



HELSEFORETAKENES
INNKJØPSSERVICE

Nye metoder og sammenheng til innkjøpssystemet

Helsedirektoratet 1.februar 2016

adm.dir Harald I. Johnsen

AGENDA

- *Om HINAS*
- *Vår rolle i metodevurdering*
 - *Hva så vi for oss i 2014?*
 - *Ble det slik?*
 - *Hva bør vi adressere framover?*
- *Ny organisering av innkjøp i spesialisthelsetjenesten*

HINAS - selskapsprofil

Kontorer

Vadsø(hk),
Tromsø, Oslo

Antall medarbeidere

45



Omsetning 2014

45
millioner



Antall avtaleområder

61



Antall avtaler

248+ 7400
(LIS)



Avtaleportefølje (verdi pr. år)

10
milliarder



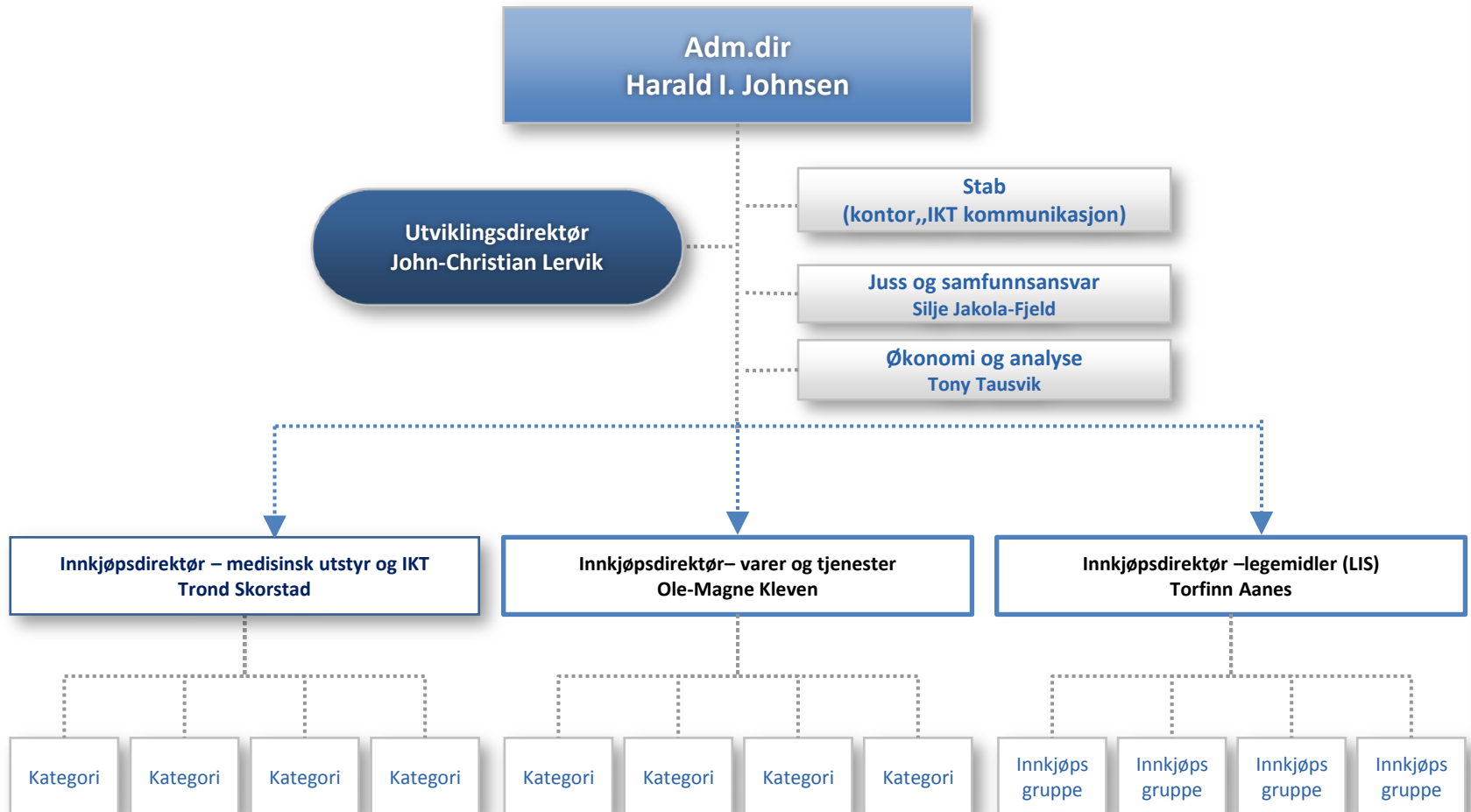
Stiftet

9.mai 2003

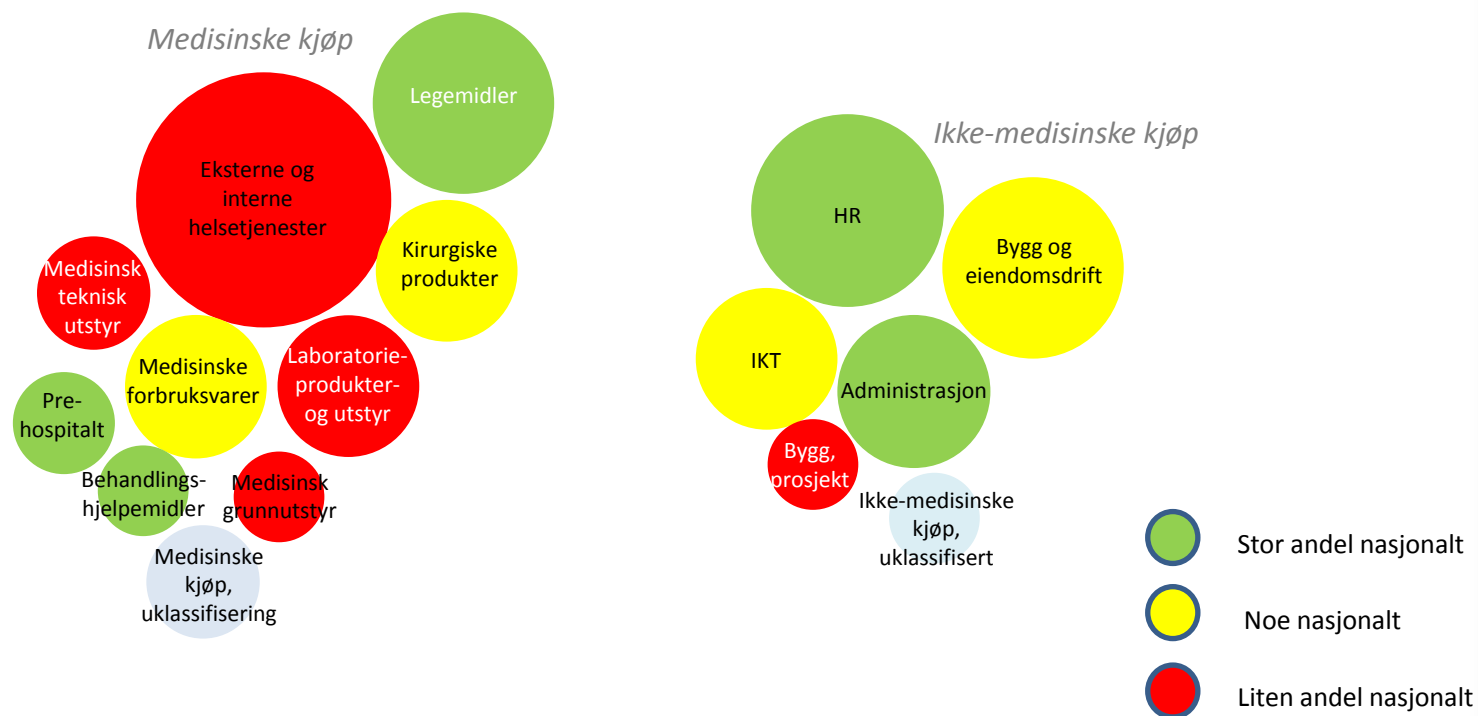
Eiere

Helse Sør-Øst RHF 40%, Helse Vest RHF 20%, Helse
Midt-Norge RHF 20%, Helse Nord RHF 20%

HINAS – organisering



Status nasjonale innkjøp



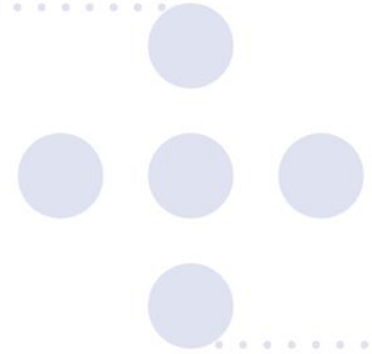
Samarbeidspartnere



norsk **helsenett**



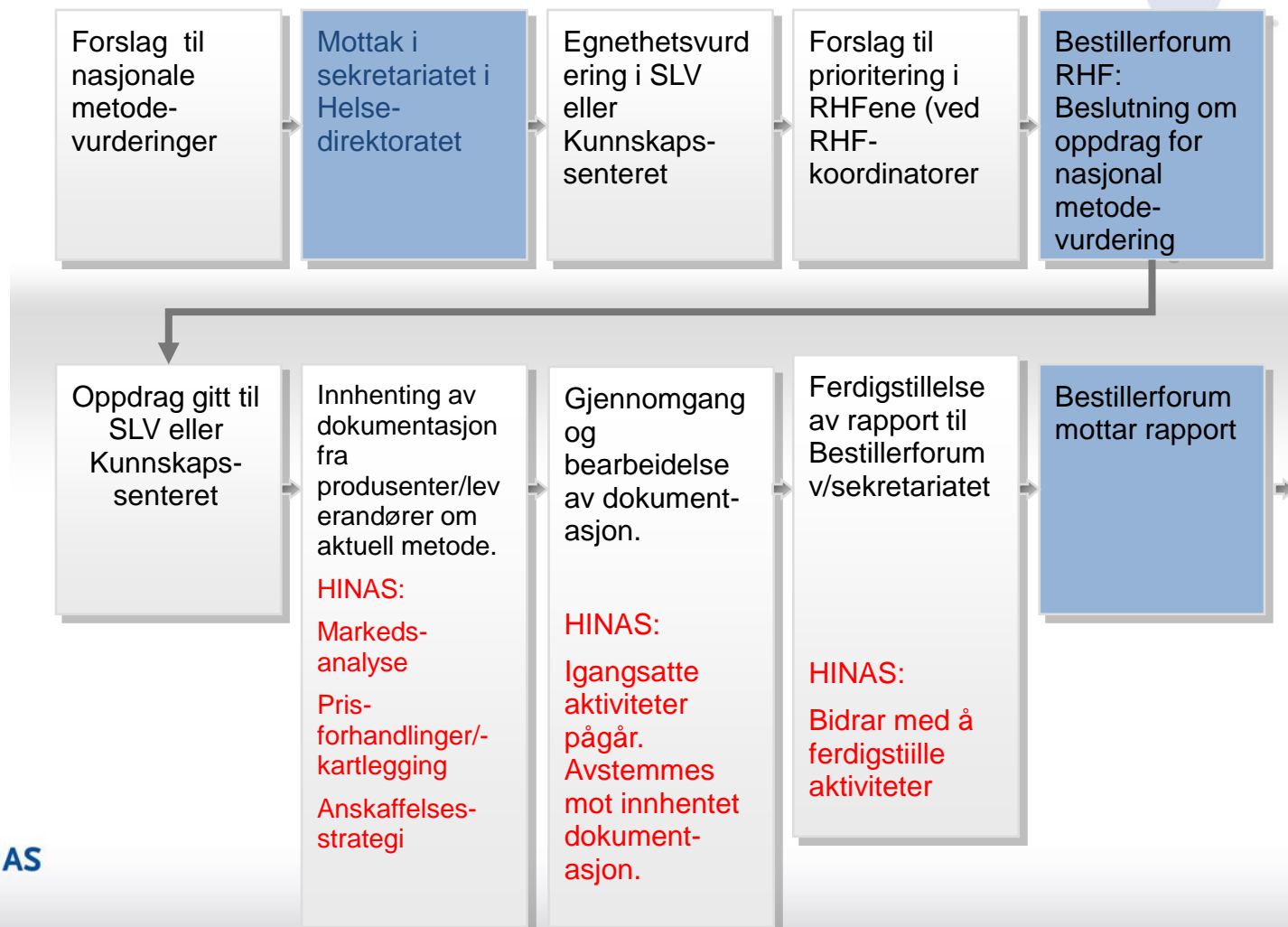
Nasjonalt system for
INNFØRING AV NYE METODER
i spesialisthelsetjenesten



Vår rolle i metodevurdering

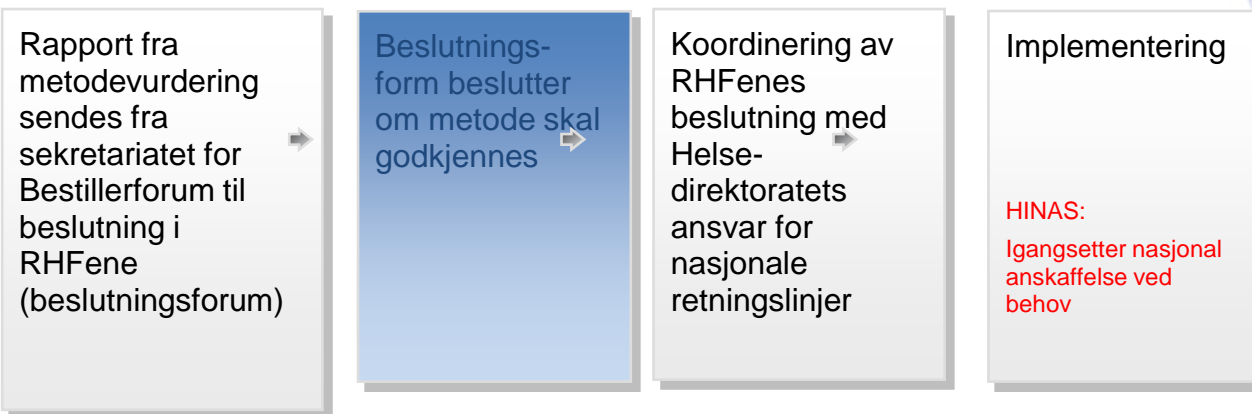
2013 - Nasjonal metodevurdering (1)

Når skal HINAS bidra i prosessen?



2013 - Nasjonal metodevurdering (2)

Når skal HINAS bidra i prosessen?



Hva har skjedd?

- *HINAS har mandat til å gjennomføre prisforhandlinger i nasjonale metodevurderinger for legemidler.*
- *Til dags dato ikke bidratt vedrørende metodevurdering av utstyr*

Erfaringer – legemidler (1)

- *Utfordrende å få framforhandlet et kostnadseffektivt prisnivå*
- *Leverandørenes krav om «hemmelige» priser/avtaler er krevende.*
- *Ny pristerskel innført: «HTA-pris»*



Erfaringer – legemidler (2)

- *Stort antall metodevurderinger utfordrer vår gjennomføringskapasitet*
- *Problemstilling: Godkjent metode vs anbudsregimet*
- *Stort medietrykk*



Erfaringer – medisinsk teknisk utstyr

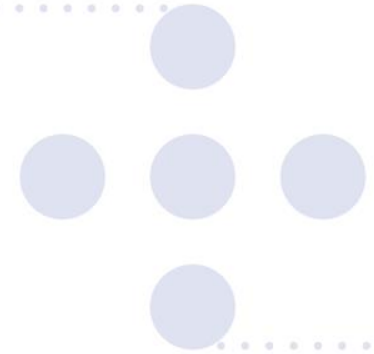
- *Usikkerhet – når skal utstyr metodevurderes?*
- *Leverandører er tilbakeholdne vedrørende innmelding av utstyr til metodevurdering*

