

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp HF

Sak 53/2023

Møtedato:	16. juni 2023
Saksbehandler:	Tommy Juhl Nielsen / Bente Hayes
Divisjon/fellesfunksjon:	Divisjon legemidler
Sakstype:	☒ Beslutningssak ☐ Orienteringssak ☐ Temasak
Offentlighetsvurdering:	☒ Offentlig sak ☐ Unntatt offentlighet etter _____
Tidligere behandlet i styret/saks-nr.:	

Finansiering av systemutvikling knyttet til legemiddelavtaler – Pharmasys 3.0

Styret i Sykehusinnkjøp HF inviteres til å treffe følgende vedtak:

1. Styret slutter seg til forslag om at administrasjonen fremmer sak til AD-ene om lånefinansiering til systemutvikling av Pharmasys 3.0 relatert til å redusere risikobildet knyttet til kontroll på konfidensielle data og vareta helseforetakenes ansvar i oppgjørsordningen for h-reseptlegemidler, og grunnleggende behov knyttet til gjennomføring av legemiddelanskaffelser på vegne av spesialisthelsetjenesten estimert kostnadsramme 40 %, 8 MNOK.

Vadsø, 9. juni 2023

Bente Hayes

administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

Det er stort behov for å utvikle et nytt IT-system hos Sykehusinnkjøp HF knyttet til legemiddelavtaler (Pharmasys 3.0). Det er sentralt for videre fremdrift at nødvendig finansiering klargjøres. Saken ble drøftet i interregionalt IKT-direktørmøte 24. april og behandlet i det interregionale økonomidirektørmøte 12. mai.

Det interregionale økonomidirektørmøtet ga tilslutning til forslag om at H-resept prosjektet til de regionale helseforetakene, som Helse Midt-Norge RHF har prosjektledelsen for finansierer systemutvikling av Pharmasys 3.0 relatert til å løse behovene som vil bestilles fra prosjektet, estimert kostnadsramme på 12 MNOK.

For å redusere risikobildet knyttet til kontroll av konfidensielle data og vareta helseforetakenes ansvar i oppgjørsordningen for h-reseptlegemidler, og grunnleggende behov knyttet til gjennomføring av legemiddelanskaffelser på vegne av spesialisthelsetjenesten er det behov for ytterligere 8 MNOK til utvikling. Sykehusinnkjøp HF har ikke budsjettmidler for å kunne finansiere denne utviklingen innen budsjettrammen som er gitt for 2023.

Med bakgrunn i at større investeringsprosjekter skal fremmes AD-møtet i egne saker ser administrerende direktør behov for å forelegge saken for styret.

2. Hovedpunkter og handlingsalternativer

Det vises til Sykehusinnkjøp HF sine oppdragsdokument 2020-2023:

- «For å redusere foretakenes legemiddelkostnad, skal Sykehusinnkjøp HF starte en utredning sammen med prosjekteierne av reseptforskrivningssystemene/ legemiddelkurven for å avdekke hvilke tiltak som må iverksettes for å sikre elektronisk implementering av de ulike anbefalingene på legemidler i henhold til inngåtte avtaler.» (Oppdragsdokumentet for 2020)
- «Sykehusinnkjøp HF skal bidra inn i et samarbeid med de regionale helseforetakene for å utvikle og implementere et system som kan håndtere masterdata i oppgjørsordningen mellom Apotekforeningen og de regionale helseforetakene». (Oppdragsdokument for 2022 og 2023)

Sykehusinnkjøp HF har nylig ferdigstilt et forprosjekt som tydeliggjør behovet for å videreutvikle et IT-system som ivaretar høye krav til datasikkerhet og har mulighet til å effektivt ta vare på og dele masterdata for legemidler med omverdenen gjennom grensesnitt/API-er. De to største driverne for systemutviklingsbehovet er 1) å redusere risikobildet knyttet til kontroll på konfidensielle data, og 2) å realisere gevinstpotensialet knyttet til bedre etterlevelse av gjeldende inngåtte avtaler.

2.1. Redusere risikobildet

Risikobildet knyttet til dagens IT-system hos Sykehusinnkjøp HF har over tid endret seg i takt med økt oppdragsmengde, hvor flere mennesker er involvert i prosessene og det er flere mottakere av vare- og prisinformasjon. Behovet for absolutt kontroll på konfidensielle data, da særlig enhetspriser underlagt lovpålagt taushetsplikt (hemmelige priser), har vist seg å ikke bli godt nok ivaretatt med dagens systemstøtte. Ved siden av å ta ned risiko for feil, vil resultatene av videreutviklingen av dagens IT-system utvilsomt være arbeidsbesparende og fremadrettet, uten at det foreligger konkrete beregninger av dette på nåværende tidspunkt.

Sykehusinnkjøp HF har parallelt arbeidet med utarbeidelse av nytt IT system, Pharmasys 2.0, hatt en pågående prosess overfor de administrerende direktører i RHF-ene for håndtering av enhetspriser på



legemidler. Sykehusinnkjøp HF skal 19. juni i AD-møtet presentere status for en rekke tiltak som er egnet til å sikre at leverandørene har tillit til at det norske systemet klarer å håndtere prisinformasjon på en adekvat måte. Et av hovedtiltakene er Pharmasys 3.0.

2.2. H-resept prosjektet – forbedret avtaleetterlevelse

H-resept prosjektet til de regionale helseforetakene og under prosjektledelse fra Helse Midt-Norge RHF, har gjennomført en planleggingsfase, og det interregionale IKT-direktørmøtet besluttet den 20. mars at man skal starte gjennomføring av videre arbeid. Helse Midt-Norge RHF fortsetter å ha ansvaret for gjennomføring av prosjektet. Dette etter anbefaling fra referansegruppen og prosjektstyret. I planleggingsfasen er det identifisert at forbedringer av h-resept forskrivning og oppgjørsordning forventes å gi betydelige gevinster. En forbedring og utvidelse av dagens systemstøtte for oppgjørsordning av h-reseptlegemidler vil øke kvaliteten ved forskrivning, og redusere kostnader ved å sikre riktig bruk av og fullstendig ISF refusjon. Det er utarbeidet en arkitekturskisse med identifiserte og vurderte endringsbehov, samt utarbeidet en plan for gjennomføringsfasen. Det er forventet betydelige økonomiske gevinster fra prosjektet, særlig knyttet til kostnadsbesparelse for legemidler knyttet til bedre etterlevelse av gjeldende inngåtte avtaler (avtalelojalitet og førstevalg), men også muligheter for å redusere tidsbruken knyttet til manuelle arbeidsoppgaver. Det årlige besparingspotensialet er beregnet til 300-400 millioner kroner per år. God etterlevelse vil, i tillegg til økt gevinstrealisering, være av stor betydning for leverandørenes villighet til å levere (gode/bedre) tilbud i framtidige konkurranser. Forbedringer i forskrivningsstøtte er avhengig av at avtaleinformasjon og anbefalinger er oppdatert og tilgjengelig gjennom tekniske grensesnitt fra Sykehusinnkjøp HF.

H-resept prosjektet er også avhengig av systemutvikling hos flere andre aktører i løsningskjeden. Prosjektet skal fremlegges for et felles direktørmøte innen IKT, Fag og Økonomi 19. juni hvor finansiering og tilråding om igangsettelse av gjennomføringsfase 1 skal diskuteres.

2.3. Budsjettmessige forhold

Beste estimat på nåværende tidspunkt, er at systemutviklingen vil ha en kostnadsramme fordelt over en periode på minimum 2,5 år på MNOK 20 ekskl. kostnader forbundet med intern ressursbruk, samt en årlig forvaltningsmessig kostnad på 1 FTE. Kostnadsestimatet for systemutvikling kan grovt deles inn i to:

1. Estimat for å redusere risikobildet og vareta helseforetakenes ansvar i oppgjørsordningen for h-reseptlegemidler, og grunnleggende behov knyttet til gjennomføring av legemiddelanskaffelser på vegne av spesialisthelsetjenesten: 40 %, 8 MNOK
2. Estimat for å løse H-resept prosjektets behov inkludert grunninvestering for å kunne sikre og dele masterdata: 60 %, 12 MNOK

Sykehusinnkjøp HFs finansiering av systemutvikling knyttet til legemiddelavtaler – Pharmasys 3.0 ble behandlet i RHF økonomi-direktørmøte 22. mai. Vedtak i utkast på referat:

1. Interregionalt økonomidirektørmøte slutter seg til at Sykehusinnkjøp HF får lånefinansiering til investering på 12 mill. kroner knyttet til Pharmasys 3.0 relatert til å løse behovene som vil bestilles fra prosjektet.



3. Anbefalinger

Administrerende direktør anbefaler at styret støtter videre prosess for å sikre nødvendig investering på 8 MNOK for å redusere risikobildet og vareta helseforetakenes ansvar i oppgjørsordningen for h-reseptlegemidler, og grunnleggende behov knyttet til gjennomføring av legemiddelanskaffelser på vegne av spesialisthelsetjenesten.

Interregionalt økonomidirektørmøte ga tilslutning til at den delen av systemutviklingen som knyttes mot h-resept behovet finansieres gjennom h-resept prosjektet.

H-resept prosjektet som er omtalt over er også avhengig av finansiering av endringer i flere løsninger, og det planlegges å legge frem en sak for å behandle det totale finansieringsbehovet for AD-møte i august/september. Styring av Sykehusinnkjøp HF's leveranse foreslås lagt innunder prosjektstyringen av h-resept prosjektet.

Utrykte vedlegg:

1. Saksfremlegg Felles direktørmøte: IKT, Fag og Økonomi 19. juni 2023
2. Notat til interregionalt økonomidirektørmøte 22. mai 2023
3. Saksfremlegg til IKT-direktørmøte 20. mars 2023