



Bilag 4

Model for delkontrakt vedrørende levering af tjenesteydelser til brug for  
effektiviseringsopgaver

(Køb efter miniudbud)

**Kortlægning og analyse vedr. digital un-  
derstøttelse af relevante arbejdsgange på  
tværs af sundhedsvæsenet**

Denne delkontrakt er indgået mellem

**National Sundheds-it**

*(i samarbejde med)*

**Digitaliseringsstyrelsen**  
(herefter benævnt Kunden)

**og**

[ ... ]  
[ ... ]  
[ ... ]

(herefter benævnt Konsulentfirmaet)

## Indholdsfortegnelse

1.	BAGGRUND OG FORMÅL .....	5
2.	OPGAVEN.....	5
3.	MEDARBEJDERE.....	5
4.	TIDSPLAN.....	6
5.	PRIS.....	6
6.	SAMARBEJDSORGANISATION .....	6
7.	VARIGHED.....	6
8.	UNDERSKRIFTER .....	7

## Bilagsfortegnelse

Bilag 4.a:	Opfordringskrivelse
Bilag 4.b:	Opgavebeskrivelse
Bilag 4.c:	Løsningsbeskrivelse
Bilag 4.d:	Pris og allokerede medarbejdere
Bilag 4.e:	Samarbejdsorganisation

## 1. BAGGRUND OG FORMÅL

Denne delkontrakt er indgået i henhold til rammekontrakt af 18. juni 2013 mellem Konsulentfirmaet og Finansministeriet.

Rammekontrakten giver Finansministeriet adgang til at benytte og indkøbe tjenesteydelser selvstændigt eller i samarbejde med andre ministerier.

Når Finansministeriet, i overensstemmelse med ovenstående, indgår en delkontrakt i samarbejde med andre ministerier, kan Finansministeriet overlade det til det pågældende ministerium at gennemføre selve miniudbuddet. I disse situationer betegnes Finansministeriet og det udførende ministerium samlet som Kunden.

Delkontrakten er indgået mellem parterne efter et af Kunden gennemført miniudbud, jf. rammekontraktens punkt 6, hvor Konsulentfirmaet er vurderet som havende afgivet det økonomisk mest fordelagtige bud.

For delkontrakten gælder de i rammekontrakten med bilag anførte vilkår med de tilføjelser, der fremgår af denne delkontrakt med bilag.

## 2. OPGAVEN

Der er gennemført et miniudbud som anført i rammekontraktens punkt 6 og i henhold til Kundens opfordringskrivelse, jf. bilag 4.a (Opfordringskrivelse).

På baggrund af det gennemførte miniudbud har Konsulentfirmaet afgivet det økonomisk mest fordelagtige bud og er derfor i henhold til rammekontraktens tildelingskriterier tildelt udførelse og levering af opgaven.

Opgaven vedrører **Kortlægning og analyse vedr. digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsområdet**, og er overordnet beskrevet i den opgavebeskrivelse, jf. bilag 4.b (Opgavebeskrivelse), Kunden har udarbejdet til brug for gennemførelse af miniudbud herom.

Konsulentfirmaet skal levere opgaven til Kunden som beskrevet i bilag 4.c (Løsningsbeskrivelse).

## 3. MEDARBEJDERE

Konsulentfirmaet har til opgaven allokeret de medarbejdere, der er angivet i bilag 4.d (Pris og allokerede medarbejdere). Bilaget indeholder tillige en beskrivelse dels af de pågældende medarbejders generelle og relevante kvalifikationer i relation til løsning af nærværende opgave, dels af de pågældende medarbejders tiltænkte opgaver vedrørende

Kortlægning og analyse vedr. digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet. Herudover indeholder bilaget angivelse af, hvilken konsulentkategori medarbejderen tilhører.

#### **4. TILRETTELÆGGELSE AF OPGAVEN**

Delkontrakten, og dermed levering af opgaven, skal ske i henhold til den tilrettelæggelse af opgaven, der følger af bilag 4.c (Løsningsbeskrivelse).

#### **5. PRIS**

Opgaven honoreres som en fastpris-aftale til den i bilag 4.e (Pris og allokerede medarbejdere) anførte pris. Dog kan prisen ikke overstige prisen for den ved opgavens løsning medgåede tid opgjort i henhold til de priser, der fremgår af bilag 3, Priser.

