

Til: Styret i Sykehusinnkjøp HF

LMI viser til brev til Sykehusinnkjøp HF sitt styre (datert 23.3.22) hvor vi gjør oppmerksom på svært alvorlige og gjentatte brudd på deling av konkurransesensitiv informasjon fra Sykehusinnkjøp HF og deres underleverandører/samarbeidspartnere, gjennom at de gjentatte ganger har brutt konfidensialitetsforpliktelser knyttet til nettopriser på legemidler.

LMI er ikke tilfreds med den skriftlige redegjørelsen fra Sykehusinnkjøp (SI) til Helse- og omsorgsdepartementet (datert 4. april). Vi mener at SI tar en svært passiv tilnærming til en alvorlig hendelse og at tilbakemeldingene som så langt er gitt er hverken konkrete eller betryggende for våre medlemmer om at slike hendelser ikke skal gjentas. Vi mener også at det er alvorlig at SI ikke reflekterer over at hendelsene er brudd på lovbelagt taushetsplikt som er belagt med straffansvar. LMI har konferert med advokatselskapet BAHR som har følgende overordnede tilbakemeldinger på redegjørelsen fra SI:

- Hva gjelder SI virker det som om de fraskriver seg ansvaret for lekkasjene foretatt av Alliance/Apotekforeningen. Dette reflekterer ikke forvaltningsloven § 13 b nr. 2 hvor det er fastsatt at opplysninger underlagt lovbestemt taushetsplikt bare kan deles dersom dette er nødvendig og forutsatt at konfidensialitet er opprettholdt. SI viser riktignok til taushetspliktsbestemmelser i avtalene med Alliance/Apotekforeningen, men synes å mene at SI ved disse reguleringene har gjort hva de kan for å sikre at taushet bevares og at SI ikke kan holdes ansvarlig for lekkasjene fra Alliance/Apotekforeningen. Etter vår vurdering er det gode argumenter for at SI/RHFene må være ansvarlig for sine kontraktsparters overholdelse av taushetsplikten.
- SI avviser at en gjennomføring av onkologianskaffelsen vil være problematisk i forhold til anskaffelsesreglene for de sammenligningsgrupper hvor det inngår produkter som har eller vil få patentutløp eller indikasjonsutvidelse, da det antas at prisene i gjeldende rammeavtaler ikke lenger vil være aktuelle. Dette synes å være basert på en generell antakelse at prisreduksjon er nødvendig for å få en ny indikasjon godkjent av Beslutningsforum. Etter vår vurdering er det ikke grunnlag for noen slik generell antakelse. Det må foretas en konkret vurdering av om prisene for legemidlene som inngår i hver sammenligningsgruppe fortsatt er konfidensielle. Det er ingen automatikk i prisendringer ved indikasjonsutvidelse. Dette vet også produsentene. Priser i gjeldende avtaler vil etter vår vurdering dessuten gi veiledning for en konkurrent selv om det har skjedd visse endringer i markedet. I tilfellet patentutløp vil antakelig endringene være så betydelige at någjeldende priser ikke lenger vil ha relevans. Vi kjenner ikke konkurransesituasjonen i de ulike sammenligningsgruppene, men mener det er stor sannsynlighet for at konkurransen vil bli påvirket dersom den arrangeres nå. Det vil også utgjøre en forskjellsbehandling at noen konkurrenter har sett andres priser, mens andre ikke har.
- SI synes å skille mellom skadevirkningene av delingen av informasjon via Merzell (gjort av Sykehusinnkjøp) og delingen via Alliance/Apotekforeningen og viser slik vi forstår det til at delingen via Merzell er mindre sensitiv enn de to andre fordi den bare omfatter månedlig kostnad for de aktuelle legemidlene og ikke enhetspriser. I følge SI gjør dette delingen via Merzell mindre skadelig for konkurransen enn de to øvrige hendelsene. Ut fra denne

begrunnelsen skulle man forvente en vurdering av om de to øvrige hendelsene påvirker med delingen av enhetspriser påvirker konkurransen i onkologianbudet (og øvrige anbud).

- Avvisningen av at hendelsene kan føre til redusert eller forsinket tilgang til nye legemidler er ubegrunnet. SI viser bare til at dette ennå ikke har materialisert seg og at tilbakemelding fra produsentene er at disse ønsker å gå videre som før. Det er for tidlig å si hva som vil være langsiktige konsekvenser av hendelsene og det er etter vår vurdering stor sannsynlighet for at enkelte produsenter vil være tilbakeholdne med å gi rabatter i Norge uten ytterligere forsikringer om bedre systemer for håndtering av konfidensiell informasjon.

Priskonfidensialitet er et bærende prinsipp i offentlige anskaffelser av legemidler og helt sentralt dersom våre medlemmer skal kunne delta i anbud og gi gode rabatter. LMI savner en grundig redegjørelse og beskrivelse av konkrete tiltak som har skal iverksettes av SI for å sikre at slike hendelser ikke gjentar seg. Som nevnt i tidligere brev mener vi at den ryddigste måten å håndtere saken og etterfølgende tiltak vil være å innhente en ekstern granskning/audit.

Vi imøteser en bekreftelse på at henvendelsen fra mars er mottatt. Vi ønsker en skriftlig tilbakemelding, og et møte for å diskutere saken.



Karita Bekkemellem

Administrerende direktør, LMI