktören åberopar enligt del II, avsnitt C, måste separata formulär för det europeiska enhetliga upphandlingsdokumentet fyllas i.

För byggentreprenadkontrakt: tekniker och tekniska organ för att utföra arbetet

Beträffande byggentreprenadavtal har den ekonomiska aktören tillgång till följande tekniker eller tekniska organ för att utföra arbetet:

Teknisk utrustning och tekniska åtgärder för att säkra kvalitet

Den ekonomiska aktören använder följande tekniska utrustning och tekniska metoder för att säkra kvaliteten, och dess undersöknings- och forskningsresurser är följande:

Undersöknings- och forskningsresurser

Den ekonomiska aktören använder följande undersöknings- och forskningsresurser:

Hantering av leveranskedjan

Den ekonomiska aktören kommer att kunna tillämpa följande system för hantering av leveranskedjan och spårningssystem vid fullgörandet av avtalet:

Tillåtelse till kontroller



För komplexa varor eller tjänster som ska levereras eller, i undantagsfall, för varor eller tjänster som är avsedda för ett särskilt ändamål: Kommer den ekonomiska aktören att tillåta kontroller av sin produktionskapacitet eller tekniska kapacitet och, vid behov, av sina tillgängliga undersöknings- och forskningsresurser och av dess metoder för kvalitetskontroll? Kontrollen ska göras av den upphandlande myndigheten eller på dennas vägnar av ett behörigt offentligt organ i det land där leverantören eller tjänsteleverantören är etablerad.

Tillåter du kontroller?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

**Utbildnings- och yrkeskvalifikationer**

Följande utbildnings- och yrkeskvalifikationer innehas av tjänsteleverantören eller entreprenören själv och/eller (beroende på kraven i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten) ledande personer i företaget:

Verktyg, maskiner och teknisk utrustning

Den ekonomiska aktören kommer att förfoga över följande verktyg, maskiner och tekniska utrustning för att fullgöra avtalet:

Underleverantörers andel

Den ekonomiska aktören kommer eventuellt att lägga ut följande andel (dvs. procentandel) på underleverantörer: Observera att om den ekonomiska aktören har beslutat att lägga ut en del av kontraktet på underleverantör och förlitar sig på deras kapacitet för att genomföra denna del ska ett separat enhetligt upphandlingsdokument fyllas i för sådana underleverantörer; se del II, avsnitt C ovan.

För varukontrakt: prover, beskrivningar eller fotografier utan äkthetsintyg

För offentliga varukontrakt: Den ekonomiska aktören kommer att leverera prover, beskrivningar eller fotografier av de varor som ska levereras, som inte behöver åtföljas av äkthetsintyg.

Ditt svar?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm

**För varukontrakt: prover, beskrivningar eller fotografier med äkthetsintyg**

För offentliga varukontrakt: Den ekonomiska aktören kommer att leverera prover, beskrivningar eller fotografier av de varor som ska levereras och kommer att tillhandahålla äkthetsintyg där så är tillämpligt.

Ditt svar?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



Handwritten signature: UH AK

För varukontrakt: intyg från institutioner för kvalitetskontroll

Kan den ekonomiska aktören uppvisa intyg som utfärdats av officiella institutioner för kvalitetskontroll eller av enheter med erkänd kompetens som intygar att varor som är klart identifierade genom referenser överensstämmer med de tekniska specifikationer eller standarder som föreskrivs i meddelandet eller i upphandlingsdokumenten?

Ditt svar?

Ja/Nej. Ja krävs

Trygghetslarm



AK
40

Anbudsgivaren skall fylla i å-pris för produkterna. Samtliga äldreboenden är beräknade på antal månader de beräknas hyra. Antalet månader är enbart för att jämställa anbudssummorna i upphandlingen. Beställaren utlovar inte att hyra under hela denna tidsperiod. Dessa priser ska gälla under hela avtalsperioden.

VIDABLICK HÖGHUSET (72 mån)	ANTAL	Å-PRIS	SUMMA
Rumsenheter hyra/mån	84		-
Handenheter hyra/mån	40		-
Larmknappar hyra/mån	84		-
Rörelselarm hyra/mån	10		-
Dörrlarm hyra/mån	15		-
Porttelefon hyra/mån	1		-
Lokal centralutrustning hyra/mån	1		-
Installation av komplett larmsystem (engångskostnad)	1		-
			-

VIDABLICK LÅGHUSET (72 mån)	ANTAL	Å-PRIS	SUMMA
Rumsenheter hyra/mån	42		-
Handenheter hyra/mån	20		-
Larmknappar hyra/mån	42		-
Rörelselarm hyra/mån	15		-
Passagelarm hyra/mån	6		-
Dörrlarm hyra/mån	15		-
Porttelefon hyra/mån	2		-
Lokal centralutrustning hyra/mån	1		-
Installation av komplett larmsystem (engångskostnad)	1		-
			-

AK 73

OLSGÅRDEN (72 mån)	ANTAL	Å-PRIS	SUMMA
Rumsenheter hyra/mån	70		-
Handenheter hyra/mån	40		-
Larmknappar hyra/mån	70		-
Rörelselarm hyra/mån	10		-
Dörrlarm hyra/mån	5		-
Porttelefon hyra/mån	1		-
Lokal centralutrustning hyra/mån	1		-
Installation av komplett larmsystem (engångskostnad)	1		-
			-

ÅLYCKE 71 mån)	ANTAL	Å-PRIS	SUMMA
Rumsenheter hyra/mån	26		-
Handenheter hyra/mån	13		-
Larmknappar hyra/mån	26		-
Rörelselarm hyra/mån	5		-
Porttelefon hyra/mån	1		-
Lokal centralutrustning hyra/mån	1		-
Installation av komplett larmsystem (engångskostnad)	1		-
			-

LINDEBO (72 mån)	ANTAL	Å-PRIS	SUMMA
Rumsenheter hyra/mån	38		-
Handenheter hyra/mån	20		-
Larmknappar hyra/mån	38		-
Rörelselarm hyra/mån	5		-
Dörrlarm hyra/mån	5		-
Porttelefon hyra/mån	2		-
Lokal centralutrustning hyra/mån	1		-
Installation av komplett larmsystem (engångskostnad)	1		-
			-

AL
10/10

ÅGÅRDSBO 71 mån)			
	ANTAL	Å-PRIS	SUMMA
Rumsenheter hyra/mån	37		-
Handenheter hyra/mån	18		-
Larmknappar hyra/mån	37		-
Rörelselarm hyra/mån	5		-
Porttelefon hyra/mån	1		-
Lokal centralutrustning hyra/mån	1		-
Installation av komplett larmsystem (engångskostnad)	1		-
			-

BACKEN 71 mån)			
	ANTAL	Å-PRIS	SUMMA
Rumsenheter hyra/mån	23		-
Handenheter hyra/mån	9		-
Larmknappar hyra/mån	23		-
Rörelselarm hyra/mån	3		-
Dörrlarm hyra/mån	1		-
Porttelefon hyra/mån	1		-
Lokal centralutrustning hyra/mån	1		-
Installation av komplett larmsystem (engångskostnad)	1		-
			-

TOTALPRIS

-

Totalpris ska anges på optionerna, dvs inkl. material, arb.kostnad, service, garanti, installation osv (utvärderas inte)			
	Antal	Å-pris	Totalt
Talenhet	50		-
Kameratillsyn	30		-
Digital nyckelhantering	320		-

Handwritten signature/initials

FRÅGA	KOMMENTARER	POÄNG	SUMMA	KOMMENTARER	POÄNG	SUMMA
	Namn leverantör			Namn leverantör		
LARMKNAPP			-			-
HANDENHET Delfråga 1			-			-
HANDENHET Delfråga 2			-			-
HANDENHET Delfråga 3			-			-
MOTTAGNING OCH HANTERING AV LARM Delfråga 1			-			-
MOTTAGNING OCH HANTERING AV LARM Delfråga 2			-			-
MOTTAGNING OCH HANTERING AV LARM Delfråga 3			-			-
PASSAGELARM			-			-
PERSONALLARM/ASSISTANSLARM			-			-
SÄKERHETSKRAV			-			-
STRÖMAVBROTT			-			-
SUPPORT			-			-
SÄKERHETSKOPIERING			-			-
ORGANISATION			-			-
FUNKTION/ANVÄDARVÄNLIGHET Delfråga 1			-			-
FUNKTION/ANVÄDARVÄNLIGHET Delfråga 2			-			-
SUMMA POÄNG		0	-		0	-

Anbudssumma

Anbudssumma efter avdrag

FRÅGA	KOMMENTARER	POÄNG	SUMMA	KOMMENTARER	POÄNG	SUMMA
	Namn leverantör			Namn leverantör		
LARMKNAPP			-			-
HANDENHET Delfråga 1			-			-
HANDENHET Delfråga 2			-			-
HANDENHET Delfråga 3			-			-
MOTTAGNING OCH HANTERING AV LARM Delfråga 1			-			-
MOTTAGNING OCH HANTERING AV LARM Delfråga 2			-			-
MOTTAGNING OCH HANTERING AV LARM Delfråga 3			-			-
PASSAGELARM			-			-
PERSONALLARM/ASSISTANSLARM			-			-
SÄKERHETSKRAV			-			-
STRÖMAVBROTT			-			-
SUPPORT			-			-
SÄKERHETSKOPIERING			-			-
ORGANISATION			-			-
FUNKTION/ANVÄDARVÄNLIGHET Delfråga 1			-			-
FUNKTION/ANVÄDARVÄNLIGHET Delfråga 2			-			-
SUMMA POÄNG		0	-		0	-

Anbudssumma

Anbudssumma efter avdrag

Handwritten signature and initials

\$ 159 Bilaga 4

Blekinge kompetenscentrum

Forskning och utveckling inom hälsa, vård och omsorg.
Landstinget Blekinge i samverkan med länets kommuner

Revidering av

Regionala riktlinjer

- Utredning, vård och omsorg av personer med demenssjukdom i Blekinge

Arbetsmaterial

Version 181023

BILD

Loggor Ltb + 5 kommuner



LANDSTINGET BLEKINGE

AL 168

Förord

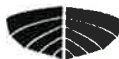
Gruppen för länssamverkan inom vård och omsorg (LSVO) gav under år 2017 en arbetsgrupp med representanter från länets primärvård, minnesenhet och fem kommuner samt Blekinge kompetenscentrum i uppdrag att revidera ”Regionala riktlinjer – Utredning, vård och omsorg av personer med demenssjukdom i Blekinge” från 2011. De reviderade regionala riktlinjerna utgör en anpassning till ”Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom 2017 – stöd för styrning och ledning”. Riktlinjerna bygger således på evidensbaserade och utvärderade behandlingar och metoder inom vård och omsorg för personer med demenssjukdom och för stöd till deras anhöriga.

Riktlinjerna präglas i varje del av personcentrerad vård och vill särskilt peka på vikten av att alla insatser för den enskilde och anhöriga bör ha ett preventivt perspektiv. Syftet med riktlinjerna är att i nuvarande organisationer beskriva arbetsmetoder och former för samverkan, som ger personer med demenssjukdom god vård på samma villkor som för befolkningen i övrigt.

Varje huvudman i länet bör upprätta *lokala handlingsplaner* för hur demensvården enligt dessa riktlinjer ska införas i respektive verksamhet och hur samarbetet med annan huvudman/verksamhet ska bedrivas långsiktigt.

Arbetsgruppen har bestått av följande personer som deltagit i arbetet som helhet eller i vissa delar:

Helen Ahlberg, Verksamhetschef, Ronneby kommun
Lotta Mårtensson, Verksamhetschef, Primärvården
Mats Wennstig, FoU-strateg, Landstinget Blekinge
Lotta Karlsson, Demenssjuksköterska, Olofströms kommun
Ej-Britt Allerth, Demenssjuksköterska, Karlskrona kommun
Catarina Carlsson, Arbetsterapeut, Minnesenheten
Annelie Gilbertsson, Psykiatrisjuksköterska, Minnesenheten
Simona Petrovici, Överläkare, Minnesenheten
Inger Tibblin, Psykiatrisjuksköterska, Minnesenheten
Ann-Sofi Johansson, Psykiatrisjuksköterska, Minnesenheten
Ingrid Johansson, Skötare, Minnesenheten
Christina Wieslander, Avdelningschef, Minnesenheten
Emma Sturesson, Biståndshandläggare, Sölvesborgs kommun
Camilla Söderling, Biståndshandläggare, Sölvesborgs kommun
Monica Petersson, Undersköterska, Ronneby kommun
Malgorzata Knap, Distriktssjuksköterska, Ronneby kommun
Julia Andersson, LSS-handläggare, Karlskrona kommun
Elin Håkansson, Sjukgymnast, Karlskrona kommun
Maria Ekman, Arbetsterapeut, Olofströms kommun
Magdalena Jeppsson, MAS, Karlshamns kommun
Ligia Ogrodowczyk, Familjeläkare, Primärvården
Christina Stenberg, Överläkare, Geriatriken



Läsanvisningar

De regionala riktlinjerna ska utgöra ett stöd för dig som ska fatta beslut om prioriteringar i vård och omsorg för personer med demenssjukdom i Blekinge och utgöra ett stöd för dig som har att utföra vård och omsorg. Riktlinjerna består huvudsakligen av tre delar:

1. **Huvudtext** som beskriver bakgrund om sjukdom, utredningsförfarande, behandling, omvårdnad och omsorg samt övrigt stöd.
2. **Faktarutor** (så här gör vi i Blekinge) som i korthet beskriver de åtgärder som bör genomföras samt ansvar i olika faser av vården och omsorgen.
3. **Bilagedel** som hänvisas till i särskilda områden. I denna finns en bilaga med nyttiga länkar kopplade till olika delar i de regionala riktlinjerna.

De regionala riktlinjerna med tillhörande bilagor finns även på <http://ltblekinge.se/Forvardgivare/vardsamverkan>



(Tom sida)

Handwritten signature

Innehållsförteckning

Om demenssjukdom.....	1
Personcentrerad vård och omsorg	1
Multiprofessionellt samarbete	2
Demenssjuksköterska	3
Minnesenheten.....	3
Utredningsförlopp vid minnesstörning/misstänkt demenssjukdom	4
Basal demensutredning på primärvårdsnivå	5
Utvidgad demensutredning	7
Vilka patienter skall remitteras till minnesenheten?.....	7
Remissens innehåll	7
Undersökningsmetoder vid utvidgad utredning	7
Läkemedelsbehandling mot kognitiv svikt vid demenssjukdom och utvärdering av läkemedel	9
Beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD) samt konfusion	10
Resurser i länet.....	10
Förebyggande av BPSD	10
Åtgärder vid BPSD	10
Miljö och bemötande	10
Levnadsberättelse och genomförandeplan	12
Stödinsatser	13
Stöd i ordinärt boende.....	13
Särskilt boende	14
Dagverksamhet.....	14
Stöd till anhöriga	15
Stöd till yngre med demenssjukdom	15
Stöd för aktivitet och träning	16
Aktivitet	16
Hjälpmiddel och välfärdsteknik.....	16
Fysisk träning/aktivitet.....	17
Tvångs- och begränsningsåtgärder samt skyddsåtgärder	18



Sammanhållen uppföljning	19
Hälsa- och sjukvårdens uppföljning.....	19
Socialtjänstens uppföljning.....	19
Utbildning, träning och handledning.....	19
Bilagor	21

Handwritten mark

Handwritten mark

(Tom sida)

AK
US

Om demenssjukdom

Demenssjukdom tillhör folksjukdomarna och varje år insjuknar cirka 25 000 personer. Sjukdomen är vanlig i högre åldrar men tillhör inte det normala åldrandet. Demenssjukdom är progressiv och drabbar i första hand hjärnas funktioner. Detta leder till en betydande och successiv nedgång i kognitiv, känslomässig, social och praktisk förmåga jämfört med hur personen fungerat tidigare i livet. Symtom ska ha funnits mer än sex månader innan diagnos ställs. Det finns i dag ingen bot mot demenssjukdom, men med olika medicinska insatser och omvårdnadsinsatser kan förlopp ofta fördröjas och livskvalitén för den enskilde personen förbättras.

Alla med kognitiv svikt ska utredas så tidigt som möjligt. En demensutredning syftar till att fastställa diagnos som omfattar både sjukdomens typ och stadium. Begreppet demens är ett samlingsnamn för en rad olika demenssjukdomar, som alla orsakas av hjärnskador. De vanligaste demenssjukdomarna är Alzheimers sjukdom, vaskulär demens, Lewykroppsdemens och frontotemporal demenssjukdom. Lindrig kognitiv störning eller MCI (Mild cognitive impairment) innebär att en person har en kognitiv svikt men där diagnoskriterierna för demenssjukdom inte är uppfyllda.

Vid demenssjukdom försämras de intellektuella, sociala, känslomässiga och praktiska funktionerna i onormal omfattning. Detta kan yttra sig på olika sätt beroende på vilka delar av hjärnan som drabbas. Vanligen försämras minnet och förmågan att planera och genomföra vardagliga sysslor. Språk, tidsuppfattning och orienteringsförmåga är andra s.k. kognitiva förmågor som påverkas negativt. Även oro, nedstämdhet och beteendeförändringar kan tillhöra sjukdomsbilden. Symtomen leder till att personer med demenssjukdom har svårt att klara sin tillvaro utan stöd från anhöriga.

Diagnostiserad demenssjukdom brukar delas in i tre stadier:

- Mild demenssjukdom betecknar ett tidigt skede när personen kan klara sig utan stora insatser från hälso- och sjukvården och socialtjänsten.
- Måttlig demenssjukdom betecknar det skede i demenssjukdomen när personen behöver hjälp för att klara vardagliga sysslor.
- Svår demenssjukdom betecknar det skede när personen behöver hjälp med det mesta.

Demenssjukdom innebär stora påfrestningar både för personen och anhöriga. Med olika vård- och omsorgsinsatser är det möjligt att lindra symtom, underlätta vardagen och förbättra livskvaliteten för personer med demenssjukdom och deras anhöriga. Ökad kunskap om demenssjukdomar medför att demenssymtom uppmärksammas i ett tidigare skede och att utredning, behandling och stöd kan bli bättre. Ett salutogent förhållningssätt tar sin utgångspunkt i individen och dennes resurser vilket i sin tur kan skapa förutsättningar för en högre grad av välbefinnande och meningsfullhet, trots demenssjukdom.

Läs mer om demenssjukdomar på: <http://www.demenscentrum.se/>

Personcentrerad vård och omsorg

En personcentrerad vård och omsorg ska sätta den unika personen i fokus och dennes upplevelse av sin verklighet. Förhållningssättet syftar till att göra omvårdnaden och vårdmiljön mer personlig och att förstå beteenden och psykiska symtom ur den enskildes perspektiv. En viktig del i den

personcentrerade omvårdnaden är att personen med demenssjukdom, ibland tillsammans med anhöriga, uppmuntras att berätta om sig själv och sitt liv i en form av en dokumenterad levnadsberättelse. Denna kan underlätta för personal i förståelsen för den enskildes livsmönster, värderingar och preferenser.

I syfte att skapa ett mer demensvänligt samhälle och bibehållen självständighet för personer med demenssjukdom, kan butiker, bibliotek och andra samhällsfunktioner göras mer tillgängliga. Läs mer om demensvänligt samhälle på Svenskt demenscentrum och Myndighetens för delaktighets hemsidor.

För personal inom hälso- och sjukvård och socialtjänst innebär ett personcentrerat förhållningssätt att en rad perspektiv ska beaktas. Läs mer om personcentrerad vård och omsorg i de Nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom på:

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2017/2017-12-2>

Multiprofessionellt samarbete

De regionala riktlinjerna avser personer med demenssjukdom i såväl ordinärt som särskilt boende (SÄBO). Arbetet med utredning, behandling och omvårdnad ska bedrivas i nära samverkan mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst. Demenssjuksköterska eller primärvårdsläkare tar initiativ till och genomför basal demensutredning. Utredningen görs i samverkan mellan demenssjuksköterska och primärvårdsläkare. Demenssjuksköterska har i uppdrag att vara en konsultativ resurs med möjlighet att följa individen och anhöriga från de första kontakterna med hälso- och sjukvård och i det fortsatta sjukdomsförloppet.

Vid komplicerade fall sker samarbete med specialistläkare, neuropsykolog, arbetsterapeut och sjuksköterska vid psykiatrins minnesenhet. Efter demensutredning som lett fram till demensdiagnos görs ställningstagande till farmakologisk behandling, utredning av funktionsförmåga, behovet av kontakt med biståndshandläggare eller andra professioner samt behovet av stöd till anhöriga.

En samordning av den enskildes vård och omsorg är viktig och efter genomförda utredningar ska utredningsresultat och planering av vidare behandling och andra insatser löpande kommuniceras med varje enskild individ/anhöriga. I planering av insatser ska tydligt anges vem som har ansvar för genomförande av insatser samt för genomförande av regelbundna uppföljningar.

Vissa av de insatser som kan erbjudas i länet är kommunens ansvar, t.ex. biståndsinsatser i form av hemtjänst och särskilt boende samt stöd till anhöriga. Läkarledd medicinsk utredning och behandling för personer i ordinärt och särskilt boende ansvarar Landstinget Blekinge för. Övrig hälso- och sjukvård handläggs av primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården. Vid de landstingsdrivna vårdcentralerna finns någon form av riktad verksamhet för äldre. På dessa vårdcentraler finns allt från en särskild äldremottagning till avsatt tid inom befintliga resurser riktade till äldre.

I det medicinska åtagandet inom hälsovalet har läkaren på vårdcentralen ansvar för att initiera utredning med stöd av kommunens demenssjuksköterska så att patienten får hjälp vid misstanke om demenssjukdom. Vad avser ansvar för SÄBO ingår detta i åtagandet för hälsovalet och överenskommelse träffas mellan läkaren på ansvarig vårdcentral och SÄBO om tider, rutiner osv. Vårdcentralen har s.k. närområdesansvar för läkares medverkan i de SÄBO som ingår i dennes närområde om inte annat har överenskommit. Demenssjuksköterska är en tillgång för de patienter som behöver utredning oavsett vilken läkare som anlitas.

Demenssjuksköterskor, Minnesenhetens mottagning och team är de resurser på kommun- och länsnivå som har ett särskilt fokus på personer med misstänkt eller diagnostiserad demenssjukdom. Dessa tre funktioner beskrivs närmare i kommande delar i detta dokument.

Demenssjuksköterska

Demenssjuksköterskan har en framträdande roll och arbetar både inom kommun och landsting vilket således innebär ett gränsöverskridande arbete. Arbetet innebär en konsultativ roll till personer med demenssjukdom, anhöriga och personal, vilket utesluter patientansvar (PAS-ansvar). Dessutom har demenssjuksköterskan en utredande, rådgivande, stödjande, vägledande, utbildande, kompetenshöjande och handledande funktion. Demenssjuksköterskan har en central roll i processen runt personen med demenssjukdom och dess anhöriga. Tillsammans med läkare medverkar demenssjuksköterskan i utredning av minnesproblem, så att diagnos kan uteslutas eller fastställas. Hembesök utgör en viktig del i utredningen. I arbetet ingår telefonkontakt med patient/anhöriga, ev. mottagningsbesök samt att delta i uppföljning och utvärdering av läkemedel och behandlingar. Demenssjuksköterskan har ett nära samarbete med biståndshandläggare som kontaktas då dagverksamhet, korttidsboende eller andra insatser kan bli aktuella. Anhörigstöd är en viktig del i demenssjuksköterskans arbete då anhöriga till person med demenssjukdom är särskilt utsatta och löper risk att utveckla egen ohälsa. Råd och stöd kan ges i form av enskilt samtal, i grupp eller genom uppföljande hembesök. Anhöriga ges information och kunskap om sjukdomen samt vilken hjälp som kan erbjudas. Personer med demenssjukdom är en stor och växande grupp i samhället, varför demenssjuksköterskans roll som informatör till skolor, intresseorganisationer, frivilligorganisationer, olika yrkeskategorier och den breda allmänheten är mycket betydelsefull.

Minnesenheten

Minnesenheten i Karlskrona är länsövergripande och består av en mottagning och ett mobilt team. På mottagningen görs i huvudsak utvidgade utredningar (se sid 7).

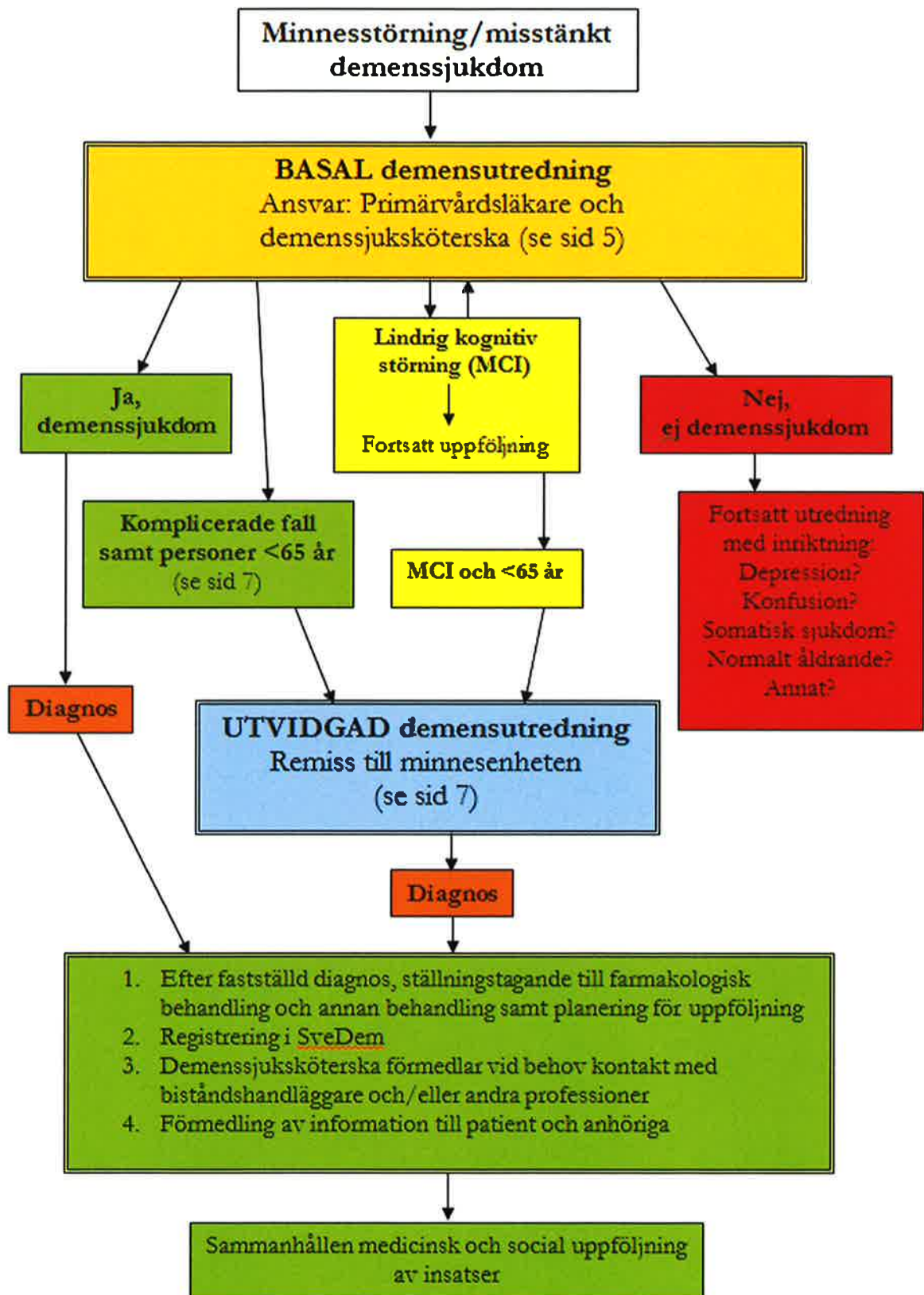
Det mobila teamet besöker främst personer där det finns en BPSD-problematik där andra insatser varit otillräckliga och där somatisk orsak uteslutits. Teamet vänder sig till personer i både ordinärt och särskilt boende. Remiss från läkare med tydlig problembeskrivning krävs. Inom mobila teamet finns psykiater, psykiatrisjuksköterskor, skötare, arbetsterapeut och kurator. Även dietist finns att konsultera.

Minnesenhetens mobila team gör en kartläggning och en bedömning för att lämpliga åtgärder skall kunna sättas in. Åtgärderna kan bestå av läkemedelsöversyn, vägledning till personal utifrån ett personcentrerat förhållningssätt, NADA (öronakupunktur) vid oro och sömnsvårigheter, anhörigstöd, översyn av personens miljö samt inventering av behov av kognitiva hjälpmedel. Kurator finns att tillgå vid juridiska och sociala frågeställningar.

Teamet bistår i vissa fall de utredningar som görs på minnesenheten.



Utredningsförlopp vid minnesstörning/misstänkt demenssjukdom



Figur 1. Utredningsförfarande och insatser vid misstanke om demenssjukdom

Basal demensutredning på primärvårdsnivå

En person med kognitiv svikt där den bakomliggande orsaken till symtomen inte är känd ska erbjudas en basal demensutredning. Den basala utredningen genomförs i första hand gemensamt av primärvårdsläkare och demenssjuksköterska. Utredningen syftar till att klargöra om personen har en demenssjukdom eller annan sjukdom som kan orsaka symtomen som t.ex. hypo- eller hyperparathyreoidism, B12-vitaminbrist, folatbrist, undernäring, depression, hypo- eller hyperthyreoidism, hjärntumör, kroniskt subduralhematom, normaltryckshydrocefalus, Wernicke-Korsakows syndrom. Utredningen ska även svara på vilken typ av demenssjukdom det handlar om, vilka funktionsnedsättningar som demenssjukdomen medför och vad som kan göras för att minimera eller kompensera för dessa.

Demenssjuksköterska har en central roll i den basala demensutredningen och ska vara delaktig i utredning, diagnostisering och därefter fortlöpande under fortsatt behandling, vård- och omsorgsplanering samt i uppföljning. Efter slutförd utredning förmedlar primärvårdsläkaren information till patient och anhöriga om utredningens resultat. Efter diagnostisering återkopplas resultatet till demenssjuksköterska som i sin tur ansvarar för registrering i Svenska demensregistret - SveDem (bilaga 1). Demenssjuksköterskan förmedlar vid behov kontakt med biståndshandläggare och/eller andra professioner för vidare vård- och omsorgsplanering som syftar till att planera stödinsatser för den enskilde och anhöriga. Efter slutförd basal demensutredning tas även ställning till om patienten ska remitteras till psykiatrins minnesenhet i Karlskrona för utvidgad utredning (se sid 7).



Så här gör vi i Blekinge – *Basal demensutredning på primärvårdsnivå*

Vilka delar som ingår i den basala utredningen utgår från personens helhetssituation och behov.

Steg 1.

Demenssjuksköterska genomför en bedömning, vanligen i form av ett hembesök:

- Intervju med patient och anhöriga om aktuell hälsohistoria och nuvarande situation
- MMSE-SR, Klocktest, Kub
- RUDAS, MOCA, AQT
- Skattning av ADL-förmåga
- Demenssjuksköterska tar ställning till eventuell utvidgad funktionsbedömning av arbetsterapeut och/eller bedömning av sjukgymnast/fysioterapeut

Steg 2.

