

Erhvervsstyrelsen  
Att.: Chefkonsulent Anna Hesseldahl Larsen  
Dahlerups Pakhus  
Langelinie Allé 17  
2100 København Ø

Den 9. august 2021

## **Dansk Erhvervs høringssvar til bekendtgørelse om pulje til at understøtte innovative indkøb i sundhedsvæsenet**

Dansk Erhverv har modtaget høring om udkast til bekendtgørelse om pulje til at understøtte innovative indkøb i sundhedsvæsenet d. 28. juni 2021.

Dansk Erhverv arbejder generelt for et effektivt sundhedsvæsen, som borgerne har høj tillid til, og hvor de får behandling af højeste kvalitet uanset om det sker i offentlig eller privat regi. Dansk Erhverv repræsenterer i denne sammenhæng life science-sektoren bredt, herunder producenter, distributører og importører af lægemidler, medicinsk udstyr og diagnostisk udstyr, samt private behandlingstilbud, der gør brug af disse.

### *Generelle bemærkninger*

Dansk Erhverv mener generelt det er positivt, at der er fokus på innovative indkøb i den nye life science-strategi. Vi er glade for, at der er afsat penge til puljen for innovative indkøb, og bakker op om, at puljen også kan understøtte indkøb på lægemiddelområdet

I life science-strategien er der et stort fokus på innovative indkøb af medicinsk udstyr, sundhedsapps, osv. Størstedelen af de indkøb der foretages til sundhedsvæsenet, er medicin, og her er der desværre en meget lav grad af innovation i indkøbsmodellerne. I fremtidens sundhedsløsninger hænger medtech, medicin og digitale løsninger sammen, og derfor havde vi gerne set endnu større ambitioner om nye afregningsmodeller og innovative indkøb på medicinområdet, herunder også en modernisering af særligt systemet med Medicintilskudsystemet.

Dansk Erhverv vil derudover gerne appellere til, at der i regi af puljen skabes muligheder for offentlige private partnerskaber med projekter, der fremmer offentlige innovative indkøb. Særligt i relation til de nye og ofte meget targeterede behandlinger, nye former for kliniske studier, og specifikke patienter, som typisk skal findes ved avanceret diagnostik og sekventielle test mv., er der et stort behov for at finde innovative løsninger.

Blandt de fremlagte kriterier mener Dansk Erhverv, at særligt realiserbarhed, skaleringspotentiale og overvejelser omkring incitamentstrukturer er vigtigt, så projekterne kan leve videre på markedsvilkår efter projektperiodens ophør.

### *Specifikke bemærkninger*

Foruden ovenstående generelle bemærkninger til det fremsendte materiale, har Dansk Erhverv følgende specifikke bemærkninger til de enkelte paragraffer i bekendtgørelsen:

§ 5. Ansøgning om støtte kan indgives af offentlige myndigheder eller institutioner, der er ansvarlige for indkøbets gennemførelse og økonomi evt. i et konsortium med flere offentlige parter, herunder på tværs af sektorer i indkøbsfællesskaber eller lignende.

Vi stiller os som udgangspunkt positivt overfor, at puljen kan søges af offentlige myndigheder, i det omfang midlerne går direkte til at understøtte innovative indkøb, og ikke blot til generelle kompetenceløft, e.l.

Vi mener dog at samarbejde med privat aktør bør vægte tungt, ligesom der også bør være mulighed for at søge midler til understøttelse af projekter indgået i et offentligt-privat-samarbejde. For så vidt angår områder, hvor indkøber og leverandør i fællesskab udvikler og driver løsninger, eller områder hvor der ikke findes den rette løsning på markedet, og hvor det offentlige derfor må investere i at udvikle løsninger sammen med en privat aktør, kan det være lige så relevant at understøtte indkøbsprocessen som for mere klassiske udbudsprocesser.

For så vidt angår intentionen om at puljen også skal understøtte innovative indkøb på lægemiddelområdet, mener vi det er positivt, men at det også rent praktisk kan rumme nogle udfordringer. Indkøbssystemet for lægemidler er noget mere komplekst og rummer flere aktører end indkøbssystemet for medicinsk udstyr og sundhedsteknologi i øvrigt, som i dag primært indkøbes direkte af regionerne, eventuelt i fællesskab, men dog stadig i regi af regionerne.

I modsætning hertil indkøbes lægemidler i sekundærsektoren af Amgros efter de er blevet vurderet og anbefalet/ikke-anbefalet af Medicinrådet, og i primærsektoren finansieres lægemidler gennem Medicintilskudssystemet, efter vurdering af Medicintilskudsnævnet.