Opsiger Kunden en delkontrakt, er Konsulentfirmaet berettiget til et forholdsmæssigt og rimeligt vederlag af den aftalte faste pris for det udførte arbejde frem til ophørstidspunktet.

Er det omvendt Konsulentfirmaet, som opsiger en delkontrakt med fast pris, er Konsulentfirmaet ikke berettiget til vederlag for det hidtil udførte arbejde, hverken helt eller delvist.

#### **6. SAMARBEJDSORGANISATION**

Finder parterne det i fællesskab hensigtsmæssigt, at der skal etableres en samarbejdsorganisation i forhold til opgaven, er denne nærmere beskrevet i bilag 4.e (Samarbejdsorganisation) indeholdende angivelse af eksempelvis projektkoordinator, kontaktpersoner, mødestruktur mv.

#### **7. OPSIGELSE**

Delkontrakten kan opsiges i henhold til rammekontraktens punkt 8.1, Opsigelse.

Uanset ophør af rammekontrakten, er Konsulentfirmaet fortsat forpligtet til at fuldføre påbegyndte opgaver på rammekontraktens vilkår, såfremt Kunden skønner, at dette vil være hensigtsmæssigt.

## 8. UNDERSKRIFTER

Dato:  
For Kunden:

---

Dato:  
For Konsulentfirmaet

---

Dato:  
For Finansministeriet (ifald delkontrakten er indgået i samarbejde med et andet ministerium):

---

## Bilag 4.a - Opfordringskrivelse

---

I medfør af rammekontraktens punkt 6 agter Kunden at gennemføre et miniudbud. Konsulentfirmaet opfordres hermed til at deltage i det pågældende miniudbud.

### **Udbuddet vedrører en kortlægning og analyse vedr. digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet.**

En nærmere beskrivelse af opgaven fremgår af bilag 4.b (Opgavebeskrivelse).

På baggrund heraf opfordres Konsulentfirmaet til at fremsende tilbud på udførelse af opgaven. Tilbuddet skal være indleveret senest den 16. december 2013 kl. 12.00. Tilbud modtaget efter dette tidspunkt, tages ikke i betragtning

Tilbuddet, der skal være skriftligt, skal indleveres i en lukket kuvert til adressen:

National Sundheds-it, Artillerivej 5, 2300 København S

Kuverten skal mærkes "Miniudbud – Kortlægning og analyse vedr. digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet". Att. Tine Ohm Laursen - må ikke åbnes"

Tilbuddet bedes indleveret i **tre** eksemplarer samt i en elektronisk version på USB eller lignende.

Tilbuddet må **maksimalt fylde 25 sider samlet set**, dvs. bilag 4c + 4d, inklusiv både løsningsbeskrivelse og beskrivelse af pris og allokerede medarbejdere.

Der henvises i øvrigt til rammekontraktens punkt 6, herunder særligt punkt 6.2.2 og 6.2.3, i relation til Konsulentfirmaets afgivelse af tilbud.

Eventuelle spørgsmål til miniudbuddet skal stilles skriftligt til sekretariatsleder Tine Ohm Laursen på e-mail: [tiol@ssi.dk](mailto:tiol@ssi.dk).

Spørgsmål, der har generel relevans for miniudbuddet, med tilhørende svar, rundsendes til alle konsulentvirksomheder på Finansministeriets rammeaftale.



## Bilag 4.b - Opgavebeskrivelse

---

### 1. BAGGRUND OG FORMÅL

I ”Digitalisering med effekt - national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2013-2017” sætter regeringen, KL og Danske Regioner en fælles, forpligtende og ambitiøs kurs for en yderligere digitalisering af det danske sundhedsvæsen. I strategiens initiativ 3.3 Digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet er målsætningen, at der i 2017 skal være fuld digital understøttelse af relevante tværgående arbejdsgange. Hvis denne målsætning skal realiseres, forudsætter det en kortlægning og en analyse af den aktuelle deling af sundhedsoplysninger og kommunikationsmønstre på tværs af sundhedsvæsenet, samt opstilling af et målbillede for 2017 og en fælles faseplan, der gør det muligt at realisere dette målbillede.

