

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-10-12

HSN 2016-4431

Handläggare:
Rosmarie Cizinsky Sjödahl

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-11-22

Upphandling av ätstörningsvård

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård när det gäller ätstörningar enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-12

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för folkhälsa och psykiatri.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård när det gäller ätstörningar enligt lagen om offentlig upphandling
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på förfrågningsunderlag med precisering av objektets omfattning.

Förvaltningens motivering till förslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 27 januari 2015 i slutlig budget för 2015 att se över förutsättningarna för att förnya de upphandlingar av psykiatrisk vård som har gjorts under senare år liksom förutsättningarna för ytterligare upphandlingar. Specialiserad ätstörningsvård är ett sådant område som har upphandlats tidigare.

Befintliga upphandlade verksamheter vars avtal löper ut

Den ätstörningsvård som är aktuell för nytt ställningstagande kring avtalsform och omfattning omfattar två objekt som upphandlades 2009. Avtal tecknades med AB Mando och Capiro Ätstörningscenter AB och gäller från och med 1 mars 2010. Avtalen har förlängts vid två tillfällen och kan inte förlängas ytterligare efter 31 december 2018.

Värdet på avtalen för all ätstörningsvård uppgår för år 2016 till nästan 200 miljoner kronor (mkr) varav 54 mkr är avtalet med Mando AB och 37 mkr avtalet med Capiro Ätstörningscenter AB. Vårdtjänsterna innehåller heldygnsvård, dygns- och dagsjukvård samt öppenvård.

Samtliga verksamheter inom den specialiserade ätstörningsvården har i dag likalydande uppdragsbeskrivningar även om vårdutbudet är differentierat och omfattningen i volymer skiljer sig åt.

AB Mando, som har verksamhet vid Huddinge sjukhus och vid Danderyds sjukhus, har ett vårdutbud som omfattar heldygnsvård, dygnsjukvård, dagsjukvård, dagvård, läkarbesök och övriga besök.

Capiro Ätstörningscenter Center AB, som har sin verksamhet förlagd vid Sollentuna och Danderyd sjukhus, har ett vårdutbud som omfattar heldygnsvård, dagsjukvård, dagvård, läkarbesök och övriga besök.

Förnyad upphandling av ätstörningsvård

Målgruppen utgörs av barn och vuxna med behov av insatser av den specialiserade ätstörningsvården. I dag bedöms personer med hetsättningsstörning få otillräckliga insatser i förhållande till sina behov.

Samsjukligheten med andra psykiska eller somatiska sjukdomar är en vanlig och komplicerad faktor som behöver vägas in där dödligheten är den högsta inom det psykiatriska sjukdomspanoramata. Internationella siffror talar för att prevalensen för att insjukna i anorexi är 1-4,2 procent för kvinnor, för bulimi motsvarar siffran 4 procent. När det gäller BED, Binge Eating Disorder, hetsätning, är siffran 2 procent. Bland överviktiga vuxna uppfyller cirka 30 procent kriterierna för BED.

Vårdtjänsterna blir i stort de samma som tidigare men uppdraget behöver anpassas efter aktuella diagnosmanualer, nyttillkomna kliniska riktlinjer och vägledningsdokument.

Trots en betydande utökning av volymer sedan 2010 så har den specialiserade ätstörningsvården haft problem med väntetider vilket gjort

det nödvändigt att arbeta aktivt med medicinska prioriteringar och att komplettera med vårdgarantiköp utöver avtalstaken.

Förvaltningen bedömer att det även fortsättningsvis behövs ett vårdutbud från privata vårdgivare för att kunna tillgodose ett ökat behovet av specialiserad ätstörningsvård.

Behovsbeskrivning

Debuten för att insjukna i ätstörning kan inträffa under hela livet men sker i de flesta fall före 19 års ålder. Befolkningen 0-25 år förväntas öka med i genomsnitt 12 procent under de närmaste sju åren i Stockholms län samtidigt som åldersgruppen 0-18 år beräknas öka med hela 16 procent, motsvarande ungefär 83 000 personer.

Befolkningsutvecklingen innebär att antalet vårdsökande kan förväntas öka mer än befolkningsökningen för alla åldrar när barnen uppnår den vanligaste debutåldern.

I och med Patientlagen har alla invånare i Sverige rätt att söka öppenvård i hela landet och då det i övriga delar av Sverige bara finns ett fåtal specialiserade enheter i landet förväntas efterfrågan på vård öka även av den anledningen.

Ekonomiska konsekvenser

Förfrågningsunderlaget anpassas till gällande budgetram.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Förslaget innebär oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Förslaget innebär oförändrade konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Förslaget innebär oförändrade konsekvenser för miljön.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Åsa Himmelsköld
Avdelningschef