Integrering av innkjøp - veien videre

*Tiltak på kort- og noe
lengre sikt*

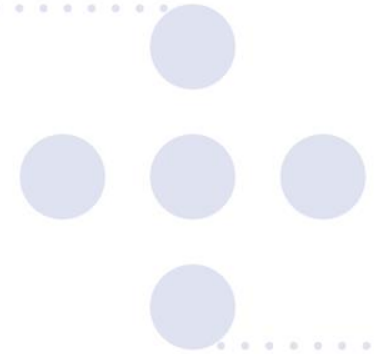


TILTAK 1



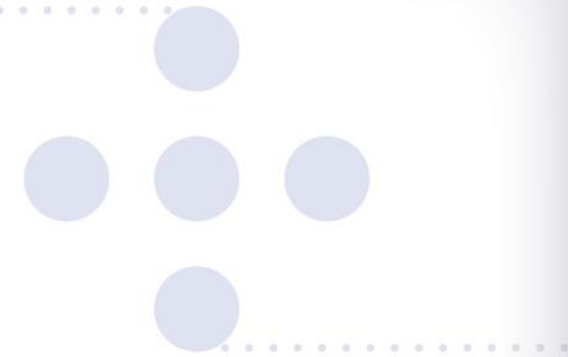
«Dedikere innkjøpsressurser til metodevurderingsprosessen»

TILTAK 2



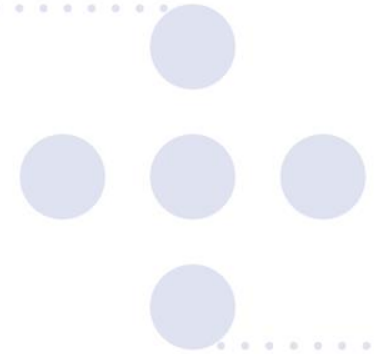
«Etablering av nasjonal
innkjøpskategori for legemidler»

TILTAK 3



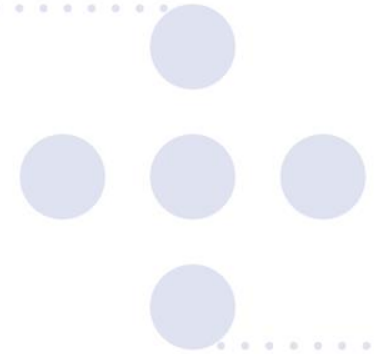
«Kunnskap og forutsigbarhet gjennom økt dialog med interessenter, spesielt industrien»

TILTAK 4



«Sikre overgangen mellom metodevurdering og anskaffelsen»

TILTAK 5



«Økt kunnskap gjennom samarbeid i internasjonale nettverk»

Alliansebygging i Europa

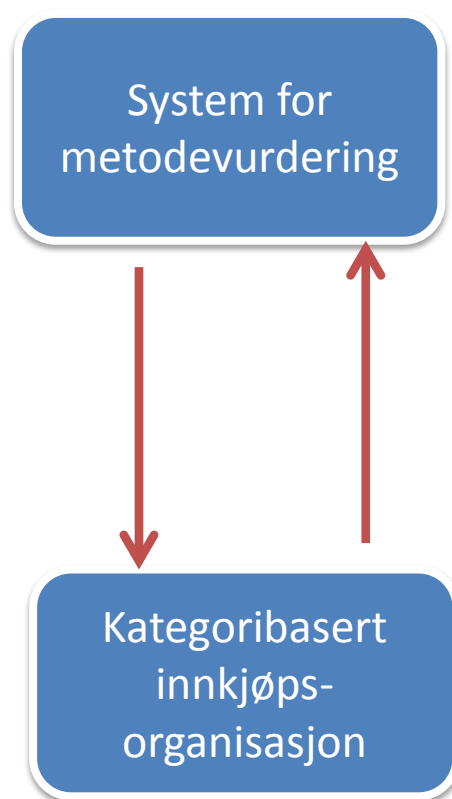
European Health Public Procurement Alliance (EHPPA)

Europas første
samarbeidsallianse innenfor
offentlige anskaffelser

- NHS (UK)
- Resah idf (France)
- CAIB (Switzerland)
- AVA (Italy)
- FHL (Luxembourg)
- EK-UNICO (Germany)
- Mercure (Belgium)
- SMPS (Portugal)
- HINAS (Norway)



På litt lengre sikt ...



