

Hvordan organiserer OUS arbeidet med LIS?

Struktur og erfaringer



Laila I. Bruun
Spesialrådgiver/sykehusfarmasøyt
Seksjon for Legemiddelkomite og –sikkerhet
Avd for farmakologi – OUS HF

Oslo universitetssykehus

- Lokalsykehus for seks bydeler i Oslo
- Områdesykehus for tolv bydeler i Oslo, inkl. akuttfunksjoner
- Regionsykehus for Østlandet og Sørlandet med 2,7 millioner mennesker
- Nasjonalt sykehus for hele landet innen spesielle områder

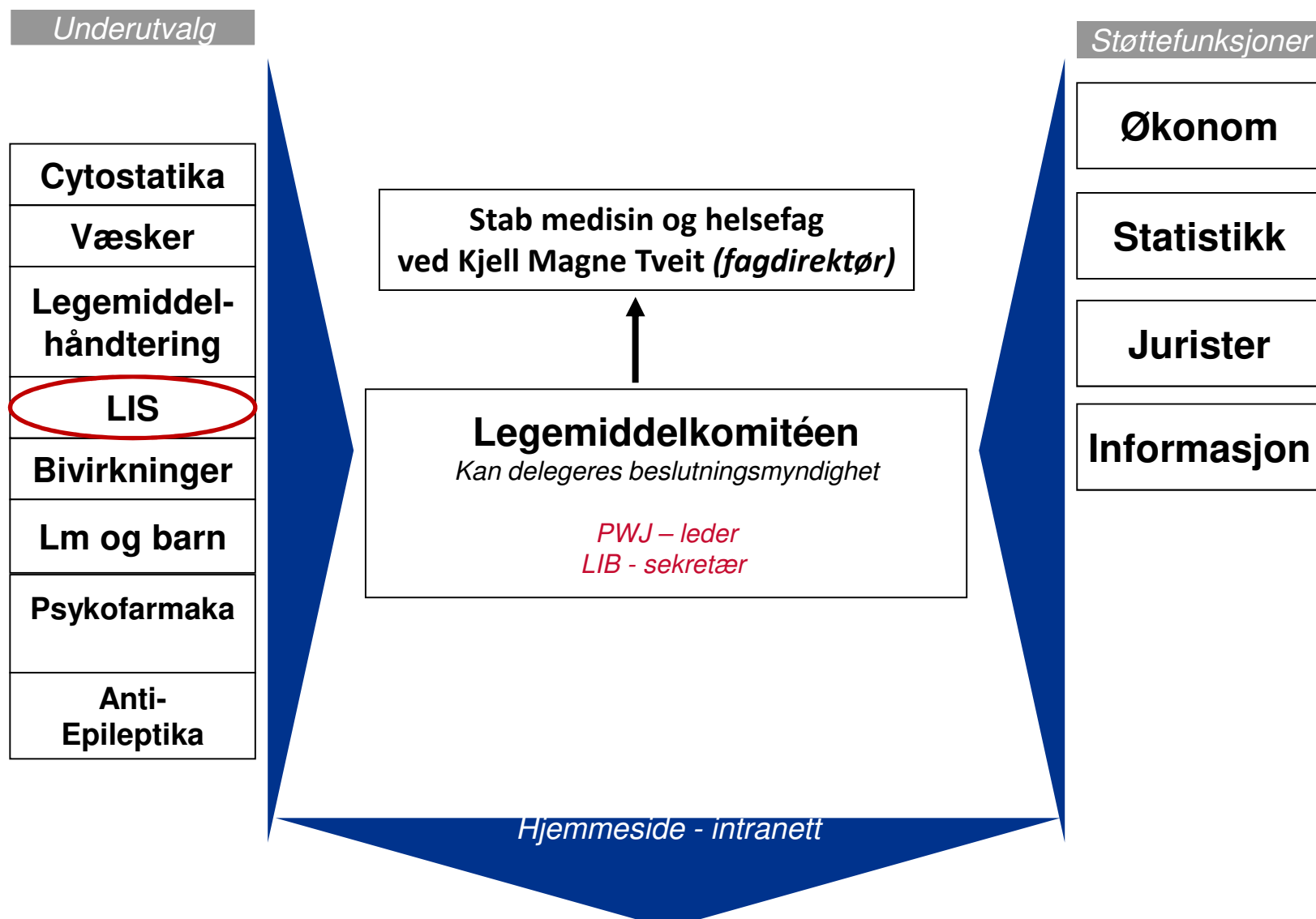


Noen nøkkeltall (2016)

