

35

Antagande av leverantör

**– upphandling av
öppenvård för vuxna
med obstruktivt
sömnapné syndrom i
Stockholms län
HSN 2018-0922**

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenhet
Hanna Wallin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-11-15

HSN 2018-0922

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Antagande av leverantör – upphandling av öppenvård för vuxna med obstruktivt sömnapné syndrom i Stockholms län

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 27 september 2018 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapné syndrom för befolkningen i Stockholms län.

Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1. Upphandlingsrapport

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Stockholm Heart Center AB som leverantör av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapné syndrom.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Stockholm Heart Center AB, org.nr. 556380-0431, för perioden 2019-08-15 – 2023-08-14 eller om avtal tecknas senare; från det datumet och fyra år framåt, med möjlighet att förlänga avtalet upp till fyra år.

att omedelbart justera beslutet.

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.

Förvaltningens motivering till förslaget

Upphandlingens omfattning

Upphandlingen avser öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapné syndrom i Stockholms län. Upphandlingen omfattar *ett* objekt som resulterar i *ett* vårdavtal. Verksamheten kommer att vara lokaliserad till en adress inom Stockholms län som för patienter är lättillgänglig med kollektiva färdmedel. Det står leverantören fritt att utöver verksamhet på denna adress även ha verksamhet vid filialer i andra delar av länet.

Vårdavtalet har ett ersättningstak om 70 miljoner kronor årligen. För att kunna hantera ett ökat vårdbehov inom länet, eller ökad efterfrågan från utomlänspatienter har hälso- och sjukvårdsförvaltningen rätt att årligen höja ersättningstaket för avtalet med upp till 20 procent (option). Förvaltningen garanterar dock inte några patientvolymmer.

Avtal tecknas för en period om fyra år räknat från driftstart. Därefter har hälso- och sjukvårdsförvaltningen ensidig möjlighet att, en eller flera gånger, förlänga avtalet i maximalt fyra år. Driftstart är planerad till 2019-08-15.

Jämfört med dagens avtalssituation skapas en mer sammanhållen vård med helhetsansvar för patienter med obstruktivt sömnapné syndrom. Med det nya avtalet stimuleras vårdgivaren att effektivisera vården genom att, där så är möjligt, utföra vården med de internetbaserade verktyg för kommunikation som finns och att kontinuerligt utvecklas inom vårdområdet.

Målgrupp

Målgruppen är vuxna patienter som på remiss utreds eller behandlas för obstruktivt sömnapné syndrom (OSAS).

Uppdrag

Uppdraget omfattar öppenvård av vuxna patienter med obstruktivt sömnapné syndrom. I uppdraget ingår utredning, diagnostik, behandling och uppföljning, som varken kräver akutsjukhusens resurser, kan utföras hos andra specialiteter eller kan utföras av primärvården.

Vårdgivarens ersättning, för den vård som utförs, är kopplad till en värdeepisod. Värdeepisodersättning innebär att vården för patienter som genomgår en utredning eller en behandling ersätts som en helhet. Det finns

möjligheter för vårdgivaren att inom ramen för vårdepisoden, tillsammans med patienter och andra vårdgivare utveckla arbetssätt och metoder för att på bästa effektiva sätt omhänderta patienten.

Syftet med att utforma vårdepisodersättning är att stimulera effektivitetsutveckling i hälso- och sjukvården, det vill säga förbättra hälsoutfall och minimera resursåtgång. Vårdepisodersättning lämpar sig för vårdområden med tydliga patientgrupper och tydliga episoder, vilket denna upphandling omfattar. Genom vårdepisodersättning skapas möjlighet till innovation och vårdgivaren kan fokusera på att vårdprocesser blir så effektiva som möjligt för såväl patient som vårdgivare.

Inom vårdområdet ska vårdgivaren ta sig an den digitala utvecklingspotentialen som finns inom detta vårdområde, så som exempelvis användning av andningsapparaternas internetbaserade verktyg för att kunna följa patientens behandling på distans.

Nuvarande verksamhet

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har idag ett vårdavtal, utan möjlighet till vidare förlängning, vilket avser utredning och behandling av sömnrelaterade sjukdomar i öppenvård. Öppenvård för patienter med obstruktivt sömnapné syndrom bedrivs även inom vårdval specialiserad öron-näsa-halssjukvård och av läkare som arbetar enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL). Inom dessa vårdområden uppgick kostnaden för vård av patientgruppen till 10,5 miljoner kronor under 2016.

Sömnapné tjänster inom klinisk fysiologi, så som exempelvis nattlig andningsregistrering, utprovning och uppföljning av andningshjälpmedel, utgör del i utredning och behandling av obstruktivt sömnapné syndrom. Under 2016 utfördes nära 44 000 sömnapné tjänster till en kostnad om cirka 72 miljoner kronor. Sedan den 1 januari 2018 har sömnapné tjänsterna utförts inom vårdval klinisk fysiologi. Dessa tjänster kommer att utgå från vårdval klinisk fysiologi i och med driftstart för denna upphandling.

På Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge finns en högspecialiserad verksamhet som diagnostiserar sömnstörningar hos barn och vuxna i öppen- och slutenvård. För 2016 registrerades knappt 200 slutenvårdstillfällen för vuxna till en kostnad om cirka 2 miljoner kronor. Sjukhusets uppdrag fortsätter även efter upphandlingen.

Obstruktivt sömnapné syndrom behandlas framför allt med olika andningshjälpmedel, så kallade CPAP/APAP/Bilevel-apparater. Stockholms

läns landstings kostnader för dessa andningshjälpmedel uppgick till cirka 106 miljoner kronor 2016. Hjälpmedelscentralen tillhandahåller dessa apparater, vilket de även fortsättningsvis kommer att göra.

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:

Anbudsgivare	Poängpris
Stockholm Heart Center AB, 556380-0431	5639 kr
Aleris Diagnostik AB, 556052-8746	14 800 kr

SLL Upphandling har bett att få en förklaring kring anbudet som ligger på en nivå som kan uppfattas som låg. Anbudsgivaren förklarar att de kan leverera en god vård till offererat pris i och med den tekniska utvecklingen och samverkan mellan olika verksamheter och personalkategorier och att de står fast vid sitt poängpris.

Kvalificering och utvärdering

Kvalificeringen har skett mot de kvalificeringskrav som ställts på Anbudsgivaren samt övriga administrativa krav och uteslutningsgrunderna enligt 13 kap. 1 - 3 §§ LOU. I kvalificeringen har bland annat krav ställts på en plan för hur verksamheten ska organiseras och startas upp samt en stabil ekonomisk ställning.

Utvärdering har skett på sådant sätt som angivits i anbudsinfordran där det framgår att anbuderna kommer utvärderas utifrån följande utvärderingskriterium: pris. Med pris avses anbudsgivarens offererade poängpris.

Vårdgivaren kommer i detta vårdavtal att ersättas genom så kallad värdepisodersättning. Ersättningen för varje episod beräknas utifrån det offererade poängpriset.

Kvalitet i genomförandet av uppdraget säkerställs genom en detaljerad uppdragsbeskrivning där bland annat obligatoriska krav på kompetens hos medicinskt ansvarig och läkare samt krav på utrustning och lokaler framgår.

Den anbudsgivaren med lägst pris, som uppfyller samtliga ställda kvalificeringskrav i Anbudsinfordran erhåller avtalet.

Resultat

Nedanstående leverantör har lämnat det lägsta priset på efterfrågad kvalitet samt uppfyller kvalificeringskraven, varför den föreslås bli antagen som leverantör.

Stockholm Heart Center AB, (org.nr: 556380-0431)

Konsekvenser av upphandlingen

Jämfört med dagens avtalssituation samlas ett fokuserat uppdrag för patienter med obstruktivt sömnapné syndrom hos en leverantör vars verksamhet kommer att vara lokaliserad till en adress som för patienterna är lättillgänglig med kollektiva färdmedel i Stockholms län. Leverantören får utöver verksamhet på denna adress även ha verksamhet vid filialer i andra delar av länet.

Förvaltningen gör bedömningen att upphandlingen kommer att ge en mer effektiv vård än idag, dels för att patienten får en mer sammanhållen vård hos en och samma vårdgivare med ett tydligt ansvar för patienten. Dels för att vårdgivaren stimuleras till effektivitetsutveckling och uppmuntras till innovativa arbetssätt med internetbaserade verktyg där så är möjligt.

Ekonomiska konsekvenser

Upphandlingen sker med ett totalt ersättningstak för objektet om 70 miljoner kronor, vilket är cirka 10 miljoner kronor lägre än dagens avtalade värde för utredning och behandling av obstruktivt sömnapné syndrom. En målrelaterad ersättning ligger utanför ersättningstaket och beräknas maximalt omfatta cirka 0,5 miljoner kronor årligen. Ersättningstaket innebär en god kostnadskontroll. Om vårdbehovet ökar kan hälso- och sjukvårdsförvaltningen under ekonomiskt kontrollerade former utöka beställningen motsvarande 20 procent av ersättningstaket, det vill säga utlösa en så kallad option.

Konsekvenser för patientsäkerhet

För att trygga kvalitet i utförandet ställs höga krav på medicinsk kompetens och adekvat utrustning och lokaler, samt verksamhetens storlek. Det nya avtalet bedöms förbättra patientsäkerheten genom att vårduppdraget och ersättningsmodellen främjar kontinuitet och ett samlat medicinskt ansvar för patientens hela utredning och behandling. Avtalet förväntas också främja patientsäkerheten genom ökad tydlighet i

vårduppdragets innehåll och en mer sammanhållen kompetens kring patienterna med obstruktivt sömnapné syndrom.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Upphandlingen bedöms bidra till en mer jämställd och jämlik vård genom samlad kompetens hos mottagningen, långsiktiga avtal och avgränsat uppdrag. Genom tydligare krav på vårdgivarens uppföljning av patienterna och deras behandling där bakomliggande faktorer så som kön, bostadsområde och samsjuklighet kan följas för patientgruppen finns möjligheten att följa jämlikhets- och jämställdhetsaspekter i vården. I det svenska kvalitetsregistret för sömnapné (SESAR) presenteras årligen sammanställda resultat utifrån jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv på vårdområdet. Vårdgivaren förväntas att använda resultaten i sitt arbete för att utveckla en jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Vårdgivaren inom uppdraget ska verka för att minska och undvika skadlig miljöpåverkan vilket i förlängningen leder till att landstingets miljömål uppnås.

Administrativa konsekvenser

I linje med upphandlingens syfte, att öka kontroll avseende kostnader och behandlingsresultat inom vårdområdet för denna målgrupp, ställs högre krav än idag på inrapportering i kvalitetsregister. Detta innebär till viss del en utökning av administrationen jämfört med tidigare avtal. För att hålla nere administrationen för vårdgivaren kommer uppgifter för uppföljning att, så långt som möjligt, inhämtas automatiskt från vårdgivarna.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Stockholm Heart Center AB
Akten

Godkänd av Barbro Naroskyin, 2018-11-15

Rapport avseende upphandling av Öppenvård av vuxna patienter med obstruktiv sömnapné, SLL1172

Upphandlingens mål

Målet med upphandlingen är att tillgodose behov av öppenvård av vuxna patienter med obstruktiv sömnapné. Uppdraget omfattar utredning, diagnostik, behandling och uppföljning, vilket varken kräver akutsjukhusens resurser, kan utföras hos andra specialiteter eller kan utföras av primärvården.

Upphandlingsförfarande

Upphandlingen genomförs som förenklat förfarande enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling, LOU.

Styrgrupp

En styrgrupp har tillskapats för projektet. Styrgruppen består av representanter från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och SLL Upphandling.

Expertgrupp/projektgrupp

Upphandlingen har genomförts av SLL Upphandling på uppdrag av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. En projektgrupp har bildats med handläggare från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, medicinskt sakkunnig samt representant ifrån SLL Upphandling.

Annonsering

Annonsering har avsånts till Visma TendSign för publicering i deras databas 2018-09-28.

Förfrågningsunderlaget har under anbudstiden även funnits publicerat på www.upphandling.sll.se.

Inkomna anbud

Vid anbudstidens utgång hade anbud inkommit från 2 anbudsgivare. Se bifogat öppningsprotokoll.

Kvalificering och prövning av anbud

Kvalificering

Kvalificeringen har skett mot de kvalificeringskrav som ställts på anbudsgivaren samt övriga administrativa krav och uteslutningsgrunderna enligt LOU.

Utvärdering av anbud

Följande poängpris har lämnats av anbudsgivarna:

Leverantör	Inlämnat poängpris vid anbud
Stockholm Heart Center AB 556380-0431	5639 kr
Aleris Diagnostik AB 556052-8746	14 800 kr

Utvärdering har skett enligt följande utvärderingskriterium; 100% Pris.

Då skillnaderna mellan anbuden är stor har anbudsgivaren med lägst poängpris tillfrågats att förklara sitt låga anbud då det kan uppfattas som orimligt lågt. Anbudsgivaren förklarar att de kan leverera en god vård till offererat pris i och med den tekniska utvecklingen och samverkan mellan olika verksamheter och personalkategorier och att de står fast vid sitt poängpris.

Den anbudsgivare med lägst pris, som uppfyllde samtliga ställda kvalificeringskrav i Anbudsinfordran och därmed erhåller avtal är:

Stockholm Heart Center AB

Avtalsspärr

Från att den upphandlande myndigheten meddelat anbudsgivaren tilldelningsbeslut inträder en avtalsspärr då myndigheten inte får teckna avtal. Avtalsspärren gäller till och med 2018-12-17.

.....
Lina Cheung
Upphandlare