

# Mandat for helsepersonell i Sykehusinnkjøp sine spesialistgrupper for anskaffelse av legemidler

## Mandat for helsepersonell i spesialistgrupper

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (heretter *Sykehusinnkjøp*) gjennomfører anskaffelser av legemidler på vegne av alle helseforetak i Norge. Helseforetakene er forpliktet til å gjennomføre sine innkjøp i henhold til det til enhver tid gjeldende anskaffelsesregelverk. I tillegg er det sentralt for de regionale helseforetakene at innkjøp av legemidler til bruk i spesialisthelsetjenesten bidrar til:

- tilgang til nye og effektive legemidler
- mer og bedre pasientbehandling

For å oppnå målene må klinisk kompetanse fra helseforetakene være involvert i innkjøpsarbeidet.

Dette mandatet gjelder både for oppgaver som helsepersonell utfører for systemet Nye metoder og for deltakelse i spesialistgrupper i forbindelse med offentlige anbud som Sykehusinnkjøp leder. Av den grunn er mandatet også todelt. Felles for begge arbeidsområder er at:

- Det er de interregionale fagdirektører som oppnevner deltakere til arbeidet
- Det skal signeres en habilitets- og taushetserklæring før oppstart
- Helseforetak som helsepersonell tilhører skal fristille tid og dekke reiseutgifter i forbindelse med spesialistgruppemøter og arrangementer tilknyttet arbeidet
- Medlemmet utpekes for 3 år av gangen med mulighet for forlengelse
- Sykehusinnkjøp har anledning til å komme med forslag til nye spesialistgruppemedlemmer
- Det etterstrebtes at alle helseregioner er representert med minst en deltaker

## Deltakelse i arbeid for systemet Nye metoder

I deltakelse i arbeid for systemet Nye metoder skal helsepersonell gi en tidlig faglig vurdering av sammenlignbarhet mellom to eller flere legemidler. Med en «tidlig faglig vurdering av sammenlignbarhet» forstås en vurdering på et svært tidlig tidspunkt, før bestilling av metodevurdering, ofte på et tidspunkt hvor legemiddelet ennå ikke har fått markedsføringstillatelse for den aktuelle indikasjonen. Det vil ofte kunne dreie seg om vurdering av en ny metode til en indikasjon der det allerede foreligger legemidler med tilsvarende indikasjon innenfor for eksempel samme legemiddelklasse. Formålet er å sikre raskere tilgang til nye legemidler ved å redusere antall metodevurderinger der dette ikke er nødvendig for å kunne vurdere om prioriteringskriteriene er oppfylt.

Beslutningsgrunnlaget til Beslutningsforum vil da bestå av en vurdering av om effekt og sikkerhet er sammenlignbar fra relevant spesialistgruppe. I tillegg vil Sykehusinnkjøp utarbeide et prisnotat hvor kostnadsnivået for det nye legemidlet er sammenlignet med eksisterende behandling.



Hvorvidt legemidlene senere vil bli rangert i en konkurranse vil håndteres i en egen prosess som en del av forarbeidene til en anbudskonkurranse, jf. neste avsnitt.

### **Deltakelse i legemiddelanbud ledet av Sykehusinnkjøp**

I deltakelse i legemiddelanbud ledet av Sykehusinnkjøp vil helsepersonell ha særlig ansvar for å:

- Gi faglige innspill og fatte beslutning for vurdering om sammenlignbarhet i konkurransedokumentene.
- Gi faglige innspill i evalueringen av mottatte tilbud
- Utarbeide relevant informasjon til det kliniske miljøet om hvordan anskaffelsen skal følges på det enkelte sykehus, og eventuelt utarbeide måltall for realistisk byttegrad.
- Utarbeide program til og delta på seminarer.
- Bistå i implementeringen og etterlevelse av anbudsresultatet

Arbeidet innebærer deltakelse i møter og mailkorrespondanse med Sykehusinnkjøp. Det forventes at helsepersonell forstår betydning av sin rolle og mandat, og har kapasitet til å delta i arbeidet de påtar seg.

Sykehusinnkjøp har det administrative ansvaret for gjennomføring av anskaffelsene, herunder at anskaffelsesloven med tilhørende forskrift følges. Fagdirektørene i RHFene er styringsgruppe for legemiddelanskaffelser, og har besluttet at rangeringen etter endt anbudsprosess skal benyttes som instruks i helseforetakene.