Mangelfuld kommunikation og manglende udveksling af oplysninger på tværs af sundhedsvæsenets sektorer kan forlænge og forværre den enkelte patients situation. Behovet for mere og bedre samarbejde på tværs af sektorerne vil i de kommende år blive forstærket af flere ældre og flere borgere med kroniske sygdomme, der vil have brug for en indsats på tværs af sektorgrænser.

Samtidig tager sundhedsvæsenet i stigende grad nye teknologier og arbejdsformer i brug, fx inden for telemedicin. Dette påvirker arbejdsdelingen mellem sundhedsvæsenets parter og øger behovet for fortsat udbygning af digitale sammenhænge på tværs.

Sundhedsvæsenet deler i dag en lang række sundhedsoplysninger (patientdata og øvrige relaterede sundhedsdata) på tværs af parter og sektorer. Selv om man således er godt på vej, udestår der stadig et stort arbejde, hvis målsætningen om, at alle relevante sundhedsoplysninger skal være til rådighed for sundhedspersonale og borgere, uanset i hvilken del af sundhedsvæsenet behandlingen modtages, skal opfyldes. Da undersøgelsen skal sikre effektiv digital understøttelse af alle relevante arbejdsgange, omfatter den al kommunikation – både der hvor der i dag findes en form for digital kommunikation og hvor den tværsektorielle kommunikation i dag deles via papir, fax mv.

Den fælles offentlige målsætning for dette område lyder: *Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at der skal være fuld digital understøttelse af relevante tværgående arbejdsgange i 2017. Det betyder, at relevante sundhedsoplysninger, der indgår i disse arbejdsgange, skal identificeres og kunne tilgås på tværs af sygehuse, kommuner, alment praktiserende læger, speciallæger og privathospitaler. Formålet er at skabe et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, samt styrke patientsikkerheden.*

### 2. INITIATIVETS DELELEMENTER

For at indfri denne målsætning arbejder de offentlige parter med fire overordnede delelementer:

1. Kortlægning af aktuelt niveau for deling af sundhedsoplysninger
2. Analyse af behovet for deling af sundhedsoplysninger frem mod 2020
3. Opstilling af fælles målbillede for deling af sundhedsoplysninger i 2017
4. Udformning af faseplan for implementering af målbilledet frem mod 2017

Den udbudte opgave omfatter delelement 1 og 2.

Kortlægningen skal give Kunden et solidt overblik over den aktuelle tværgående kommunikation i sundhedsvæsenet – både den analoge og digitale. På baggrund af denne kortlægning identificeres de tværgående arbejdsgange, hvor det er relevant at styrke digitaliseringen. Arbejdsgange og områder uddybes nærmere gennem en analyse, der har det overordnede mål at sikre, at man i det videre arbejde med deling af data mellem sundhedsvæsenets parter følger en klar strategisk retning med fokus på de forretningsområder, hvor behovet og de økonomiske gevinster er størst.

På baggrund af kortlægningen og analysen vil parterne bag den nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet opstille og indgå aftale om et fælles målbillede frem mod 2017, samt aftale en faseplan, der præcist beskriver, hvilke konkrete initiativer der skal iværksættes og færdiggøres, for at målbilledet er implementeret.

Analysens resultater (leverancerne fra delelement 2) vil blive anvendt aktivt i parternes videre arbejde med opstilling af fælles målbillede

Afrapporteringen skal endvidere danne grundlag for og indgå i den løbende opfølgning på initiativ 3.3 Digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet, der forudsættes at ske i perioden frem mod 2017.

### **3. KRAV TIL OPGAVEN**

I forrige afsnit blev de fire delelementer, der samlet vil indgå i initiativ 3.3 *Digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet* kort beskrevet.

Resultatet af delelement 1 og 2 vil være aktive omdrejningspunkter for delelement 3 og 4. Delelement 1 og 2 skal derfor udformes på en sådan måde, at Kunden kan nyttiggøre dem i forbindelse med opstilling af målbillede og fastsættelse af faseplan. Resultater og anbefalinger kan derfor med fordel også formidles som scenarier, roadmaps eller lignende.

