

Landstingsstyrelsen

## **Yttrande över revisionsrapport 16/05, ”Granskning av vårdupphandling samt de nya avtalen avseende S:t Görans sjukhus AB”**

### **Ärendet**

Förslag till yttrande över revisionsrapport 16/05, ”Granskning av vårdupphandling samt de nya avtalen avseende S:t Görans sjukhus AB”

### **Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsen beslutar

att som yttrande över revisionsrapport 16/05 överlämna detta tjänsteutlåtande.

### **Bakgrund**

Landstingsrevisorerna har, som en del av granskningsprojektet *Vårdupphandlingar*, gjort en särskild granskning av vårdupphandlingen samt ingångna avtal och överenskommelser avseende S:t Görans sjukhus AB. Revisorerna sammanfattar sin granskning på i huvudsakligen följande sätt.

- Vårdavtal med Capio har tecknats genom direktupphandling med ett agerande som anlitad expertis bedömer inte vara helt förenligt med LOU
- Vårdavtalet, som har karaktär av ramavtal, har givits en likartad utformning som landstingssjukhusen beträffande kvalitets- och uppföljningskrav mm. Dock avviker avtalen då det gäller vårdvolymgarantier och självkostnadsredovisning.
- Ekonomiskt sett kan vårdavtalet bedömas vara bra, så länge som de årliga förhandlingarna resulterar i ett bibehållande av en lägre prisnivå än landstingssjukhusen.

### Bilaga

Revisionsrapport 16/05, Granskning av vårdupphandling samt de nya avtalen avseende S:t Görans sjukhus AB

2006-03-13

- Landstinget har skapat en rådighet över den framtida situationen efter 2009 genom att besittningsskyddet till lokaler efter 2009 förhandlats bort och att villkoren för ett eventuellt övertagande av sjukhusbolaget lagts fast. Nya villkor har samtidigt skapats genom det optionsavtal/säljoption som avtalats. Detta påverkar handlingsalternativen och därigenom förutsättningarna för framtida konkurrensupphandling.

Revisionskontorets rapport har remitterats till landstingsstyrelsens förvaltning för yttrande.

### **Förvaltningens synpunkter**

Revisorerna konstaterar att landstingsstyrelsens uppdrag till förvaltningen fullgjorts men har en del kritiska kommentarer som förvaltningen kommenterar nedan.

När det gäller upphandlingsformen (direktupphandling) sägs att den inte varit helt förenlig med LOU men att det dock finns ”omständigheter som förklarar och motiverar landstingets agerande, särskilt med hänsyn till de förutsättningar som förelåg inför upptagandet av förhandlingarna med Capiro om ett nytt vårdavtal 2004”. Revisorerna har således kommit till samma slutsats som förvaltningen gjorde i förarbetet till förhandlingen.

Revisorerna menar att landstingets förhandlingsposition torde ha försämrats genom att 3 S-utredningen pekade på behovet av utökad akutverksamhet vid S:t Görans till följd av begränsningen av akutmottagningen vid Karolinska universitetssjukhuset. Även om det kan ligga något i detta är svårt att se vad alternativet hade varit. Nämnas bör också att diskussioner fördes internt redan i ett tidigt skede av förhandlingarna om alternativ till S:t Görans som skulle kunna ta hand om en ökad tillströmning av akutpatienter.

Enligt revisorerna var det olyckligt att landstinget inte redan när det ursprungliga avtalet med Capiro tecknades 1999 – eller under tiden därefter – reglerat frågan om skyddet mot besittningsrätten, dvs förhandlat bort sjukhusets indirekta besittningsskydd. Förvaltningens bedömning på den här punkten är att oberoende av när detta besittningsskydd hade förhandlats bort hade det med stor sannolikhet utgjort en kostnad för landstinget.

Den volymgaranti som finns i vårdavtalet utgår från 2004 års utfall vilket innebär att vårduppdraget, om denna reglering faller ut, blir avsevärt mindre än vad som gäller i dagsläget för S:t Görans sjukhus. Konstruktionen ger därför ett tydligt incitament att årligen komma överens förhandlingsvägen vilket förvaltningen ser som en stor fördel och som påverkar möjligheten att hålla prisökningstakten på en rimlig nivå.

2006-03-13

Årliga förhandlingar om volym och pris/ersättning är helt i linje med vad som tillämpas för övriga akutsjukhus. Förändringar utifrån bl a fullmäktiges inriktningsbeslut rörande 3S samt förändringar av behandlingsmetoder mm nödvändiggör en årlig omprövning av uppdraget. Att binda uppdraget för längre tid skulle skapa en olycklig stelhet i sjukvårdssystemet.

Det är riktigt att sjukhuset inte behöver redovisa sin självkostnad. Det kravet från landstinget sida accepterades inte av Capiro/S:t Görän i avtalet från 1999 och inte heller i förhandling 2005. Dock har läget förbättrats eftersom sjukhuset under vissa förutsättningar kan lämna sådan redovisning.

Revisorerna kommenterar även den option till ett värde om 275 mkr som avtalats och hur den och dess koppling till vårdavtalet påverkar incitamenten för en kommande konkurrensupphandling. Förvaltningen delar här revisorernas uppfattning att ”de nämnda incitamenten kan dock inte enbart värderas utifrån nu kända förhållanden”. Att det nu finns en avtalad köp- respektive säljoption är enligt förvaltningen en klar fördel eftersom det undanröjer osäkerheter om vad som gäller om parterna vill skiljas åt. Optionsbeloppets storlek, som inte ifrågasätts av revisorerna, kan inte bedömas separat utan är del av en samlad förhandlingslösning som inte heller den sätts ifråga i revisionsrapporten.

Avslutningsvis delar förvaltningen revisorernas uppfattning om behovet av ett samlat agerande från landstingets sida i frågor med bäring på Capiro/S:t Görän. Så var också fallet i de förhandlingar som revisionsrapporten avser.

Sören Olofsson