- Over 1,2 millioner pasientbehandlinger
- 53 926 operasjoner
- 18 515 årsverk
- Ansettes ca 330 sykepleiere per år
- Over 40 steder der det drives pasientbehandling
- 22 milliarder kr i budsjett
- 824 millioner i legemiddelutgifter



Organiseringen av LMK ved OUS – inkludert underutvalg og støttefunksjoner



LIS utvalget - mandat

Mål og oppgaver:

Utvalget skal medvirke til å sikre gode prosedyrer for valg og innkjøp av legemidler med sikte på å redusere kostnadene uten å svekke en faglig basert, kvalitetssikret og effektiv pasientbehandling i samsvar med legemiddelkomiteens mandat pkt. 2.4.1.

LIS arbeid – 01 anbudene

- LIS- kontakt: Andreas Undem, master i økonomi
Leder utvalget og har ansvar for oppfølgingen
Tall for OUS
Hva koster de ulike tilbudene?
Lager vektingsskjema
- Farmasøyter ved SAO
Kommenterer på brukeregenskaper, hjelpestoffer, merking
Vurdert tidligere?

LIS kontakt og farmasøyter utarbeider foreløpig konklusjon.

Leger/sykepleiere kommenterer på forslag til konklusjon, endringer vedr forbruk, spesielle kliniske problemstillinger. Forankrer valg i klinikken ved større endringer.

Minst 1 lege må kommentere på hver tilbud.

Onkologer: L01

Infeksjonsmedisiner: ATCkode J

Barnelege og –sykepleier: kommenterer på alt.



Brukervennlighet, pakninger og produktspekter - 40 %	100,00 %
Blandbarhet	15,00 %
Sortiment	40,00 %
Holdbarhet før og etter anbrudd. Oppbevaringsbetingelser	15,00 %
Merking av ytre og indre emballasje	15,00 %
Praktisk administrering	15,00 %
Ivaretagelse av sikkerheten for helsepersonell	0,00 %
Leveringssikkerhet - 20 %	100 %
MT i flere land/Selges i flere land	20,00 %
Rutiner for varsling ved brudd i levering	20,00 %
Tidligere restnoteringer/tilbakekallinger	60,00 %
Vektet score Kvalitet brukervennlighet, pakinger og produktspekter	
Vektet score Leveringssikkerhet	
Sum poeng	

Dokumentasjon

Felles område, Projectplace.no – hvor all dokumentasjon ligger.

Basert på fagrådsfilene fra LIS sentralt

Lett å lete opp tidligere diskusjoner og begrunnelser for valg.

Eksempel

Oslo Universitetssykehus		Perioden Feb-juli 2017	
		Kolonneetiketter ▾	
		⊕ 2017	
Radetiketter ▾		Pakninger	Innkjøpsverdi
⊖ A04AA05 - palonosetron		515	434 458
Aloxi kaps 500mcg 5 ENPAC --158992		68	231 560
Palonosetron ac inj 250mcg/5ml 5 MLHGL --179520		443	200 015
Aloxi inj 50mcg/ml 5 MLHGL --59224		4	2 883
Totalsum		515	434 458

	Pris	Pakningspåslag	Behov	Totalkostnad
Accord	320	25	900	310 050
Fresenius 1 HGL	204	25	900	205 884
Fresenius 10HGL	2 038	25	90	185 634
Swedish Orphan	99	25	900	111 438

OSS-AU; [Swedish orphan](#) kommer rimeligst ut på injeksjon (iflg vektings skjema). Anbefaler avtale med [Swedish Orphan](#) på kapsler grunnet pris.

SAO-HS: Venter på FK-vurdering.

Foreløpig konklusjon: Avtale med [Swedish O.](#) på kapsler. Avventer inj. Forbruk må sees i sammenheng med A04AA55.

BUK-HG: OK

KKT-GL: Anbefaler avtale med [Swedish Orphan](#) på både inj og tabl. Forventer en vridning i forbruket av kapsler til fordel for [Akynzeo](#), kombinasjon av [palonosetron](#) og [netupitant](#) (NK1 reseptorantagonist), som er gunstig priset. Pris 1 [tabl Akynzeo](#): kr 725. Pris 1 [tabl Aloxi](#) kr 681.

KIT-TT:OK

konklusjon: Avtale med [Swedish O](#) på kaps og inj. Obs forbruk på kapsler.

