Region Stockholm

7

Förslag på strukturförändring inom specialiserad kardiologi i öppenvård

HSN 2022-0297

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
SjukhusLOU-avtal
Barbro Andersson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-03-17

HSN 2022-0297

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Förslag på strukturförändring inom specialiserad kardiologi i öppenvård

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om förtida upphörande av avtal med Aleris Heart Center AB, HSN 2020-1472 och HSN 2020-1473, inom specialiserad kardiologi i öppenvård samt utlösande av option avseende kardiologi inom avtal med Ersta Diakonisällskap, HSN 2021-1567.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna förtida upphörande av avtal med Aleris Heart Center AB inom specialiserad kardiologi i öppenvård.

2. Uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utlösa option för Ersta Diakonisällskap (HSN 2021-1567), i enlighet med vad som beskrivs i ärendet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Patienter i behov av vård på grund av kardiologiska sjukdomar omhändertas i dagsläget på flera olika vårdnivåer. Många kan omhändertas inom primärvården, på exempelvis husläkarmottagningar. Patienter med akuta besvär samt patienter i behov av akutsjukhusets resurser omhändertas av regionens akutsjukhus. Därutöver har hälso- och sjukvårdsnämnden tre avtal om specialiserad kardiologi i öppenvård med vårdgivare utanför akutsjukhus. Två avtal är med Aleris Heart Center AB

och ett avtal är med Ersta Diakonisällskap. Uppdraget för mottagningarna utanför akutsjukhus omfattar utredning vid misstanke om hjärtsjukdom samt vid behov initiering och uppföljning av behandling, uppföljning och behandling av kronisk hjärtsjukdom i behov av kardiologisk specialistkunskap, säkerställande av sekundärpreventiva insatser samt konsultation till husläkarverksamhet.

Nuvarande avtal med Aleris Heart Center AB upphandlades under 2017 enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattade tre objekt som tilldelades följande vårdgivare: Stockholm Heart Center AB, Aleris Diagnostik AB samt Aleris Sjukvård AB. Under avtalsperioden har flera förändringar skett, både vad gäller geografisk lokalisering och ägare. År 2020 förlängdes två av de tre avtalen till och med 30 mars 2024. Endast två av de tre avtalen förlängdes eftersom behovet inom vårdområdet kunde omhändertas inom ramen för två av verksamheterna. Under avtalsperioden har Aleris köpt upp Stockholm Heart Center och även samlokaliserat verksamheten. I nuläget finns det därför endast en vårdgivare, Aleris Heart Center AB, som inom ramen för två olika avtal bedriver verksamheten på Sabbatsbergs sjukhus.

Aleris Heart Center AB har framfört önskemål till förvaltningen om att avsluta avtalen i förtid. Aleris uppger att det poängpris som de själva som leverantör offererade i samband med upphandlingen 2017 inte längre täcker verksamhetens kostnader och att detta i kombination med att det under 2022 sannolikt kommer att införas nya förändrade kliniska riktlinjer som fördyrar utredning, medför svårigheter att upprätthålla och genomföra uppdraget med god kvalitet.

Överväganden
Det ekonomiska taket för Aleris två avtal är 32 miljoner kronor per år sammantaget. Produktionen för år 2021 uppgick totalt till 11,6 miljoner kronor och omfattade cirka 12 000 vårdkontakter. Utfallet 2021 är i paritet med de tidigare årens produktion inom vårdområdet. Trots utrymme att inom ramen för avtalstaken producera mer vård finns väntetider till besök. I januari 2022 var antalet patienter som väntat på besök mer än 90 dagar 41 patienter eller 25 procent av det totala antalet väntande. I förhållande till regionens ordinarie gräns för vårdgaranti (30 dagar) var det 115 patienter, eller 75 procent av det totala antalet väntande, som väntat över vårdgarantigränsen. Förvaltningen har också fått signaler från andra delar av hälso- och sjukvårdssystemet att tillgängligheten är bristfällig.

Förvaltningen ser allvarligt på den uppkomna situationen men mot bakgrund av Aleris önskemål att avsluta avtalet samt produktionsnivåer och tillgänglighet under avtalsperioden gör förvaltningen den sammantagna bedömningen att verksamheten framgent inte kommer kunna bedrivas på tillfredställande sätt. Förvaltningen föreslår därför ett förtida upphörande av avtalet. För att omhänderta det öppenvårdskardiologiska uppdrag som Aleris har utfört föreslår förvaltningen att en option utlöses i avtalet med Ersta Diakonisällskap.

Ersta har motsvarande uppdrag inom öppenvård som de LOU-upphandlade avtalen med Aleris samt har även slutenvård och intensivvård. Förvaltningen bedömer att Ersta har goda förutsättningar att omhänderta vårduppdraget, samt att den FoU-verksamhet som finns på Ersta är positiv för vårduppdragets utveckling. Inom avtalet finns möjlighet att årligen utlösa en option på upp till tio procent och beställaren har rätt att fördela höjningen mellan de olika vårdområdena (kardiologi, internmedicin, gastroenterologi och kirurgi). Den utökade beställningen av vård som omfattar 12 000 vårdkontakter årligen ersätts i enlighet med Erstas ordinarie DRG-poängpris. Värdet av utökningen är upp till 22 miljoner kronor årligen, men ersättning utgår endast för utförd vård.

Avtalet med Ersta Diakonisällskap löper till och med 31 december 2025 med möjlighet att förlänga en eller flera gånger upp till fyra år. Det utökade uppdraget kvarstår under avtalsperioden. Förvaltningen föreslår att det inom ramen för kommande avtalsprocess för det uppdrag som Ersta sjukhus har idag även ingår att se över strukturen för öppenvårdskardiologin utanför akutsjukhus. För att säkerställa vårdutbudet i de södra länsdelarna har förvaltningen för avsikt att redan nu i dialog med Södertälje sjukhus, som är ett kombinerat akut- och närsjukhus, göra en bedömning av vårdutbudet i de södra länsdelarna.

Förvaltningen föreslår att det utökade uppdraget till Ersta omgående verkställs och att verksamheten successivt trappas upp. Avtalen med Aleris föreslås sägas upp per sista augusti 2022.

Ekonomiska konsekvenser
Företaget innebär en kostnadsökning per vårdkontakt, där ersättningen till Ersta är högre än ersättningen inom ramen för avtalet med Aleris. De ökade kostnaderna ryms till viss del inom ram, men beräknas också till viss del vara utöver ram. Omfattningen beror på den faktiska produktionen men de ökade kostnaderna kommer inte att överstiga sju miljoner kronor över ram.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut förväntas skapa bättre förutsättningar för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-03-17