

1. Voiko avokuntoutuksessa rakentaa palvelun niin, että siinä on sekä kotiin annettavaa kuntoutusta että erillisessä tiloissa toteutettavaa ryhmämuotoista kuntoutusta? Molemmat siis samalta palveluntuottajalta.
 - Tämä on mahdollista, jos kummatkin sekä kotiin annettava kuntoutus että yhteisöllinen ryhmämuotoinen kuntoutus toteutetaan samana palveluna ja tarjous tehdään kokonaisuutena.
2. Miten huomioitte sen, että yksilötyöskentely kotiin annettuna on kalliimpaa kuin ryhmässä tai palveluntuottajan tiloissa annettu palvelu? Tarkoituksenahan on valita palvelut "asiakkaan yksilöllisten tarpeiden perusteella", miten tämä toteutuu, jos kilpailutuksen valintaperusteet sulkevat jo yhden palvelun kokonaan pois?
 - Tilaaja on määrittänyt, että palvelu sisältää säännölliset hoidolliset yksilö- ja ryhmäkeskustelut. Lisäksi hoito sisältää ohjauksen ja kiinnittämisen kuntoutujan tarvitsemiin itsehoitomenetelmiin, jatkohoitoon, -kuntoutukseen ja/tai vertaistukeen. Tätä ei voida toteuttaa ainoastaan kotiin toteutuvalla yksilötyöskentelyllä. Tilaaja hankkii palvelun kokonaisuutena, eikä hanki pelkästään yksilömuotoista avokuntoutusta, koska arvio asiakasryhmän tarvitsevan ryhmämuotoista hoitoa.
3. Riittääkö Tilaajavastuusta saatava raportti sieltä saatavien tietojen osalta ja katsooko tilaaja sen sieltä suoraan tässäkin vaiheessa?
 - Tarjouspyynnössä mainitaan, että tarjoajan on toimitettava selvitykset verojen ja sosiaaliturvamaksujen maksamisesta yms. pyynnöstä. Selvitykset pyydetään yleensä tarjouskäsittelyn jälkeen valittavaksi esitettäviltä. Jos tarjoaja on Tilaajavastuurekisterissä, selvityksiä ei pyydetä, mutta tarvittaessa voidaan pyytää lisäselvityksiä, jos eri rekistereistä saatavat tiedot sitä edellyttävät.
4. Avokatkaisuhoito kotiin vietyä:
Hoito sisältää lääkärin tutkimuksen ja alkuarvion. Mitä tutkimukseen sisältyy? Käykö lääkäri asiakkaan luona vai voiko käyttää esim. videovälitteistä palvelua?
 - Alkuarvio sisältää lääkehoidon aloittamisen edellyttämän tutkimuksen. Lääkärin tutkimus tarkoittaa asiakkaan kliinistä tutkimusta (eli kuunnellaan keuhkot ja sydän sekä katsotaan onko turvotuksia, palpoidaan vatsa jne). Lääkärin tulee nähdä ja arvioida asiakas ennen lääkehoidon aloittamista.
5. Millä perusteella palvelujen tuottajan sijainti (esim. Uudenmaan alueella) on määritelty?
Kannattaako siis alueen ulkopuolella sijaitsevan palveluntuottajan tehdä tarjoustaan?
 - Rajaamalla laitospalvelut Uudenmaan maakunnan alueelle mahdollistetaan laitoshoidon tiivis ja verkostomainen yhteistyö asiakkaan avohoidon kanssa. Lisäksi helpotetaan vertaistukeen sitouttamista sekä asiakkaan asioiden hoitamista laitospalvelun aikana sekä luodaan edellytyksiä siirtyä joustavasti takaisin avohoitoon. Uudenmaan alueen

ulkopuolelle sijoittuvat laitostuntoutuspalvelut eivät täytä kuvauksen palvelulle asettamia vaatimuksia.

6. Tarjouspyyntö / vähimmäisvaatimukset / Ammatilliset ja tekniset vaatimukset, 1. kohta:
Tarjoukseen tulee liittää selvitys palveluntuottajan tai hänen toiminnastaan vastaavan henkilön kokemuksesta päihdehuollon palvelutuotannosta. Onko niin, että tässä siis ei tarvita kenenkään cv:tä, vaan ilmoitus siitä että palveluntuottaja on tuottanut Helsingille palveluita yli 3 v ajan?
 - Pyydettävä selvitys on riippuvainen tarjoajan tilanteesta. Jos tarjoajalla on vaatimuksen mukaista kokemusta palvelun tuottamisesta, hänen tulee selvittää kokemuksen pituus ja sisältö pääpiirteittäin. Jos tarjoajalla ei ole kokemusta, mutta toiminnasta vastaavalla henkilöllä on, tarjoaja voi esittää selvityksenä ko. henkilön cv:n.
7. Sopimus:
Sitoutuuko palvelun tarjoaja käynnistämään tarjoamansa palvelun, jos tulee valituksi tuottajaksi?
 - Tarjous on sitova eikä tarjouksesta voi vetäytyä.
8. Palvelukuvaus / kaikki palvelut:
Palvelusta vastaavalla henkilöllä edellytetään olevan paitsi kokemusta päihdetyöstä, myös kahden vuoden kokemus vastaavien päihdepalvelujen esimiestehtävistä. Miten tulkitaan vastaavat palvelut? Voiko tuottaja tarjota palvelua, jos samanlaista palvelua ei ole aiemmin tuotettu?
 - Vastaaviksi palveluiksi katsotaan päihde- ja mielenterveystyö.
9. Palvelukuvaus / 3:
Laitoskatkaisuhuolto: Hoito sisältää välittömän hoitoon pääsyn klo 9-16. Tarkoittaako joka päivä vai vain arkisin?
 - Tämä tarkoittaa joka arkipäivä.
10. Edellytetään lääkärin tutkimusta heti hoitojakson alussa, voitteko määritellä tarkemmin mitä tarkoittaa heti?
 - Ennen lääkehoidon aloittamista.
11. Voitteko arvioida, kuinka paljon laitoskatkaisuhuolto alkoholin käyttäjille tullaan hankkimaan / on hankittu palveluntuottajilta?
 - Laitoskatkaisuhuolto alkoholiongelmalliselle järjestetään pääsääntöisesti omana työnä. Palvelua hankintaa oman palvelun ruuhkautuessa eli ns. ylivuotoasiakkaille. Kaupungin oma laitoskatkaisuhuotoyksikkö siirtyy Malmin sairaalan yhteyteen syksyllä ja laitospaikkamäärä vähenee 29 paikasta 20 paikkaan. Vuonna 2014 palvelun käyttöaste oli 77 %. Arviota hankaloittaa myös Malmin sairaalan somaattisten osastojen asiakasohjausohjaus laitoskatkaisuhuoltoon.
12. Palvelukuvaus / 5. avokuntoutus:
Palveluun ei kuulu lääkäripalveluita, mutta vaatimusten mukaan palveluissa tulee noudattaa perustason tehtäviin kuuluvia psykiatrian hoitosuosituksia, kuten depression tunnistaminen ja

hoito. Tautien diagnosointi ja hoidon määritys ovat lääkärin ammattiosaamista edellyttäviä tehtäviä. Miten kohtia tulisi tulkita?

- Koskee psykososiaalista hoitoa, lähettävä taho huolehtii diagnostiikasta ja hoitosuosituksesta.

13. Perustieto- ja hintalomake / kaikki palvelut:

Lomakkeilla kysytään asiakkaiden hoidon keskeyttämisprosenttia, henkilökunnan vaihtuvuutta edeltävän kahden vuoden ajalta sekä tuloksia toiminnan arvioinnista. Eräissä kysytään myös paikkalukua ja käyttöastetta. Lisäksi kysytään nykyistä henkilökuntaa. Mitä näihin vastataan, jos palvelua ei ole aiemmin tuotettu tai jos palvelua tarjotaan olennaisesti eri palveluna?

- Mikäli palvelu on uusi tai vasta aloittava, eikä pyydettyjä tietoja voida antaa, ei lomaketta niiltä osin tule täyttää.

14. Perustieto- ja hintalomake / Avokuntoutus

Lomakkeella kysytään millaiset lääkäripalvelut yksikössä on tarjolla. Avokuntoutuksen palvelukuvauksessa todetaan, että palveluun ei kuulu lääkäripalveluita. Kuuluuko siis lääkäripalvelut kilpailutettavaan palveluun vai ei?

- Hankittavassa palvelussa ei edellytetä lääkäripalveluja, mutta näitä palveluja voi olla osana palvelua. Mikäli palvelussa ei ole lääkäripalvelua, kohtaa ei täytetä.

Palveluihin ei kuulu lääkäripalvelut. Lomakkeella kuitenkin kysytään lääkehoidon toteutuksesta. Kuinka on ajateltu, että yksikössä toteutetaan lääkehoitoa, jos palveluun ei kuulu lääkärin palveluita? Vastaako palvelun tilaajan lääkäri yksikön lääkehoidon toteuttamisesta?

- Lähettävä taho toteuttaa lääkehoidon.

Jos palvelun tarjoaja haluaa tarjota avokuntoutusta useana eri hoito-ohjelmana, tehdäänkö jokaisesta oma kilpailutarjous?

- Jokaisesta eri hoito-ohjelmasta tulee tehdä oma erillinen tarjous.

15. Perustieto- ja hintalomake / Laitoskuntoutus

Painotettuun vertailuhintaan vaikuttaa ilmoitettu hoidon keskimääräinen pituus. Jos palvelua ei ole aiemmin tuotettu, ilmoitettaneen suunniteltu keskipituus?

- Mikäli palvelua ei ole aiemmin tuotettu, tulee ilmoittaa hoitojakson arvioitu pituus. Arvioitu pituus tulee perustua tuottajan arvioon tarjoamansa strukturoidun hoitojakson pituudesta hoidon kohteena olevalle asiakasryhmälle.

16. Jos tilaaja kuitenkin määrittää asiakaskohtaisesti tilatun hoitojakson pituuden asiakkaan tarpeiden mukaisesti, mitä merkitystä on määritellyllä hoitojakson pituudella (lyhyydellä)? Asiakkaan kuntoutuminen tapahtuu pääsääntöisesti asiakkaan aikataulussa, ei hoito-ohjelman aikataulussa.

- Tilaajan arvioi asiakaskohtaisessa hoidon tarpeen arviossa asiakkaan tarvitsemaan hoidon pituutta. Arviossa käytetään hyödyksi tuottajan strukturoitua ja kestoaltaan määriteltyä hoitojaksoa ja sen soveltuvuutta asiakkaalle ja asiakkaan tilanteeseen.

17. Laatupisteitä saa 10 tai 3, jos yksikön kahdesta kokemusasiantuntijasta molemmilla on joko sosiaali- ja terveysalan koulutus tai päihdetyön ammattitutkinto. Kuinka paljon pisteitä saa, jos toisella on toinen vaihtoehto, toisella toinen?

- Jos kriteerit eivät täyty, ei saa pisteitä.

18. Tarjouspyynnön mukaan hankinnan kohteita on 5 kpl. Tarjoaja voi tehdä tarjouksen yhdestä tai useammasta kohteesta. Kohdekohtaiset tarjoukset annetaan liitteenä olevilla lomakkeilla. Kohteeseen 5 Laitoskuntoutuksen osalta meidän yksikön sisällä tarjouksen antaa päihdekuntoutusyksikkö, lääkkeettömän hoidon oma yksikkö (eri hinta kuin päihdekuntoutuksen tarjouksen hinta) ja jos mahdollista perhekuntoutusyksikkö antaa oman tarjouksen. Antaisimme tarjoukset liitelomakkeilla: Perustietolomake/ Laitoskuntoutus. Onko tämä näin mahdollista?

