Stockholms läns landsting

45

Antagande av leverantör – upphandling av geriatrisk vård på Löwenströmska och Nacka sjukhus.

HSN 2018-0370

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Allmänmedicin och geriatrik
Camilla Westin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-10-11

HSN 2018-0370

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Antagande av leverantör – upphandling av geriatrisk vård på Löwenströmska och Nacka sjukhus.

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

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 19 juni 2018 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av geriatrisk öppen-och slutenvård för befolkningen i Värmdö och Nacka kommun och för befolkningen i Upplands-Väsby, Sigtuna, Vallentuna och kommundelarna Rotebro och Norrviken i Sollentuna kommun. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Capio Geriatrik Nacka AB, organisationsnummer 556594-4443, som leverantör för geriatrisk öppen-och slutenvård vid Nacka sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Värmdö och Nacka kommun och vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet (Anbudsområde 1).

att anta Capio Geriatrik Nacka AB, organisationsnummer 556594-4443, som leverantör för geriatrisk öppen-och slutenvård vid Löwenströmska sjukhuset för företrädesvis den äldre befolkningen i Upplands-Väsby, Sigtuna, Vallentuna och kommundelarna Rotebro och Norrviken i Sollentuna kommun och vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet (Anbudsområde 2).

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Capio Geriatrik Nacka AB, organisationsnummer 556594-4443, avseende geriatrisk öppen- och slutenvård vid Nacka sjukhus för perioden 2019-05-01 - 2022-04-30 med möjlighet att, en eller flera gånger, förlänga avtalet med upp till tre år.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Capio Geriatrik Nacka AB, organisationsnummer 556594-4443, avseende geriatrisk öppen- och slutenvård vid Löwenströmska sjukhuset för perioden 2019-05-01 - 2022-04-30 med möjlighet att, en eller flera gånger, förlänga avtalet med upp till tre år.

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Upphandlingens omfattning
Denna upphandling avser geriatrisk öppen- och slutenvård i Värmdö, Nacka, Upplands-Väsby, Sigtuna, Vallentuna och kommundelarna Rotebro och Norrviken i Sollentuna kommun. Årligen beräknas 3 500 personer behöva nyttja slutenvården och 700 öppenvården. Ett visst antal individer nyttjar både sluten och öppenvård.

Verksamheten ska erbjuda geriatrisk slutenvård, öppenvård och konsultation. Antalet slutenvårdstillfällen uppskattas till 4500 och antalet öppenvårdsbesök till 3000 årligen.

Avtalsperiod är 2019-05-01- 2022-04-30 med möjlighet att förlänga, en eller flera gånger, med upp till tre år.

Verksamheten bedrivs idag av Capio Geriatrik Nacka AB på Nackageriatriken och av Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB på Löwetgeriatriken.

Upphandlingens genomförande
Upphandlingen har skett som ett förenklat förfarande enligt 19 kap, 5 § lag om offentlig upphandling, LOU (2016:1145) och har genomförts i samarbete med SLL Upphandling.

Vid anbudstidens utgång hade följande anbud inkommit:

Anbuds nummer	Anbudsgivare	Anbudsområde
1	Capio Geriatrik Nacka AB	1 och 2
2	Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB	1 och 2
3	Legevisitten AB	1 och 2

Kvalificering
De anbudsgivare som uppfyller kvalificeringskraven och övriga obligatoriska krav som anbudsgivaren ska uppfylla vid anbudsinlämningen går vidare till utvärdering av anbud. Samtliga anbudsgivare uppfyller samtliga obligatoriska krav och har gått vidare till det andra steget, utvärdering av anbudet.

Anbudsgivaren ska i sitt anbud beskriva förmågan att bidra till att förhindra icke medicinskt motiverade akutsjukhusinläggningar och icke medicinskt motiverade återinläggningar i slutenvård, kriterium 1, och beskriva hur de arbetar med personalfrämjande åtgärder, kriterium 2. Samtliga anbudsgivare har lämnat kvalitetsbeskrivningar om hur de avser att uppnå detta mål.

Utvärderingsmodell
Bedömningen av kvalitet omfattar två tilldelningskriterier, vilka Beställaren kommer att göra en bedömning av i hur hög grad Anbudsgivaren uppfyller. Vid bedömningen kommer bedömningskriterierna som anges i tabellen nedan att tillämpas.
Tilldelningskriterierna omfattar:

- Kriterium 1: Förmåga att bidra till att förhindra icke medicinskt motiverade akutsjukhusinläggningar och icke medicinskt motiverade återinläggningar i slutenvård.
- Kriterium 2: Personalfrämjande åtgärder.

Vid utvärdering av anbuden tillämpas en absolut utvärderingsmodell vilket innebär att ett anbuds resultat är oberoende av andra anbud.
Utvärderingen kommer att ske med hjälp av en konsensusmodell. Den genomförs i arbetsgrupp, först som enskilt arbete, därefter gemensamt under ledning av en utvärderingsledare. Gruppen enas gemensamt om slutgiltig fördelning av kvalitetspoäng.

Anbudsområde 1 och 2 kommer att utvärderas vart och ett för sig. Inom varje anbudsområde kommer Kriterium 1 och Kriterium 2 att bedömas var för sig i enlighet med vad som framgår nedan.

Vid utvärderingen tillämpas den poängskala som anges i tabellen nedan. Den totalpoäng som ett anbud erhåller vid utvärderingen av Kriterium 1 adderas med den totalpoäng som anbudet erhåller vid utvärdering av Kriterium 2. Det anbud inom vart och ett av anbudsområdena som, efter summeringen av poäng från utvärderingen av Kriterium 1 och 2, erhåller högst totalpoäng tilldelas kontrakt.

Utvärdering av tilldelningskriterier
Vid utvärderingen tillämpas en fyrgradig skala. Varje steg på skalan har av Beställaren åsatts en viss poäng, i enlighet med vad som framgår av tabellen nedan.

Vid utvärdering av Kriterium 1 kommer vart och ett av de fyra bedömningskriterierna att bedömas och poängsättas, i enlighet med vad som framgår av tabellen nedan. De poäng som ett anbud erhållit för vart och ett av bedömningskriterierna summeras. Summan utgör anbudets totalpoäng för Kriterium 1. Högsta möjliga totalpoäng vid utvärdering av Kriterium 1 är 80 poäng.

Vid utvärdering av Kriterium 2 kommer vart och ett av de tre bedömningskriterier att bedömas och poängsättas, i enlighet med vad som framgår av tabellen nedan. De poäng som ett anbud erhållit för vart och ett av bedömningskriterierna summeras. Summan utgör anbudets totalpoäng för Kriterium 2. Högsta möjliga poäng vid utvärdering av Kriterium 2 är 60 poäng.

Omdöme		Poäng
Utmärkt	Anbudsgivarens beskrivning visar att bedömningskriteriet till fullo uppfylls och på ett utmärkt sätt kommer Beställaren till del vid Anbudsgivarens utförande av Uppdraget. Anbudsgivarens beskrivning innehåller flera konkreta och uppföljningsbara åtaganden som har tydlig koppling till bedömningskriteriet. Anbudsgivarens beskrivning visar att Anbudsgivaren har en utmärkt förståelse för och insikt i det som efterfrågats.	20
Mycket bra	Anbudsgivarens beskrivning visar att bedömningskriteriet till stor del uppfylls och på ett mycket bra sätt kommer Beställaren till del vid Anbudsgivarens utförande av Uppdraget. Anbudsgivarens beskrivning innehåller enstaka konkreta och uppföljningsbara åtaganden som har koppling till bedömningskriteriet. Anbudsgivarens beskrivning visar att Anbudsgivaren har en mycket bra förståelse för och insikt i det som efterfrågats.	15
Bra	Anbudsgivarens beskrivning visar att bedömningskriteriet till viss del uppfylls och kommer Beställaren till del vid Anbudsgivarens utförande av Uppdraget. Anbudsgivarens beskrivning visar att Anbudsgivaren har förståelse för och insikt i det som efterfrågats.	5
Godtagbart	1. Anbudsgivaren har inte lämnat in någon beskrivning eller beskrivningen uppvisar stora brister; eller 2. Anbudsgivarens beskrivning visar inte alls eller endast i låg utsträckning att bedömningskriteriet uppfylls.	0

Som nämnts ovan utvärderas Kriterium 1 och Kriterium 2 var för sig. Den totalpoäng som ett anbud erhåller vid utvärderingen av Kriterium 1 adderas med den totalpoäng som anbudet erhållit vid utvärderingen av Kriterium 2. Summan utgör anbudets totala poäng vid utvärderingen av tilldelningskriterier. Det maximala antalet poäng som ett anbud kan erhålla vid utvärderingen av tilldelningskriterier uppgår till 140 poäng.

Anbudsgivare och deras utvärderingsresultat framgår av tabellen nedan.

Anbudsområde 1

Kriterium 1					Kriterium 2			
Anbud	Sprida kunskap och kännedom	Ändamåls-enlig rehabilitering, medicinsk behandling, vård och omsorg	Samverka	Organisera verksam-heten samt säkerställa bemanning	Attrahera ny personal	Behålla hos anbudsgivaren anställd personal	Tillhanda-hålla vidare-utbildning	POÄNG TOTALT
Capio	20	5	15	15	15	20	20	**110**
PTJ	5	5	5	5	5	5	15	**45**
LV	15	15	15	0	5	5	5	**60**

Anbudsområde 2

Kriterium 1					Kriterium 2			
Anbud	Sprida kunskap och kännedom	Ändamåls-enlig rehabilitering, medicinsk behandling, vård och omsorg	Samverka	Organisera verksam-heten samt säkerställa bemanning	Attrahera ny personal	Behålla hos anbudsgivaren anställd personal	Tillhanda-hålla vidare-utbildning	POÄNG TOTALT
Capio	20	5	15	15	15	20	20	**110**
PTJ	5	5	5	5	5	5	15	**45**
LV	15	15	15	0	5	5	5	**60**

Resultat

Det svar som inlämnats innebär att Capio Geriatrik Nacka AB efter utvärdering har högst utvärderingspoäng inom båda kriterierna och föreslås därför antas som leverantör till båda anbudsområdena.

Ekonomiska konsekvenser

Den ersättningsmodell som tagits fram för denna upphandling skall säkerställa fortsatt kostnadskontroll. Ersättningen per producerad DRG-poäng är lägre jämfört med tidigare avtal medan ersättning för en eventuell överproduktion är högre (diagnosrelaterade grupper - DRG, används för verksamhetsbeskrivning i sjukvården och är ett överskådligt sätt att beskriva patientsammansättningen).

Sammantaget beräknas denna upphandling inte föra med sig negativa konsekvenser avseende ekonomi.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget medför inga förändringar avseende patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget medför inga förändringar avseende jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget medför inga förändringar avseende miljö.

Administrativa konsekvenser
Förslaget medför inga negativa administrativa konsekvenser.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Capio Geriatrik Nacka AB
Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB
Capio Legevisitten AB
Akten

Godkänd av Barbro Naroskyin, 2018-10-11