Dansk Erhverv kan således være bekymrede for, om det, når det er offentlig part som skal ansøge, er uklart hvilken offentlig part der er tale om, på medicinområdet. Er der tale om regionerne, som i sidste ende finansierer medicinen, men som har udliciteret vurderingen af om medicin skal gives og dermed indkøbes til bestemte grupper, til tværregionale og nationale organer. Dertil kommer, at Amgros definatorisk ikke er en offentlig myndighed, men et selskab som indkøber på vegne af regionerne.

Ovenstående problematik kan være en barriere for, at puljen overhovedet vil blive brugt til at understøtte innovative indkøb på medicinområdet. En anden barriere kan være, at det er uklart for Dansk Erhverv om de pågældende organer, dvs. Amgros, Medicinrådet og Medicintilskudsnævnet, overhovedet efterspørger en sådan mulighed for understøttelse af innovative indkøb. Der er, særligt i Medicinrådet og Medicintilskudsnævnet, ganske fastlagte procedurer for vurdering af lægemidler, og forholdet mellem pris og merværdi i forhold til gældende standardbehandling. Man kan næppe skille de to beslutninger ad, da beslutningen om ibrugtagning også relaterer sig til prisen. Det er således uklart for os, hvilket ønske de pågældende organer skal have om, at søge puljen.

Der er, efter Dansk Erhvervs opfattelse, en del erfaring med alternative indkøbsmodeller i regi af Amgros, herunder pay-for-performance modeller, trapperabatter og fixed-price-modeller. Det ændrer dog ikke ved, at indkøbet af lægemidler hænger uomtvisteligt sammen med vurderingen af effekten.

Hvis der ikke tages højde for det forhold i bekendtgørelsen, vil modellen i praksis ikke kunne implementeres på lægemiddelområdet.

Dansk Erhverv skal dog i den sammenhæng understrege, at vi gerne ser en mere innovativ tilgang til indkøb på medicinområdet. Det gælder for så vidt innovative prisaftaler på sekundærsektormedicin, såvel som en generel revision af systemet omkring Medicintilskudsudvalget.

§ 8. Ved tildeling af støtte til understøttelse af innovative indkøb eller afslag på dette foretager Erhvervsstyrelsen en samlet vurdering af ansøgningerne efter følgende kriterier [samt efterfølgende kriterier]

- Bedre offentlig opgavevaretagelse: effektivisering og/eller kvalitetsforbedringer i den offentlige opgavevaretagelse kan være et vanskeligt kriterie at operationalisere. Samtidig er det helt centralt, at omkostningsbesparelser ikke bliver eneste kriterium for tildeling af støtte, da det i et snævert økonomisk perspektiv ofte vil være svært at demonstrere omkostningseffektivitet, selvom en løsning bidrager til et markant kvalitetsløft og/eller afledte omkostningsbesparelser og effekter på fx arbejdsmarkedstilknytning. Kvalitet bør dermed vægtes højere end omkostninger. Som eksempel kan nævnes indkøb af ny CT-scanner med langt højere detalje-grad i billeder. Det vil næppe medføre færre arbejdstimer på hospitalet, da det tager lige lang tid at gennemføre scanningen, men med en langt højere detaljeringsgrad i billeder og dermed bedre mulighed for diagnosticering – og dermed yderst vanskeligt at beregne et økonomisk besparende potentiale herved.
- Skaleringspotentiale og realiserbarhed: Dansk Erhverv er enige i, at det er yderst relevante og vigtige kriterier, og det er også kriterier som lægger til grund for arbejdet i andre fora, fx Erhvervsministeriets Partnerskab for Innovationsfremmende Sundhedsudbud inden for medicinsk udstyr.
- Innovation: Dansk Erhverv er naturligvis enige i, at dette kriterie er helt centralt. Dansk Erhverv finder det samtidig relevant at understrege nødvendigheden af, at der kigges på *reel innovation* i projekterne. Det er desværre oplevelsen, at innovative indkøbsprojekter i regionerne ofte reelt ikke medfører reel innovation i indkøbsprocessen og samarbejdet, men at mindsettet i regionerne desværre stadig er, at laveste pris er det vigtigste kriterie.

Afslutningsvist hilser Dansk Erhverv initiativet og puljen velkommen. Dansk Erhverv mener det er positivt at der ses på nye initiativer, og at disse også understøttes finansielt. I relation til indkøb af lægemidler, er det dog potentielt vanskeligt, fordi kriterierne i bekendtgørelsen ses relativt begrænsede i forhold til praktisk realiserbarhed, og potentielt manglende efterspørgsel hos de relevante beslutningstagere.

Dansk Erhverv takker for høringsmuligheden, og vi stiller os selvfølgelig til rådighed for uddybning af ovenstående høringssvar.

Med venlig hilsen,

**Laura Duus Dahlin**  
Politisk konsulent