- Jokaisesta hankinnan kohteen sisäisestä hoitojaksosta tulee tehdä oma erillinen tarjous.

Lisäksi kysymme, että jos tarjouspyyntö koskee perheitä niin miten ilmoitamme erikseen aikuisen hinnan €/vrk ja lapsen hinnan €/vrk?

- Perhehoito tullaan kilpailuttamaan erikseen.

19. Tuleeko kuntoutus, jossa ei käytetä riippuvuutta aiheuttavia lääkityksiä, toteuttaa joko omassa yksikössään tai vähintään muualta kuntoutus- ja hoitotoiminnalta erillisissä tiloissa?

- Edellytyksenä on oma tila ja oma yhteisö.

20. Tarjouspyynnössä kohta 4. mainitaan hinta. Sisältyykö hintaan asiakasmaksu (tällä hetkellä 38,10 e) eli pyydätte hinnan ns. bruttohintana?

- Asiakasmaksu sisältyy tarjottavaan hintaan. Palveluun liittyvän asiakasmaksuosuuden laskuttaa tuottaja. Tilaaaja määrittelee asiakasmaksun suuruuden asiakkaan tulojen ja menojen perusteella. Asiakasmaksuosuus vähennetään Tilaaajalle osoitetusta laskusta.

21. Tarjouspyynnön kohdassa 6 Kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset s. 6/8 pyydetään ladattavaa liitettä "Selvitys tarjouksen mukaisesta yksiköstä/ toimipisteestä ja sen tarkasta sijainnista annetaan liitteenä olevalla tarjouslomakkeella." Tarvitaanko tätä liitettä erikseen, kun tarjoukset annetaan LIITE: Perustietolomakkeilla ja niissä on kohta yksikön osoite ja yhteystieto ja ne liitetään sähköiseen tarjoukseen kohtaan Tarjouksen lähetys/Muut liitteet?

- Perustietolomake riittää

22. Päihdehoitopalvelujen palvelukuvauksen sivulla 13 Laitoskuntoutus, Hoidon sisältöä kuvatessa on mainittu, että hoitoon sisältyy ainakin seuraavat asiat: "tarvittaessa yleislääkäri- ja terveydenhoitopalvelut sekä kaikki kuntoutuksen aikainen lääkitys. Tarkoitetaanko tässä kuntoutuksen mahdollisesti pitkäaikaissairauteen kuuluvia lääkityksiä (esim. HIV-lääkitykset, pitkäkestoiset lääkinejektit)?

- Tartuntatautilain perusteella myönnettävät lääkkeet mm. HIV- ja tuberkuloosilääkkeet eivät kuulu palvelutuottajan kustannettaviin lääkkeisiin.

23. Perustietolomakkeessa/ Laitoskuntoutus sivulla 4 kohdassa Hoitoyksikön esteettömyys todetaan " lisäksi asiakkaalla on mahdollista käyttää hoidossa omaa henkilökohtaista avustajaa ilman lisäkustannuksia." Maksaako henkilökohtaisen avustajan palkkaamisen palvelun tuottaja vai jokin muu taho?
- Henkilökohtaisen avustajan palkkakulut eivät kuulu tuottajalle.
24. Perustietolomake/ Laitoskuntoutus, Hoitohenkilökunnan lisäkoulutus: Hoitohenkilökunnan lisäkoulutus: Hoitohenkilökunnasta vähintään 1/3 on suorittanut kestoltaan vähintään 2 vuoden/50 opintopisteen laajuisen terapiamenetelmäkoulutuksen 1 vuoden/25 opintopisteen laajuisen terapiamenetelmäkoulutuksen Voidaanko laskea yhteen useampi lyhyt koulutus, josta tulee yhteensä esim. 50 opintopistettä?
- Opintokokonaisuuksia ei voida yhdistää
25. Voiko haittoja vähentäviä avokuntoutus palveluja tarjota?
- Tämä ei ole mahdollista.