



Bilag 1_Oppdragsgivers spesifikasjon

Rammeavtale bedriftshelsetjenester

1. Innledning

Fra 1.1.2020 blir Alver kommune en av de største kommunene i Vestland fylke med ca. 30.000 innbyggere og 2.500 ansatte.

Alver kommune blir organisert med et rådmannsnivå, syv kommunalsjefer og et nivå med 18 tjenesteledere, som igjen har ansvar for sine avdelingsledere (totalt om lag 90 avdelingsledere). Helse, miljø- og sikkerhetsarbeidet (HMS) skal utøves på en systematisk måte og skal inngå i den daglige aktiviteten i kommunen. Gjennom aktiv bruk av HMS skal arbeidsplassene selv løse sine arbeidsutfordringer. Leverandør skal bistå i dette arbeidet.

Alver kommune har forpliktet seg som IA-bedrift og vil også samarbeide med NAV Arbeidslivssenter. Bedriftshelsetjenesten må derfor kjenne alle grunnleggende forutsetninger som er utviklet i rammen av IA-arbeidet. Kommunen vil etablere en HMS-gruppe, Arbeidsavklaringsutvalg, Varslingsutvalg og AKAN-utvalg i ny kommune. I forbindelse med kommunesammenslåingen vil det være behov for å gjennomføre opplæring i HMS for ledere, verneombud og tillitsvalgte tidlig i 2020.

Kommunens HMS-rådgiver samarbeider tett med bedriftshelsetjenesten, blant annet med planlegging og koordinering av aktiviteter og tiltak. Kommunen kan benytte intern kompetanse og ressurser der det blir vurdert som hensiktsmessig.

Anskaffelsen skal dekke en grunnpakke inkludert reisetid som skal dekke krav i arbeidsmiljølovens og enhver gjeldene forskrift om arbeidsgivers bruk av godkjent bedriftshelsetjeneste og om godkjenning av bedriftshelsetjeneste.

Bedriftshelsetjenesten skal bistå virksomheten i arbeidet med å skape sunne og trygge arbeidsforhold.

2. Generelt:

Et grunnleggende samarbeidsprinsipp skal være at leverandøren av bedriftshelsetjenester vet hva som kreves av virksomheter i forhold til systematisk HMS-arbeid og målsettingene om et inkluderende arbeidsliv (IA).

Bedriftshelsetjenesten skal aktivt gå inn i det forebyggende verne- og miljøarbeidet og arbeide etter de prinsipper og de samme prioriteringer som er beskrevet i arbeidsmiljøloven og forskrifter til denne.

Anskaffelsen skal sikre bedriftshelsetjenester i henhold til arbeidsmiljølov, IA avtale og forskrift om arbeidsgivers bruk av godkjent bedriftshelsetjeneste og om godkjenning av bedriftshelsetjeneste, til alle kommunens ansatte.

Det er en forutsetning at bedriftshelsetjenesten til enhver tid oppfyller myndighetenes bestemmelser og krav til tjeneste som til enhver tid fremgår av lov og forskrift.

3. Kravtabell

#	Krav	Type krav
1.	Kompetanse Leverandør må være godkjent som bedriftshelsetjeneste. Leverandør av bedriftshelsetjenester må ha den nødvendige kompetansen for å gjennomføre tjenestene. Legg ved godkjenning fra Arbeidstilsynet som dokumentasjon.	A
2.	Kontaktperson Kommunen skal ha en fast kontaktperson hos leverandør i avtaleperioden. Kommunen ønsker møte med tiltenkt kontaktperson før inngåelse av kontrakt. Hvis kontaktperson skal skiftes ut skal kommunen varsles så tidlig som mulig.	A
3.	Kartlegging Leverandør skal kunne bistå ved kartlegging av arbeidsmiljøet, både fysiske, organisatoriske og psykososiale faktorer. Leverandør skal kunne vurdere mulige årsaker og sammenhenger mellom helseplager/sykdom og arbeidsmiljø, identifisere trender og komme med forslag til tiltak. Leverandør skal kunne bistå i arbeidsmiljøprosesser.	A
4.	Risikovurdering Leverandør må kunne bistå kommunen i arbeid med å skolere, motivere og ansvarliggjøre ledere og ansatte for å gjennomføre kartlegginger og risikovurderinger.	A
5.	Organisatorisk og psykososialt arbeidsmiljø Leverandør skal kunne bistå arbeidsgiver med planlegging, tilrettelegging og organisering av arbeidet. De skal kunne gi bistand ved mobbe- og trakasseringssaker og konflikter. De skal kunne gi råd ved omstillingsprosesser, kriser og katastrofer.	A
6.	Internkontroll og systematisk HMS-arbeid Leverandør skal kunne bistå i arbeidet med internkontroll i kommunen, og planlegging, gjennomføring og oppfølging av systematisk HMS-arbeid i kommunen. Leverandør skal stille på møter i Hoved-AMU og sektor-AMU. Etter planen blir det satt opp 4 møter i året i hvert utvalg, og ellers etter behov. Leverandør av bedriftshelsetjenester må delta på ca. 10 HMS-møter i året. Møte hvor det skal tas opp aktuelle HMS-saker i kommunen. Møtehyppighet fastsettes i handlingsplan.	A
7.	Leverandør skal tilby rådgiving til oppdragsgiver og eventuelt tilby konsultasjon for ansatte på følgende område: - Psykologi - Fysioterapi - Ergonomi - Rus-problem (AKAN) - Konflikthandtering	A
8.	Fysisk, kjemisk og biologisk arbeidsmiljø Leverandør må kunne levere yrkeshygieniske målinger/risikovurderinger, samt gi råd og veiledning innenfor fysiske, biologiske og kjemiske miljøfaktorer.	A
9.	IA og sykefraværarbeid Leverandør skal bistå med faglige råd og ha fokus på forebyggende og systematisk sykefraværarbeid.	A

