

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenheten
Linnea Pettersson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2024-02-07

HSN 2023-0918

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – Anbudsinfordran - Upphandling av Vården vid och driften av S:t Görans sjukhus

Ärendebeskrivning

I budget för Region Stockholm 2022 (RS 2020-0775) har hälso- och sjukvårdsnämnden uppdragits att upphandla driften av specialiserad akutsjukvård vid S:t Görans sjukhus inför att nu gällande avtal löper ut den 4 januari 2026. Hälso- och sjukvårdsdirektören har genom beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden den 14 juni 2022 fått i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med upphandlingsdokument för upphandling av vården vid S:t Görans sjukhus. Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade den 6 oktober 2023 beslut om att inleda upphandlingen av vården vid och driften av S:t Görans sjukhus samt beslut om ansökningsinfordran i steg 1 av upphandlingen. Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium fattade den 24 november 2023 delegationsbeslut om kvalificering och ej kvalificering av leverantörer till steg 2 av upphandlingen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU i enlighet med dokumentförteckning

Ärendets beredning

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att, inför steg 2 i upphandlingen av Vården vid och driften av S:t Görans sjukhus, fastställa de upphandlingsdokument som bilagts detta tjänsteutlåtande.

Sekretess

Denna handling är sekretessbelagd enligt 19 kap 3 § OSL (2009:400). Sekretessen fortsätter att gälla efter nämndens beslut och upphör när anbudsfrågan offentliggörs. Om ärendet bordläggs eller återremitteras fortsätter sekretessen att gälla.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör.
3. Paragrafen justeras omedelbart.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund och förutsättningar för upphandlingen

Regionfullmäktige har i beslut om budget för 2022 den 16 och 17 november 2021 beslutat att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att upphandla driften av specialiserad akutsjukvård vid S:t Görans sjukhus (RS 2020-0775). Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 14 juni 2022 uppdragit till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med upphandlingsdokument.

Region Stockholm ("Regionen"), genom Hälso- och sjukvårdsnämnden, kommer teckna avtal ("Uppdragsavtal") med vinnande leverantör i upphandlingen som reglerar leverantörens åtaganden under avtalstiden. En förutsättning i upphandlingen är att leverantören förvärvar 2 999 av 3000 aktier i det vårdbolag ("Vårdbolaget") som bedriver verksamheten vid S:t Görans sjukhus, se nedan under "Förvärv och ägande av aktier". Regionen behåller under avtalstiden en (1) återstående aktie. Vid avtalets upphörande kommer Regionen köpa tillbaka de 2 999 aktierna i Vårdbolaget.

Vården vid S:t Görans sjukhus utgör en viktig del av den samlade akutsjukvården i Regionen. Uppdraget till vinnande leverantör är att, genom Vårdbolaget, bedriva akut och elektiv somatisk sjukvård i öppen och sluten vård. Vårdbolaget ska utföra vårduppdraget på ett sådant sätt att medborgarnas behov av hälso- och sjukvård tillgodoses. Utgångspunkten är det vårduppdrag som Vårdbolaget idag bedriver, med vissa justeringar och anpassningar. Översiktlig beskrivning av vårduppdraget, avgränsningar samt Vårdbolagets övriga åtaganden under avtalstiden återfinns nedan.

Under 2023 har avtal för de regionägna akutsjukhusen för 2024-2027 tagits fram och beslutats i hälso- och sjukvårdsnämnden. I avtalen regleras uppdragen för respektive akutsjukhus samt avgränsningar mellan akutsjukhusen. Vårdavtalet avseende S:t Görans sjukhus och Vårduppdraget har utformats för att utgöra en del i den samlade akutsjukvården tillsammans med övriga akutsjukhus. Vårdavtalet är dock fristående från avtalen med de regionägda akutsjukhusen, vilket bland annat innebär att villkoren för pris och betalning och beståndsdelarna i ersättningsmodellen skiljer sig åt liksom modell för indexuppräknings samt villkoren för, och beskrivning av, vårduppdraget.

S:t Görans sjukhus och Vårdbolaget

Stockholms läns landsting (numera Region Stockholm) bildade år 1993 Vårdbolaget för driften av vården vid S:t Görans sjukhus. Vårdbolaget ägdes då till 100 procent av Regionen. År 1999 såldes 2 999 aktier i Vårdbolaget till bolag inom Burekoncernen (sedermera Capio AB) och avtal tecknades om att bedriva vård vid S:t Görans sjukhus. Regionen behöll en (1) aktie i Vårdbolaget.

År 2012 slutförde hälso- och sjukvårdsnämnden upphandling avseende driften av specialiserad akutsjukvård vid S:t Görans sjukhus (HSN 1005-0489). Upphandlingen vanns av Capio AB, (senare namnändrat till Capio Group Services AB) ("Capio"). I upphandlingen ingick att vinnande anbudsgivare, det vill säga Capio, skulle köpa 2 999 aktier i Vårdbolaget, som i samband med upphandlingen hade köpts tillbaka av Regionen. En (1) aktie ägs av Regionen genom Landstingshuset i Stockholm AB (LISAB). Som ett resultat av upphandlingen ingick Regionen och Capio i april år 2012 ett övergripande uppdragsavtal och den 1 januari 2013 ingick Regionen vårdavtal med Vårdbolaget.

Nuvarande avtal för bedrivande av verksamhet vid S:t Görans sjukhus gällde initialt till och med den 4 januari 2022, med ensidig rätt för Regionen till förlängning omfattande maximalt fyra år. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i november 2018 att uppdragsavtalet med Capio och vårdavtalet med Vårdbolaget skulle förlängas fram till och med den 4 januari 2026 (HSN 2018-1103).

Vårdbolagets nuvarande verksamhet vid S:t Görans sjukhus

Enligt nuvarande vårdavtal med Regionen har Vårdbolaget i uppdrag att tillhandahålla akut och elektiv somatisk vård i öppen och slutenvård vid S:t Görans sjukhus. Vårdavtalet omfattar i dag specialiteterna internmedicin inklusive kardiologi, medicinsk gastroenterologi och hepatologi, endokrinologi och diabetologi, hematologi samt lungmedicin, kirurgi inklusive urologi, ortopedi inklusive handkirurgi, neurologi, anestesi- och intensivvård inklusive smärtsjukvård, akut omhändertagande samt onkologi inklusive bröst-, prostata- och kolorektalcancervård. Från och med den 1 april 2023 bedrivs även förlossningsvård från och med graviditetsvecka 37 inklusive okomplicerad neonatologi inom Vårdbolagets verksamhet.

Tidigare beslut inom ramen för uppdraget att upphandla vården vid och driften av S:t Görans sjukhus

Nedan redovisas de beslut som hittills har tagits i ärendet avseende uppdraget att upphandla vård vid och drift av S:t Görans sjukhus.

- Beslut i regionfullmäktige den 16 och 17 november 2021 att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att upphandla driften av specialiserad akutsjukvård vid S:t Görans sjukhus (RS 2020-0775)
- Beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden den 14 juni 2022 (HSN 2022-0150) om följande
 - Föreslå till regionstyrelsen att föreslå till regionfullmäktige att påkalla köptionen,
 - Föreslå till regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige besluta att försäljning av 2 999 aktier i Capio S:t Görans sjukhus AB ska ingå i upphandlingen av vården vid S:t Görans sjukhus
 - Uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med upphandlingsdokument
 - Inriktningen i det fortsatta arbetet med upphandlingen ska vara att avtalstiden ska vara minst åtta år med ensidig rätt för Region Stockholm till förlängning omfattande minst fyra år
- Beslut i regionstyrelsen den 25 oktober 2022 (RS 2022-0530) om att föreslå regionfullmäktige att påkalla köptionen samt att försäljning av 2 999 aktier i Capio S:t Görans sjukhus AB ska ingå i upphandlingen av vården vid S:t Görans sjukhus
- Beslut i regionfullmäktige den 15 november 2022 (RS 2022-0530) att påkalla köptionen samt att försäljning av 2 999 aktier i Capio S:t Görans sjukhus AB ska ingå i upphandlingen av vården vid S:t Görans sjukhus.
- Beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden den 6 oktober 2023 (HSN 2023-0918) om följande (se nedan avseende föregående avbrytanden)
 - Upphandlingen av vården vid och driften av S:t Görans sjukhus inleds
 - Upphandlingen ska genomföras genom ett tvåstegsförfarande.
 - Ansökningsinfordran fastställs
 - Avtalet ska gälla i åtta (8) år med ensidig rätt för Region Stockholm till förlängning omfattande maximalt fyra (4) år.
 - Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium delegeras att fatta beslut om kvalificerade anbudssökande i steg 1 av upphandlingen.

- Beslut av hälso- och sjukvårdsnämndens presidium den 24 november 2023 om kvalificering och ej kvalificering av leverantörer till steg 2 av upphandlingen.

Upphandlingsförfarande

Upphandlingen genomförs enligt 19 kap. i lagen om offentlig upphandling ("LOU"), vars bestämmelser trädde i kraft den 1 februari 2022. I 19 kap. LOU saknas särskilda bestämmelser om upphandlingsförfaranden och det förutsätts att upphandlande myndighet utformar ett lämpligt upphandlingsförfarande anpassat efter förutsättningarna i varje enskild upphandling. I det följande beskrivs därför hur upphandlingsförfarandet har utformats i denna upphandling.

Upphandlingen genomförs i två steg som består av en kvalificeringsfas (steg 1) och en anbuds- och utvärderingsfas (steg 2).

I kvalificeringsfasen har alla leverantörer rätt att ansöka om att få lämna anbud genom att lämna en anbudsansökan som svar på ansökningsinfordran. De leverantörer som uppfyller kvalificeringskraven bjuds in att lämna anbud i steg 2.

I steg 2 har hälso- och sjukvårdsförvaltningen ("förvaltningen") inledningsvis först bjudit in till dialog enligt 19 kap. 15 § 1 st. LOU med kvalificerade leverantörer i syfte att inhämta synpunkter inför utformningen av krav och villkor i upphandlingen. Dialogerna har ägt rum såväl skriftligt som muntligt.

Då upphandlingen innebär att vinnande leverantör ska köpa 2 999 aktier i Vårdbolaget samt bedriva uppdraget genom bolaget så ges kvalificerade leverantörer möjlighet att utföra en så kallad företagsbesiktning (due diligence) av Vårdbolaget.

Efter att anbud har lämnats har Regionen rätt att inleda förhandling med en eller flera anbudsgivare. Regionen kan dock komma att anta ett anbud utan föregående förhandling. Anbudsgivare har ingen självständig rätt att påkalla förhandling. Efter genomförd utvärdering av anbuderna kommer Regionen att meddela ett tilldelningsbeslut.

Vid offentliga upphandlingar gäller absolut anbudssekretess till dess att ett tilldelningsbeslut fattats. Därefter blir anbudsansökan, anbud och vissa andra uppgifter offentliga, om de inte omfattas av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen. En anbudssökande eller anbudsgivare kan skriftligen begära att uppgifter som lämnats ska omfattas av sekretess. Om uppgifterna ska omfattas av sekretess prövas i varje enskilt fall och en

begäran om sekretess är ingen garanti för att uppgifterna blir sekretessbelagda.

Upphandlingens omfattning

Uppdraget avser huvudsakligen att bedriva vården vid samt driften av S:t Görans sjukhus. Därtill omfattas även utbildning och forskning i anslutning till de vårdtjänster som ingår i uppdraget. Även bröstcancerscreening och bröstdiagnostik samt medicinsk diagnostik för patienter vid Stockholms läns sjukvårdsområdes ("SLSO:s") verksamheter på S:t Görans sjukhusområde omfattas av uppdraget.

Upphandlingen kommer vidare omfatta vissa kringtjänster så som internlogistik för "SLSO:s" verksamheter på S:t Görans sjukhusområde, även Locum AB kommer ha möjlighet att avropa dessa internlogistiktjänster.

Uppdragen att bedriva internlogistik samt medicinsk diagnostik för vissa av SLSO:s verksamheter omfattas ej av hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag att upphandla. Beslut har därmed fattats av SLSO samt Locum AB att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att fatta nödvändiga beslut för att omfatta ovan nämnda tjänster i upphandlingen.

Merparten av patienterna som omhändertas vid S:t Görans sjukhus i dagsläget kommer från angränsande kommuner och närliggande stadsdelar i Stockholm, såsom Hässelby-Vällingby, Bromma, Östermalm, Kungsholmen, Norrmalm, Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta och Ekerö. Då SLSO bedriver psykiatrisk verksamhet samt beroendevård på sjukhusområdet förekommer ett visst patientflöde direkt från dessa verksamheter till S:t Görans sjukhus.

Startdag för uppdraget beräknas vara den 4 januari 2026. Uppdragsavtalet förväntas gälla till och med den 3 januari 2034 med möjlighet för Region Stockholm att därutöver förlänga Uppdragsavtalet, en eller flera gånger, med upp till fyra år.

Värdet av upphandlingen uppskattas till 55 miljarder kronor vid nyttjande av samtliga optioner/ändringar och förlängningsmöjligheter.

Ansökningsförfarandet och avbrytanden

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade den 25 april 2023 beslut om ansökningsinfordran, vilket är det första steget i upphandlingen av vården vid och driften av S:t Görans sjukhus. I detta steg hade anbudsgivare möjlighet att ansöka om att lägga anbud, vilket de, om de kvalificerade sig i steg 1, skulle ha möjlighet att göra i steg 2.

I ansökningsinfordran delgavs övergripande information om upphandlingen samt att det redogjordes för de krav som ställs på anbudssökande för att kvalificeras till steg 2 av upphandlingen. Den 26 april 2023 publicerades ansökningsinfordran. Under annonseringstiden fanns det möjlighet för leverantörerna som var intresserade av att delta i upphandlingen att ställa frågor kring dokumenten.

I samband med beslutet om ansökningsinfordran byttes även namnet på upphandlingen, från Upphandling av vården vid S:t Görans Sjukhus till Upphandling av vården vid och driften av S:t Görans Sjukhus för att förtydliga vad uppdraget innebär.

Med anledning av att det förelåg brister i samtliga ansökningar fattade hälso- och sjukvårdsnämnden den 27 juni 2023 beslut om att avbryta upphandlingen. Vid samma sammanträde beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att påbörja en ny upphandling samt om att godkänna ny ansökningsinfordran. Annonsering skedde den 1 juli till den 1 september.

Den 6 oktober 2023 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden återigen att avbryta upphandlingen. Detta på grund av att det, efter genomförd prövning av inkomna ansökningar, visade sig att tillräckligt många leverantörer inte kunde kvalificeras för att verklig konkurrens skulle kunna uppnås. På samma möte beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att en ny upphandling skulle inledas.

I och med omannonsering i oktober 2023 så behöver EU:s förordning om utländska subventioner (eng. Foreign Subsidy Regulation "FSR") beaktas. Förordningen fastställer regler och förfaranden som ska möjliggöra för Europeiska kommissionen att granska subventioner som beviljas av länder utanför Europeiska unionen (EU) till företag som är aktiva inom EU. Syftet är att säkerställa likvärdiga förutsättningar och rättvis konkurrens mellan alla företag som är aktiva inom EU samt ge verktyg till Europeiska kommissionen att åtgärda eventuella snedvridningar som orsakas av utländska subventioner.

Beslut om kvalificering togs av hälso- och sjukvårdsnämndens presidium den 24 november 2023.

Ansökningsinfordran har i alla tre upphandlingar varit densamma, med mindre justeringar, framför allt kring datum och tidplan, samt att ansökningsinfordran vid den tredje upphandlingen justerades enligt ovan.

Anbudsförfarandet

Regionen kommer att skicka en inbjudan om att få lämna anbud till de leverantörer som har kvalificerats i steg 1, en så kallad anbudsinfordran. De leverantörer som lämnar anbud kommer att prövas mot de obligatoriska krav som är uppställda i anbudsinfordran. De anbud som uppfyller de obligatoriska kraven kommer att gå vidare till utvärdering. Avtal kommer att tilldelas den anbudsgivare vars anbud är det ekonomiskt mest fördelaktiga enligt grunden bästa förhållandet mellan pris och kvalitet.

Det pris som ligger till grund för utvärdering är offererad totalersättning som anbudsgivarna anger i sina anbud. Den offererade totalersättningen kommer indexjusteras fram till startdag. Totalersättningen baseras på en i förväg angiven preliminär Målvoly, denna Målvoly är en uppskattning av 2024 års nivå av produktion för kommande avtal som kommer justeras inför startdagen i januari 2026.

Tilldelningskriteriet kvalitet består av följande underkriterier:

- Det första underkriteriet avser optimalt utnyttjande av akutsjukhusets resurser
- Det andra underkriteriet avser sammanhållen och nära vård
- Det tredje underkriteriet avser lednings- och arbetsorganisation

Anbudsgivaren kan tillsammans med anbudet lämna in kvalitetsåtaganden för respektive underkriterium. Dessa åtaganden utgör underlag för poängsättningen av underkriterierna.

Poängsättningen kommer att ske utifrån en fyrgradig skala:

- Utmärkt
- Mycket bra
- Bra
- Inget mervärde

Poängen som erhålls för respektive underkriterium motsvarar ett prisavdrag, som vid anbudsutvärderingen dras från offererad totalersättning. Offererad totalersättning minskat med prisavdrag blir ett utvärderingspris. Maximalt prisavdrag uppgår till 500 miljoner kronor.

Det anbud som har den lägsta offererade totalersättningen är det anbud som är det ekonomiskt mest fördelaktiga i den slutliga anbudsutvärderingen.

Förvärv och ägande av aktier

Vården vid S:t Görans Sjukhus bedrivs i aktiebolaget Cäpio S:t Görans Sjukhus AB (nuvarande namn), org.nr 556479-1456 fördelat på 3 000 aktier.

Vinnande leverantör i upphandlingen av vården vid och driften av S:t Görans sjukhus tecknar Uppdragsavtal med Regionen avseende det uppdrag som omfattas av upphandlingen. Vinnande leverantör ska även förvärva 2 999 aktier av de totalt 3000 aktierna i Vårdbolaget från Region Stockholm i enlighet med det Aktieöverlåtelseavtal som omfattas av upphandlingen avseende Region Stockholms försäljning av aktierna ("Aktieöverlåtelseavtal 1"). Den resterande aktien ägs av Region Stockholm/LISAB under hela avtalstiden.

Den preliminära köpeskillingen för leverantörens förvärv av de 2 999 aktierna är 600 miljoner kr. Den slutliga köpeskillingen fastställs i samband med tillträdesdagen i enlighet med vad som framgår av Aktieöverlåtelseavtal 1.

Vid avtalets upphörande kommer Region Stockholm återköpa de 2 999 aktierna från Vårdbolaget i enlighet med och för den köpeskillning som fastställs i enlighet med Aktieöverlåtelseavtal avseende Region Stockholms förvärv av aktierna ("Aktieöverlåtelseavtal 2").

Vårdavtalet

Vinnande leverantör ska teckna Vårdavtal som i samband med startdagen (4 januari 2026) ska överlåtas på Vårdbolaget. Vårdavtalet reglerar Vårdbolagets huvudsakliga verksamhet vid S:t Görans sjukhus, som i sin tur i huvudsak omfattar utförande av Vårdtjänsterna, vilka beskrivs översiktligt nedan. Vårdbolaget ska även tillhandahålla Bröstcancerscreening samt vissa Diagnostiska tjänster till andra remittenter.

I Vårdavtalet regleras även bland annat Vårdbolagets uppdrag avseende Forskning, Utveckling, Utbildning och Innovation (FoUI) samt Kris- och katastrofmedicinsk beredskap och åtaganden.

