



Handläggare: Åsa Malmgren
Telefon: 08-508 20 310

UPPHANDLING AV VÅRD FÖR VUXNA MISSBRUKARE - REDOVISNING

FÖRSLAG TILL BESLUT

1. Vantörs stadsdelsnämnd godkänner föreliggande redovisning av den av förvaltningen genomförda upphandlingen av vård för vuxna missbrukare.
2. Vantörs stadsdelsnämnd beslutar, i eventuellt kommande ärenden avseende ramavtalen i rubricerad upphandling, ge socialtjänstförvaltningens chef i uppdrag att för nämndens räkning besluta om huruvida parts rättigheter och skyldigheter får överlåtas på eller uppdras åt annan. Vidare beslutar stadsdelsnämnden ge socialtjänstförvaltningens chef i uppdrag att för nämndens räkning, besluta om och underteckna avtal om partsbyte.

Monika Viklander
Stadsdelsdirektör

Åsa Berntsson
Chef för individ- och familjeomsorg

SAMMANFATTNING

En gemensam upphandling av missbrukarvård har genomförts av socialtjänstförvaltningen i samverkan med stadens 18 stadsdelsnämnder. 45 avtal har slutits. Avtalsperioden löper fr.o.m. 2005-01-01 t.o.m. 2006-12-31 med möjlighet till ett års förlängning.

ÄRENDETS BEREDNING

Ärendet har beretts av vårdupphandlare inom socialtjänstförvaltningens stab i samverkan med representanter inom missbrukarvården från stadens samtliga stadsdelsnämnder.

BAKGRUND

Inom staden har sedan år 1993 skett olika former av samordnad upphandling av vårdplatser för missbrukare. Sedan år 2000 har stadens samtliga stadsdelsnämnder deltagit i den gemensamma upphandlingen.

Vid sitt sammanträde 2004-04-29 beslutade nämnden att medverka i den för staden gemensamma upphandlingen av missbrukarvård, samt godkänna därför avsett förfrågningsunderlag. Förvaltningen ombads att återkomma till nämnden med redovisning efter genomförd upphandling.

Nämnden beslutade också att ge socialtjänstnämndens förvaltningschef Dag Helin i uppdrag att fatta tilldelningsbeslut samt teckna avtal med valda entreprenörer. Tilldelningsbeslutet fattades den 9 november 2004.

STADSDELSFÖRVALTNINGENS REDOVISNING

Efterfrågade tjänster

Uppdraget avsåg upphandling av missbrukarvård av vuxna personer från 18 år med ett differentierat utbud av olika typer av stödboende och behandlingsinsatser i öppen och slutenvård. Efterfrågade insatser indelades i 29 kategorier. 13 kategorier handlade om olika typer av stödboenden, 3 kategorier differentierade mellan olika behov av omvårdnad, 1 kategori familjevård, 7 kategorier avsåg olika typer av behandling på institution, 3 kategorier efterlyste olika typer av öppenvårdsinsatser, 1 kategori utredning på institution och slutligen 1 kategori som vände sig till olika länkorganisationer.

Insatserna ska komplettera stadens egna verksamheter och omfattas inte av myndighetsutövning.

Avtalstid

Avtalen avser perioden 2005 01 01-2006 12 31 med möjlighet till 1 års förlängning. Priset är fast under avtalstiden. Tidigare avtal upphörde 2004 12 31.

Anbud

Sista anbudsdag var 2004 06 11. Antalet inkomna anbud var 120 varav 1 anbud inkommit för sent.

Totalt 62 anbud har antagits och redovisas i 45 avtal. 58 anbud godtogs ej.

Anbudsutvärdering

Arbetsgruppen/referensgruppen, bestående av upphandlare från socialtjänstförvaltningens stab samt verksamhetsansvariga /sakkunniga från berörda förvaltningar har utvärderat inkomna anbud. Under upphandlingsprocessen rådde absolut sekretess. Anbuderna fördelades kategorivis till mindre grupper inom upphandlingsgruppen, som utvärderade anbuderna. Diskussion om urval och behov har skett i hela gruppen vid 5 gemensamma möten.

Alla anbud som uppnådde godkänd kvalitetspoäng inom sin kategori enligt den utvärderingsmodell som presenterats i anbudsfrågan ställdes mot priset. Detta innebär att vid uppnådd miniminivå inom kvalitén, blev priset avgörande för urvalet.

Behov/marknad

Målet för upphandlingen var att skriva avtal med ett begränsat antal vårdgivare inom varje kategori efter stadens samlade behov. Ett alltför stort antal avtalspartners i en kategori kan innebära att vårdgivare, trots ramavtal med staden inte får några placeringar under avtalsperioden. Detta innebär att staden blir mindre intressant som avtalspartner samtidigt som det blir större svårigheter att förhandla om priser och andra villkor.

Behov och tillgång ser mycket olika ut i olika kategorier.

Verksamheter för stödboende drivs främst av staden själv och kompletteras av olika frivillig organisationer. Här är behovet stort. Anbud saknas helt i vissa kategorier, exempelvis vissa typer av boenden för kvinnor.

Totalt 18 anbud inom boendekategorierna ledde till 13 avtal varav 6 avtal slöts med nya entreprenörer.

Omvårdnadsboende drivs av staden själv och ska kompletteras av privata entreprenörer. 15 anbud ledde till 4 avtal. Samma vårdgivare gav i många fall flera anbud. 1 ny entreprenör kontrakterades.

Olika typer av länkorganisationer kompletterar stadens egna verksamheter med både olika former av stödboenden och verksamheter som har arbetstränande/behandlande karaktär. Utbudet har varit stabilt över flera års tid. 4 anbud ledde till 3 avtal.

