

Mottatt HV RHF
21 MAI 2007

Sak nr. 07/12
Sosial- og helsedirektoratet

De regionale helseforetakene
v/ adresseliste

KOPI

Deres ref:
Saksbehandler: JLU
Vår ref: 07/2155-8
Arkivkode:
Dato: 15.05.2007

Vedrørende anskaffelser i Sykefraværprosjektet Raskere tilbake – Juridiske forhold som må ligge til grunn

Bakgrunn:

Dette brev omhandler juridiske forhold vedrørende anskaffelser og avtaler med private aktører med hensyn til tilskuddsordningen for kjøp av helse- og rehabiliteringstjenester for sykmeldte.

Sosial- og helsedirektoratet viser til henvendelser fra enkelte regionale helseforetak når det gjelder spørsmål rundt regelverket for anskaffelser fra eksterne tilbydere (private aktører) utenfor den ordinære foretaksstrukturen. Direktoratet viser til Helse- og omsorgsdepartementets oppdragsdokument 2007 til de regionale helseforetak, tillegg til oppdragsdokumentet av 31. januar 2007 med presiseringer i brev av 22. februar 2007, tilleggskdokument vedrørende avtaleordning for helse- og rehabiliteringstjenester ("gråsonemidler") av 25. april 2007, tilleggskdokument av 7. mai fra Sosial- og helsedirektoratet og til Stortingets behandling av St.prp. nr. 1 Tillegg nr. 4 (2006-2007) om endringer i statsbudsjettforslaget 2007 med bakgrunn i å redusere sykefraværet.

Partene i arbeidslivet har store forventninger til at de regionale helseforetakene også bruker eksterne, private tjenesteytere innenfor tildelt ramme på 604 mill kroner. På helsesiden dreier dette seg om 439 mill kroner.

Det er kommet signaler om at enkelte RHFer vil utvide eksisterende avtaler med private aktører (sykehus o.a.) for å oppnå ekstra tjenester og at dette kan hjemles i en forskrift som omtaler dette som en "unntaksbestemmelse" mht til offentlige anskaffelser. Dette vil gjøre prosessene med å iverksette nye tjenester innunder sykefraværordningen "Raskere tilbake" mer effektiv og gi raskere resultater.

Juridiske vurderinger:

Anskaffelse av tjenester fra eksterne aktører (utenfor helseforetaksstrukturen) omfattes av regelverket for offentlige anskaffelser. Unntaksbestemmelsene for tilleggstjenester kommer ikke til anvendelse og anskaffelsene må konkurranseutsettes. Det gis likevel rom for at man kan bruke de nasjonale reglene i FOA Del II for helsetjenestene, og reglene i Del I for opptrenings- og rehabiliteringstjenestene. Det innebærer at man kan bruke en enklere konkurranseform og at man står friere i fristfastsettelse.

Sosial- og helsedirektoratet vil imidlertid understreke at de grunnleggende kravene om konkurranse, likebehandling, forutberegnelighet, gjennomsiktighet og etterprøvbarhet gjelder uten forbehold også for anskaffelser gjort etter denne fremgangsmåten.

Sosial- og helsedirektoratet

Direktoratet forutsetter at tjenestene skal anskaffes fra eksterne aktører og ikke dekkes ved helseforetakenes (regionale og lokale) egenproduksjon. Helseforetakene omfattes av anskaffelsesregelverket, jf FOA § 1-2 (2).

Kjøp av tjenestene er omfattet, jf § 1-3 (1). Tjenestene er uprioriterte, og anskaffelsen følger derfor i utgangspunktet FOA Del II, jf § 2-1 (5) og Vedlegg 6. Det betyr at kjøp av helsetjenester skal gjøres etter nasjonale regler, med kunngjøring i Doffin.

Opptrenings – og rehabiliteringstjenester:

§ 2-1 (3) åpner imidlertid for en enklere løsning for deler av anskaffelsen: Ved kjøp av opptrenings- og rehabiliteringstjenester som ytes utenfor sykehus og som dekkes av RHFenes ansvarsområde, gjelder bare FOA Del I, samt §§ 17-3 om kravspesifikasjon og 18-4 om kunngjøring av tildelingen.

I praksis vil dette innebære at man er unntatt kunngjøringsplikten og reglene om fristberegning. FOA kapittel 3 og 4 gjelder uavkortet, herunder krav til dokumentasjon av prosessen, protokollføring og innhenting av kvalifikasjonsdokumenter fra tilbyderne.

Direktoratet vil spesielt gjøre oppmerksom på at RHFene må vurdere i hvilken grad slike tjenester som kjøpes omfattes av de omtalte unntaksreglene i § 2-1 (3).

Om unntak for tilleggstjenester:

Direktoratet har oppfattet noen RHFer dit hen at anskaffelsene kan gjøres som kjøp av tilleggstjenester og at man her sikter til § 2-1 (2) bokstav d, som gjør unntak når uforutsette omstendigheter gjør det nødvendig å utføre tilleggsytelser til en allerede inngått kontrakt.

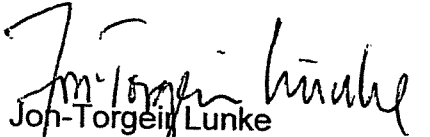
Et politisk vedtak, som her ligger til grunn for anskaffelsen, utgjør aldri i seg selv en "uforutsett hendelse". Dette følger av en identifikasjon mellom offentlige oppdragsgivere; det politiske nivået kan ikke undergrave regler de selv er ansvarlige for ved å sette korte frister for gjennomføring.

Konklusjon:

Sosial- og helsedirektoratet ber om at RHFene er særskilt oppmerksomme mht. gjeldene lovverk og praksis. Avvik fra dette kan medføre vansker i etablering av tilbud for sykmeldte pasienter henvist til behandling i spesialisthelsetjenesten jf gjeldende og omtalte tilskuddsordning.

Med vennlig hilsen


Hans Petter Aarseth
divisjonsdirektør


Jon-Torgeir Lunke
prosjektleder

Gjenparter:

Helse- og omsorgsdepartementet
Arbeids- og inkluderingsdepartementet

Adresseliste:

Helse Midt-Norge RHF; Postboks 464; 7501 STJØRDAL
Helse Nord RHF; 8038 BODØ
Helse Sør RHF; Postboks 2825 Kjørbekk; 3702 SKIEN
Helse Vest RHF; Postboks 303 Forus; 4066 STAVANGER
Helse Øst RHF; Postboks 404; 2303 HAMAR