Vårdtjänster som ska tillhandahållas enligt Vårdavtal

Vårdbolaget ska tillhandahålla somatisk akut vård i öppen vård och slutenvård inom de bas- och grensialiteter som anges i Vårdavtalet där

sökande är i behov av ett akutsjukhus särskilda kompetens och/eller medicinska eller tekniska resurser. Vårdbolaget ska även tillhandahålla somatisk elektiv vård i öppen vård och slutna vård inom de bas-, gren- och tilläggspecialiteter som anges i Vårdavtalet. Elektiv vård som utförs inom Vårdtjänsterna ska vara specialiserad. Med specialiserad vård avses sådan vård som kräver särskild kompetens och/eller särskilda medicinska eller tekniska resurser.

Följande bas- gren- eller tilläggspecialiteter ingår i Vårdavtalet: Akutsjukvård, barn- och ungdomsmedicin (inklusive neonatologi), infektionssjukdomar, invärtesmedicinska specialiteter (inklusive endokrinologi och diabetologi, hematologi, internmedicin, kardiologi, lungmedicin samt medicinsk gastroenterologi och hepatologi), kirurgiska specialiteter (inklusive anesthesi- och intensivvård, kirurgi, obstetrik och gynekologi, ortopedi samt urologi), onkologi samt smärtlindring.

Vårdbolaget ska också, i den omfattning som krävs för utförandet av Vårdtjänsterna, tillhandahålla medicinsk diagnostik inom angivna bild- och basfunktionsmedicinska specialiteter, laboratoriemedicinska specialiteter och neurologiska specialiteter.

I Vårdavtalet regleras även omfattning och/eller avgränsningar inom respektive medicinsk specialitet, till exempel avseende vissa mer högspecialiserade behandlingar och/eller kirurgiska ingrepp som inte omfattas av Vårdtjänsterna. Därtill anges bland annat följande avgränsningar:

- Uppdraget inom obstetrik och gynekologi avgränsas till att omfatta sådan vård som krävs för bedrivande av förlossningsvård från och med graviditetsvecka 37, inklusive akuta och elektiva kejsarsnitt.
- Uppdraget inom barn- och ungdomsmedicin samt neonatologi avgränsas till att omfatta okomplicerad neonatalvård inklusive omedelbart omhändertagande av akut sjuka nyfödda barn samt hälsoundersökning av nyfödda barn.
- Uppdraget inom onkologi avgränsas till att omfatta onkologisk vård inom bröst-, prostata-, och koloncancer, exklusive strålverksamhet.

Vårdbolaget ska inte utföra sådan vård som enligt vid var tid gällande beslut av Region Stockholm ska utföras enbart av annat/andra akutsjukhus i Region Stockholm, enbart inom specialistvården utanför akutsjukhus, vid närsjuk eller i primärvården.

Vårdbolaget ska inte utföra sådan vård som av Socialstyrelsen definieras som nationell högspecialiserad vård.

Innehållet i Vårdtjänsterna speglar i huvudsak nuvarande vårdutbud vid S:t Görans sjukhus, men med vissa mindre förändringar däribland följande:

- Uppdrag inom infektionssjukdomar tillkommer (detta utförs inom ramen för Vårdbolagets verksamhet idag, tillägg av specialitet syftar till att tydliggöra detta).
- Uppdrag inom handkirurgi utgår. Detta utförs i mycket begränsad omfattning vid S:t Görans sjukhus idag då sådan handkirurgi som kräver akutsjukhusets resurser ska utföras vid annat akutsjukhus i Regionen och övrig handkirurgi ska utföras utanför akutsjukhusen i enlighet med gällande nivåstrukturering.
- Avgränsningar cancervården - innebär att kirurgisk och onkologisk behandling av rektalcancer och njurcancer upphör samt att patienter med urotelial cancer remitteras till regional multidisciplinär konferens för beslut om var vården ska bedrivas. Detta utförs i begränsad omfattning vid S:t Görans sjukhus idag och förändringen syftar till en mer jämlik vård där den medicinska kompetensen upprätthålls.

I Vårduppdraget ingår att samverka med andra relevanta aktörer, såsom exempelvis andra vårdgivare samt kommuner. Vårdbolaget ska delta i strukturerad samverkan med de geografiska samordningsansvariga husläkarmottagningarna i de kommuner/stadsdelar varifrån merparten av Vårdbolagets patienter kommer. I Vårduppdraget ingår vidare att samverka med SLSO:s verksamheter för psykiatrisk vård och beroendevård belägna på S:t Görans sjukhusområde.

Forskning, utveckling, utbildning och innovation

S:t Görans sjukhus har en viktig roll i Regionens FoUI, och har i dagsläget ett betydande uppdrag att tillhandahålla utbildningsplatser för ST, BT, AT och verksamhetsintegrerat lärande. I kommande Vårdavtal beskrivs och förtydligas Vårdbolagets uppdrag avseende FoUI samt hur uppdraget ersätts. Vårdbolaget ska tillhandahålla utbildning i enlighet med Regionens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som beslutas årligen och kan därmed komma att öka i omfattning jämfört med nuvarande nivå.

