

Programma van Eisen Huisartsenzorg Oekraïense ontheemden en Statushouders (HAR)

1.	GEVRAAGDE DIENSTVERLENING
1.2	Aanbieder verzorgt fysieke Huisartsenzorg op elke opvanglocatie via inloop- en of afspraakspreekuren. De frequentie en duur van de afspraakspreekuren is afhankelijk van het aantal Ontheemden en van de vraag naar Huisartsenzorg. Op elke opvanglocatie moet het voor Ontheemden tenminste mogelijk zijn om 2 keer per week toegang te hebben tot de Huisartsenzorg via een spreekuur.
1.3	Ontheemden dienen de zorg te ontvangen die nodig is.
	Aanbieder richt de Huisartsenzorg zo optimaal mogelijk in. De zorg wordt verleend onder verantwoordelijkheid van de huisarts. De huisarts kan zich laten ondersteunen door een verpleegkundige, doktersassistent of overig personeel. Aanbieder bepaalt de samenstelling van het team.
1.4	Aanbieder maakt minimaal een week van tevoren bekend aan de bewonersbegeleiding van de locaties wanneer de spreekuren plaatsvinden.
1.5	Aanbieder zorgt binnen 5 werkdagen voor een vervangende huisarts en/of verpleegkundige als een spreekuur vervalt wegens ziekte en of ander verzuim. Bij het vervallen van een spreekuur geeft aanbieder dit zo snel mogelijk door aan de bewonersbegeleiding van de locatie.
1.6	Aanbieder draagt zorg voor telefonische bereikbaarheid gedurende werkdagen van ma-vrij tussen 08:00 – 17:00 uur.
1.7	Aanbieder vraagt, indien van toepassing, het medische dossier op bij de vorige huisarts van alle bewoners en van elke nieuwe bewoner.
1.8	Aanbieder werkt met een Huisarts Informatie Systeem (HIS) waarin patiëntendossiers actueel worden bijgehouden.
1.9	Aanbieder verzorgt een medische intake voor alle bewoners en voor elke nieuwe bewoner van de opvanglocatie. De medische intake is gericht op het inventariseren van de acute medische risico's en op het verkrijgen van een globaal beeld van de gezondheidstoestand. De medische intake en de uitkomst hiervan worden geregistreerd in het patiëntendossier.
1.10	Aanbieder vraagt indien nodig aan bewoner om de brede medische toestemmings-verklaring te tekenen voor de overdracht van medische gegevens en om de toestemmingsverklaring toe te voegen aan het dossier.
1.11	Aanbieder zorgt per opvanglocatie voor inrichting van een medische post met daarin tenminste een behandeltafel en de noodzakelijke medische materialen (o.a. meetapparatuur en thuismedicatie etc.) om adequate huisartsenzorg te kunnen verlenen.
1.12	Aanbieder maakt indien nodig gebruik van de tolkdienst van Rijksoverheid om met bewoners te communiceren.
2.	KETENSAMENWERKING
2.2	Aanbieder zorgt dat hij voor de bewoners de afspraken maakt en doorverwijst naar andere zorgverleners als dat van toepassing is.
2.4	Aanbieder onderhoudt contact met bewonersbegeleiders van de opvanglocaties om te zorgen dat deze goed geïnformeerd zijn over de aanwezigheid van de huisarts(en) en ondersteunend personeel.
2.5	Aanbieder informeert medewerkers die werken op locatie over de geldende huis- en gedragsregels en dat zij zich hiernaar dienen te gedragen.
3.	KWALITEITSBORGING
3.1	Aanbieder verzorgt huisartsenzorg aan bewoners conform geldende Nederlandse wet- en regelgeving.
	Het door aanbieder ingezet personeel spreekt Nederlands.
3.2	Al het door aanbieder in te zetten (medisch) personeel werkzaam op de opvanglocaties voldoen minimaal aan de wettelijke vereisten die gelden voor hun beroepsgroep.
3.3	De huisarts is verantwoordelijk voor de aansturing van zijn verpleegkundige, doktersassistent en overig ondersteunend personeel en voor de kwaliteit van de zorg die door hen geleverd wordt.

	Aanbieder zorgt voor het volgens wet- en regelgeving afvoeren van medisch afval.
3.5	De door aanbieder in te zetten huisartsen en verpleegkundigen beschikken over een BIG registratie.
	Personeel van aanbieder beschikt over een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) niet ouder dan één maand.
	Aanbieder is in het bezit van alle vergunningen die nodig zijn voor het uitvoeren van huisartsenzorg zoals beschreven in de aanbestedingsdocumenten inclusief het programma van eisen.
4.	COMMERCIELE EISEN
4.1	Indien andere partijen vergoedingen aan aanbieder verleent (bijvoorbeeld zorgverzekeraars) dan dienen deze bedragen in mindering gebracht te worden op de aan Opdrachtgever gefactureerde bedragen.
6.	COMMUNICATIE EN MANAGEMENT INFORMATIE
	Gedurende het eerste kwartaal van de overeenkomst vindt maandelijks overleg plaats tussen Gemeente en opdrachtnemer.
6.1	Tussen opdrachtgever en aanbieder vindt ten minste elk kwartaal overleg plaats met als doel het afstemmen van de overeenkomst op strategisch, tactisch en operationeel niveau.
6.2	Bij een overgang naar een andere aanbieder aan het eind van de contractperiode, draagt aanbieder zorg voor een soepele overdracht, waarmee de continuïteit van zorg gewaarborgd blijft en medische gegevens beschermd worden.
7	PRESTATIE INDICATOR PER KALENDERJAAR
7.1	Huisartsenzorg dient aanwezig te zijn op locatie zoals aangegeven in eis 1.2 en 1.3 van het Programma van eisen. Indien Huisartsenzorg 2 keer per maand niet aanwezig is, dient er binnen één week overleg hierover plaats te vinden tussen Opdrachtnemer en Gemeente. Opdrachtnemer ligt toe wat de reden is van het niet nakomen van de afspraken en draagt zorg voor het nakomen van de afspraken. Indien vervolgens na een maand de aanwezigheid van Huisartsenzorg nog steeds instabiel is heeft Gemeente het recht de overeenkomst te ontbinden.