



Innspill – rapport om retningslinjer for innføring av nye indikasjoner og nye legemidler i spesialisthelsetjenesten i sammenheng med anskaffelser

Vi i Pfizer i Norge ønsker å takke for at vi får komme med innspill til Sykehusinnkjøp sin rapport angående det som nå er kjent som 17 desember beslutningen.

Pfizer i Norge mener i likhet med LMI at vurderingen burde vært bredere og tatt for seg hele systemet. Det ville blant annet vært nyttig om rapporten hadde sett på beslutningen om at avtaler skal baseres på flat rabatt. Videre er vi enige med LMI om at det burde vært sett på andre løsninger enn bare anbud som innkjøpsordning.

Spesifikt ber dere, Sykehusinnkjøp, om innspill til konkrete løsningsforslag. Under er Pfizer i Norge sitt innspill til de forslagene som er lagt frem av Sykehusinnkjøp. Vi vil allikevel presisere at vårt innspill er basert på at dette er våre foretrukne modeller utfra de valg som er presentert, men at vi gjerne hadde sett at det var mulighet for å komme med innspill til hele systemet.

Sykehusinnkjøp ønsker innspill på følgende forslag til nye retningslinjer:

- **Legemidler og indikasjoner som ikke er faglig likeverdige vil tas i bruk fortløpende etter godkjenning i Beslutningsforum. Der godkjenning av legemidler med indikasjon som ikke faglig likeverdig påvirker konkurransesituasjonen til allerede innførte produkter, vil det gjennomføres en konkurranse.**
 - Første del av forslaget støttes.
 - Derimot mener vi at der godkjenning av legemidler med indikasjon som ikke er faglig likeverdig påvirker konkurransesituasjonen til allerede innførte produkter ikke burde avgjøres med minikonkurranser. Bakgrunnen for at vi ikke ønsker minikonkurranser er at det vil gi liten grad av forutberegnelighet.
- **Modell 2: Nye faglig likeverdige legemidler og indikasjoner kan tas i bruk rutinemessig dersom tilbudspris vurderes som kostnadseffektiv, selv om godkjenningstidspunktet er etter tilbudsfrist. Nye faglig likeverdige legemidler og indikasjoner som ikke vurderes som kostnadseffektive til tilbudspris, kan kun tas i bruk unntaksvis. Unntaksvis bruk skal ikke skje på bekostning av gjeldende avtaler for rutinemessig bruk.**
 - Vi legger til grunn at når tilbudspris (anbudspris) for legemidler med ny indikasjon som er «faglig likeverdige» ikke anses som kostnadseffektive, så vil det åpnes opp for prisforhandlinger. Hvis prisforhandlingene fører til en lavere pris som Beslutningsforum anser som kostnadseffektiv vil produktet kunne tas i bruk unntaksvis, men til eksisterende tilbudspris (anbudsprisen) og at den nye fremforhandlede prisen vil tas i bruk etter anbudsslutt.
 - Pfizer i Norge mener modell 2 er den foretrukne modellen. Da denne modellen gir størst fleksibilitet og forutberegnelighet.

Med vennlig hilsen
Pfizer Norge AS

DocuSigned by:

Sissel Andresen
Daglig leder