

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2017-01-23

HSN 2016-4778

Handläggare:
Michael Teklé Palm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2017-01-31

Upphandling av kardiologi, gastroenterologi och kirurgi utanför akutsjukhus

Ärendebeskrivning

Ärendet omfattar förslag om upphandling av kardiologi, gastroenterologi och kirurgi utanför akutsjukhus.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-01-23

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att upphandla öppenvård inom kardiologi, gastroenterologi respektive kirurgi enligt lagen om offentlig upphandling och enligt riktlinjerna i detta tjänsteutlåtande samt uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med förslag till förfrågningsunderlag senast maj 2017

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Specialistvård inom kardiologi, gastroenterologi och kirurgi (även kallad allmänkirurgi) utförs idag vid länets akutsjukhus och vid Ersta sjukhus. Därutöver finns ett antal avtal med privata utförare samt ett antal läkare som arbetar enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL).

Den totala öppenvårdsersättningen inom dessa tre vårdområden till vårdgivare utanför akutsjukhusen var under 2015 cirka 76 miljoner kronor inom kardiologi, 85 miljoner kronor inom gastroenterologi och 134 miljoner kronor inom kirurgi.

Enligt den upphandlingsplan som beslutades i hälso- och sjukvårdsnämnden den 29 september 2015 (HSN 1508-0995) är

målsättningen att landstingets vårdavtal är upphandlade enligt gällande upphandlingsregler senast i slutet av 2017. Det innebär att avtal ska utvecklas genom lag (2008:962) om valfrihet (LOV), lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU) eller genom direktavtal med landstingsägda verksamheter.

Förvaltningens förslag

Avtalsform

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har genomfört en utredning av lämplig avtalsform för områdena kardiologi, gastroenterologi och kirurgi utanför akutsjukhus. Utredningen utgår från den inriktning för val av avtalsform som HSN fattade beslut om 27 september 2016 (*Utveckling av avtal för hälso- och sjukvård inom Stockholms län, HSN 2016-2522*). Förvaltningen föreslår att avtal upphandlade genom lagen om offentlig upphandling (LOU) utvecklas inom områdena kardiologi, gastroenterologi och kirurgi.

Förslaget motiveras enligt följande:

- Bristande underlag försvårar för förvaltningen att beräkna lämpliga prisnivåer. Detta beror bland annat på att det var länge sedan förvaltningen genomförde upphandlingar inom de aktuella vårdområdena. Vid en LOU-upphandling kommer prisnivåerna framgå av vårdgivarnas anbud.
- De aktuella vårdområdena omfattar specialiteter med stora inslag av "osorterade" vårdbehov. Det betyder att uppdragen är svåra att avgränsa mot primärvårdens uppdrag. Vid LOU-upphandling kan SLL sätta ett ersättningstak vilket förbättrar möjligheten till kostnadskontroll.
- En LOU-upphandling kan skapa förutsättningar för att senare införa vårdval, bland annat genom ökad kunskap om prisnivåerna.

För att säkerställa tillgänglighet, valfrihet och kontinuitet föreslås följande:

- En god tillgänglighet kan säkerställas genom att förvaltningen via optioner får möjlighet att vid behov utöka beställda volymer.
- Valfriheten kan vid upphandling genom LOU säkerställas genom att förvaltningen upphandlar flera objekt vilket ger patienten möjlighet att välja mellan flera vårdgivare.
- En större kontinuitet för patienten kan åstadkommas genom att möjlighet till förlängningar av avtalstiden inarbetas i upphandlingen.

Upphandlingarnas omfattning

Öppenvård som idag utförs utanför akutsjukhusen inom kardiologi, gastroenterologi och kirurgi föreslås ingå i upphandlingarna. Slutenvården och öppenvård kopplad till slutenvården föreslås inte ingå i upphandlingarna.

Vård som utförs på akutsjukhus men inte kräver akutsjukhusets resurser och kompetens ska i enlighet med målen i Framtidsplanen föras ut från akutsjukhusen. En del av denna vård kommer därför att ingå i de föreslagna upphandlingarna.

Ekonomiska konsekvenser

Genom upphandling enligt LOU bedöms en god kostnadskontroll kunna uppnås under avtalsperioden.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Förslaget förväntas främja patientsäkerheten genom möjligheten att öka tydligheten i uppdragen samt öka de formella kompetenskraven för vårdtjänsterna.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Förslaget väntas inte ge några konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Förslaget väntas inte ge några miljökonsekvenser.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef