

## Invitasjon til høring- Rutine for å behandle prisinformasjon ved kjøp av legemidler underlagt regelverket for offentlige anskaffelser.

### 1. Om høringen

De regionale helseforetakene og HINAS ønsker gjennom en bred høring å motta innspill fra alle interessenter om arbeidsgruppens forslag til ny rutine for å behandle prisinformasjon ved kjøp av legemidler underlagt regelverket for offentlige anskaffelser.

#### Vedlegg 1. Notat - Nye rutiner for behandling av enhetspriser på legemidler

Høringsfrist er **30. november 2016**

Høringsinnspill sendes Hinas@postmottak.no / Postboks 40, 9811 Vadsø

Høringsinnspill blir fortløpende publisert: HINAS.no/hoeringer

### 2. Bakgrunn

AD-møtet (Direktørene i de regionale helseforetakene) ba i møte den 31. mai 2016 HINAS og foretaksadvokatene om å utrede rutiner for å håndtere prisinformasjon for legemidler. Resultatet ble presentert for AD-møtet 22. august 2016, som konkluderte med:

1. *AD-møtet tar arbeidsgruppens forslag til rutine for å behandle prisinformasjon ved innkjøp av legemidler til orientering.*
2. *AD-møtet ber om at forslag til rutine sendes på en bred høringsrunde til alle aktuelle interessenter. Høringsfrist settes til 30. november 2016.*
3. *Forslag til rutine legges frem til beslutning i AD-møtet i januar 2017.*

Legemiddelinnkjøps samarbeidet (LIS) ble virksomhetsoverdratt til Helseforetakenes Innkjøpsservice AS (HINAS) 1. juni 2015. LIS har etter dette vært en avdeling i HINAS, dedikert til legemiddelinnkjøp til bruk i sykehus og H-resept ordningen.

I etterkant av overdragelsen er rutine for å gjennomføre anskaffelsesprosesser for nasjonale kjøp av legemidler søkt samordnet med anskaffelsene av øvrige varer og tjenester. Praksis ved innkjøp av legemidler har avveket fra helseforetakenes praksis ved kjøp av andre varer og tjenester omfattet av regelverket for offentlige anskaffelser, der rutine i legemiddelinnkjøpene ikke i tilstrekkelig grad ivaretok hensynet til at prisinformasjon på enhetsprisenivå kan være omfattet av lovbestemt taushetsplikt.

HINAS presenterte sin konklusjon for helseforetakene i brev av 21. mars 2016, med kopi til Statens legemiddelverk, Legemiddelindustrien (LMI) og Apotekerforeningen. Brevet har avstedkommet en del reaksjoner som etter arbeidsgruppens syn bl. a. dels bygger på feil forståelse av grunnlaget og



intensjonen med brevet, og hvilket omfang de aktuelle endringene i praksis vil medføre for helseforetakene og deres ansatte.

### **3. Prosess**

Arbeidsgruppen har bestått av:

- Ann Elisabeth Rødvei, advokat Helse Nord RHF
- Ann-Margrethe Mydland, juridisk direktør / advokat Helse Sør-Øst RHF
- Torfinn Aanes, spesialrådgiver LIS
- Harald I Johnsen, administrerende direktør HINAS
- Otto J H von Ubisch, kst. leder Juss og samfunnsansvar / advokat HINAS

### **4. Arbeidsgruppens vurdering**

Arbeidsgruppen understreker innledningsvis at intensjonen med forslaget til ny rutine ikke er å bidra til mindre åpenhet rundt offentlig ressursbruk enn det gjeldende regelverk åpner for.

Arbeidsgruppen konkluderer imidlertid at enhetspriser for legemidler må anses som forretningshemmeligheter omfattet av lovbestemt taushetsplikt på lik linje med enhetspriser for andre varer og tjenester som kjøpes inn gjennom offentlige anskaffelser til helseforetakene. Arbeidsgruppen har ikke funnet noe rettslig grunnlag som kan tilsa at legemidler står i noen særstilling i forhold til forvaltningslovens regler. Utgangspunktet er dermed at forvaltningsloven § 13 første ledd nr. 2 gir leverandøren en rett til vern om sine enhetspriser, som de kan velge å samtykke til å fravike. Taushetsplikten er likevel ikke til hinder for å synliggjøre prisinformasjon på et mer generelt nivå, slik en gjør for andre varer og tjenester.

Arbeidsgruppens utgangspunkt har vært å utnytte handlingsrommet regelverket gir når anskaffelsesprosesser gjennomføres, for å få mest mulig åpenhet. Som det fremgår av vedlagte notat mener arbeidsgruppen dette kan oppnås med enkle grep, og at justeringene i første rekke berører måten anskaffelsesprosesser i regi av HINAS/LIS gjennomføres på og forholdet til private aktører.

Endringene påvirker ikke daglig drift i sykehus eller helsepersonellens arbeidshverdag på annen måte enn at enhetspriser på legemidler må håndteres på linje med enhetspriser på andre varer og tjenester helseforetakene kjøper, på avtaler som er etablert underregelverket for offentlige anskaffelser.

Endring av dagens praksis anses som nødvendig for å sette helseforetakene og HINAS i stand til å opptre i samsvar med gjeldende regelverk.

Arbeidsgruppens medlem Torfinn Aanes er uenig i arbeidsgruppens vurderinger og har utarbeidet et eget notat som følger vedlagt høringsnotatet.

### **5. Videre behandling**

Etter utløpet av høringsfristen vil arbeidsgruppen behandle høringsuttalelsene og fremme sin endelige anbefaling til AD-møtet.



Med vennlig hilsen,

Harald I Johnsen

Administrerende direktør.

