



TJÄNSTESKRIVELSE Dnr SOCN 2019/511

Socialnämnden

# Ramar och förutsättningar för att inleda upphandling av hälso- och sjukvårdsinsatser för personer inom LSS målgrupper

# Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att inleda upphandling av hälso- och sjukvårdsinsatser för personer som bor på bostäder med särskild service enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och deltar i dagliga verksamheter enligt LSS belägna i Nacka kommun.

# Sammanfattning

Nacka kommun har hälso- och sjukvårdsansvaret upp till sjuksköterskenivå för personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS och/eller bor på bostäder med särskild service enligt LSS. PR Vård Hemsjukvård AB som utför insatserna har meddelat att de inte vill förlänga avtalet med hänvisning till annan prioritering i företaget och pressad lönsamhet. Avtalet kommer att löpa ut den 30 april 2020 och därefter behöver en ny utförare av hälsooch sjukvårdsinsatser upphandlas. Längden på avtalet föreslås vara två (2) år med möjlighet till förlängning med två (2) år. Målet med avtalet är att säkerställa tillgängligheten av hälsooch sjukvårdsinsatser för LSS-målgruppen. Upphandlingen föreslås genomföras genom ett förenklat förfarande. Tilldelningen av beslut baseras på bästa förhållande mellan pris och kvalitet. Upphandlingen beräknas innebära ökade kostnader för kommunen. Kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska (mas) kommer att följa upp kvaliteten i verksamheten enligt kommunens uppföljningsrutiner minst en gång per år.

# Ärendet

# Bakgrund och syfte med upphandlingen

Kommunerna i Stockholms län övertog hälso- och sjukvårdsansvaret upp till sjuksköterskenivå för personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS och/eller bor på bostäder med särskild service enligt LSS från Regionen den 1 oktober 2015. Kommunernas övertagande finansierades genom skatteväxling. Välfärd samhällsservice utförde insatserna fram till april 2017, genom en intern överenskommelse. I april 2017 sade Välfärd



samhällsservice upp den interna överenskommelsen med hänvisning till att finansieringen inte var tillräcklig. Nacka kommun gjorde därefter en upphandling av hälso- och sjukvårdsinsatserna för personer inom LSS-målgrupper i januari 2018. PR Vård Hemsjukvård AB tilldelades uppdraget. I november 2019 meddelade PR Vård Hemsjukvård AB att de inte vill förlänga avtalet med hänvisning till annan prioritering i företaget och pressad lönsamhet. Avtalet kommer att löpa ut den 30 april 2020 och därefter behöver en ny utförare av hälso- och sjukvårdsinsatser upphandlas. Nacka kommun har ett fortsatt ansvar att utföra insatserna för personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS och/eller bor på bostäder med särskild service enligt LSS i Nacka kommun.

Hälso- och sjukvårdsuppdraget innefattar 21 LSS-boenden och 16 dagliga verksamheter enligt LSS som är belägna i Nacka. På bostäder med särskild service enligt LSS bor runt 150 personer som har behov av hälso- och sjukvård. Hälso- och sjukvårdsinsatser på dagliga verksamheter sker vid behov.

Patienterna är mellan cirka 20 och 65 år och har olika typer av funktionsnedsättningar som till exempel intellektuell funktionsnedsättning, autism, rörelsenedsättning eller en kombination av dessa. Många personer i målgruppen har såväl somatisk som psykiatrisk samsjuklighet.

#### **Omfattning**

Längden på avtalet föreslås vara två (2) år med möjlighet till förlängning med två (2) år. Avtalsstart är 1 maj 2020 med avtalslängd som längst till och med den 30 april 2024. Om nya bostäder med särskild service och dagliga verksamheter öppnas i Nacka under avtalstiden omfattas även dessa boenden och dagliga verksamheter av detta avtal.

#### Mål med avtalet

Målet med avtalet är att säkerställa tillgängligheten av hälso- och sjukvårdsinsatser för personer som deltar i daglig verksamhet enligt LSS och/eller bor på bostäder med särskild service enligt LSS belägna i Nacka kommun. Målet med avtalet är även att erbjuda LSS-målgruppen hälso- och sjukvårdsinsatser med god kvalitet och hög kontinuitet.

## Upphandlingsförfarandet

Tjänsten bedöms inte vara tillämplig för kundval eftersom det inte finns tillräcklig många leverantörer på marknaden för att garantera att kunderna skulle få sina hälso- och sjukvårdsinsatser tillgodosedda. Tjänsten upphandlas som en helhet för att kunna få samordnade hälso- och sjukvårdsinsatser för målgruppen. Kundval är inte attraktivt för utförare på grund av så låga volymer.

Upphandlingen föreslås genomföras genom ett förenklat förfarande. Tilldelningen av beslut baseras på bästa förhållande mellan pris och kvalitet.



Ett förenklat förfarande innebär att alla leverantörer har rätt att delta. Deltagande leverantörer ska lämna anbud och det är möjligt att förhandla med en eller flera anbudsgivare.

Anledningen till valet av förfarandet är att en upphandling behöver annonseras snarast och vid ett förenklat förfarande finns inga regler som styr antal anbudsdagar, utan anbudsgivare ska alltid ges skälig tid att komma in med anbud. Vid ett förenklat förfarande har vi möjligt att bjuda in anbudsgivare till en eventuell förhandling.