Vid ett eller flera läkarbesök på vårdcentral genomförs en fortsatt utredning:

- Läkarundersökning med en strukturerad medicinsk anamnes inklusive neurologstatus och psykiskt tillstånd.
- Basal blodprovstagning
SR, CRP, Hb, P-glucos, elektrolytstatus (natrium, kalium, kalcium, kreatinin), TSH, P-Homocystein (ev. S-B12 och S-folat), leverstatus (ev. Peth), ev. lipidstatus.
Utesluta neuroborrelios/HIV/neurosyfilis vid klinisk misstanke
Ev. läkemedelskoncentration i blod (ev. ytterligare blodprovstagning beroende på anamnes och undersökningsresultat)
- Översyn av aktuella läkemedel
- EKG
- BMI
- Ortostatiskt blodtrycksprov (bilaga 3)
- Syn/hörsel - ställningstagande till ev. kontroll
- Datortomografi (DT-hjärna)
- Körkort/Vapen – ställningstagande till bedömning (bilaga 1)
- Diagnossättning (bilaga 2) och ställningstagande till farmakologisk behandling (se sid 9), övrig behandling samt planering av uppföljning.
- Återkoppling av utredningens resultat görs fortlöpande till demenssjuksköterska
- Efter diagnostisering återkopplas resultatet till demenssjuksköterska som i sin tur ansvarar för registrering i SveDem
- Demenssjuksköterskan förmedlar vid behov kontakt med biståndshandläggare och/eller andra professioner för vidare vård- och omsorgsplanering i syfte att planera stödinsatser för den enskilde och anhöriga.
- Sammanfattning av utredning, information till patienten och anhöriga

Eventuell remiss till utvidgad demensutredning (remissens innehåll se utvidgad utredning).

Efter remissvar ska behandlande läkare göra återkoppling till demenssjuksköterska.

Utvidgad demensutredning

En utvidgad demensutredning genomförs då den basala utredningen inte gett tillräckligt med information för att fastställa diagnos. Det gäller främst personer med symtom som är svårbedömda eller då det finns klinisk misstanke om att symtomen beror på en sällsynt demenssjukdom. Det kan också handla om differentialdiagnostik vid misstänkt MCI, Alzheimers sjukdom, olika former av vaskulär demens samt blandformer. Specialistbedömning kan bli aktuell vid Parkinsons sjukdom med demens, såväl som vid s.k. sekundära demenssjukdomar samt då second opinion önskas. Hos personer yngre än 65 år ska alltid ställningstagande till utvidgad utredning göras.

Minnesenheten i Karlskrona ansvarar för utredning av demenssjukdomar på specialistnivå och tar emot patienter från hela Blekinge efter remiss från läkare, när basalutredning enligt regionala riktlinjer är utförd. Specialistenheten är också rådgivande till primärvården i fråga om diagnostik och behandling av personer med demenssjukdom. På minnesenheten finns specialistläkare, psykolog, psykiatrisjuksköterska samt arbetsterapeut, som alla deltar i utredningsarbetet. Det finns även tillgång till kurator som anlitas vid behov rörande juridiska och sociala frågeställningar.

Vilka patienter skall remitteras till minnesenheten?

- Misstänkta demenstillstånd hos relativt unga, i regel <65 år. Åldersgränsen är flytande. I denna åldersgrupp finns en del ovanliga demensdiagnoser.
- Mycket tidiga tecken på nedsatt minne, det vill säga personer med lindrig kognitiv störning (MCI - mild cognitive impairment). En del av dessa kan senare utveckla en demenssjukdom och det krävs en utredning på specialistnivå för att utesluta eller fastställa detta.
- Svårdiagnostiserade/ atypiska tillstånd med minnesstörning, personlighetsförändring etc. Det kan vara en ovanlig symtombild eller finnas en komplicerande somatisk eller psykiatrisk sjukdom, som kräver differentialdiagnostiska övervägande.
- Personer med snabba demensförlopp.
- Second opinion.

Remissens innehåll

Innan remiss skickas från primärvården till minnesenheten ska den basala utredningen vara genomförd med datortomografi (DT), blodprovstagning, EKG och kognitiva screeningtester via demensjuksköterska såsom MMSE-SR/RUDAS och Klocktest. Remissen skall i övrigt innehålla all information som krävs för att kunna göra en god klinisk bedömning av huruvida symtombilden kräver handläggning av specialist eller ej.

Undersökningsmetoder vid utvidgad utredning

Neuropsykologisk utredning

En neuropsykologisk utredning utförs av psykolog med kompetens i neuropsykologi med hjälp av olika standardiserade psykologiska tester eller testbatterier, vilka syftar till en noggrann kartläggning av patientens kognitiva funktioner och ev. störningar i dessa.

Följande kognitiva domäner bedöms:

- Språkliga funktioner
- Visuell perception
- Visuospaciala funktioner
- Minne (episodiskt minne, semantiskt minne, korttids- och arbetsminne)
- Psykomotorisk hastighet
- Uppmärksamhet
- Exekutiva funktioner

Dessutom kan en personlighetsbedömning göras i syfte att avgöra om förändringar i olika personlighetsdrag har skett.

En neuropsykologisk utredning är särskilt viktig vid tidiga tecken på kognitiv svikt hos personer yngre än 65-70 år och vid differentialdiagnostiska övervägande. En sådan utredning ger också information om personens reaktion på sina symtom, insikt om dessa och om ev. personlighetsförändringar. Utredningen är tidskrävande och ställer krav på en viss grundläggande motivation och förståelse av syftet från patientens sida. Alla personer kan inte eller behöver inte genomgå en fördjupad neuropsykologisk utredning. En mer begränsad neuropsykologisk bedömning, som anpassas efter individen, kan vara ett alternativ. En tumregel är också, att personer med MMSE-poäng på 22 eller lägre, som regel inte behöver genomgå en neuropsykologisk utredning.

Övriga undersökningar

Andra undersökningar som kan bli aktuella vid utvidgad demensutredning är Magnetresonanstomografi (MRT), Regionalt cerebralt blodflöde (rCBF), EEG och Likvoranalys.

Så här gör vi i Blekinge – Utvidgad demensutredning

Efter genomgången basal utredning på primärvårdsnivå kan i vissa fall patienten remitteras till Minnesenheten. Vid utvidgad utredning finns olika kompletterande undersökningar att tillgå och flera av dem kräver samarbete med andra specialister på sjukhuset. Vilka undersökningar en patient behöver genomgå är individuellt.

- Strukturerad anamnes från patient och anhöriga
- Kognitiva screeningtest
- Symtomskattning
- Status (medicinskt, psykiskt, neurologiskt)
- Neuropsykologisk utredning
- Likvorprov för demensmarkörer i första hand
- Magnetresonanstomografi (MRT)
- Regionalt cerebralt blodflöde (rCBF), EEG
- Strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning av arbetsterapeut

Läkemedelsbehandling mot kognitiv svikt vid demenssjukdom och utvärdering av läkemedel

Efter utredningen ska diagnos fastställas och behandling med läkemedel mot kognitiv svikt ska diskuteras/övervägas. För patienter med Alzheimers sjukdom med eller utan vaskulär komponent kan behandlingen bestå av kolinesterashämmare (donepezil, rivastigmin eller galantamin) eller memantin.

Syftet med farmakologisk behandling är att påverka symtom och kognitiv förmåga, förbättra patientens och även anhörigas livskvalitet samt att fördröja patientens behov av särskilt boende. Detta kan förhoppningsvis även begränsa behoven av akuta åtgärder som exempelvis inskrivning på sjukhus.

Nyinsatt behandling bör följas upp avseende biverkningar samt EKG-kontroll efter 1-2 månader. Utvärdering av effekt ska göras tidigast efter 6 månader. En förnyad bedömning kan göras 12 månader efter påbörjad behandling med hjälp av MMSE och anhörigintervju avseende funktionen i vardagen. Oförändrat resultat på MMSE 1 år efter insatt behandling bedöms vanligen som att en behandlingseffekt erhållits då MMSE i genomsnitt minskar med 2-3 poäng per år vid obehandlad sjukdom. Man ska sträva efter att ha en årlig kontroll av dessa patienter i form av läkemedelsgenomgångar.

Så här gör vi i Blekinge – *Läkemedelsbehandling mot kognitiv svikt vid demenssjukdom och utvärdering av läkemedel*

- Efter demensutredning och fastställd diagnos diskuteras/övervägs behandling med läkemedel mot kognitiv svikt. Behandlingen kan bestå av kolinesterashämmare (donepezil, rivastigmin eller galantamin) och/eller memantin.
- Planering och påbörjande av farmakologisk behandling ska ske i en dialog med patient och anhöriga. Information ges om läkemedlen samt dess möjliga effekter och bieffekter.
- Nyinsatt behandling bör följas upp avseende biverkningar samt EKG-kontroll efter 1-2 månader.
- Utvärdering av effekt ska göras tidigast efter 6 månader. En förnyad bedömning kan göras 12 månader efter påbörjad behandling med hjälp av MMSE och anhörigintervju avseende funktionen i vardagen.

Beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD) samt konfusion

Nio av tio personer med demenssjukdom uppvisar någon gång under sjukdomsförloppet någon form av beteendemässiga och psykiska symtom. BPSD orsakar stort lidande för personen med demenssjukdom och är ofta svåra att möta för anhöriga och personal.

De beteendemässiga och psykiska symtomen kan handla om vanföreställningar, hallucinationer, agitation/upprördhet, depression/nedstämdhet, ångest, upprymdhet/eufori, paranoida drag, apati/likgiltighet, hämningslöshet, lättretlighet/labilitet, motorisk rastlöshet, sömnstörning och matlust/ätstörning.

Konfusion är en vanlig orsak till BPSD-symtom vid demenssjukdom men kan även uppkomma hos äldre personer utan demenssjukdom. Symtom vid konfusion utgörs av olika BPSD-symtom med varierande intensitet. Förloppet vid konfusion är dock typiskt med snabbt påkommande symtombild, som växlar under och mellan dagar. Läkemedel, kroppslig sjukdom eller miljöfaktorer kan vara utlösande. Behandlingen av konfusion är specifik och bör riktas mot de identifierade utlösande faktorerna.

Resurser i länet

Demenssjuksköterskor, psykiatrisjuksköterskor, äldresjuksköterskor, specialutbildade undersköterskor med inriktning demens (exempelvis Silviasystrar) samt minnesenhetens mobila team utgör resurser vid BPSD-problematik. BPSD-registret är ett nationellt kvalitetsregister som syftar till att förebygga, lindra eller bota de BPSD-symtom som kan uppstå som en följd av demenssjukdomen (bilaga 1).

Förebyggande av BPSD

Grundläggande i vården av personer med demenssjukdom är att personal och anhöriga får utbildning/ information kring de olika demenssjukdomarna och BPSD-symtom samt bemötande. Upprättandet av en genomförandeplan med levnadsberättelsen som grund är en betydelsefull förutsättning för den enskilde och personalen. Viktigt att personens kvarvarande kognitiva förmågor och rörlighet bibehålls genom mental stimulans och fysisk aktivitet. Tidigt insatt läkemedelsbehandling med kolinesterashämmare och memantin vid demenssjukdom kan minska risken för utveckling av BPSD.

Åtgärder vid BPSD

Det finns ett starkt vetenskapligt stöd för att de initiala interventionerna vid BPSD bör vara av Icke Farmakologisk Metod (IFM). Generellt innebär detta, att de första åtgärderna bör omfatta en anpassning av miljö och bemötande. Bedömning och hantering av olika BPSD-symtom inleds genom en observation och kartläggning av symtom, tänkbara orsaker och utlösande faktorer samt eventuella psykiska eller kroppsliga sjukdomar. De basala behoven, mat, dryck, sömn, trygghet, aktivitet och stimulans samt skötsel av basala kroppsliga behov ska skattas för vidare omvårdnadsinsatser. Läkemedelsgenomgångar är viktiga. Utsättande av läkemedel med negativ effekt på centrala nervsystemet ska övervägas och eventuellt ersättas av annan behandling för att förbättra den kognitiva förmågan.

Miljö och bemötande

En optimerad fysisk, psykisk och social boendemiljö och ett anpassat bemötande präglas av trygghet och säkerhet där personen med demenssjukdom är delaktig och har inflytande i

vardagen. Målet är att sträva efter bästa möjliga livskvalitet för personen med demenssjukdom, vilken grundar sig i personcentrerad vård och omsorg.

Så här gör vi i Blekinge – BPSD samt konfusion

Utredning/kartläggning, BPSD-registrering

- Kontaktperson, administratör för BPSD-registret, patientansvarig sjuksköterska, PAS, ev. områdeschef/enhetschef samlas för en kartläggning av bakomliggande orsak, utlösande faktorer samt grundläggande behov såsom mat, dryck och sömn. Demenssjuksköterska och/eller Silviasyster kallas in vid behov. Även minnesenhetens mobila team är en resurs. Levnadsberättelsen är grunden för att kunna förstå problemen i sin helhet. Anhöriga spelar också en viktig roll.
- Genomgång av symptomen enligt NPI-skalan (Neuropsykiatriska bedömningen).
- En bemötandeplan upprättas och en planering av individanpassade vårdåtgärder där fokus så långt det är möjligt ska vara en Icke Farmakologisk Metod (IFM).
- Administratören registrerar i BPSD-registret (bilaga 1). Alla personer med demenssjukdom som bor på särskilt boende bör registreras i BPSD-registret. Även personer med demenssjukdom och BPSD-symtom som bor i ordinärt boende bör få möjlighet till detta.
- Uppföljning görs efter 5 - 6 veckor eller efter behov. Om omvårdnadsåtgärderna fungerat ska detta skrivas in i genomförandeplanen.
- Vid akut konfusion görs en snabb analys av grundläggande behov och ev. orsak till konfusionen. Prova vila, värme, vänlighet och vätska.

Farmakologisk behandling vid BPSD

Vid situation när omvårdnadsinsatserna, bemötandeplanen och anpassningen av den fysiska, psykiska och sociala miljön visar sig vara otillräckliga kan farmakologisk behandling prövas.

Viktigt att man parallellt kan utesluta andra bakomliggande orsaker till patientens försämring som: urinvägsinfektion, urinstämning, förstoppning, undernäring, dehydrering och läkemedelsbiverkningar. Basala prover: Hb, elektrolyter, b-glukos, infektionsparametrar samt utesluta feber. Av vikt att även bedöma och behandla ev. smärta med farmaka och/eller sjukgymnastisk behandling.

- Vid depressiva symtom är SSRI preparat förstahandsval, t.ex. sertralin, citalopram och ecitalopram. Dosen ska vara individuellt anpassad.
- Vid insomningsproblematik och nedsatt aptit kan mirtazapin (som är läkemedel av typen Na SSA) användas som tillägg till befintlig behandling eller i monoterapi. Vid terapivikt eller biverkningar finns möjlighet att prova behandla med venlafaxin som tillhör kategori SNRI.
- Vid agitation och aggressivitet kan memantin ha bra effekt i syfte att i första hand förbättra den kognitiva förmågan.
- Vid oro/agitation kan oxazepam eller klometiazol användas. Planera korta kurer med adekvat uppföljning.

- Vid psykotiska symtom och aggressivitet som orsakar lidande för individen eller fara för annan kan risperidon prövas. Risperidon ska användas mycket restriktivt pga. ökad risk för stroke men även ökad dödlighet. Utvärdering ska göras inom två veckor.
- OBS. Vid Lewy Body-demens ska inga antipsykotiska läkemedel ges. Behandling kan dock övervägas vid besvärande synhallucinationer.

Nyinsättning ska ske enligt FASS rekommendationer (ex. avseende EKG-kontroller) och följas upp och utvärderas regelbundet.

Levnadsberättelse och genomförandeplan

En levnadsberättelse är ett viktigt verktyg i en personcentrerad vård och omsorg, då syftet med levnadsberättelsen är att se den enskilde individen och lära känna personen. I en levnadsberättelse beskrivs områden som berättar vem personen är och vem personen varit från barndomen och framåt. Levnadsberättelsen skall också tydliggöra behov och önskemål samt glädjemen och sorger genom livet. En levnadsberättelse ger kunskap till personalen så de kan förstå och bemöta varje person på ett professionellt sätt. Den ligger till grund för bra samtal med den enskilde och är ett användbart verktyg i situationer när denne till synes utan anledning blir upprörd eller ledsen. Det är främst kontaktpersonalen som skall vara påläst och ha god kunskap om den enskilde utifrån levnadsberättelsen.

Genomförandeplan är ett kvalitetssäkringsverktyg som ger den enskilde inflytande och delaktighet. Personalen ska i sitt uppdrag följa genomförandeplanen där det framgår hur insatserna ska genomföras. För personer med demenssjukdom är genomförandeplanen särskilt viktigt och den ska med stöd av levnadsberättelsen beskriva hjälpen utifrån individens behov och önskemål samt besvara frågorna Vad? När? Hur? och Vem? Genomförandeplanen ska följas upp när ett behov förändras, dock minst en gång i halvåret.

Så här gör vi i Blekinge – *Levnadsberättelse och genomförandeplan*

Levnadsberättelsen tas fram tillsammans med den enskilde individen och anhöriga. Berättelsen beskriver områden som berättar vem personen är och vem personen varit från barndomen och framåt och utgör stöd för personcentrerad omvårdnad.

Genomförandeplanen tas fram av kontaktpersonal tillsammans med individen och eventuellt anhöriga/närstående. Genomförandeplanen ska beskriva hur beviljade insatser ska utföras så det blir enligt vårdtagarens önskemål samt besvara frågorna Vad? När? Hur? och Vem? Kontaktpersonalen ansvarar för att genomförandeplanen upprättas och revideras när behoven förändras, dock minst en gång i halvåret.

Stödinsatser

Det tar ofta flera år mellan att förändringar sker i hjärnan och att individen får symtom av demenssjukdom. När en person har fått diagnos påtalas vikten av både social och fysisk aktivitet. Information kring demenssjukdomen, bemötande mm erbjuds både den drabbade personen och dennes anhöriga. Vid behov tas kontakt med kommunens biståndshandläggare för att utreda behov av stöd i vardagen.

Demenssjukdom leder till olika former av funktionsnedsättningar som efterhand succesivt förvärras i takt med sjukdomens fortskridande. För att öka möjligheten till ett gott liv för såväl personen med demenssjukdom som anhöriga, behövs olika typer av stöd i vardagen som anpassas till den aktuella situationen. Stödinsatserna från hälso- och sjukvård och socialtjänst ska ges utifrån ett personcentrerat arbetssätt som underlättas av att vård och omsorg är teambaserad och multiprofessionell. Arbetssättet bidrar till ökad kontinuitet och ett helhetsperspektiv i den vård och omsorg som erbjuds. Utformning och innehåll i de olika formerna av stöd kan även bidra till att förhindra eller lindra olika former av BPSD.

Insatser kan behöva planeras mellan flera olika vårdgivare och då kan en SIP (Samordnad Individuell Plan) bli aktuell (bilaga 1). Vid en sådan planering träffas professionerna med individ och eventuellt anhöriga för att klargöra vem som ansvarar för vilka insatser och det tydliggörs också att varje insats ska ha ett mål som följs upp vid ett fastställt datum.

Stöd i ordinärt boende

Personal i hemtjänsten möter personer med minnesproblematik och andra kognitiva svårigheter, några av dem är på väg att utveckla demenssjukdom och andra har en demensdiagnos. Personalen ställs inför olika svåra utmaningar för att kunna ge god omsorg i vardagen. Detta innebär att personal i hemtjänsten behöver kunskap om demenssjukdomar, symtom och bemötande. Den unika personen med demenssjukdom ska stå i fokus och inte sjukdomsdiagnosen. Vidare behöver det finnas ett utrymme för flexibilitet i utförandet av insatser. För att kunna utföra beviljade insatser kan det även vara stor variation mellan hur mycket motiverande arbete som krävs.

Det finns flera olika kognitiva hjälpmedel som syftar till att ge personer med demenssjukdom stöd för minnet samt öka eller bibehålla sin självständighet och aktivitetsförmåga. Detta beskrivs närmare i avsnittet om hjälpmedel (se sid 16).

Så här gör vi i Blekinge – *Stöd i ordinärt boende*

- Demenssjuksköterska erbjuder ett individanpassat stöd och information till individen
- Beviljade insatser i hemmet planeras och utförs flexibelt utifrån individens behov.
- Insatser från hälso- och sjukvård och socialtjänst ges utifrån ett personcentrerat arbetssätt där stor vikt läggs vid kontinuitet.

Särskilt boende

Ett särskilt boende kan vara utformat på olika sätt. Det vanligaste är att särskilda boenden som är anpassade för personer med demenssjukdom har 10 lägenheter eller färre. Personer med demenssjukdom ska kunna erbjudas anpassat boende som har inkluderande boendemiljö och som är småskaligt. Det finns inga bestämmelser kring hur många lägenheter som kan ingå i ett boende för att det ska få kallas småskaligt. En inkluderande boendemiljö innebär en miljö som känns bekant för personer med demenssjukdom och den främjar känslan av att vara välkommen i dagliga aktiviteter. I boendemiljön är det övergripande ett lugnt tempo och vårdarbetet utgår ifrån individens personliga rytm. Till exempel kan nämnas rätten att få vakna och stiga upp i egen takt, äta frukost när det passar, få hjälp att utföra vardagssysslor, få komma ut i friska luften och få tillfälle till särskilda aktiviteter efter intresse och egna önskemål etc. I ett särskilt boende anpassat för personer med demenssjukdom är det viktigt att eftersträva hög personalkontinuitet så personer som är i behov av vård och omsorg i stor utsträckning möter samma personal. Vidare är det viktigt att personalen arbetar med genomförandeplan samt BPSD-registrets bemötandeplan och de gemensamt beslutade vårdåtgärderna.

Så här gör vi i Blekinge – *Särskilt boende*

- Erbjuder anpassat boende för personer med demenssjukdom som har inkluderande boendemiljö och är småskaligt.
- Tillhandahåller en fysisk miljö som är personligt utformad och skapar förutsättningar för hemkänsla
- Säkerställer en lugn miljö där vårdarbetet är personcentrerat.
- En inflyttning till särskilt boende bör förberedas i god tid och om möjligt ska anhöriga involveras. Det ska finnas möjlighet att besöka det särskilda boendet och personalen där ska få ta del av personens levnadsberättelse.

