Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-02-19

HSN 2017-1605

Handläggare:
Anders Nettelbladt

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2018-04-10

Antagande av leverantör - upphandling av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi

Hemlig
Denna handling är sekretessbelagd enligt 19 kap 3 § OSL (2009:400). Sekretessen i detta ärende upphör att gälla när tilldelningsbeslutet är fattat. Om ärendet bordläggs eller återremitteras fortsätter sekretessen att gälla.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 21 november 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna vårdavtalet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-19
Upphandlingsrapport, 2018-02-19

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Ersta Diakonisällskap (organisationsnummer 802000-6717) som leverantör av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att underteckna vårdavtal med Ersta Diakonisällskap

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Upphandlingens omfattning

Denna upphandling avser den öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi som idag utförs på Ersta sjukhus.

Upphandlingen består av *ett* objekt med ett ersättningstak på 310 mkr, inklusive ersättning för utomlänspatienter. För att kunna hantera ökat behov inom länet eller ökad efterfrågan från utomlänspatienter har

Stockholms läns landsting (SLL) rätt att årligen höja ersättningstaket.

Målgrupp
Målgruppen är patienter med behov av sådan vård inom internmedicin och kirurgi som idag bedrivs vid Ersta sjukhus.

Uppdrag
Uppdraget omfattar specialiserad öppenvård och slutenvård inom internmedicin och kirurgi. I uppdraget ingår utredning, diagnostik, behandling och uppföljning av patienter inom följande specialiteter: gastroenterologi och hepatologi, kirurgi, kardiologi samt endokrinologi.

Uppdraget omfattar elektiv vård, innefattande ansvar för akuta komplikationer. Inom verksamheten ska det finnas intensivvårdsplatser.

Inriktningen är att uppdraget initialt ska omfatta den vård som idag utförs av nuvarande vårdgivare. Uppdraget kan komma att förändras under avtalsperioden som en följd av beslut som SLL fattar om förändrad vårdstruktur inom länet. Vårdgivaren ska anpassa vårdverksamheten efter dessa beslut.

Vårdgivaren ska skapa förutsättningar för forskning och utbildning samt ansvara för att verksamheten har den kompetens som krävs för detta. Vårdgivaren ska tillhandhålla utbildningsplatser för ST-läkare och AT-läkare samt för vårdstuderande inom de professioner som tjänstgör hos vårdgivaren.

Avtalsperiod
Avtal tecknas för en period om sju år räknat från driftstart. Därefter har SLL möjlighet att förlänga avtalet med ytterligare fyra år. Driftstart är planerad till 2019-01-01.

Nuvarande verksamhet
Vården inom internmedicin och kirurgi på Ersta sjukhus omfattar fyra specialiteter: gastroenterologi och hepatologi, kirurgi, kardiologi samt endokrinologi.

Vården inom gastroenterologi och kirurgi bildar tillsammans Ersta sjukhus mag-tarmcentrum. Centrumet bedriver både öppenvård och slutenvård och inrymmer avancerad kirurgi såsom cancerkirurgi och överviktsoperationer. Sjukhuset har tillgång till egna resurser för intensivvård. Verksamheten inom kardiologi och endokrinologi bedrivs endast i öppenvård och är i förhållande till mag-tarmcentrumet av mindre omfattning.

Vården inom internmedicin och kirurgi på Ersta sjukhus regleras genom ett avtal mellan SLL och Ersta Diakonisällskap. Avtalet är förlängt till och med den 31 december 2018.

År 2017 producerade Ersta sjukhus cirka 59 000 besök i öppenvård och cirka 3 000 vårdtillfällen i slutenvård, utomlänspatienter inräknade.

Ersättningen till Ersta sjukhus för vård inom internmedicin och kirurgi år 2017 var cirka 310 miljoner kronor, inklusive ersättning för utomlänspatienter. Kostnaden för SLL var cirka 270 miljoner kronor, efter avdrag för det statliga momsbidraget på sex procent.

Upphandlingens genomförande
Upphandlingen har genomförts som förenklat förfarande enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling.

Vid anbudstidens utgång hade följande anbud inkommit:

Anbudsgivare
Ersta Diakonisällskap

Anbudsprövningen har skett i två steg, kvalificering och utvärdering.

Kvalificering
Kvalificering innebär en prövning av om anbudet uppfyller de obligatoriska kraven enligt förfrågningsunderlaget. Det inkomna anbudet uppfyller de obligatoriska kraven och går därmed vidare till steg 2, utvärdering av anbudet.

Utvärdering
Enligt förfrågningsunderlaget ska anbuden utvärderas utifrån grunden bäst förhållande mellan pris och kvalitet.

Utvärdering av pris
Anbudsgivarens offererade poängpris är 33 990 kronor.

Utvärdering av kvalitet
Enligt förfrågningsunderlaget ska utvärderingen av kvalitet utgå från de två övergripande målen patientcentrerad vård och forskning utanför akutsjukhusen. Inom de två övergripande målen har SLL formulerat fem delmål och inom varje delmål fyra mervärden, det vill säga totalt 20 mervärden. Anbudsgivarna skriver en kvalitetsredogörelse för varje

mervärde, totalt alltså 20 kvalitetsredogörelser. I kvalitetsredogörelserna redovisas de åtaganden som anbudsgivaren åtar sig för att uppfylla mervärdet.