De specifikke krav til Konsulentfirmaets opgaveløsning i forbindelse med delelement 1 og 2 beskrives nedenfor. Alle krav er mindstekrav.

#### Krav til delopgave 1: Kortlægning af aktuelt niveau for deling af sundhedsoplysninger

1. Der udarbejdes et overblik over den nuværende deling af sundhedsoplysninger mellem sygehuse, kommuner, alment praktiserende læger, speciallæger og privathospitaler, uden at der gås i fulde detaljer på alle områder. (Med sundhedsoplysninger menes oplysninger, der anvendes i den primære patientbehandling eller ved administrativ håndtering af behandling, pleje og omsorg, f.eks. booking, visitation o.l. Med overblik menes som minimum deling af sundhedsoplysninger på

tværs af offentlige sygehuse (både somatik og psykiatri), private sygehuse, praksissektor (alle ydergrupper) kommuner, apoteker og stat.).

Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvordan ovenstående overblik udarbejdes. Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, såfremt Konsulentfirmaet sandsynliggør, at overblikket vil være repræsentativt.

2. Der udarbejdes et overblik over hvilke sundhedsoplysninger der deles mellem sundhedsvæsenet og borgeren.
3. De udvalgte områder skal samlet dække mindst 80 pct. af de sundhedsoplysninger, som i dag udveksles på tværs af sundhedsvæsenet. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvordan udvælgelsen af områder vil ske. Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, såfremt Konsulentfirmaet sandsynliggør, at udvælgelsen af områder samt den nærmere beskrivelse heraf baseres på en velbeskrevet metodisk tilgang
4. Kortlægningen skal resultere i etablering af en *baseline* for udvalgte områder, således at de kan indgå i målbilledet for 2017, hvis parterne ønsker det. Baseline forventes at være en skematisk fremstilling af udvekslingen af sundhedsoplysninger mellem aktører, hvor der;
  - Redegøres for formålet med delingen (forretningsbehovet)
  - Beskrives en række karakteristika ved den aktuelle datadeling, herunder – men ikke begrænset til datadelingens: omfang (antal), aktualitet/hastighed, informationssikkerhed, struktureringsgrad, integration, fleksibilitet mv.
  - Anføres antallet af gange, de identificerede sundhedsoplysninger deles, inden for en given periode.
  - Beskrivelse af hvilke kommunikationsmønstre der anvendes til deling af de specifikke oplysninger - analoge (telefonsamtaler, breve mv.) eller digitale (elektroniske beskeder, oplysninger hentet i centrale registre, deling ved hjælp af indekser, distribution af datasæt etc.).
5. Der skal gives et groft skøn over omkostningerne ved at udveksle de enkelte sundhedsoplysninger med henblik på at identificere de områder, der ses nærmere på i delopgave 2. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvordan baseline konkret forventes udformet. Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, såfremt Konsulentfirmaet beskriver, hvilke dynamiske muligheder Kunden fremadrettet får med den beskrevne baseline

## Krav til delopgave 2: Analyse af behovet for deling af sundhedsoplysninger frem mod 2020

Følgende krav skal som minimum være opfyldt for delelement 2, jf. ovenstående:

1. De forretningsmæssige behov for deling af sundhedsoplysninger frem mod 2020 beskrives. (Med forretningsmæssige behov menes, men ikke begrænset hertil, krav til aktualitet/hastighed i delingen, informationssikkerhed, struktureringsgrad, integration, fleksibilitet mv.) Så vidt muligt skal der tages højde for at sundhedsvæsenets behov og tekniske muligheder for kommunikation kan ændre sig frem mod 2020. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvilken proces som skal lede frem til identifikation af de forretningsmæssige behov. Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, såfremt Konsulentfirmaet sandsynliggør, at den valgte proces leder frem til at udfylde formålet med analysen,
2. En nærmere analyse af, hvilke af de identificerede kommunikationsmønstre, der på bedste vis imødekommer de fremtidige identificerede forretningsmæssige behov i forhold til de enkelte sundhedsoplysninger – jf. kortlægning (delelement 1) og de ovenfor beskrevne forretningsbehov. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvilken proces som skal lede frem til identifikation af, hvilke kommunikationsmønstre der bedst imødekommer de beskrevne behov. Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, at Konsulentfirmaet sandsynliggør, at der sker en dækkende kobling mellem deling af sundhedsoplysninger og de beskrevne behov..
3. Det skal af analysen fremgå, hvad det fremtidige ressourceforbrug er ved etablering af det kommunikationsmønster, som forretningens behov peger på for deling de udvalgte sundhedsoplysninger. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvilken proces der anvendes til identifikation af det fremtidige ressourceforbrug. Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, at Konsulentfirmaet kan sandsynliggør at alle relevante aspekter af ressourceforbruget vil blive afdækket
4. Det skal af analysen fremgå, hvad omfanget er af de ressourcer, som potentielt kan frigøres ved etablering af det kommunikationsmønster, som forretningens krav peger på for de udvalgte sundhedsoplysninger. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvilken proces og metode der anvendes til afdækning af potentialer. Ved tilbudsvurdering vægtes det positivt, at Konsulentfirmaet sandsynliggør, at den benyttede proces og metode resulterer i en valid afdækning af de forventede potentialer
5. Det skal af analysen fremgå, hvilken kvalitet borgeren eller patienten vil opnå ved etablering af det kommunikationsmønster, som forretningens krav peger på for de udvalgte sundhedsoplysninger – fx i forhold til sammenhæng eller patient empowerment. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvilken proces der anvendes til identifikation af potentielle, kvalitative gevinster for borger og patienter.

Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, at Konsulentfirmaet kan sandsynliggøre de forventede potentialer med henvisning til eller anvendelse af fx evidens-baseret data.

6. Analysens resultater og delkonklusioner skal danne grundlag for en samlet eller flere overordnede *business cases*, der beregner de økonomiske omkostninger og gevinster, der er forbundet med øget digitalisering og deling af de udvalgte sundhedsoplysninger set i forhold til den nuværende situation. Konsulentfirmaet anfører i sit tilbud, hvordan business case udformes. Ved tilbudsvurderingen vægtes det positivt, at Konsulentfirmaet sandsynliggør, at analysens resultater kan anvendes til at udforme business cases.

Det forventes ikke, at Konsulentfirmaet gennemfører en fuldstændig udtømmende analyse af samtlige gevinster og investeringer på tværs af sundhedsvæsenet. Konsulentfirmaet bør i den forbindelse fokusere på at sikre en metodisk tilgang, der kan generalisere specifikke observationer af repræsentativ karakter.

For begge delopgaver gælder – jf. afsnittet Krav til opgaven – at der skal udarbejdes en metodisk solid tilgang til indhentning af data og analyse af udvekslingen af sundhedsoplysninger.

Der skal som en del af tilbuddet foreligge en tids- og aktivitetsplan, som tager højde for den overordnede tidsplan, jf. nedenstående tabel 1.

Milepælene fastsættes i samarbejde mellem Kunden og Konsulentfirmaet og godkendes i styregruppen.

Analysen forudsætter en høj grad af faglig viden, erfaring med løsning af lignende opgaver og ressourcekapacitet hos Konsulentfirmaet.

Analysen skal så vidt muligt inddrage relevante publikationer, analyser og reviews, der har relevans for digital, tværgående kommunikation. Fx er der i 2013 lavet analyse af MedCom-kommunikation, men også sundhedsaftaler mellem regioner og kommuner, forløbsprogrammer og forløbsbeskrivelser, der sigter på tværgående samarbejde, anses som relevant materiale at inddrage.

Herudover er der i følgende dokumenter beskrevet rammer og principper, som bør inddrages i analysen:

- Den fælleskommunale digitaliseringsstrategi 2010 – 2015 (2010)
- Den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2011 – 2015 (2011)
- Den telemedicinske handlingsplan (2012)
- National strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2013 – 2017 (2013)

- Strategi for digital velfærd (2013)
- Regionernes fælles strategi til digitalisering af sundhedsvæsenet 2014-16 (2013)
- Kommunernes strategi for telesundhed (2013)

#### **4. KRAV TIL ENDELIGT PRODUKT**

Konsulentfirmaet skal levere en samlet afrapportering i form af en overskuelig illustrativ præsentation af aggregerede data og analyser på baggrund af data, samt en opsummerende rapport på omkring 20 sider, der kan anvendes til formidling af metodik, datagrundlag, forudsætninger og analysens resultater til såvel interne som eksterne parter. Som minimum skal det sikres, at resultater præsenteres på en måde, så sundhedsvæsenets parter også efterfølgende kan genskabe forudsætninger, metoder, beregninger m.v., og at Kunden efter analysens afslutning således har mulighed for at benytte data og analyseresultater til videre analyser.