Dagverksamhet

Syftet med dagverksamhet är att ge personer med demenssjukdom gemenskap och aktivitet och samtidigt erbjuda anhöriga en tillfällig avlösning. Dagverksamheten kan bidra till social samvaro, struktur och innehåll i dagen, aktiviteter och sysselsättning. Dagverksamheten ger personer med demenssjukdom möjlighet att bo kvar i sitt hem samtidigt som anhörigas situation kan förbättras genom minskad psykisk och fysisk belastning.

Så här gör vi i Blekinge – *Dagverksamhet*

- Erbjuder dagverksamhet som är anpassad till personer med demenssjukdom i mild till måttlig grad.
- Erbjuder dagverksamhet som är anpassad för yngre personer med demenssjukdom

Stöd till anhöriga

Kommuner är skyldiga att erbjuda ett individuellt anpassat stöd till anhöriga som vårdar en närstående, för att underlätta och förebygga ohälsa. Socialstyrelsen anser att socialtjänsten och hälso- och sjukvården bör erbjuda anhöriga möjligheter till att få information, utbildning och olika former av avlösning. Informations- och utbildningsinsatser till anhöriga har bla. visat sig ge en lägre grad av upplevd belastning hos anhöriga. Avlösningen kan vara i hemmet, i dagverksamhet eller i korttidboende/växelvård. Avlösning har visat sig ha goda effekter för såväl personen med demenssjukdom som anhöriga.

Så här gör vi i Blekinge – *Stöd till anhöriga*

- Demenssjuksköterskan kan ge information om sjukdomen och dess konsekvenser samt hjälpa till att utifrån varje anhörig/familjs situation och behov vägleda till individuellt anpassat stöd till anhöriga
- I varje kommun kan erbjudas anpassade informations- och utbildningsinsatser samt psykosocialt stöd till anhöriga
- I varje kommun ska erbjudas olika former av avlösning
- Ett individuellt anpassat stöd till unga anhöriga till personer med demenssjukdom ska erbjudas

Stöd till yngre med demenssjukdom

I Sverige finns ca 9500 personer med demenssjukdom som är under 65 år. Jämfört med dem som drabbas högre upp i åldrarna befinner sig dessa personer mitt i livet, de har ett jobb, familj och kanske yngre barn. Familjen drabbas på ett annat, mer direkt sätt. Tilltagande svårigheter att minnas, koncentrera sig gör att det bla. blir svårt att sköta sitt arbete. Utredningen tar ofta lång tid då demenssjukdom inte alltid är det första man tänker på. Personer med utmattningssyndrom kan ha samma symtom med trötthet, sömnsvårigheter, koncentrationssvårigheter och glömska. Även depression kan ge liknande symtom.

Yngre personer med demenssjukdom behöver ett annat stöd och Socialstyrelsen rekommenderar särskild dagverksamhet för denna målgrupp. Stöd söks i första hand enligt LSS, Lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade. Det råder oklarheter hur demenssjukdom ska betraktas i denna lagstiftning – är det kroppslig eller psykisk sjukdom? Denna oklarhet gör att yngre personer inte alltid får den hjälp de behöver på ett tidigt stadium då kanske ledsagning, kontaktperson eller dagverksamhet kan vara aktuellt. I de fall då det finns minderåriga barn behöver skolan kopplas in. Om make/maka/sambo arbetar behöver kanske personen med demenssjukdom stöd i vardagen med att planera, genomföra och slutföra dagliga aktiviteter. Personen riskerar att isoleras då jämnåriga vänner fortfarande arbetar.

I Karlskrona har sedan hösten 2013, yngre personer med demenssjukdom, kunnat erbjudas en studiecirkel "Att slippa göra resan ensam", ett studiematerial framtaget av Demensförbundet och Studieförbundet Vuxenskolan (bilaga 1). Efter studiecirkeln erbjuds samtalsgrupp och senare dagverksamhet. Då målgruppen är liten kan denna modell för stöd vara svår att genomföra i mindre kommuner.

Stöd för aktivitet och träning

Aktivitet

Att drabbas av nedsatt kognitiv förmåga påverkar hur personen klarar att utföra aktiviteter och sysslor som är viktiga. Detta påverkar i sin tur livskvaliteten. Tidig upptäckt av en kognitiv nedsättning och dess konsekvenser i vardagen ökar möjligheterna att sätta in tidiga åtgärder för att förhindra inaktivitet och istället bevara eller öka livskvaliteten. När sjukdomen framskrider kan det vara svårt att få med personen i vardagens aktiviteter. Det är viktigt att personer runt omkring har god kännedom om personen med demenssjukdom så att bemötandet blir professionellt och att det ges möjlighet med lämpliga aktiviteter. En noggrann kartläggning är av stor vikt där levnadsberättelsen kan vara en bra utgångspunkt när aktiviteter planeras.

Arbetsterapeut utreder och bedömer personen i aktivitet och tar hänsyn till både resurser och begränsningar. De arbetsterapeutiska åtgärderna utgår ifrån kognitivt stöd i vardagens aktiviteter. Det kan vara att anpassa miljön i hemmet exempelvis hitta strategier som förenklar och förtydligar en aktivitet bland med hjälp av bild och/eller text. Arbetsterapeuten kan vid behov skriva bostadsanpassningsintyg för spisvakt som kan möjliggöra att personen kan fortsätta att vara aktiv med matlagning. En annan insats är förskriva kognitiva hjälpmedel, se Hjälpmedel och välfärdsteknik. Det är viktigt att vara steget före i insatserna för att förebygga framtida förluster av funktioner och förmågor.

Hjälpmedel och välfärdsteknik

Beprovad erfarenhet visar att det blir allt svårare att introducera nya hjälpmedel ju längre sjukdomen utvecklats och kognitiva hjälpmedel bör diskuteras och erbjudas så tidigt som möjligt i förloppet. Ett hjälpmedel kan förskrivas utan att det finns en diagnos. Arbetsterapeuten gör en bedömning om personen är berättigad för att få aktuellt hjälpmedel förskrivet (bilaga 1).

Det finns olika kognitiva hjälpmedel vars syfte är att ge personen stöd för minnet och ge struktur för att öka eller behålla personens självständighet och aktivitetsförmåga. Kognitiva hjälpmedel kan vara veckoschema, elektronisk kalender, programvara till mobiltelefon eller surfplatta för planering och struktur. Tyngdtäcke är ett annat hjälpmedel som kan användas vid bland annat oro och ångest. Det är viktigt att det finns personer i omgivningen som kan vara till stöd för personen i användandet av hjälpmedlet. Vad som är ett förskrivningsbart hjälpmedel skiljer sig i landet och kan ändras över tid. I Blekinge finns anvisningar för de hjälpmedel som är förskrivningsbara. Där står det också vem som är berättigad samt vilken profession som är förskrivare. De flesta hjälpmedel som är förskrivningsbara är medicintekniska produkter där Hälso- och sjukvårdslagstiftningens regelverk gäller. Hjälpmedel som inte är medicintekniska produkter exempelvis mobila larm med GPS-larm är en konsumentprodukt och faller utanför regelverket där exempelvis patientskadelagen gäller. Detsamma gäller om privatperson köper ett hjälpmedel på egen hand då det är ett egenansvar där konsumentköplagen gäller.

Välfärdsteknik är digital teknik som syftar till att bibehålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet och självständighet för en person som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsnedsättning. Den kan användas av personen själv, anhöriga eller personal. Det kan ges som bistånd, förskrivas som hjälpmedel för det dagliga livet eller köpas på konsumentmarknaden. Exempel på välfärdsteknik är mobila larm med GPS där larmet ger möjlighet att vara aktiv utomhus. Digital teknik som ger påminnelse när det är dags att ta sin medicin är ett annat exempel. Vid välfärdsteknik såväl vid annan förekomst där åtgärder kan vara tvingande eller begränsande ska ställningstagande göras där personen som ska använda tekniken ger sitt samtycke, se även rubriken "Tvångs- och begränsningsåtgärder". Användandet av välfärdsteknik ska alltid utgå ifrån

individens behov. En del av det som benämns som välfärdsteknik är idag förskrivningsbart hjälpmedel.

Så här gör vi i Blekinge – *Aktivitet, Hjälpmedel och Välfärdsteknik*

- Tidigt erbjuda individuellt anpassade kognitiva hjälpmedel till personer med kognitiv svikt/person med demenssjukdom.
- Anpassa miljön i hemmet för att förenkla och förtydliga aktiviteter
- Inom ramen för den dagliga omvårdnaden erbjuda personer med demenssjukdom möjlighet att delta i individuellt anpassade aktiviteter.
- Utforma miljöer som stimulerar till aktivitet.

Fysisk träning/aktivitet

Idag finns det forskningsresultat som visar att hjärnan kan nybilda hjärnceller och stimuleras att fungera bättre av fysisk träning. Fysisk träning bör ligga på en ansträngningsnivå som ligger över den man brukar använda för att förmågan ska öka. Daglig träning visar att hjärnan markant förbättrar sin uppmärksamhet i förhållande till de som inte rör på sig. Fysisk träning är positiv för alla och kan förbättra förmågan att klara ADL och andra funktioner. Sjukgymnast/fysioterapeut ordinerar träning på rätt nivå vid såväl demenssjukdom som andra sjukdomstillstånd. Fysisk aktivitet på rätt nivå kan ge upplevelser av självständighet och förmåga, vilket kan stärka självkänsla och självförtroende. Fysisk aktivitet kan även medverka till att lindra oro, ångest och depression.

Utifrån var och ens individuella förmåga bör personen erbjudas ”vardagsrehabilitering” ex gångträning, vardagliga aktiviteter samt promenader. Personal som möter personen i vården bör arbeta efter ett rehabiliterande förhållningssätt vilket hjälper personen att behålla sina funktioner. Dessa vardagliga aktiviteter kan initieras av samtliga yrkeskategorier eftersom det inte är någon specifik ordinerad träning. Aktivitet/träning ska vara en positiv upplevelse vilken är den mest hälsofrämjande. Träningen bör också bestå av flera fysiska komponenter såsom styrka, uthållighet, balans samt rörlighet. Viktigt är också specifik träning av färdigheter som är nödvändiga i dagliga livet.

Så här gör vi i Blekinge – *Fysisk träning/aktivitet*

- Utöver daglig fysisk aktivitet erbjuds personer med måttlig till svår demenssjukdom möjlighet till individanpassad träning i medelhög till hög intensitet utformad av sjukgymnast/fysioterapeut

ALB

Tvångs- och begränsningsåtgärder samt skyddsåtgärder

En tvångs- och begränsningsåtgärd är en åtgärd som syftar till att begränsa eller utöva tvång mot den enskilde. Det handlar om att genomföra åtgärder mot den enskildes vilja eller frihetsberöva eller begränsa rörelsefrihet. Den enskilde har inte gett samtycke till åtgärden. Tvångs- och begränsningsåtgärder är enligt gällande regelverk inte tillåtna inom vård- och omsorg. I undantagsfall kan nödrätt åberopas.

