

## Bilag 2 – Kravspecifikation

---

### Evaluering af puljen "Forstærket indsats overfor storrygere"

---

## Indholdsfortegnelse

|                                                                |   |
|----------------------------------------------------------------|---|
| 1. Ydelsesbeskrivelse .....                                    | 3 |
| 1.1. Baggrund .....                                            | 3 |
| 1.2. Opgave.....                                               | 4 |
| 2. Krav .....                                                  | 5 |
| 2.1. Evalueringen .....                                        | 5 |
| 2.2. Bemanningsteamets kompetencer, metode og referencer ..... | 5 |
| 2.3. Betalingsplan mv. ....                                    | 6 |
| 3. Proces og samarbejde .....                                  | 6 |
| 3.1. Kontaktperson i Sundhedsstyrelsen .....                   | 6 |
| 4. Tidsplan for evalueringen .....                             | 7 |

# 1. Ydelsesbeskrivelse

## 1.1. Baggrund

Der er afsat 42 mio. kr. i perioden 2014-2017 til at styrke rygestop-indsatsen over for storrygere. Puljemidlerne er afsat på Finansloven med 6 mio. kr. i 2014 og 12 mio. kr. årligt i perioden 2015-2017.

Midlerne skal målrettes storrygere gennem en styrket informationsindsats og to ansøgningspuljer, hvor henholdsvis kommuner og patientforeninger m.fl. kan søge om midler til nye initiativer.

Samlet set er der afsat 32 mio. kr. til de to ansøgningspuljer. I kommunepuljen er der sammenlagt 27,5 mio. kr. til uddeling. Denne pulje har ansøgningsfrist den 15. august 2014.

Der er den 4. juli 2014 givet tilsagn om fordeling af 5 mio. kr. fra organisationspuljen til 7 indsatser.

For begge puljer gælder det, at indsatser, der modtager puljemidler, skal være igangsatte senest den 1. december 2014, og afsluttet 31. december 2017.

Der er desuden afsat 990.000 kr. til evaluering af indsatser finansieret af de to ovennævnte ansøgningspuljer.

Der er afsat 8 mio. kr. til en informationsindsats i samme periode. Evaluering af informationsindsatsen vil foregå separat, og for midler afsat til informationsindsatsen.

Organisationer, der har fået midler kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/puljer-og-projekter/2014-2017/pulje-til-forstaerket-indsats-over-for-storrygere/tildeling-af-midler-under-organisationspuljen>

Baggrunden for en fokuseret indsats for storrygere er, at tobaksrygning er den væsentligste risikofaktor for livsstilssygdomme og for tidlig død i Danmark. Storrygere dør i gennemsnit 8-10 år for tidligt, ligesom de har flere år med varig belastende sygdom end ikke-rygere.

Målgruppen i indsatsen er storrygere med et forbrug på mindst 15 cigaretter dagligt eller en tilsvarende mængde tobak røget via pibe, cigarillos, cerutter og/eller cigarer samt gravide, der ryger.

Se også Bilag 8 – Opslag Organisationspuljen Storrygerindsats og Bilag 9 – Udmøntning af Storrygerpuljen 2014–2017 for yderligere information om puljen.

## 1.2. Opgave

Evaluator skal varetage følgende opgaver:

1. Udvikle evalueringsdesign, der skal godkendes af Sundhedsstyrelsen.
2. Sikre at kommunerne og organisationerne mv. ved, hvad de skal levere i form af data til evalueringen, f.eks. i form af en oversigt. Evaluator skal tilstræbe, at afrapportering ikke kræver store ressourcer i indsatserne, og projektledere er adviseret i god tid.
3. Løbende rådgivning af og støtte til kommuner og organisationer i forbindelse med indhentning af dokumentation og andet materiale til evalueringen.
4. Stå for indsamling og håndtering af data gennem hele indsatsperioden.
5. Tilpasning af evalueringen til eventuelle ændringer i de lokale indsatser i dialog med Sundhedsstyrelsen.
6. Varetage midtvejsevaluering og udarbejdelse af rapport med anbefalinger og foreløbige resultater til brug for den videre proces, nærmere defineret i samarbejde med Sundhedsstyrelsen.
7. Udarbejde den endelige tværgående evalueringsrapport indeholdende best practice til inspirationer for andre kommuner og organisationer.  
  
Indgå i en løbende dialog og samarbejde med Sundhedsstyrelsen.
8. Deltage på kick-off seminar i primo november 2014, og her præsentere evalueringsdesign og forløb.
9. Deltage på afslutningskonference i april 2018, hvor evalueringsresultaterne fremlægges.