Familjevård organiseras av många vårdgivare. Behovet från staden är ganska begränsat, eftersom efterfrågan sjunkit och staden har en egen stor organisatör. 9 anbud ledde till 3 avtal varav 2 är nya för staden.

Behandlingshem med 12-stegsinriktning drivs av många entreprenörer, så konkurrensen är hård och avtal sluts med både nya och gamla vårdgivare. Avtal slöts med 6 entreprenörer, varav 2 var nya för staden. 16 anbud.

6 avtal slöts i den mer blandade behandlingshemskategorin, varav 2 är nya avtalspartners. Även här var det 16 anbudsgivare.

Inom kategorin med mer terapeutiska/individuellt inriktade behandlingshem gavs 10 anbud varav 5 ledde till avtal. Inriktningen på de här hemmen skiljer sig åt vad beträffar målgrupper och metoder. 3 nya verksamheter kontrakterades.

I kvinnokategorin gavs 10 anbud. 6 anbudsgivare, varav 4 är nya för staden, uppnådde miniminivån och fick avtal.

I kategorin ” behandling för unga vuxna” saknades godkända anbudsgivare. Behovet av behandlingshemsplatser riktat till den målgruppen kvarstår.

Även kategorin som söker verksamheter som ger vård och behandling till personer inställda på substitutionsbehandling saknade anbudsgivare. Behovet är stort.

Institutioner som enbart sysslar med utredningar har inte givit anbud vid den här upphandlingen. Emellertid erbjuder många behandlingshem vårdbehovsutredningar och psykologutredningar inom ramen för sitt dygnspris.

I kategorin för LVM-nära klienter gavs 2 anbud. Båda godtogs. En av institutionerna är belägen i Danmark.

Inom öppenvården fanns 3 kategorier och sammanlagt 13 anbud. 6 anbud var nya tjänster. Totalt antogs 10 anbud.

Förtydliganden och Förhandlingar

Förtydligande samtal kring anbud har skett. Dessutom har förhandlingar kring villkor och priser skett med samtliga kvalitetsgodkända anbudsgivare i vissa kategorier.

Prisbild

De allra flesta entreprenörerna som får förnyat kontrakt har haft samma pris under den nu pågående 3-årsperioden. Det nya priset binds i 2 år. En höjning av priset på 2 % är möjlig vid förlängning av avtalet ett tredje år.

Prishöjningarna är därför stora, men även spridda. Enstaka sänker priset till staden, medan det finns höjningar i något fall på upp till nästan 35 % p g a lagstadgade verksamhetsförändringar. Merparten anbudsgivare höjer priset runt 10-15 %. 17 anbudsgivare, som fått avtal, är nya för staden och där kan man inte jämföra med gamla priser.

Inom familjevården höjer en gammal entreprenör med tidigare lågt pris med 25 %, nya entreprenörer med ungefär samma pris antas och konkurrerar ut gamla med högre priser, vilket leder till en homogen prisbild.

Boendet går upp i snitt 15 % men nya billiga stödboenden sänker prisbilden något.

Behandlingshemmens nya priser ligger på mellan 900 och 1.990 kr/dygn. De högre priserna tas ut av behandlingshem som behandlar personer med missbruk och psykiska störningar.

Avtalsinformation

Uppföljning och avtalsvård för stadens räkning kommer att ske i socialtjänstförvaltningens regi.

En vårdgivarkatalog med noggrann presentation av samtliga avtalspartners kommer snarast att färdigställas och tillställas stadens berörda socialsekreterare.

Partsbyte

Det har visat sig att det vid gemensamma upphandlingar föreligger administrativa problem vid partsbyte i ramavtal. För att effektivisera ärenden om partsbyte föreslår förvaltningen att nämnden ger socialtjänstförvaltningens chef i uppdrag att för nämndens räkning, i ärenden om partsbyten avseende ramavtalen i rubricerad upphandling, besluta om huruvida parts rättigheter och skyldigheter får överlåtas på eller uppdras åt annan. Vidare föreslår förvaltningen att nämnden ger socialtjänstförvaltningens chef i uppdrag, att för nämndens räkning, besluta om och underteckna avtal om partsbyte.

STADSDELSFÖRVALTNINGENS SYNPUNKTER

Ny upphandling av missbrukarvård har skett vart tredje år sedan mitten av 1990-talet. Vid alla tidigare upphandlingar har Stockholm HVB/VUX lagt egenregianbud. I den här upphandlingen ska de nya avtalen komplettera de egna verksamheterna. Antalet anbud är lika många som vid föregående upphandling, vilket innebär en ökning av externa anbudsgivare med cirka 15 %.

Behovet av olika former av stödboenden är oförändrat högt. Vid en inventering inför härvarande upphandling visade det sig att staden köpt mer än dubbelt så många vård dygn –härbargesplatser oräknade- som föregående 3-årsperiod. Alla anbud i boendekategorierna utom ett lågtröskelanbud godtogs därför.

Upphandling av terapeutiska behandlingshem är ett ständigt dilemma. Behovet av platser finns, men det är stora svårigheter att finna former som gör att en adekvat kostnadsdelning kan ske med landstinget, som delvis har behandlingsansvaret för målgruppen missbrukare med psykiska störningar.

Genom skrivningar i anbudsförfrågan har vid ett flertal tillfällen efterlysts utredningsinstitutioner utan framgång. Konstruktionen på den här upphandlingen, har emellertid skapat utrymme för flera utredningsplatser på behandlingshemmen till vanlig dygnskostnad.

Problem är det också att få fram behandlingshemsplatser som vänder sig till målgruppen 18-25 år. Kanske bör man diskutera att höja åldersgränsen i diskussionen om unga vuxna.

BILAGOR

1. Tilldelningsbeslut