Innkjøp, hva nå?

2016



Oppdraget fra HOD

- I foretaksmøtet 7. januar 2015 ble det gitt oppdrag hvor foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene om å:
 - *legge fram en plan for etablering av felles eid foretak for samordning av innkjøp innen 15. september 2015, jf. "modell A" i Utredning av nasjonal innkjøpsfunksjon – sluttrapport.*
 - *Foretaket skal være etablert 1.1.2016.*
 - *Regionale ressurser og enheter skal innlemmes i foretaket innen 31. desember 2016. Helse Sør-Øst RHF ble bedt om å lede arbeidet.*

Etablering av nytt foretak er en stor endring

Status i dag

- Innkjøpskostnad ca 40 MRD
- 25 % i HINAS (ca 10 mrd)
- 75 % i RHF/HF (ca 30 mrd)

Målbilde

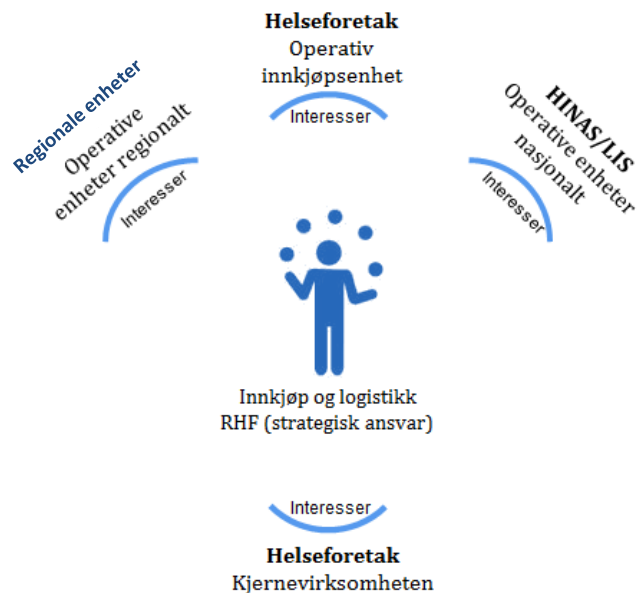
90 % Nasjonalt foretak

10 % i RHF/HF

Styrking av nasjonal innkjøp gjennom en tydelig organisering

Fra:

Innkjøpsporteføljen håndteres strategisk og operativt i mange forskjellige organisasjoner



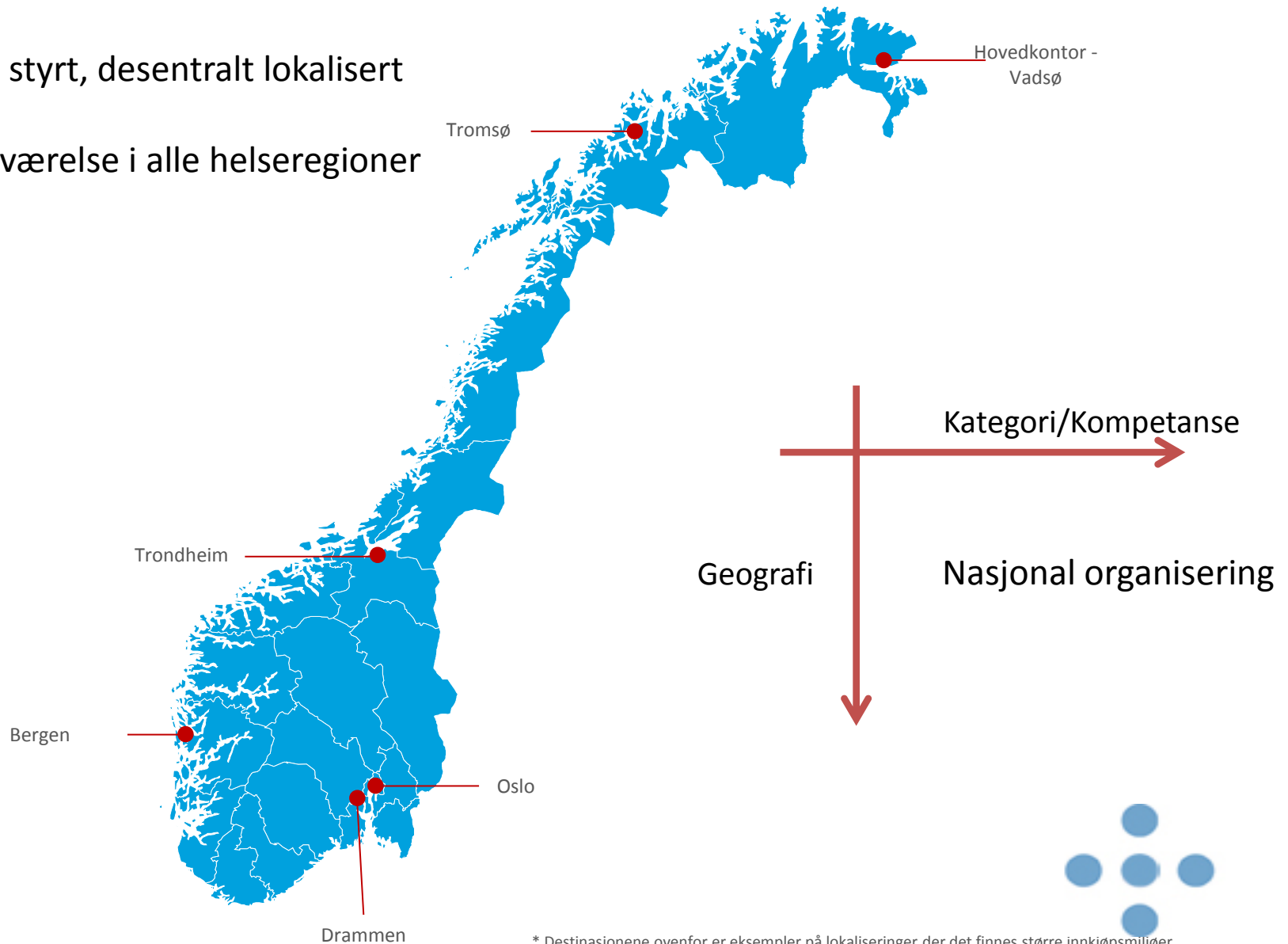
Til:

Strategisk og operativt ansvar er organisatorisk samlet og det er enklere å jobbe felles mot én målsetning – dekke kjernevirksomhetens behov



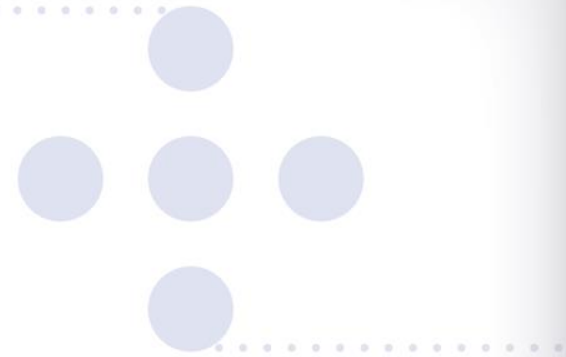
Organisering på tvers av Norge

- Sentralt styrt, desentralt lokalisert
- Tilstedeværelse i alle helseregioner



* Destinasjonene ovenfor er eksempler på lokaliseringer der det finnes større innkjøpsmiljøer

Etablering av det nasjonale foretaket



- Foretaket vil ha fokus på innovasjon i tråd med intensjonene i HelseOmsorg21) – dette krever nær tilknytning til de store sykehusene samt forskning- og utviklingsmiljøer og tett dialog med leverandørmarkedet.
- **Kategorikompetanse fra det nye foretaket skal utnyttes aktivt i metodevurderingsarbeidet (f.eks legemidler).**
- Foretaket må ivareta sentralisert vareforsyning basert på etablert løsning i Helse Sør-Øst for å sikre leveranser til de store sykehusene i Helse Sør-Øst (lagerfunksjoner finnes i dag hverken på Ahus eller SØ).

Eksempel – nasjonal kategoribasert organisering