Kris- och katastrofmedicinsk beredskap och åtaganden vid kris och katastrof

Vårdbolagets uppdrag avseende beredskap och åtaganden vid kris och katastrof har förtydligats jämfört med nuvarande avtal, och syftar till att liksom i dagsläget vara en del av Regionens samlade kris- och katastrofmedicinska beredskap och civila försvar. Detta innebär att Vårdbolaget vid särskild händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap samt vid andra typer av störningar ska utföra Vårduppdraget och

Kringtjänsterna i enlighet med vad som framgår av Vårdavtalet, följa direktiv från Regionen, samt ha en beredskap för dessa händelser. Till följd av omvärldsläget behöver den kris- och katastrofmedicinska beredskapen samt beredskap för civilt försvar dock kunna förändras kontinuerligt, varför Vårdbolagets åtaganden under avtalstiden kan komma att förändras i enlighet med vad som framgår av Vårdavtalet.

Vårdbehov och målvolym för 2026 och resterande avtalsperiod

Utgångspunkten för Vårdavtalet under kommande avtalsperiod är de vårdtjänster som idag utförs av Vårdbolaget. Detta innebär även att vårdproduktionen förväntas ligga i linje med nuvarande nivå under inledningen av avtalsperioden. Det kommer under avtalstiden vara möjligt för Regionen att årligen öka eller minska målvolymen med som mest +5/-2 procent, vilket bedöms kunna tillgodose eventuellt förändrat vårdbehov i befolkningen.

Beräknad målvolym baseras på förvaltningens samlade vårdbehovsanalyser på kort sikt samt utifrån de vårdtjänster som S:t Görans sjukhus ska tillhandahålla.

Ersättningsmodell

I nuvarande avtal består ersättningsmodellen av 96,5 procent produktionsrelaterad ersättning och 3,5 procent målrelaterad ersättning.

För Regionen är det av stor vikt att S:t Görans sjukhus tillsammans med övriga akutsjukhus tillgodoser befolkningens behov av akutsjukvård. Förvaltningen bedömer att andelen produktionsrelaterad ersättning bör vara hög i ett långt upphandlat avtal, men att en viss andel uppdragsrelaterad ersättning säkrar Vårdbolagets kapacitet att under hela avtalstiden, årets alla dagar, tillgodose befolkningens vårdbehov. Till följd därav föreslås en förändring i ersättningsmodell för kommande avtalsperiod enligt följande:

- 76 procent produktionsrelaterad ersättning
- 20 procent uppdragsrelaterad ersättning
- 4 procent målrelaterad ersättning (0,5 procent miljömål och 3,5 procent kvalitetsmål)

I sammanhanget ska nämnas att om Vårdbolaget ej uppnår en viss andel av förväntad målvolym under ett kalenderår kan avdrag ske på den uppdragsrelaterade ersättningen. Detta för att säkra att vårdproduktionen bibehålls på, av Regionen bedömd, lämplig nivå utifrån befolkningens behov.

Modell för indexuppräknings

I nuvarande avtal tillämpas uppräknings enligt följande

- Demografisk tillväxt (DT)
- Viktat index: 95% LPIK¹ exklusive läkemedel, 5% Regionens läkemedelsutveckling för akutsjukhus (LÅK)
- Medicinteknisk utveckling (MTU) 1% av akutsjukhusens summerade totalersättning (varav 75% tillfaller Karolinska och 25% fördelas till övriga i förhållande till avtalad totalersättning)
- Effektiviseringskrav 2%

För att skapa mer hållbara villkor för uppräknings, som på ett mer precist sätt förhåller sig till uppdraget för S:t Görans sjukhus, föreslås en förändrad modell för indexuppräknings enligt följande:

- Viktat index bestående av 95% LPIK (prognostiserat index) exkl. läkemedel och 5% LÅK specifik för S:t Görans sjukhus
- 0,85% MTU
- Effektiviseringskrav 0,5 procent

Fördelningen LPIK och LÅK föreslås därtill kunna justeras under avtalstiden om Vårdbolagets läkemedelskostnader stiger mer än förväntat.

Förvaltningen bedömer att föreslagen ersättningsmodell, modell för indexuppräknings samt möjligheten till justering av målvolymen under avtalstiden sammantaget skapar en hållbarhet över tid.

Ändringar under avtalstiden

Till följd av den långa avtalstiden, samt vårduppdragets komplexa karaktär, och även då vårdbehovet kan komma att variera över tid så bedömer förvaltningen att det under avtalstiden kan komma att finnas behov av ändringar avseende vårduppdragets innehåll och omfattning. Ändringar avseende målvolym samt Vårdbolagets åtaganden vid och beredskap för kris- och katastrof har beskrivits ovan. Därutöver tillkommer ett antal övriga möjliga ändringar som kan göras under avtalstiden, vilka samtliga beskrivs i en bilaga till Vårdavtalet.

Utöver ovan beskriva ändringar kan nämnas möjlighet att under avtalstiden lägga till medicinska specialiteter till vårdtjänsterna, samt möjlighet att förändra avgränsningar inom specialiteter. Därutöver kan Regionen under avtalstiden komma att begära att Vårdbolaget byter huvudjournalssystem. I dagsläget använder Vårdbolaget Cambio Cosmic. Övriga akutsjukhus liksom merparten av vårdgivare i Regionen använder istället Take Care. Regionen genomför för närvarande en upphandling av huvudjournalssystem som ska kunna nyttjas av samtliga vårdgivare i Regionen. Förvaltningen bedömer att det utifrån patientsäkerhetssynpunkt är av stor vikt att

¹ LPIK = Landstingsprisindex

samtliga akutsjukhus i Regionen på sikt har samma huvudjournalssystem, varför Regionen kan komma att begära ett byte vid S:t Görans sjukhus.

Vid nyttjande av vissa av de föreslagna ändringsklausulerna, bland annat vid vissa förändringar av vårdtjänsterna, kan det bli aktuellt med en höjd ersättningsnivå i de fall ändringen innebär en påvisad ökad kostnad för Vårdbolaget. Vilka ändringar som kan komma i fråga för höjd ersättningsnivå, samt hur den nya ersättningen ska räknas fram, beskriv i bilagan för ändringar.

Uppföljning och samverkan

Förvaltningen avser att fortsatt följa upp Vårdbolagets vårdproduktion, medicinska kvalitet och tillgänglighet samt övriga delar relevanta för Vårdavtalet i likhet med under nuvarande avtalsperiod. Hur uppföljningen ska gå till, samt vilka krav som ställs på Vårdbolaget att delta i uppföljningen, har förtydligats jämfört med nuvarande avtal.

Vårdbolaget ska liksom idag, på beställarens begäran, delta i Regionens olika forum och nätverk - exempelvis kvalitetsnätverk, miljönätverk samt chefläkarnätverk.

För att på bästa sätt nyttja Vårdbolagets kapacitet och säkerställa att behovet av akutsjukvård tillgodoses har det i avtalet förtydligats avseende Vårdbolagets skyldighet att på beställarens begäran delta i forum för produktions- och kapacitetsplanering. Det har även förtydligats att Vårdbolaget ska bidra till att Region Stockholms samlade kapacitet inom akutsjukvård upprätthålls dygnet runt, årets alla dagar.

Säkerhetsskyddsavtal

Med anledning av att Vårdbolaget, inom ramen för Uppdraget, kommer få tillgång till säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter som medför krav på säkerhetsskyddsavtal kommer sådant avtal tecknas mellan Vårdbolaget och Regionen. Även vinnande leverantör kan komma att få tillgång till säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter varför säkerhetsskyddsavtal även kommer tecknas mellan leverantören och Regionen.

Inom ramen för upphandlingen har prövning och bedömning gjorts i steg 1 avseende sökande leverantörers lämplighet att delta i upphandlingen utifrån säkerhetsskyddssynpunkt. En förnyad bedömning kommer göras innan tilldelning för att säkra att vinnande leverantör är lämplig samt att denna ska kunna ta del av säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter.

Kringtjänstavtal

Vinnande leverantör ansvarar, genom Vårdbolaget, för vården vid och driften av S:t Görans sjukhus. Inom ramen för uppdraget ska Vårdbolaget

därtill utföra kringtjänster som regleras i Kringtjänstavtalet. Dessa kringtjänster är dels att utföra internlogistik på S:t Görans sjukhusområde samt dels avseende omhändertagande av avlidna utanför akutsjukhuset. Vårdbolaget utför även i dagsläget dessa kringtjänster, men de kommer nu omfattas av det upphandlade avtalet.

Privatfinansierad vård

I Vårdavtalet samt det Aktieägaravtal som tecknas med vinnande leverantör regleras att Vårdbolaget inte får bedriva någon form av privatfinansierad verksamhet, förutom eventuella undantagsfall vid utförande av viss offentligfinansierad verksamhet. Vårdbolaget får inte heller bedriva annan offentligfinansierad verksamhet än Vårduppdraget och Kringtjänsterna utan föregående skriftligt godkännande från Beställaren.

Lokalerna

Vårduppdraget ska huvudsakligen utföras i anvisade lokaler på S:t Görans Sjukhusområde. Lokalerna ägs av Region Stockholm och hyrs ut och förvaltas av Locum AB. Vårdbolaget ska teckna hyresavtal med Region Stockholm genom Locum AB för nyttjande av lokalerna på S:t Görans sjukhus.

Vad gäller Vårdbolagets uppdrag avseende omhändertagande av avlidna kan även bårhuset vid Bromma sjukhus nyttjas, efter förvaltningens begäran, för i det fall anvisade lokaler på S:t Görans sjukhusområde inte räcker till.

I det fall Vårdbolaget vill nyttja ytterligare lokaler för utförande av Vårduppdraget än de som anvisats från Regionen så måste det godkännas skriftligen av Beställaren. Vårdbolaget måste därtill säkerställa att dessa lokaler uppfyller Regionens krav på fysisk tillgänglighet och vårdhygien.

Väsentliga skillnader

Ovan har flera av de väsentliga skillnaderna jämfört med nuvarande avtal beskrivits. Därutöver består skillnaderna bland annat av att Vårdavtalet den kommande avtalsperioden innehåller en mer detaljerad beskrivning av vilka vårdtjänster som ska tillhandahållas, en utvecklad och mer detaljerad beskrivning avseende ersättning och ersättningsmodell samt vilka ändringar som kan vidtas och förutsättningar för dessa ändringar.

Därutöver har det tydliggjorts och införts regleringar vid parternas avtalsbrott, där bland annat Regionens möjlighet att utkräva viten och begära rättelse har stärkts. Vilka avtalsbrott som ska kunna föranleda förtida upphörande av avtalet har också förtydligats. Dessa förändringar innebär att det kommande avtalet i högre utsträckning kommer

överensstämma med Regionens övriga avtal med privata vårdgivare än vad som är fallet i nuläget.

Ambitionen har varit att så långt som möjligt harmoniera Uppdragsavtalet och Vårdavtalet med Regionens övriga avtal med privata vårdgivare gällande vilka krav som ställs avseende utförande av vårduppdraget samt kraven på leverantör/Vårdbolaget, men med beaktan att aktuellt avtal avser vård vid och drift av ett akutsjukhus samt att införa adekvata påföljder i ett avtal av stort värde.

Preliminär tidsplan

- Datarummet öppnas samt möjlighet att ställa frågor relaterade till detta: 2024-01-25
- Anbudsinfordran och övriga upphandlingsdokument i steg 2 publiceras: 2024-02-21
- Sista dag att ställa frågor avseende upphandlingsdokument och datarum: 2024-03-28
- Sista anbudsdag och datarummet stänger: 2024-05-17
- Tilldelningsbeslut i hälso- och sjukvårdsnämnden: hösten 2024

Ekonomiska konsekvenser

I ett upphandlat avtal avgörs Regionens kostnader av det anbud som vinner upphandlingen. De samlade ekonomiska konsekvenserna kan därmed först bedömas i samband med tilldelningsbeslut. Vid en lång avtalstid (åtta plus maximalt fyra år) är det en utmaning att utforma ett avtal som är hållbart hela avtalstiden för både Regionen och leverantören. Förvaltningen har därför i utformandet av vårduppdrag, ersättningsmodell samt modell för indexuppräknung strävat efter att skapa ett så transparent avtal som möjligt som ska möjliggöra för de potentiella anbudsgivarna att lägga ett anbud som är hållbart under hela avtalstiden. Föreslagen bilaga avseende ändringar, samt hur ändringarna kan påverka ersättningen, syftar även den till att skapa en så stor tydlighet som möjligt i vilka förändringar som kan äga rum under avtalstiden samt hur ersättningen kan komma att påverkas.

Förvaltningen har beräknat avtalsvärdet till 55 miljarder kronor, inklusive nyttjande av samtliga avtalsförändringar och ändringar.

Konsekvenser för patientsäkerhet

I Vårdavtalet anges att Vårdbolaget ska utföra uppdraget i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Vårdbolaget ska därutöver ha ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och i övrigt följa

lagstiftning, föreskrifter och förordningar samt riktlinjer som ska styra Vårdbolagets patientsäkerhetsarbete.

Förvaltningen bedömer därtill att ett byte av huvudjournalssystem till samma journalssystem som övriga akutsjukhus i Regionen kommer innebära positiva konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Förvaltningen bedömer att det upphandlade avtalet kommer innebära oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård. Vårdbolaget ska följa samtliga lagar, förordningar samt föreskrifter och allmänna råd och Regionens egna riktlinjer som är relevanta för uppdraget. Detta innefattande samtliga ovanstående med påverkan på jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser

I Vårdavtalet ställs krav att Vårdbolaget ska verka för hållbara leveranskedjor i allmänhet samt särskilt verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan. Vårdbolaget ska ha ett ledningssystem som omfattar miljö, och 0,5 procent av den målrelaterade ersättningen utgörs därtill av miljömål. Förvaltningen bedömer att det upphandlade avtalet därmed kommer innebära oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser

Driften av ett akutsjukhus innebär omfattande administrativa kostnader, vilka måste beaktas av anbudsgivarna då de lägger sina anbud. Förvaltningen har i framtagandet av kommande Vårdavtal med Vårdbolaget beaktat att inte på ett omotiverat sätt öka Vårdbolagets administrativa kostnader. Regionens krav på rapportering, målrelaterad ersättning, med mera innebär att Vårdbolaget har administrativa kostnader relaterade till utbetalning av ersättning. Förvaltningens bedömning är att kraven på rapportering, som är i enlighet med de krav som ställs på samtliga vårdgivare i Regionen, samt krav kopplade till målrelaterad ersättning är befogade för att kunna följa och följa upp Vårdbolagets utförda vård och dess kvalitet.

Under avtalstiden kan Regionen komma att begära att Vårdbolaget byter huvudjournalssystem, vilket kommer innebära administrativa kostnader för Vårdbolaget. Förvaltningen bedömer dock att fördelarna för patientsäkerheten överväger dessa administrativa konsekvenser.

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2024-02-07

HSN 2023-0918

Anders Ahlsson
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Eva Bring
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2024-02-07