Sykehus sparer penger på å kjøpe omstridt medisin

Til tross for sterke faglige advarsler, velger Oslo universitetssykehus likevel å bruke et legemiddel som inneholder et omstridt tilsetningsstoff. Årsaken er at de sparer penger.



NYTT OG BILLIG: Oslo universitetssykehus regner med å spare rundt 1,4 millioner kroner på å bytte ut adrenalinmedisinen Noradrenalin med Arterenol.

FOTO: CAMILLA WERNERSEN / NRK

Camilla Wernersen

Journalist

Håvard Heggen

Journalist

Lisbeth Jørgensen

Journalist

Oppdatert 18.01.2012, kl. 19:53



Artikkelen er flere år gammel.

Arterenol

- Noradrenalinpreparat fra Tyskland – registrert der – 1 ml og 25 ml ampuller (pressorsubstans)
 - 25 ml - inneholder konserveringsmiddelet **klorbutanol** og stabiliseringsmiddelet **Na-bisulfitt**
 - 1 ml – inneholder ikke kons.middel – kun stab.middel
- OUS – tidligere brukt Noradrenalin NAF (fra SA, serviceproduksjon)
 - inneholder ikke kons.middel, kun stab.middel (Na-bisulfitt)
- OUS kjent med Arterenol over tid, bl.a. pga periodevis leveringssvikt av SA's eget Noradrenalin NAF, og Arterenol ble derfor benyttet
 - oppdaget da at det var trygt i bruk og billig, og spesielt på Ullevål gikk man over til å benytte dette – erfaring fra de siste nærmere 2 årene

Arterenol

- Hadde bred og grundig høringsprosess på dette innad i OUS (intensivmiljøene) før bruk ble godkjent – ingen motforestillinger
 - vurdert ut fra klinisk erfaring ved bruk i OUS
 - trygt i bruk – ingen problemer ved bruk i OUS
 - ingen alarmerende meldinger av noe slag ved gjennomgang av bivirkninger i litteraturen
 - svært lite bivirkninger registrert – selv ved rutinebruk i Tyskland – 1 anafylaktisk reaksjon beskrevet
 - ble vurdert som trygt av intensiv/anestesimiljøet på denne bakgrunn

Forum for diskusjon av spesielle problemstillinger

- Generika – parallellimport, hva skal vi velge?
Er det ene tryggere enn det andre?

Generisk legemiddel:

et legemiddel som har samme kvalitative og kvantitative sammensetning av virkestoff og samme legemiddelform som referanselegemidlet, og hvis bioekvivalens med referanselegemidlet er påvist ved relevante biotilgjengelighetsstudier.

- Parallellimport
av legemidler til Norge skjer når et legemiddel som har gyldig MT i et EU/EØS-land, importeres til Norge, og markedsføres i konkurranse med et tilsvarende preparat med gyldig markedsføringstillatelse i Norge.

Parallellhandel mellom de ulike land oppstår som følge av at prisen på et legemiddel vil kunne variere i forskjellige land i EU/EØS.

EØS-avtalen sikrer blant annet "fri flyt" av varer i EU/EØS-området og inneholder bestemmelser om forbud mot importrestriksjoner.

Vfend eksempel

- 2013 anbudet
 - Vfend fra Oripharm, parallellimport – OUS avtale
 - Vfend fra Pfizer
- Vorikonazolmangel på verdensmarkedet.
Pfizer Norge meldte inn behov etter avtaler inngått.
Parallellimportør – første som ikke kunne levere.

Dilemma:

Penger spart – ekstrakostnader ved ureg

Leveringssikkerhet - leveringssvikt

Patent på indikasjon

Eks: Zoledronsyre

Novartis har patent på indikasjonen osteoporose

Generisk legemiddel får kun indikasjon på Pagets sykdom.

Legemiddelverket:

I prinsippet kan alt patenteres

- virkestoff, produksjonsmetode, indikasjoner, dosering
- Patenter skal respekteres

Ny teknologi – nye krav

- Lukket legemiddelsløyfe – strekkoder på inneremballasje
- Robot til utblanding av cytostatika – store enheter
- Nytt elektronisk cytostatikabestillingssystem – små enheter

Hvem vurderer hvordan dette påvirker anbudene?

Hva koster dette?

Erfaringer

- Forankring blant helsepersonell
- Prognoser – viktig å ha så riktige prognoser som mulig.
- Leveringssikkerhet – hvordan vurdere dette rettferdig
- Ivareta jussen, vi må kunne begrunne våre valg
- Generika vs parallellimport
- Merking
- Språk – uregistrerte legemidler