Svenskt demenscentrum har tagit fram en handledning för verksamma inom vård och omsorgsområdet för att nå en nollvision för en demensvård utan tvång och begränsningar (bilaga 1). Ett viktigt steg för att undvika beteenden som skapar svåra situationer är att vården och omsorgen är personcentrerad för att kunna läsa av varje person och bemöta, hjälpa och stödja i det som är viktigast för stunden. Det är också viktigt att kartlägga utlösande faktorer och upprätta en bemötandeplan med planerade individanpassade vårdåtgärder (se BPSD sid 10)

En skyddsåtgärd är en åtgärd som används för att uppnå ett gott syfte, till exempel att förhindra fall, att erbjuda en bra sittställning vid måltiden eller att ge personen med demenssjukdom stimulans och möjlighet till social interaktion. Skyddsåtgärder är begränsningsåtgärder som kräver samtycke. Exempel kan vara en sänggrind, en rullstol med brickbord, eller generella larm som passagelarm vid ytterdörren eller individuella larm som larmmattor samt säng- och rörelsevakter. Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör erbjuda strukturerade och kontinuerliga utvärderingar av skyddsåtgärder till personer med demenssjukdom. Personer med demenssjukdom och behov av skyddsåtgärder har ofta svårt att uttrycka behov och kommunicera. Därför är det viktigt att kontinuerligt observera och utvärdera insatta skyddsåtgärder i syfte att värna den enskildes självständighet och integritet.

Så här gör vi i Blekinge – *Tvångs- och begränsningsåtgärder samt skyddsåtgärder*

- Arbetar för att minska användningen av tvingande och begränsade åtgärder inom vård och omsorg för personer med demenssjukdom.
- Förebyggande arbete i syfte att förhindra att det uppstår situationer som skapar oro, ilska eller fara för personen själv eller omgivningen. Den personcentrerade omvårdnaden är förutsättningen. Levnadsberättelse, genomförandeplan, kartläggning, diskussion och dokumentation är verktygen.
- Strukturerade och kontinuerliga utvärderingar av skyddsåtgärder enligt lokala rutiner

Sammanhållen uppföljning

En årlig medicinsk och social uppföljning av personen med demenssjukdom och dennes anhöriga syftar till att bedöma sjukdomen och dess konsekvenser, personens behov av medicinskt och psykosocialt stöd samt att se till att detta tillgodoses. Uppföljningen anpassas till den enskilde individens situation och behov. För att kunna ha ett helhets- och preventivt perspektiv på situationen kring den enskilde personen och anhöriga, är det viktigt att hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens uppföljning är sammanhållen. En samordnad individuell plan (SIP) kan vara ett verktyg vid den gemensamma uppföljningen (bilaga 1).

Hälso- och sjukvårdens uppföljning

Hälso- och sjukvårdens uppföljning omfattar vanligtvis en medicinsk undersökning, en läkemedelsgenomgång, en strukturerad bedömning av personens funktions- och aktivitetsförmåga samt ett samtal med anhöriga. Uppföljningen är särskilt viktig eftersom personer med demenssjukdom oftast är äldre med ökad risk för andra sjukdomar och ofta behandlas med flera läkemedel.

Socialtjänstens uppföljning

Socialtjänstens uppföljning syftar till att bedöma om personen får sina behov tillgodosedda av socialtjänsten och om det är aktuellt att uppdatera genomförandeplanen, ompröva eller besluta om biståndsinsatser.

Så här gör vi i Blekinge – *Sammanhållen uppföljning*

- Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör årligen göra en sammanhållen uppföljning av läkemedelsbehandling, kognition, funktions- och aktivitetsförmåga, allmäntillstånd, beviljade biståndsinsatser samt andra vård- och omsorgsinsatser.
- Genomföra en årlig uppföljning i kvalitetsregistret Svedem (bilaga 1).
- Genomföra uppföljning i BPSD-registret (bilaga 1) efter 5-6 veckor eller tidigare vid behov. Efter att man funnit väl fungerande bemötandplan och vårdåtgärder sker uppföljning när behov förändras, dock minst en gång om året. Fungerande vårdåtgärder förs in i genomförandeplanen.

Utbildning, träning och handledning

Personal som kommer i kontakt med personer med demenssjukdom bör erbjudas långsiktig och kontinuerlig utbildning i kombination med praktisk träning och handledning i personcentrerad vård och omsorg. Detta har visat sig ha positiv effekt på BPSD hos personer med demenssjukdom. Olika professioner bör bli föremål för insatserna men särskilt undersköterskor som har mest kontakt med målgruppen. Bistånds- och LSS-handläggare är en annan grupp som ofta har kontakt med personer med demenssjukdom som också bör bli föremål för utbildningsinsatser.



Ett sätt att öka kunskaperna kring demensområdet är att genomföra en webbutbildning. Svenskt demenscentrum har samlat aktuella webbutbildningar på sin hemsida (bilaga 1). Webbutbildningarna är riktade till såväl en bredd av professioner och som till särskilda målgrupper.

Så här gör vi i Blekinge – *Utbildning, träning och handledning*

- All nyanställd personal inom hälso- och sjukvård och socialtjänst som kommer att möta personer med demenssjukdom genomför ***Demens ABC***.
- Bistånds- och LSS-handläggare genomför ***Demens ABC plus Biståndshandläggare***
- På lokal nivå utforma en plan för hur långsiktig och kontinuerlig utbildning, träning och handledning ska utformas för personal som möter personer med demenssjukdom.

AK
BR

Bilagor

Bilaga 1 finns med i detta dokument. Övriga bilagor finns att hämta på [www. XXXXXXX](http://www.XXXXXXX)

Bilaga 1. Nyttiga länkar

Bilaga 2. Vägledning vid diagnostik

Bilaga 3. Ortostatisk blodtrycksserie



Bilaga 1

Nyttiga länkar

Länkar kopplade till olika delar i de Regionala riktlinjerna

Demenssjukdomar (sid 1)

Svenskt demenscentrum: <http://www.demenscentrum.se/>

Personcentrerad vård (sid 2)

Nationella riktlinjer – Utredning, vård och omsorg vid demenssjukdom 2017, Socialstyrelsen:
<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2017/2017-12-2>

SveDem (Svenska demensregistret) (sid 5, 6, 19)

<http://www.ucl.uu.se/svedem/>

Körkort (sid 6)

Faktablad Bilkörning och demens:

http://www.demenscentrum.se/globalassets/faktablad_pdf/fakta_korkort_low_16.pdf

Läkares anmälningsskyldighet:

<https://www.transportstyrelsen.se/sv/vagtrafik/Korkort/trafikmedicin/lakaren-anmalningsskyldighet/>

Vapen (sid 6)

Faktablad Vapen och demens:

http://www.demenscentrum.se/globalassets/faktablad_pdf/fakta_vapen_low.pdf

Läkares anmälningsskyldighet enligt vapenlagen – Vägledning för rättstillämpning:

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-10-13>

Blankett anmälan:

<https://www.socialstyrelsen.se/blanketter/Documents/2017-3-31-Blankett-anmalan-vapen.pdf>

BPSD-registret (sid 10, 11, 19)

<http://www.bpsd.se/>

Samordnad individuell plan - SIP (sid 13, 19)

Landstinget Blekinge:

<http://ltblekinge.se/globalassets/for-varldgivarer/ledningssamverkan-lsvo/projekt/samspel/samspel-2.0.pdf>

Stöd till yngre med demenssjukdom (sid 15)

Studiematerial framtaget av Demensförbundet och Studieförbundet Vuxenskolan

<http://www.demensforbundet.se/sv/butik/e/18/att-slipa-gora-resan-ensam/>

Hjälpmedel (sid 16)

Fakta om hjälpmedel på 1177: <https://www.1177.se/Blekinge/Tema/Hjalpmedel>

Tvångs- och begränsningsåtgärder samt skyddsåtgärder (sid 18)

Nollvisionen- för demensvård utan tvång och begränsningar

<http://www.demenscentrum.se/Arbeta-med-demens/Metoder-och-arbetsatt/Nollvision--for-en-demensvard-utan-tvang-och-begransningar1/>

Socialstyrelsen: Meddelandeblad: Tvångs- och skyddsåtgärder inom vård och omsorg för vuxna

<https://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/19309/2013-12-34.pdf>

Utbildning, träning och handledning (sid 19)

Avgiftsfria webbutbildningar hos Svenskt demenscentrum

<http://www.demenscentrum.se/Utbildning/Webbutbildningar1/>

Övriga länkar

Nationella riktlinjer – Utredning, vård och omsorg vid demenssjukdom 2017

Socialstyrelsen: <https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2017/2017-12-2>

Checklista demens

Checklista demens är ett lättanvänt och verksamhetsnära verktyg för att följa upp de nationella riktlinjerna ute på den enskilda arbetsplatsen. Den finns i två varianter, den ena för särskilt boende, den andra för hemtjänst.

<http://www.demenscentrum.se/Arbeta-med-demens/Verktyg/Aktivitets---somprofil/Checklista-demens/>

Nationellt kompetenscentrum anhöriga (Nka)

<http://www.anhoriga.se/>

Demensförbundet

<http://www.demensforbundet.se/>

Alzheimer Sverige

<http://www.alzheimersverige.se/>

AL *AS*

Total sjukfrånvaro i procent av tillgänglig arbetstid
1 juli 2017-30 juni 2018 med några jämförelseperioder

	Totalt, %				Kvinnor, %				Män, %			
	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015
Fördelat på förvaltning:												
Fritid och Kulturförvaltning	10,9	8,3	6,3	6,6	9,6	9,3	7,5	7,9	14,2	5,6	4,3	4,4
Kommunledningsförvaltning	6,3	5,3	5,2	4,9	8,0	6,7	5,8	5,6	3,3	2,8	4,3	3,9
Miljö- och Byggnadsförvaltning	2,5	3,9	2,2	8,5	3,1	5,0	2,2	3,8	1,3	1,7	2,3	16,8
Näringsliv	0,3	1,0	1,3	4,7	0,0	1,4	0,3	11,1	0,4	0,5	2,5	0,0
Socialförvaltning	8,8	7,9	7,7	8,0	9,4	8,4	8,4	8,9	5,6	5,7	4,7	3,9
Teknisk förvaltning	5,3	5,7	5,9	6,3	6,8	6,9	7,7	7,2	3,2	4,3	2,9	4,7
Utbildningsförvaltning	5,2	5,2	4,6	4,0	5,5	5,6	4,9	4,4	4,0	3,7	3,6	2,6
Äldreförvaltning	9,2	9,7	9,3	8,5	9,4	9,8	9,5	8,7	6,5	7,0	4,1	4,7
Totalsumma:	6,8	6,9	6,5	6,2	7,5	7,5	7,2	6,7	4,3	4,2	3,8	3,7
Fördelat på ålder												
- 29 år	6,7	6,8	5,3	4,6	7,5	7,6	6,0	5,0	4,4	3,9	2,5	2,4
30 - 49 år	7,0	7,0	6,3	6,0	7,7	7,7	7,0	6,7	4,1	3,7	3,5	2,5
50 år -	6,7	6,8	7,0	6,6	7,3	7,3	7,7	7,0	4,6	4,8	4,4	4,9
Totalsumma:	6,8	6,9	6,5	6,2	7,5	7,5	7,2	6,7	4,3	4,2	3,8	3,7