Dokumenter, der indgår i afrapporteringen skal endvidere leveres i tilgængelig form og format, jf. WCAG 2 AA. Det vil bl.a. sige, at de skal være korrekt opmærkede (overskrifter, lister, tabeller o.l.) og indeholde beskrivende alternative tekster til billeder og illustrationer i den udstrækning dokumentformatet tillader det. I forhold til ikke-redigerbare dokumenter foretrækkes dokumentformatet PDF/A-1a.

Levering af det endelige produkt anses først for at være sket, når Kunden har godkendt produktet.

#### **5. KRAV TIL SAMARBEJDE, VIDENDELING MV.**

Analysen er forankret i den nationale bestyrelse for sundheds-it, der har nedsat styregruppen for digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet bestående af medlemmer udpeget af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Digitaliseringsstyrelsen, KL, Danske Regioner og Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Styregruppen for digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet forudsættes at godkende væsentlige milepæle i forbindelse med datagrundlag, metodevalg og beregningsmodel og principper for prioriteringer, når kortlægningen foreligger.

Styregruppen kan nedsætte arbejdsgrupper efter behov, med det formål at bistå i forbindelse med kortlægningen og/eller analysen.

Analysen koordineres af National Sundheds-it som også står for sekretariatsbetjeningen af den nedsatte styregruppe og eventuelle arbejdsgrupper.

Den første inddragelse af den nationale bestyrelse for sundheds-it sker ved en orientering på bestyrelsens møde primo februar.

I det daglige arbejde med analysens gennemførelse lægges der op til tæt samarbejde mellem Konsulentfirmaet og Kunden. Konsulentfirmaet har det overordnede ansvar for opgaven, men kan forvente, at Kunden i hele projektperioden bistår Konsulentfirmaet i begrænset omfang.

Det forventes desuden, at deltagende myndigheder og organisationer deltager i arbejdsgrupper, bidrager med faglig sparring og indsigt, samt kvalificerer løsningsforslag ligeledes i begrænset omfang.

Konsulentfirmaet skal ugentligt orientere Kunden om status på opgaveløsningen i forhold til tidsplanen. Herudover skal der afgives skriftlig status på opgaveløsningen i forbindelse med møder i styregruppen for digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet.

## 6. ØKONOMI OG PRISER

Der er en samlet økonomisk ramme for analysen på op til 2,0 mio. kr. inkl. moms i 2014.

Det skal fremgå eksplicit, hvorledes den tilbudte pris er sammensat, jf. bilag 4d (Pris og allokerede medarbejdere). Det forudsættes, at den tilbudte pris for tilbuddet ikke overstiger de maksimale fastsatte teampriser, som er aftalt i forbindelse med indgåelse af Finansministeriets rammekontrakt med konsulentvirksomheden.

Udbetalingerne til Konsulentfirmaet vil ske i takt med opfyldelse af væsentlige milepæle for opgavens fuldførelse. En konkret betalingsplan aftales nærmere med Konsulentvirksomheden ved indgåelse af delkontrakten for opgaven. Det bemærkes, at Konsulentfirmaet i udgangspunktet ikke kompenseres økonomisk ved eventuelle forsinkelser i opgaveløsningen, der er forårsaget af forhold, der er udenfor Kundens indflydelse.

## 7. TIDSPLAN

Tilbuddet bør følge nedenstående overordnede tidsramme, jf. tabel 1.