#	Krav	Type krav
	Det forutsettes at leverandør kan engasjeres i aktuelle prosjekter på sykefraværsområdet. Leverandør skal delta på dialogmøter og arbeidsavklaringsmøter etter behov.	
10.	Helseundersøkelser Leverandør skal kunne tilby helseundersøkelser for grupper hvor dette er påkrevd gjennom arbeidsmiljøloven og i henhold til aktuelle forskrifter og gjennomføres etter vedtatt handlingsplan. Der det er hensiktsmessig skal det gjennomføres eksponeringskartlegging for å avdekke behov for helseundersøkelser. Helseundersøkelsene må gjennomføres på kommunens lokasjoner. Leverandør skal kunne tilby rådgiving og vaksinasjonsprogram for tilsatte etter behov.	A
11.	Ergonomi Leverandøren skal kunne gi bistand og råd ved planlegging og praktisk tilrettelegging av arbeidsplasser, gjennomføre arbeidsplassvurderinger og gi opplæring eller veiledning i bedre arbeidsteknikker.	A
12.	Handlingsplaner, rapportering og oppfølging Leverandør skal i nært samarbeid med kommunen utarbeide handlingsplaner som omfatter samarbeidet med og bistand fra leverandør i tråd med lov og forskrifter. Handlingsplanen skal lages med utgangspunkt i prioriterte områder. Handlingsplanen skal revideres en gang i året, eller etter behov. Det skal utarbeides en årsrapport ved årets slutt med oversikt over utført aktivitet og forslag til satsingsområde innen HMS for kommende år.	A
13.	Leveringssted/Responstid/Tilgjengelighet Dersom ikke annet avtales skal oppdragene løses på kommunens lokasjoner. Tilbyder skal dokumentere og beskrive sin responstid, leveringstid, åpningstid og mulighet for krisekontakt.	A*
14.	Kurs/kompetansehevende tiltak Leverandør bør kunne gjennomføre kurs innenfor relevante HMS-områder, f.eks. grunnopplæring for ledere, verneombud og AMU-medlem, førstehjelpskurs, konflikthåndtering m.m. Legg ved oversikt over tilgjengelige kurs. Kravet vektes tyngre enn punkt 13. «Leveringssted/Responstid».	B
15.	Gjennomføring av leveransen: Oppdragsgiver ønsker at leveransen blir gjennomført på en effektiv og hensiktsmessig måte. Leverandøren gir en kort beskrivelse av hvordan oppdraget er tenkt løst når det gjelder følgende forhold: • Organisering • Gjennomføring av planlagte oppgaver – det vil bli ansett som positivt at leverandør har de mest sentrale funksjonene internt og ikke leier inn eksterne tjenester. • Kommunikasjon med oppdragsgiver Kravet vektes vesentlig tyngre enn punkt 13. «Leveringssted/Responstid».	B

Estimert behov for bedriftshelsetjenester

Timeantallet må sees i sammenheng med vedtatt handlingsplan. Timeantallet kan bli høyere eller lavere, eller justeres for etter behov.

Følgende estimerte timetall viser fordeling av tjenestene som avtalen skal dekke. I prisskjema er behovet fordelt på stillinger. Det er stillingene i prisskjemaet som legges til grunn ved vurdering av tilbudene:

Tjeneste	Anslåtte timer/år
4 og 5. Kartlegging og risikovurdering	150
6. Organisatorisk og psykososialt arbeidsmiljø	200
7. Internkontroll og systematisk HMS-arbeid	160
9. Fysisk, kjemisk og biologisk arbeidsmiljø	70
10. IA- og sykefraværarbeid	250
11. Helseundersøkelser	150
12. Ergonomi	90
13. Handlingsplaner, rapportering og oppfølging	30
14. Kurs og kompetansehevende tiltak	100
Total	1200