## 2. Krav

### 2.1. Evalueringen

Følgende punkter **skal** inkluderes i den endelige evaluering:

1. Kommunepuljen
  - a. Resultat af rygestopaktiviteter under storryger-puljen, blandt andet ved anvendelse af data fra Rygestopbasen. Udbredelse og anvendelse af elektronisk henvisningsstruktur.
  - b. Best practice ift. at etablere en velfungerende samarbejdsstruktur mellem kommuner, almen praksis og sygehuse.
  - c. Betydningen af offentligt betalt rygestopmedicin til storrygere for antal gennemførte rygestop
2. Organisationspuljen
  - a. Antal henviste storrygere til rygestoptilbud og gennemførte rygestop af storrygere ud fra registreringer i Rygestopbasen
  - b. Best practice ift. at opnå kontakt til og rygestop for storrygere

Yderligere områder, som der **kan** være interesse i at inkludere i evalueringen:

1. Personale på sygehuse og læger i almen praksis oplevelse af og involvering i processen
2. Betydningen af deltagelse i samarbejder ml. flere kommuner for fuld implementering af en elektronisk henvisningsstruktur
3. Betydning af deltagelse i partnerskab for organisationernes indsatser
4. Organisatoriske forudsætninger for et vellykket projekt
5. Forankring af indsatserne lokalt efter ophør af puljemidler

### 2.2. Bemanningsteamets kompetencer, metode og referencer

Sundhedsstyrelsen forventer, at evaluator/tilbudsgiver opfylder følgende krav:

1. Har relevante evalueringskompetencer både teoretisk og i praksis, herunder betydelig erfaring med evaluering af lignende offentlige projekter, gerne inden for sundhedssektoren, både regionalt, kommunalt og i private organisationer.
2. Har gode samarbejdsevner.
3. Sikrer, at bemanningen af opgaven er fagligt relevant og stabilitet i opgavevaretagelsen i hele projektperioden.
4. Har erfaring med dataindsamling og –håndtering af både kvalitative og kvantitative data.

### 2.3. Betalingsplan mv.

**Budgetrammen er på 990.000 kr. eks. moms og tilbud må ikke overstige dette beløb.**

Der skal udarbejdes et budget for opgavens løsning. Budgettet skal være detaljeret og skal angive timefordelingen på underopgaver og timepriser på de personer, der udfører den samlede opgave, og herunder angive de personer, der udfører de forskellige underopgaver.

Tilbuddet skal endvidere indeholde en betalingsplan, hvor betalingen skal følge aflevering af delleverancer.

## 3. Proces og samarbejde

Sundhedsstyrelsen har det overordnede ansvar for det samlede projektforsløb og skal godkende alle aftalte leverancer undervejs i forløbet. Sundhedsstyrelsens projektgruppe vil være til rådighed med sundhedsfaglig vejledning ift. projektets afvikling.

### 3.1. Kontaktperson i Sundhedsstyrelsen

Fuldmægtig Hanne Vibjerg, Enhed for Forebyggelse og Borgernære Sundhedstilbud (FOBS)

[havi@sst.dk](mailto:havi@sst.dk) / tlf. 7222 7808

Bemærk at Hanne er kontaktperson ifm. selve projektet, og **ikke** udbuddet. Al kommunikation med Sundhedsstyrelsen ifm. udbuddet skal ske gennem Troels Mogensen ([trm@dkma.dk](mailto:trm@dkma.dk) / 4488 9344), jf. Udbudsbetingelserne.

#### 4. Tidsplan for evalueringen

| <b>Dato</b>      | <b>Aktivitet</b>                                                                                | <b>Frist</b> |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1. oktober 2014  | Kontraktindgåelse                                                                               | Tentativ     |
| 2. oktober 2014  | Opstartsmøde med evaluator og Sundhedsstyrelsen                                                 | Tentativ     |
| 15. oktober 2014 | Endeligt evalueringsdesign foreligger                                                           | <b>Fast!</b> |
| 29. oktober 2014 | Deltagelse på kick-off seminar for organisationspuljen                                          | Tentativ     |
| 4. december 2014 | Deltagelse på kick-off seminar for kommunepuljen                                                | Tentativ     |
| 1. marts 2016    | Midtvejsevaluering afleveres til Sundhedsstyrelsen                                              | <b>Fast!</b> |
| 1. marts 2018    | Endelig tværgående evaluering afleveres til Sundhedsstyrelsen                                   | <b>Fast!</b> |
| April 2018       | Deltagelse på afsluttende konference med fremlæggelse af resultater fra den endelige evaluering | Tentativ     |