\$161

AF
 Bilaga 5

**Andel långtidsfrånvaro (60 dgr-) av all sjukfrånvaro
1 juli 2017-30 juni 2018 med några jämförelseperioder**

Fördelat på förvaltning:	Totalt, %				Kvinnor, %				Män, %			
	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015
Fritid och Kulturförvaltning	72,0	53,0	58,3	52,7	71,0	56,5	64,5	60,7	74,1	38,0	14,4	2,7
Kommunledningsförvaltning	59,8	60,4	57,2	52,3	66,3	65,8	62,2	64,3	11,4	27,5	29,4	7,0
Miljö- och Byggnadsförvaltning	42,3	7,8	0,0	50,5	48,4	9,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	70,6
Näringsliv	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Socialförvaltning	46,6	50,3	52,8	54,4	47,5	50,4	55,0	56,7	38,7	50,1	32,4	24,6
Teknisk förvaltning	23,8	34,6	43,8	46,0	24,6	35,9	45,5	44,6	21,1	31,5	37,7	50,3
Utbildningsförvaltning	44,4	41,6	46,1	40,5	43,9	40,2	43,7	42,5	46,6	48,5	56,9	28,7
Äldreförvaltning	46,5	52,2	53,1	46,8	46,7	52,6	53,7	47,4	40,5	37,4	0,0	2,8
Totalsumma:	46,3	47,8	50,5	46,8	46,8	48,4	51,2	48,5	42,4	43,3	43,9	31,3
Fördelat på ålder:												
- 29 år	30,5	23,1	20,4	25,3	32,2	23,0	21,1	27,0	21,5	23,7	11,9	0,0
30 - 49 år	49,4	52,6	49,2	45,1	50,1	53,7	50,3	47,0	44,4	42,7	37,1	15,6
50 år -	46,2	47,6	55,7	50,4	46,2	47,5	56,2	52,2	46,6	47,9	51,7	38,8
Totalsumma:	46,3	47,8	50,5	46,8	46,8	48,4	51,2	48,5	42,4	43,3	43,9	31,3

AK
AK

**Total sjukfrånvaro i procent av arbetstid, indelad i tidsintervall
1 juli 2017-30 juni 2018 med några jämförelseperioder**

Dag 1-14

Fördelat på förvaltning:	Totalt, %				Kvinnor, %				Män, %			
	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015
Fritid och Kulturförvaltning	2,9	3,1	2,7	3,5	3,0	3,4	2,7	3,2	2,8	2,3	2,7	3,9
Kommunledningsförvaltning	2,6	2,0	1,8	2,2	2,9	2,1	2,0	2,0	2,1	1,6	1,3	2,5
Miljö- och Byggnadsförvaltning	2,0	2,6	2,1	2,8	2,4	3,2	2,2	2,7	1,2	1,3	1,8	2,8
Näringsliv	0,3	1,0	1,3	1,9	0,0	1,4	0,3	4,4	0,4	0,5	2,5	0,0
Socialförvaltning	3,7	3,3	3,2	2,7	3,8	3,5	3,3	2,8	3,3	2,7	2,6	2,6
Teknisk förvaltning	3,1	3,2	2,9	2,7	3,6	3,6	3,2	3,2	2,5	2,6	2,3	1,8
Utbildningsförvaltning	2,5	2,5	2,1	2,0	2,6	2,7	2,4	2,1	2,2	1,9	1,3	1,5
Äldreförvaltning	3,9	3,8	3,5	3,6	3,9	3,8	3,5	3,6	3,5	3,7	3,7	3,0
Totalsumma:	3,1	3,0	2,7	2,6	3,2	3,2	2,9	2,8	2,4	2,2	1,8	2,0

Dag 15-90

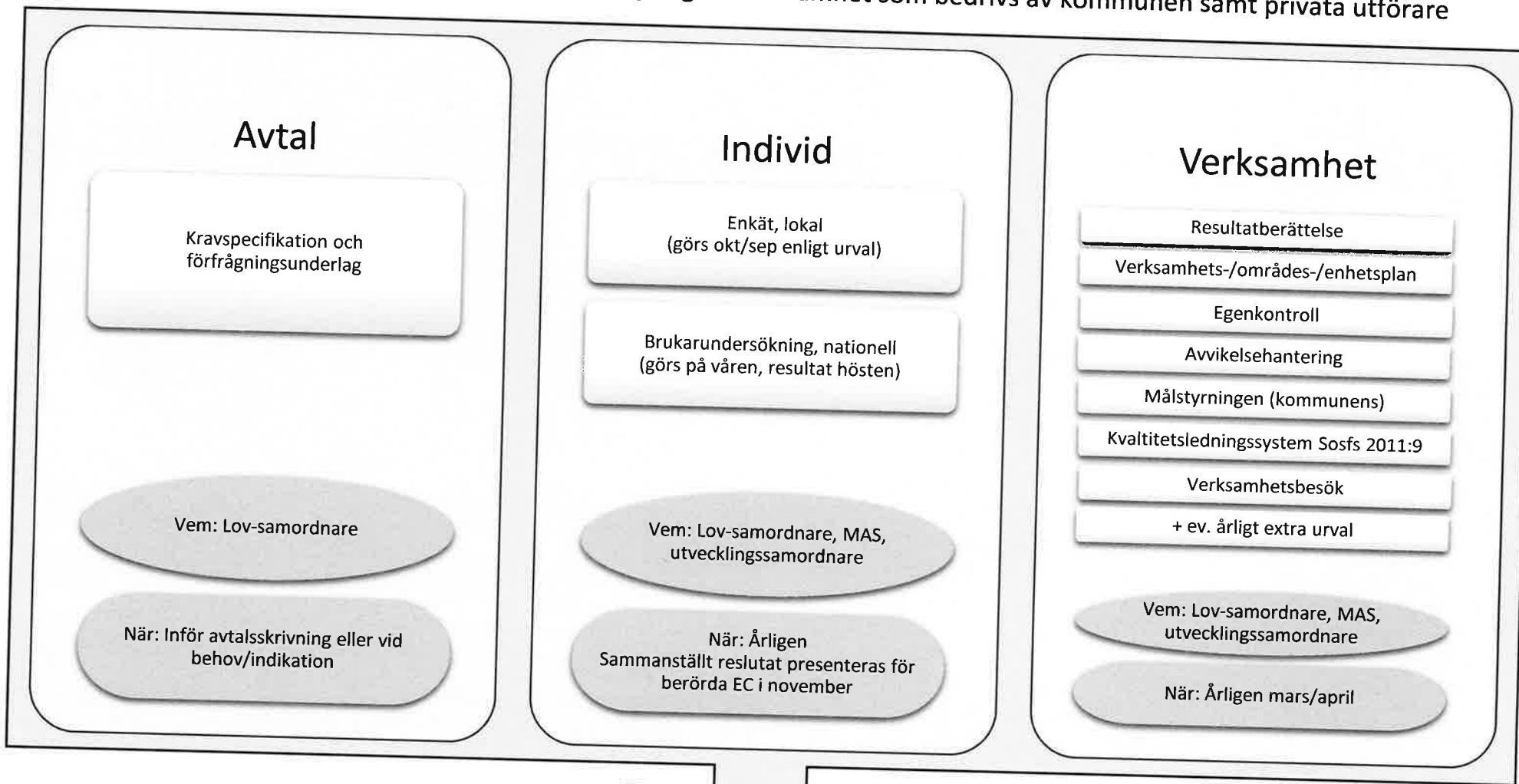
Fördelat på förvaltning:	Totalt, %				Kvinnor, %				Män, %			
	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015
Fritid och Kulturförvaltning	1,9	2,9	1,7	1,6	1,5	3,0	1,8	2,3	2,8	2,6	1,5	0,4
Kommunledningsförvaltning	1,3	1,3	0,9	0,7	1,4	1,6	0,9	0,7	1,2	0,8	0,9	0,8
Miljö- och Byggnadsförvaltning	0,1	1,3	0,2	2,2	0,1	1,8	0,0	1,1	0,1	0,4	0,5	4,1
Näringsliv	0,0	0,0	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Socialförvaltning	2,4	1,9	1,7	1,7	2,6	2,1	1,7	1,9	1,3	0,8	1,5	0,4
Teknisk förvaltning	1,3	1,2	1,6	1,9	2,0	1,6	2,2	2,4	0,4	0,8	0,7	1,2
Utbildningsförvaltning	1,1	1,3	1,0	1,0	1,2	1,4	1,0	1,1	0,8	0,8	0,9	0,7
Äldreförvaltning	2,3	1,9	2,1	2,1	2,3	2,0	2,1	2,1	1,5	1,5	0,2	1,1
Totalsumma:	1,6	1,6	1,4	1,5	1,8	1,7	1,6	1,7	0,9	0,9	0,9	0,8

Dag 91-

Fördelat på förvaltning:	Totalt, %				Kvinnor, %				Män, %			
	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015	juli 2017- juni 2018	juli 2016- juni 2017	juli 2015- juni 2016	juli 2014- juni 2015
Fritid och Kulturförvaltning	6,2	2,3	1,8	1,6	5,2	3,0	2,7	2,4	8,6	0,7	0,1	0,1
Kommunledningsförvaltning	2,4	2,0	2,6	1,8	3,7	3,0	3,0	2,9	0,0	0,4	2,1	0,1
Miljö- och Byggnadsförvaltning	0,4	0,0	0,0	3,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,8
Näringsliv	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Socialförvaltning	2,7	2,8	2,8	3,2	3,0	2,9	3,2	3,7	1,7	2,3	0,8	0,9
Teknisk förvaltning	0,6	1,2	1,3	1,8	0,8	1,4	2,1	1,9	0,3	1,0	0,0	1,7
Utbildningsförvaltning	1,5	1,3	1,4	0,9	1,7	1,4	1,4	1,0	1,0	1,0	1,4	0,3
Äldreförvaltning	3,0	3,8	3,3	2,7	3,1	3,9	3,5	2,8	1,3	1,5	0,0	0,0
Totalsumma:	2,1	2,3	2,3	1,9	2,4	2,5	2,6	2,1	1,0	1,1	1,1	0,7

AK

SS



Årlig redovisning till äldrenämnden och verksamheterna i april-juni

§ 162
Bilagor G

Handwritten signature