

REFERAT Sundhedsdirektørkredsen d. 17-01-2024

Mødedato Onsdag d. 17. januar 2024 kl. 07:30

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

Status på tværsektorielt indkøb af sundhedsprodukter og indstilling om udligning ved urologiudbud	3
---	---

Punkt 1: Status på tværsektorielt indkøb af sundhedsprodukter og indstilling om udligning ved urologiudbud

Beslutning

Cecilie Førby orienterede om det kommende udbud.

Der var ingen bemærkninger eller spørgsmål. Der var opbakning til at sagen kan godkendes i Strategisk Sundhedstyregruppe.

Det er op til den enkelte kommune at beslutte om man vil tilslutte sig udbuddene.

Bilag

Bilag 1 - Anbefalinger til udligningsmodel.pdf

Bilag 2 - Den økonomiske tankegang bag de tværsektorielle udbudsprojekter.pdf

Bilag 3 - Eksempelberegning af udbudsmodellen.pdf

Bilag 4 - Horten-notat om lovhjemmel til udligning af 7. juni 2022.pdf

Bilag 5 - Foreløbig business case (urologi).pdf

Bilag 6 - For-analyse (Urologi)_endelige version_jan24.pdf

Underbilag 1 – Anbefalinger til udligningsmodel - Tværoffentlige udbud_Endelig m. præcisering 17.11.2023.pdf

Underbilag 2 – Eksempelberegning af udbudsmodellen.pdf

Underbilag 3 – Den økonomiske tankegang bag de tværsektorielle udbudsprojekter.pdf

Underbilag 4 - Mulige indsatser der styrker patientforløbene på urologi området.pdf

Underbilag 5 - Projektgruppemedlemmer urologi projektet.pdf

Underbilag 6 - Resultat af urologi spørgeskema.pdf

Underbilag 7 - Analyse af spørgeskema.pdf

Underbilag 8 - Interviewguide - Patienter-borgere urologi.pdf

Underbilag 9 - Urologi produkter.pdf

Underbilag 10 - Urologi produktområde.pdf

Underbilag 11 - Interessentanalyse - Urologi_jan24.xlsx

Underbilag 12 - Brugerrejsen urologi.pdf

Underbilag 13 - Urologi_bæredygtighed.pdf

Underbilag 14 - Risikoanalyse - Urologiprojektet_jan24.xlsx

Status på tværsektorielt indkøb af sundhedsprodukter og indstilling om udligning ved urologiudbud

RESUMÉ

Orientering om status på tværsektorielle indkøb af sundhedsprodukter samt indstilling om udligning ved urologiudbud på maksimalt 12 mio. kr. pr. år, forudsat at der er en positiv business case samlet set for projektet i hver region.

På mødet deltager næstformand i styregruppen for tværsektorielle indkøb, Cecilie Førby (Udbuds- og kontraktchef, Odense Kommune), som vil give en status på stomiudbuddet samt orientere om de kommende udbud for urologi og sårplejeprodukter.

Efter drøftelsen i Sundhedsdirektørkredsen sendes punktet til drøftelse i Kommunaldirektørkredsen (K22) den 26. januar 2024. Den 29. januar 2024 skal punktet drøftes og godkendes i Strategisk Sundhedsstyregruppe.

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsdirektørkredsen

- tager status til efterretning
- drøfter eventuelle tvivlsspørgsmål

INDSTILLING

Den tværsektorielle styregruppe indstiller, at Strategisk Sundhedsstyregruppe:

- a) tager orienteringen om status over stomiområdet til efterretning
- b) godkender den generiske udligningsmodel for tværsektorielle indkøb af sundhedsprodukter
- c) godkender udligning på maksimalt 12 mio. kr. pr. år, forudsat at der er en positiv business case samlet set for projektet i hver region. Udligningen vil ske mellem kommuner og region i Syddanmark, der tilslutter sig det tværsektorielle udbud af urologiprodukter.
- d) godkender for-analysen for urologiområdet
- e) godkender den foreløbige business case for urologiområdet
- f) godkender at der arbejdes videre med de 4 indsatser mhp. at styrke patientforløbet og optimere de totale omkostninger (TCO) i det tværsektorielle sundhedsvæsen. Forudsætningen herfor er, at der er tilstrækkelig tilslutning til gennemførelse af det tværsektorielle udbud af urologi. Evt. nødvendige indstillinger om organisering og finansiering af indsatserne fremlægges for de relevante mødefora.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Status for tværsektorielle indkøb

På baggrund af Økonomiaftalen 2019 er der udviklet en tværsektoriel løsning for indkøb af sundhedsprodukter. Første tværsektorielle indkøb er gennemført på stomiområdet, hvor løsningen havde driftsstart den 1. juni 2023 i Aarhus Kommune, Odense Kommune, Region Syddanmark og Region Midtjylland. 30 af de 31 tilsluttede kommuner vil have gennemført rullende driftsstart pr. 1. april 2024. Sidste kommune har driftsstart i 2025.