**Tabel 1: Tentativ tidsplan**

<b>Dato</b>	<b>Beskrivelse</b>
16. december 2013	Frist for afgivelse af tilbud kl. 12.00
19. december 2013	Forventet tildeling af kontrakt
20. december 2013	”Hilse-på-møde” mellem Konsulentfirmaet og Kunden
8. januar 2014	Sætte- og opstartsmøde mellem Konsulentfirmaet, Kunden og styregruppen for digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet
9. – 13. januar 2014	Afklaringsfase mellem Kunden og Konsulentfirmaet
13. januar 2014	Delopgave 1 og 2 igangsættes

4. februar	Konsulentfirmaet præsenterer analysedesign på mødet i den nationale bestyrelse for sundheds-it
Medio marts 2014	Delafrapportering
Ultimo marts 2014	Workshop med styregruppen og bestyrelsen - opstilling af målbillede og faseplan
Medio april 2014	Endelig afrapportering

Konsulentfirmaet kan frit formulere en selvstændig tids- og aktivitetsplan indenfor ovenstående ramme – også med kortere frister for afrapportering.

### **8. KRAV TIL TILBUD (HJÆLP TIL LØSNINGSBESKRIVELSE)**

Tilbuddet skal indeholde:

- En beskrivelse af, hvordan de ovenstående krav til analysen vil blive håndteret – jf. afsnittet Krav til opgaven.
- En beskrivelse af metoden/metoder, der vil blive brugt til at gennemføre undersøgelsen, herunder hvordan dataindsamling vil finde sted - jf. afsnittet Krav til opgaven.
- Et forslag til en samarbejdsorganisation, herunder beskrive forudsætninger og omfang af National Sundheds-it's deltagelse i analysens gennemførelse.
- En beskrivelse af det forventede ressourcetræk hos sundhedsvæsenets parter.
- En oversigt over de leverancer, Konsulentfirmaet forventer fra Kunden.
- Et udkast til, hvordan undersøgelsens resultater kan afrapporteres.
- En beskrivelse af, i hvilken form det indsamlede datamateriale vil blive stillet til rådighed for kunden - under og efter konsulentfirmaets arbejde.
- En tids- og aktivitetsplan for analysen;
- Et specificeret budget for analysen, herunder forventet timeforbrug og timepriser samt den samlede pris. Yderligere punkter som konsulentfirmaet måtte finde relevante. Tilbuddet må ikke indeholde købsoptioner.
- En kort beskrivelse af konsulentfirmaets erfaring med lignende analyser, herunder evt. også relevante internationale erfaringer
- En kort beskrivelse (maks. 2 sider) af de medarbejdere, der vil arbejde på opgaven, samt deres kompetencer og relevante erfaringer.



## Bilag 4.c - Løsningsbeskrivelse

---

### **ARBEJDSMETODER OG VÆRKTØJER:**

**[ ... ]** (Konsulentfirmaets fulde angivelse og beskrivelse af, hvorledes opgaven påtænkes løst, samt hvorledes de angivne arbejdsmetoder og værktøjer inddrages og nyttiggøres ved løsningen.)

### **TILRETTELÆGGELSE AF OPGAVEN:**

**[ ... ]** (Konsulentfirmaets angivelse af, hvorledes opgaven vil blive tilrettelagt, herunder hvorledes Kunden forudsættes inddraget, hvorledes der tages højde for procestid i forbindelse med arbejdet, hvorledes rettidig levering sikres, hvorledes Kunden løbende holdes orienteret mv.)

## Bilag 4.d – Pris og allokerede medarbejdere

---

### **PRIS:**

Prisen for Konsulentfirmaets udførelse og levering af opgaven er kr. [...] (angivelse af fast pris for gennemførelse af opgaven).

### **ALLOKEREDE MEDARBEJDERE:**

Fra de i bilag 2, anførte konsulentkategorier, allokerer Konsulentfirmaet følgende konkrete konsulenter til brug for gennemførelse af opgaven under denne delkontrakt:

[...] (navn(e) på konsulent(er))

*(Tilbuddet skal indeholde cv for hver af de tilbudte medarbejdere. Tilbuddet skal angive, hvilke generelle kompetencer medarbejderen har, hvilke ydelsesspecifikke kompetencer medarbejderen har, hvilken rolle medarbejderen har i projektorganisationen samt hvilken konsulentkategori medarbejderen tilhører.*

*Tilbuddet beskrivelse af konsulentteamet skal således bestå af de følgende 5 delelementer:*

*1. Tilbudte medarbejdere*

*(Her vedhæfter Leverandøren cv for de tilbudte medarbejdere. Der vedhæftes cv. pr. tilbudt medarbejder.)*