#### Roller och ansvar

Namn	Befattning	Roll
Elisabeth	Enhetschef Omsorgsenheten	Avtalsägare
Axelsson		
Eini Ruottinen	Kvalitetsutvecklare	Projektledare
	Kvalitet och stöd, Omsorgsenheten	
Elisa Reinikainen	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Projektledare
	(mas) Kvalitet och stöd,	
	Äldreenheten	
Martin	Inköpare	Inköpsansvarig
Christensson		

Tidsplan

Process	Klart
Behovsanalys	december 2019
Marknadsanalys	december 2019
Annonsering	2 januari 2020
Utvärdering	februari 2020
Tilldelningsbeslut	18 februari 2020
Kontraktsskrivning	mars 2020
Avtalstid	maj 2020 – april 2024

# Krav på leverantören och tjänsten

Den enskilde ska ha tillgång till samordnade insatser av sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut. Den enskilde ska ges insatser på plats på boenden och på dagliga verksamheter. Personal på boenden och dagliga verksamheter ska få handledning i omvårdnad utifrån behov.



De kompetenser som ska ingå för att utföra hälso- och sjukvårdsuppdraget enligt gällande lagstiftning är sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut.

Personalen ska finnas tillgänglig på kontorstid, sjuksköterska ska även finnas tillgänglig jourtid. Inställelsetiden för sjuksköterskor ska vara 30 minuter dygnet runt. Hälso- och sjukvårdsdelegeringar ska utföras i enlighet med gällande lagar och regler. Lokala rutiner ska finnas.

Den personal som ska arbeta i verksamheten ska vara legitimerad och ha erfarenhet av målgruppen. Uppdraget förutsätter att personalen har förskrivningsrätt för hjälpmedel. Utföraren ska ha en egen medicinskt ansvarig sjuksköterska som ansvarar för uppgifterna enligt hälso- och sjukvårdsförordningen. Det ska i verksamheten finnas en verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen. Krav ställs på att leverantören ska ha tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

## Leverantörsuppföljning

Kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska kommer att följa upp kvaliteten i verksamheten enligt kommunens uppföljningsrutiner.

## Marknadsanalys och inköpsstrategi

En mindre marknadsanalys har gjorts vilket har visat ett visst intresse från utförare inom verksamhetsområdet. De flesta kommunerna i Stockholms län har valt att ha hälso- och sjukvårdsinsatser i kommunal regi vilket innebär att det finns en begränsad mängd leverantörer som är vana att arbeta med liknande uppdrag inom LSS-området. Däremot finns det en större utbud av hälso- och sjukvårdsleverantörer som arbetar på jourtid (kvällar, helger och nätter).

Ett övervägande har gjorts om det går att dela upp upphandlingen i två olika områden: hälso- och sjukvård på dagtid och på jourtid. Det skulle innebära att de två olika utförare skulle ha olika journalsystem, de skulle inte ha tillgång till sammanhållen journal. Patientsäkerheten ökar med att samma utförare ansvarar för kunderna dygnet runt. Även utifrån patientperspektiv finns fördelar med en leverantör av tjänsten.

## Utvärdering

Utvärdering av anbud föreslås ske genom att utvärdera pris och kvalitet. Syftet med en sådan utvärdering är att säkerställa att anbudsgivaren kan leva upp till att patienterna får god och säker vård. Samtliga obligatoriska ska-krav ska uppfyllas och accepteras. I upphandlingen kommer anbudsgivaren få sätta pris. Utvärdering kommer ske genom både ett antal kvalitetskriterier och utifrån pris. Svar på kvalitetsfrågor kommer att poängsättas samtidigt som även anbudsgivarens angivna pris kommer att utvärderas.



#### Risker

Eftersom tiden mellan upphandling och avtalsstart är knapp finns det en risk att det inkommer få anbud. Denna risk reduceras genom dialog med information om upphandlingen för potentiella anbudsgivare.

Det finns en risk att kvaliteten och kontinuiteten av hälso- och sjukvårdsinsatser blir sämre under en period i samband med utförarbyte. Denna risk reduceras genom ett antal överlämningsmöten där medicinsk ansvarig sjuksköterska från Nacka kommun närvarar.

Det finns en risk att leverantörer med otillräcklig kompetens och erfarenhet av målgruppen deltar i anbudsgivningen. Denna risk reduceras genom en utvärdering av anbudsgivarna.

# Ekonomiska konsekvenser

Upphandlingen 2018 avgjordes utifrån lägsta pris. Nuvarande leverantör har inte velat förlänga avtalet med hänvisning till bland annat låg ekonomisk lönsamhet. Ett nytt avtal beräknas innebära högre kostnader för hälso- och sjukvårdsinsatser. Beräknat sammanlagt värde för befintliga avtalet är cirka 2,8 miljoner kronor årligen, vilket ger en totalkostnad på cirka 11 miljoner kronor för hela avtalsperioden.

## Konsekvenser för barn

Upphandlingen bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Elisabeth Axelsson Eini Ruottinen
Enhetschef Kvalitetsutvecklare
Omsorgsenheten Omsorgsenheten

Martin Christensson Elisa Reinikainen

Inköpare Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Inköpsenheten Äldreenheten