Styregruppen er ud over de oprindelige samarbejdspartnere Aarhus Kommune, Odense Kommune, Region Syddanmark og Region Midtjylland blevet udvidet med Middelfart Kommune, Nyborg Kommune, Herning Kommune og Viborg Kommune. Når udbuddene for urologi og sårbehandling er gennemført, igangsættes arbejdet med diabetesprodukter samt ernæringspræparater.

På mødet i Strategisk Sundhedsstyregruppe vil næstformand i styregruppen for tværsektorielle indkøb, Cecilie Førby (Udbuds- og kontraktchef, Odense Kommune), give en uddybende status for stomiområdet.

Generisk udligningsmodel

Strategisk Sundhedsstyregruppe godkendte den 7. februar 2023 de overordnede principper for udligning og model 1, der beskriver, at der forud for offentliggørelsen af et tværsektorielt produktudbud skal fremsættes en udligningsmodel og et interval for størrelsen af den forventede eventuelle udligning.

En tværsektoriel arbejdsgruppe har sideløbende med den kvalitative for-analyse, udviklet en generisk udligningsmodel, der er beskrevet i bilag 1 "Anbefalinger til udligningsmodel". Udligningsmodellen finder anvendelse på de produktområder, hvor regioner og enkelte kommuner pga. markedets prisstruktur, kan imødesee en væsentlig mérudgift ved at deltage i det tværsektorielle indkøb. Dette er tilfældet for urologiprodukterne.

Derudover beskrives "Den økonomiske tankegang bag de tværsektorielle udbudsprojekter" i bilag 2 og en "Eksempelberegning af udligningsmodellen" i bilag 3.

Jf. de overordnede principper for udligning forudsætter udligning, at der overordnet set er en positiv økonomisk business case samlet set for projektet i hver region, da der ellers ikke er en gevinst at udligne med. Uanset hvilket interval det besluttet for udligningen, så vil der ikke blive indgået kontrakt, medmindre der er en samlet økonomisk gevinst efter udligning, hvor deltagerne som minimum går i nul.

Lovhjemlen til at kommunerne kan foretage udligning til regionerne er blevet vurderet i forbindelse med stomiudbuddet. Her vurderede Horten, at udligning er lovlig. Dels på grund af hensynet til at sikre bedre og mere sammenhængende patientforløb, dels på baggrund af nettobesparelsen ved at foretage et fælles indkøb med regionerne. Hvis der gennem forhandling mellem kommunerne og regionerne kan opnås en aftalt udligning, vil dette kunne understøtte argumentet for, at der er den nødvendige kommunale, hhv. regionale interesse for begge parter. Se vedlagte bilag 4.

For-analyser af urologi- og sårplejeområder

Styregruppen for Tværsektorielle Indkøb har i maj 2023 igangsat for-analyser af urologi- og sårbehandlingsområderne med henblik på forberedelse af de næste tværsektorielle udbud. Udbuddet af urologiprodukter forventes offentliggjort primo april 2024, mens udbuddet af sårbehandlingsprodukter forventes offentliggjort primo februar 2025. Tidsplanerne er tilpasset de respektive opsigelsesvarsler for SKIs tilsvarende produktaftaler.

Der bliver udarbejdet et særskilt dagsordenspunkt for sårbehandlingsprodukter efter sommerferien 2024.

Urologi

For-analysens fulde rapport og detaljerede forklaringer kan læses i bilag 6. Konklusionerne er:

- Overordnet mål: Bedre patientforløb med et stærkere tværsektorielt sundhedsvæsen.
- Forbrugsdata: Kommuner der har indsendt og som potentielt kan tilslutte sig udbuddet:
 - 19 kommuner i Midtjylland
 - 17 kommuner i Syddanmark
- Udligning: Udligningen på op mod 12 mio. kr. pr. region er nødvendig pga. store forskelle mellem kommuners og regioners hidtidige produktpriser.

Regionernes forventede mérudgifter er estimeret ud fra forbrugsdata 2022 og priser fra Region Midtjylland, Region Syddanmark, Aarhus Kommune og Odense Kommune.

Bemærkning til forbrugsdata: Kommunernes forbrugsdata er behæftet med stor

usikkerhed fordi der bliver anvendt forskellige indkøbssystemer og dermed forskellige muligheder for at udtrække data på. Usikkerheden skyldes også leverandørens måde at fakturere på, som gør det vanskeligt at udtrække antal forbrugte enheder.

- **Business case:** Den foreløbige business case ekskl. udligning viser en break-even for besparelsen på produktpriserne på 10,7% ift. kommunernes årlige forbrug på 117,6 mio. kr. Business casen fremgår af bilag 5.

Bemærkning til business casen: Business casen er beregnet ud fra kommunernes forbrugsdata, der, som beskrevet under udligning, er behæftet med en stor usikkerhed.

Business casen er beregnet ekskl. udligning, fordi det endnu er ukendt hvor mange kommuner, der vælger at tilslutte sig og fordi størrelsen af udligningen først er kendt når gevinsten bliver beregnet efter gennemført udbud.

Break-evensatsen for stomiudbuddet var til sammenligning 9,95% ift. et årligt forbrug i kommunerne på ca. 130 mio. kr. Men ud over besparelserne på produktpriserne kan vi allerede nu se en tendens til at kommunerne opnår yderligere besparelser på at styrke patientforløbet og optimere de totale omkostninger (TCO). F.eks. er udgifterne til hulklip meget lavere end forventet. Det skyldes, at det har været muligt at konvertere til produkter, hvor hulklip ikke længere er nødvendig. De faktiske udgifter til hulklip er derfor reduceret til ca. 10% af det budgetterede.

Et andet eksempel er udgifterne til borgere, der benytter sig af frit leverandørvalg. Her har det været muligt at nedsætte de budgetterede serviceomkostninger, som lægges oveni produktudgifterne, fra 1.500 kr. til 388 kr. Efter sommerferien 2024 vil der være et tilstrækkeligt datagrundlag for at kunne afrapportere om flere tendenser og positive erfaringer fra det første tværsektorielle indkøb af stomiprodukter. Der er på urologiområdet potentiale for lignende besparelser ved at iværksætte nedenstående indsatser.

- **Potentialer:** Ud over et tværsektorielt produktsortiment, er det muligt at styrke patientforløbet og optimere de totale omkostninger (TCO) i det tværsektorielle sundhedsvæsen med 4 indsatser:
 1. Standardskabelon til kommunikations- og IT-programmet MedCom
 2. Udvikling af Region Midtjyllands E-læringsprogrammet Rekontinens
 3. Ens bevillingssystem i kommuner og regioner
 4. Tydeliggøre organiseringen på området – Samarbejdsaftale om strømlining af tilbud og muligheder.
- **Udbudsstrategi:**
 - Kravspecifikationer er udarbejdet af en tværsektoriel brugergruppe ud fra:
 - Region Midtjyllands tidligere udbud, som er et fælles regionalt udbud på landsplan med Region Hovedstaden som tovholder,
 - SKIs netop gennemførte udbud,
 - Region Nordjyllands tværoffentlige udbudsmateriale samt
 - Evt. kommuners kravspecifikationer.

- Tilbudslisten dannes ud fra tilsendt data fra kommuner og regioner.
- Udbuddet gennemføres som et offentligt udbud med fokus på:
 - Passende sortimentsbredde på primært engangskateter,
 - På dette område, kræves flest patienthensyn, disse bør kunne imødekommes ved et bredere sortiment/flere leverandører.
 - Bæredygtighed ift. kemi, emballage, transport og CSR.
- Forventet tidsplan:

Tilslutningsproces	Februar/marts 2024
Udbuddet offentliggøres	Primo april 2024
Tilbudsfrist	Ultimo maj 2024
Styregruppens stop-go-beslutning	Ultimo august 2024
Opdateret business case og faktisk udligningsbeløb til orientering	Ultimo august 2024
Evt. politisk proces hvis udenfor mandat ift. udligningsmodel	Tidligst august 2024
Tildeling af kontrakter	Primo september 2024
Kontrakter underskrives	Medio september 2024
Vedståelsesfrist (kontrakter skal senest underskrives)	Ultimo november 2024
Kontraktstart for kommuner og regioner, der ikke er bundet af andre aftaler	01.03.2025
Tidligste driftsstart for kommuner, bundet af SKI-aftale	Q4 2025
Kontraktudløb	28.02.2029

Kravsspecifikationerne for det tværsektorielle sortiment af urologiprodukter indgår i tilslutningsmaterialet, der bliver fremsendt primo februar 2024 til de 36 kommuner og 2 regioner.

BILAG

1. Anbefaling til udligningsmodel
2. Den økonomiske tankegang bag de tværsektorielle udbudsprojekter
3. Eksempelberegning af udligningsmodellen
4. Horten-notat om lovhjemmel til udligning af 7. juni 2022
5. Foreløbig business case (urologi)
6. For-analyse (urologi) med underbilag 1-14