*2. Medarbejderens generelle kompetencer*

*(Her beskriver Leverandøren den tilbudte medarbejders generelle kompetencer. Der udfærdiges beskrivelse pr. tilbudt medarbejder.)*

*3. Medarbejderens ydelsesspecifikke kompetencer*

*(Her beskriver Leverandøren den tilbudte medarbejders ydelsesspecifikke kompetencer, herunder hvorledes medarbejderens kompetencer inddrages og nyttiggøres i projektet. Der udfærdiges beskrivelse pr. tilbudt medarbejder.)*

*4. Rolle i projektorganisationen*

*(Her angiver Leverandøren den tilbudte medarbejders rolle i projektorganisationen. Der angives rolle i projektorganisation pr. tilbudt medarbejder.)*

*5. Konsulentkategori*

*(Her angiver Leverandøren den konsulentkategori, som den tilbudte medarbejdere tilhører. Der angives konsulentkategori pr. tilbudt medarbejder samt det forventede antal timer pr. medarbejder.)*

*Ved tilbudsvurderingen lægges der vægt på, hvordan tilbudsgiver allokerer og nyttiggør relevante medarbejders kvalifikationer. Der vil endvidere blive lagt vægt på, hvordan de allokerede medarbejdere enkeltvis og eventuelt som team kan medvirke til at kvalitetsniveauet i løsningen af opgaven under rammekontrakten forøges. )*

**FORVENTET TIDSFORBRUG OG SAMMENSÆTNING HERAF:**

**[ ... ]** *(Angivelse af hvorledes den tilbudte pris er sammensat, herunder angivelse af hvilket tidsforbrug hver enkelt af de allokerede medarbejder forventes at anvende på opgaven.)*

## Bilag 4.e – Samarbejdsorganisation

---

### KUNDENS KONTAKTPERSON(ER):

Følgende person(er) er hos Kunden primær kontaktperson(er) i relation til opgavens udførelse:

<i>Navn:</i> Tine Ohm Laursen	<i>Tlf.:</i> 3268 3268
<i>Titel:</i> Sekretariatsleder	<i>Dir. tlf.:</i>
<i>Adresse:</i> Artillerivej 5	<i>Mobil:</i> 7221 6801
<i>Postnr./ by:</i> 2300 København S	<i>E-mail:</i> tiol@ssi.dk

Funktionsbeskrivelse: Udførende ansvar for analysen.

<i>Navn:</i> Martin Bagger Brandt	<i>Tlf.:</i> 3268 3268
<i>Titel:</i> Leder af enhed for strategi og analyse	<i>Dir. tlf.:</i>
<i>Adresse:</i> Artillerivej 5	<i>Mobil:</i> 2917 0906
<i>Postnr./ by:</i> 2300 København S	<i>E-mail:</i> mabr@ssi.dk

Funktionsbeskrivelse: Ledelsesansvar for analysen

### KONSULENTFIRMAETS KONTAKTPERSON(ER):

Følgende person(er) er hos Konsulentfirmaet primær kontaktperson(er) i relation til opgavens udførelse:

<i>Navn:</i> [ ... ]	<i>Tlf.:</i> [ ... ]
<i>Titel:</i> [ ... ]	<i>Dir. tlf.:</i> [ ... ]
<i>Adresse:</i> [ ... ]	<i>Mobil:</i> [ ... ]
<i>Postnr./ by:</i> [ ... ]	<i>E-mail:</i> [ ... ]

Funktionsbeskrivelse: [ ... ]

<i>Navn:</i> [ ... ]	<i>Tlf.:</i> [ ... ]
<i>Titel:</i> [ ... ]	<i>Dir. tlf.:</i> [ ... ]
<i>Adresse:</i> [ ... ]	<i>Mobil:</i> [ ... ]
<i>Postnr./ by:</i> [ ... ]	<i>E-mail:</i> [ ... ]

Funktionsbeskrivelse: [ ... ]

### SAMARBEJDSORGANISATION:

I forbindelse med opgavens gennemførelse, er den nedenfor anførte samarbejdsorganisation etableret mellem parterne.

[ ... ] (Angivelse af projektorganisation, hvis parterne i fællesskab bliver enige om etablering af en sådan.)