

5

Teckna avtal med två
leverantörer i egen regi
gällande utförande av
försäkringsmedicinska
utredningar

HSN 2016-2051

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Rehabilitering-Habilitering-Hjälpmedel
Marie Bergendahl

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-01-31

HSN 2016-2051

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Teckna avtal med två leverantörer i egen regi gällande utförande av försäkringsmedicinska utredningar

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag om att teckna avtal rörande utförande av försäkringsmedicinska utredningar (FMU) med Danderyds sjukhus AB och Nacka rehabiliteringscentrum SLSO.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i seniorvårdsberedningen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal gällande utförande av försäkringsmedicinska utredningar med Danderyds sjukhus AB och Nacka rehabiliteringscentrum SLSO.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Sedan januari 2019 är det i lagen om försäkringsmedicinska utredningar (2018:744) reglerat om regionernas ansvar att utföra FMU som Försäkringskassan (FK) beställer. Mellan åren 2010-2018 var det reglerat genom överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR).

FMU är standardiserade instrument i sjukförsäkringen. FK beställer utredningarna som komplement till övriga utlåtanden och underlag för att

fatta rättssäkra beslut om ersättning eller för att fastställa behov av arbetslivsinriktad rehabilitering. Utredningarna finns nu i formen aktivitetsförmågeutredning (AFU).

FMU utförs inte i förebyggande syfte eller för att vårda eller behandla sjukdom. Att utföra FMU är därför inte sjukvård, varför heller inte hälso- och sjukvårdslagen är tillämplig. Lagar som är tillämpliga då försäkringsmedicinska utredningar utförs är patientskadelagen, patientdatalagen och patientsäkerhetslagen.

Uppdraget kring FMU innebär i korthet att Region Stockholm inom föreskriven tid och med god kvalitet ska förse FK med de utredningar som de har behov av. Uppdraget kräver kompetens från ett team bestående av specialistutbildad läkare samt legitimerad psykolog, arbetsterapeut och fysioterapeut. Därtill ska utredarna ha genomgått FK:s utbildning för ändamålet. Utförande verksamheter bör ha tillräckligt utrymme att producera volymer som säkerställer att utredarkompetensen upprätthålls och samtidig flexibilitet för varierande beställningsflöden.

Ersättningen från FK till Region Stockholm beror på vilka professioner som deltar i den enskilda utredningen. Genomsnittlig ersättning är cirka 29 000 kronor per utredning.

Genomförande, kompetenskrav samt ersättning till Region Stockholm för utredningarna och central administration regleras i förordning och föreskrifter. I lagen framgår att regionerna ska få full kostnadstäckning för FMU-uppdraget.

I och med lagen som trädde i kraft i januari 2019 ökade kraven på regionerna, samtidigt som möjligheterna att långsiktigt planera verksamheten gynnas av detta. Behovet hos FK att beställa dessa utredningar ökar. FK kommer troligen också att beställa fler typer/varianter av FMU som riktar sig till andra delar inom socialförsäkringen än sjukförsäkringen. Därför behöver Region Stockholm utöka kapaciteten.

Prognosen från FK är 1532 utredningar för 2020. Vilket är en högre prognos än 2019 då det prognostiserades för 1399 ärenden. En avtalsperiod om fem år avser ett totalbelopp på ca 220 miljoner kronor som Försäkringskassan ersätter.

Idag finns en leverantör och den i egen regi; Rehabiliteringsmedicinska universitetskliniken vid Danderyds sjukhus. Nuvarande avtal sträcker sig till och med den 31 mars 2020.

2016 gav hälso- och sjukvårdsnämnden hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att upphandla enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU). Förvaltningen bedömde 2019 att upphandling inte längre var lämpligt. Den 22 oktober 2019 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden beslut att avbryta upphandlingen och utöka beställning i egen regi.

Förberedelser för att starta upp verksamheten pågår på SLSO i Nacka. De beräknas kunna påbörja uppdraget och ta emot utredningar under maj 2020.

Överväganden

Avtal tecknade på en längre period än nuvarande avtal som har tecknats ett år i taget skulle innebära en säkerhet för båda beställare och leverantör. Genom att beställa av flera leverantörer kan fördelar som geografisk spridning, möjlighet till jämförelse, minskad sårbarhet erhållas. Antalet leverantörer bör begränsas till ett fåtal för att få tillräckligt stora volymer per leverantör, vilket ger förutsättningar att säkra kompetens, kvalitet och kostnadseffektivitet.

Ekonomiska konsekvenser

Att utöka antalet leverantörer innebär inga merkostnader, då den nationella ersättningen är reglerad via lag, förordning och föreskrift och täcker kostnaderna.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Att teckna avtal på fem år med två leverantörer i egen regi bedöms inte medföra några konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Att teckna avtal på fem år med två leverantörer i egen regi bedöms inte medföra några konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser

Att teckna avtal på fem år med två leverantörer i egen regi bedöms inte medföra några konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser

Att teckna avtal på fem år med två leverantörer i egen regi bedöms minska risken för administrativt merarbete då det innebär en långsiktighet i planeringen.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmansson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till

Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-01-31