SLL bedömer och ger prisavdrag för kvalitetsredogörelserna. Anbudsgivaren får ett prisavdrag för varje kvalitetsredogörelse, totalt alltså 20 prisavdrag. Prisavdragen ges utifrån en tregradig bedömningsskala. Lägsta avdrag är noll kronor, mellanavdrag är 150 kronor och högsta avdrag är 375 kronor:

0 kronor i prisavdrag	Om leverantören inte har lämnat någon kvalitetsredogörelse eller om det av leverantören beskrivna arbetssättet/de av Leverantören angivna åtagandena inte alls eller i låg utsträckning uppfyller det uppsatta Mervärdet.
150 kronor i prisavdrag	Om det av leverantören beskrivna arbetssättet/de av Leverantören angivna åtagandena till stor del men inte helt uppfyller det uppsatta Mervärdet.
375 kronor i prisavdrag	Om det av leverantören beskrivna arbetssättet/de av Leverantören angivna åtagandena helt uppfyller eller överträffar det uppsatta Mervärdet.

Maximalt kan anbudsgivaren således få 7 500 kronor i prisavdrag (20 x 375 kronor).

Anbudsgivarens offererade poängpris minus summan av de prisavdrag som anbudsgivaren erhållit för sina kvalitetsredogörelser utgör anbudets utvärderingspris. Det anbud som har det lägsta utvärderingspriset kommer att antas. Utvärderingspriset används enbart för jämförelser mellan anbud. Ersättningen till vårdgivaren under avtalsperioden kommer att utgå från anbudsgivarens offererade poängpris.

De inkomna kvalitetsredogörelserna har bedömts av två expertgrupper, en för patientcentrering och en för forskning. Anbudsgivaren har inkommit med 20 kvalitetsredogörelser och får högsta prisavdrag för 19 av dem och mellanavdrag för en:

Delmål	Maximalt möjligt prisavdrag	Erhållet prisavdrag
Delmål 1.1 Patienten: Anbudsgivaren bedriver en hälso- och sjukvård där patienten har möjlighet att i hög grad vara delaktig i vården och att i stor utsträckning ta ett eget ansvar för sin hälsa och sitt välbefinnande	1 500 kronor	1 500 kronor
Delmål 1.2 Närstående: Anbudsgivaren bedriver en hälso- och sjukvård som i hög grad främjar och stödjer involvering av närstående i vården	1 500 kronor	1 500 kronor
Delmål 1.3 Personal: Anbudsgivaren arbetar med utveckling av vårdpersonalens kompetens så att målet med en patientcentrerad vård i hög grad uppnås	1 500 kronor	1 275 kronor
Delmål 2:1 Förutsättningar att bedriva forskning: Anbudsgivaren säkerställer att det finns goda förutsättningar för forskning inom Anbudsgivarens verksamhet	1 500 kronor	1 500 kronor
Delmål 2:2. Forskningssamverkan: Anbudsgivaren har en god forskningssamverkan med högskolor och universitet, med andra vårdaktörer samt med Life science-industrin	1 500 kronor	1 500 kronor
Summa	**7 500 kronor**	**7 275 kronor**

Resultat
Vid anbudstidens utgång hade anbud inkommit från en anbudsgivare, Ersta Diakonisällskap. Det inkomna anbudet uppfyller de obligatoriska kraven i förfrågningsunderlaget och får utvärderingspriset 26 715 kronor (offererat poängpris 33 990 kronor minus summan av prisavdragen 7 275 kronor).

Förvaltningen föreslår att Ersta Diakonisällskap antas som leverantör av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna vårdavtalet.

Konsekvenser av upphandlingen
Upphandlingen medför att Ersta Diakonisällskap fortsätter som leverantör av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi.

Anbudsgivaren har i sina kvalitetsredogörelser utlovat konkreta åtaganden med mått och målvärden. Dessa åtaganden kommer att följas upp regelbundet. Om vårdgivaren brister i uppfyllandet av de åtaganden som utlovats har SLL enligt det upphandlade avtalet rätt att utdöma vite.

Ekonomiska konsekvenser
Ersättningen till vårdgivaren utgår från det offererade poängpris, 33 990 kronor. Det offererade poängpris är i 2019 års prisnivå. Jämfört med dagens poängpris, uppräknat till 2019 års nivå, ligger det offererade poängpriset cirka 10 procent lägre.

SLL:s kostnad för vården år 2019 förväntas vara på samma nivå som idag, cirka 270 miljoner kronor efter avdrag för det statliga momsbidraget på sex procent. Då det offererade poängpriset är lägre än dagens poängpris ryms större volymer inom ersättningstaket.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Anbudsgivaren har i sina kvalitetsredogörelser utlovat konkreta åtaganden beträffande patientcentrering. Dessa åtaganden bedöms leda till högre patientsäkerhet. Åtagandena kommer att följas upp och vid brister kan vite utdömas.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård
De utlovade konkreta åtagandena beträffande patientcentrering förväntas även leda till att vården blir mer jämställd och jämlik.

Miljökonsekvenser
I avtalet finns miljörelaterade krav på bland annat läkemedel, kemikalier och medicinska gaser samt krav på att vårdgivaren ska ha ett miljöledningssystem. Det finns möjlighet för SLL att utdöma vite vid bristande följsamhet. Avtalskraven och vitesmöjligheterna skapar förutsättningar för positiva miljökonsekvenser.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef