

## Kristiinankaupungin sote-osittaisulkoistus – palveluntarjoajien kysymykset

1. Onko referenssiluettelon (liite 3) referensseille asetettu tarkempia sisällöllisiä vaatimuksia? Esim. Hyväksytäänkö päivystystoiminta vastaanottotoiminnaksi?
  - Ei ole asetettu tarkempia sisällöllisiä vaatimuksia. Päivystystoiminta hyväksytään vastaanottotoiminnaksi, mutta on oltava myös normaali ajanvaraustoiminta.
2. Osallistumishakemuslomakkeen kohdassa 7.2. ”Valmiudet tuottaa palveluja sekä ruotsiksi että suomeksi” mainitaan ”Selvitys kaksikielisen palvelutuotannon toteuttamisedellytyksistä. Liitetään.” Liitetäänkö kyseinen selvitys osallistumishakemuksen liitteeksi vai kirjoitetaanko se osallistumishakemuslomakkeelle?
  - Kuvataan osallistumishakemuksella, miten toteutetaan ja miten kaksikielisyys varmistetaan.
3. Kuuluvatko Liitteessä 1 sivuilla 7 ja 8 mainitut ostopalvelut jatkossa ulkoistuksen piiriin?
  - Kyllä, vastaavat palvelut tarvitaan jatkossakin.
4. Onko tarkoituksena ulkoistaa yhteistyrytykselle myös Hallinto liitteessä 1 sivulla 10 todetussa laajuudessa?
  - Kuntoutusosaston osastosihteeri siirtyy osaston mukana. Atk-vastuuhenkilö ja toimistos sihteeri ovat molemmat mukana perusturvakeskuksen kokonais-ICT:ssä, siirtyy tai ei riippuen tulevan palveluntuottajan ICT:n ratkaisusta ja tarpeesta.
5. Onko yhteisyrityksen osakassopimusluonnosta olemassa, jos kyllä niin pyydämme tämän nähtäville?
  - Osakassopimusluonnosta ei ole tässä vaiheessa vielä saatavissa. Toimitetaan neuvottelujen kuluessa ja joka tapauksessa ennen lopullista tarjouspyyntöä.
6. Onko kunta selvittänyt mahdollisuutta, jossa K5 ulkoistaa palvelutuotannon?
  - Eri vaihtoehtoja ulkoistuksen toteuttamiseksi on arvioitu ja Hankintailmoituksessa esitetty malli on arvioitu tässä vaiheessa toteuttamiskelpoisimmaksi.
7. Miten tilaaja tulkitsee Paras-lain sitovuutta tässä tapauksessa? Mihin tulkinta perustuu?
  - Ulkoistetun palvelutuotannon on tarkoitus käynnistyä Paras-lain päättymisen jälkeen.
8. Miten sote-uudistuksen lykkääntyessä toimitaan palvelutuotannon aloituksen osalta?
  - Hankintayksikkö seuraa luonnollisesti uudistuksen vaiheita ja aikataulun täsmentyessä tehdään siitä johtopäätökset. Ulkoistettu palvelutuotanto on tarkoitus aloittaa sote-uudistuksen toteutumisen jälkeen.
9. Onko tilaajalla oletus, että yhteisyritys käyttää Sydmedi Oy:n työterveyttä sopimuskauden loppuun vai järjestääkö yhteisyritys oman työterveyshuoltonsa henkilöstölleen?
  - Palveluntuottajan toivomuksen mukaan.

10. Miten sosiaalihuollon ja terveydenhuollon viranomaispäätökset tehdään yhteisyrityksen toimiessa? Miten nämä päätökset valmistellaan?
- Mallina voisi olla prosenttiratkaisu, jossa virkatyön osuus olisi esim. 10%. Virkamies olisi maakunnan palkkalistoilla ja maakunta laskuttaa tulevaa yritystä kliinisestä työpanoksesta mitä virkamies tekee tulevalle yritykselle.
11. Onko Vaasan keskussairaala sitoutunut myymään nykyiset tukipalvelut (rtg/lab) yhteisyritykselle? Mitä hinnastoa tässä sovelletaan? Miten tämä suhtautuu hankintalain in-house -toiminnan rajoituksiin?
- Täsmentyy neuvotteluissa.
12. Onko yhteisyritys kuvantamis- ja laboratoriopalveluiden osalta velvoitettu käyttämään keskussairaalan palveluita? Esitämme että näissä olisi mahdollista käyttää erikseen sovittavaa palveluntuottajaa. Vaihtoehtoisesti esitämme, että tästä sopiminen voidaan jättää sopimusneuvotteluihin.
- Täsmentyy neuvotteluissa.
13. Kuuluuko dialyysiyksikkö ulkoistuksen piiriin ja yhteisyrityksen vastuulle? Minkä tyyppistä dialyysihoidtoa yksikkö tarjoaa? Missä lasten dialyysit tehdään?
- Ei kuulu, mutta palvelun pitäisi jatkua Sairaalamäellä. Lasten dialyysit hoidetaan sairaanhoitopiirin kautta. Dialyysitoiminta täsmentyy neuvotteluissa sairaanhoitopiirin kanssa.
14. Edellyttääkö tilaaja kunnan tuottamien ruokapalveluiden, keskusvaraston sekä kiinteistöhuoltopalveluiden käyttämistä yhteisyrityksen toimesta? Mikä on arvio yhteisyritykselle näistä tulevista kustannuksista?
- Kunta ei edellytä ko. palveluiden käyttämistä. Kuntoutusosaston ruokahuollon kustannukset ovat arviolta noin 112 tuhatta euroa vuodessa
15. Sisältyykö ulkoistettavien tilojen vuokratkustannuksiin alv?
- Ei sisälly.
16. Näkemyksemme mukaan sopimuskauden pituus kannattaa olla 20 vuotta. Tällä taataan alueen väestölle parhaiten laadukkaiden lähipalveluiden tuotanto pitkäjänteisesti sekä mahdollistetaan palveluiden pidemmän aikavälin kehittäminen.
17. Suositamme, että kilpailutusmuotona on käänteinen kilpailutus. Näkemyksemme mukaan tällöin tilaajalla on mahdollista saavuttaa laadukkain mahdollinen palvelukokonaisuus tilaajan ennalta määrittämään hintatasoon.
18. Mikä on yhteisyrityksen maksama korvaus, jonka se maksaa K5:lle Effic Lifecaren käytöstä?
- Näitä kuvataan tarkemmin sopimusneuvotteluissa. LifeCare on suoraan kunnan hankinnan alla ja kunnan käytössä ja ylläpidettävänä.
  - Onko tilaaja huomionut, että rekisteri on tässä tilanteessa eriytettävä?

- Kunnan oma rekisteri.
  - Minkä tahon vastuulla on näistä aiheutuvat kustannukset?
    - Kunta - Perusturvakeskus
  - Kuka vastaa ylläpitokustannuksista? Miten tämä suhtautuu in-house myynnin rajoituksiin?
    - Kunta – Perusturvakeskus. Neuvotteluasia.
19. Kuka vastaa työasemista ja niihin liittyvästä lähituesta?
- Täsmentyy neuvotteluissa.
20. Kuka vastaa puhelinjärjestelmistä? Onko velvoite käyttää jotain tiettyä järjestelmää?
- Täsmentyy neuvotteluissa.
21. Voiko palveluntuottaja käyttää omia digitaalisia palveluntuotantojärjestelmiään?
- Lähtökohtaisesti kyllä, täsmentyy neuvotteluissa.
22. Kuinka monessa eri toimipisteessä yhteisyritys tulee toimimaan?
- Lähtökohtaisesti yhdessä toimipisteessä Sairaalanmäellä.
23. Voiko palveluntuottaja hyödyntää tiloja muuhun kuin ulkoistus sopimuksen kohteena olevaan toimintaan? (Esim. alivuokralaisena?)
- Kaupungin tarkoituksena on säilyttää ja vahvistaa palvelutuotantoa Sairaalanmäellä ja siten tukea kaupungin elinvoimaa.
24. Mikä on perusterveydenhuollon vastaanottopalveluiden tämän hetkinen T3-ajat (lääkäri & hoitaja)?
- Kristiinankaupungin hoitoon pääsyn seurannan mukaan, kaupungilla ei ole potilaita, jotka olisivat odottaneet kiireettömään hoitoon pääsyä yli 3kk (tilanne 31.8.2017). Jonotusaika hoitoon pääsyssä n. 4 viikkoa ja ajanvarausta odottaa 19 potilasta (tilanne 31.8.2017). Vuonna 2018 jonotusaika on ollut noin 3-4 viikkoa.
25. Mikä on suun terveydenhuollon tämän hetkinen T3 aika?
- Tämä tieto toimitetaan myöhemmin.
26. Siirtykö nykyisen johtavan hammaslääkärin työpanos (kliininen/hallinto) liikkeenluovutuksessa?
- Prosenttiratkaisu, kliininen työpanos kyllä, ei hallintopuoli, tämä on neuvotteluasia.
27. 1.1 Yleistä hankinnan tavoitteista: Onko palvelutuotannon nykyinen laatutaso dokumentoitu?
- Kliininen laatukäsikirja on voimassa ja uusi Potilasturvallisuus- ja laatusuunnitelma on työn alla.

28. 1.5 Palvelutuotanto nykytilanteessa: Onko Kristiinankaupunki valmis irtisanoutumaan kuntayhtymästä siten, että ulkoistus alkaisi 1.1.2020 nyt kun maakunta- ja soteuudistus näyttäisi lykkääntyvän?
- [Lähtökohtaisesti ulkoistusperiodi alkaisi sote-uudistuksen toteutumisajankohdasta. Tämä jää kaupungin ratkaistavaksi 2018 vuoden aikana.](#)
29. 1.6 & 1.8 Hankinnan kohteena olevat palvelukokonaisuudet & Hankinnan ennakoitu kokonaisarvo: Määritetäänkö hankinnan kohteena olevat palvelut siten, että hankinnan kokonaiskustannus ulkoistettavien tilojen vuokratustannusten kanssa on alle 30 % Kristiinankaupungin sote-bruttokustannuksista? Toisin sanoen katsotaanko, että ulkoistus toteutuu rajoittamislainsäädännön 30 % -määritelmän mukaisesti ilman maakunnan irtisanomisoikeutta syntyvään sopimukseen?
- [Palvelut määritetään siten, että niiden kokonaiskustannukset sisältäen vuokratustannukset jäävät rajoittamislainsäädännön 30 % -määritelmän alle.](#)
30. 1.7 Yhteisyrityksen perustaminen ja palvelutuotannon rakenne: Tarkoitetaanko kahdella ensimmäisellä lauseella, että jos perustettava yhteisyritys ei pysty järjestämään tarjouksen mukaista palvelutuotantoa vastaa siitä loppukädessä voittanut palveluntarjoaja? Mikäli näin ei tarkoiteta, niin kuinka näitä lauseita tulisi tulkita?
- [Kyllä. Tarjouksen mukaisesta palvelutuotannosta vastaa loppukädessä voittanut palveluntarjoaja. Tarkoittaa siis tarjoajan vastuuta kaikissa olosuhteissa palvelutuotannosta sopimuksen mukaisesti. Luonnollisesti sopimukseen tulee tavanomaiset purkuklausuulit.](#)
31. Perusmuistio kohta 3 Soveltuvuusvaatimukset ja poissulkemisperusteet
- Kohta 2 ”Vähintään kaksi (2) referenssiä kustakin seuraavista palvelutuotannon osa-alueista a-g ja ehdokas tai ehdokkaan konserniyhtiö on toiminut palveluntuottajana seuraavilla palvelualueilla:
    - a. Lääkärinvastaanottopalvelut
    - b. Hammashuolto
    - c. Kuntoutus
    - d. Neuvolatoiminta
    - e. Psykososiaaliset palvelut
    - f. Fysioterapia
    - g. Laboratorio- /rtg-toiminta
  - Kommentti: Ehdotamme yllä esitettyä kohtaa muutettavaksi siten, että kunkin palvelualueen kohdalla soveltuvuusvaatimuksen täyttämiseen riittää yksi referenssi.
  - Perustelu: Tilaajan intressinä ei mielestämme tulisi olla potentiaalisten tarjoajien määrän karsiminen vähimmäisvaatimusreferensseillä, koska siihen on olemassa tarjouspyynnössä oma kuvattu menettelynsä, mikäli osallistumishakemuksia on enemmän kuin 8 kappaletta.
    - [Asia on harkinnassa.](#)

32. Kysymys: Pitääkö tilaaja mahdollisena, että mikäli maakunta- ja soteuudistus tämän hallituksen aikana ei toteudu, tilaaja irtautuu K5:stä ulkoistaakseen palvelut 2020 alusta?

- Tähän kaupunki joutuu ottamaan kantaan syksyn 2018 aikana. Sitä mahdollisuutta ei suljeta pois, mutta lähtökohtaisesti ulkoistuksen alkujankohtaa siirretään sote-uudistuksen toteutumisajankohdan mukaan.

33. Pyyntö: Pyydämme toimittamaan vuosien 2016 ja 2017 pitkät tuloslaskelmat kustannuspaikoittain mahdollisimman pian sen jälkeen, kun osallistujat on valittu. Tällä tavoin osallistujat voivat perehtyä tilanteeseen hyvissä ajoin, jolla vältetään neuvotteluvaiheen kuormitusta tilaajan puolella.