



Att: Anders Kahr Dalsgaard
Indkøb & Medicoteknik, Region Midtjylland
Nørrebrogade 44, 2A, 3. sal
8000 Aarhus C

Høringsvar ang. udbud på diabetesudstyr

Diabetesforeningen takker for muligheden for at afgive høringssvar på høringmaterialet til udbud på diabetesudstyr, ligesom vi takker for dialogen med de udbudsansvarlige forud for og undervejs i udbudsprocessen.

Dette høringssvar indeholder en række generelle kommentarer til udbudsmaterialet, som vi ønsker at fremhæve og som vi håber, at de udbudsansvarlige vil inddrage i den videre proces. Herudover, følger en række konkrete kommentarer indsat direkte i excel-arket, høringsark til leverandørbesvarelser.

Mennesker med diabetes skal have adgang til de teknologier, der kan give det bedst mulige liv med diabetes

Adgang til teknologi er afgørende for mennesker med diabetes. Blodsukkerregulering er en hjørnesten i diabetesbehandlingen, og nye teknologier har bidraget til at forbedre behandlingen for mennesker med diabetes. Investeringer i adgang til rette sensorer og pumper vil i sidste være en gevinst for samfundet, fordi færre følgesygdomme betyder mindre medicin, færre indlæggelser og færre sygedage.

Som vi tidligere har gjort opmærksom på over for de udbudsansvarlige, ser vi et stort behov for et bredt og fleksibelt sortiment, så behandlere og patienter sammen kan finde frem til den rette teknologi for den enkelte patient. Diabetes er en kompliceret sygdom, og mennesker med diabetes er ikke en homogen gruppe. Grundtanken i udbuddet bør være fokus på at sikre, den rette teknologi til den enkelte patient med inddragelse af individuelle behov og hensyn.

Diabetesforeningen har forståelse for og bakker op om, at regionerne ønsker at kunne indkøbe mest teknologi for pengene. Vi finder det samtidig afgørende, at regionerne sikrer sig, at man også i fremtiden kan tilbyde et bredt sortiment af produkter, og har blik for at det ensidige fokus på pris, ikke medfører at nogle producenter trækker sig eller finder det mindre attraktivt at lancere nye produkter på danske markedet.

- Stationsparken 24, st. tv.
- 2600 Glostrup
 - Telefon 66 12 90 06
 - Fax 65 91 49 08
 - info@diabetes.dk
 - www.diabetes.dk
- CVR-nr. DK-35 23 15 28



Manglende evalueringskrav

De udbudsansvarlige har foreslået et udbud, hvor teknologierne udelukkende vurderes på deres pris, fremfor at inkludere evalueringskrav som i det tidligere udbud. Baggrunden for dette er, som vi har forstået det, at brugergruppen ikke har kunne fastsætte nogle meningsfulde evalueringskrav, hvor produkterne adskiller sig væsentligt. Vi har forståelse for, at der er få målbare faktorer, der vil kunne give en indikator for fordele og ulemper ved de forskellige produkter, men ser samtidig en række udfordringer, som vi mener bør løses på anden vis.

Service hos leverandøren kan være afgørende for korrekt brug af diabetesudstyret. Det opleves, at både behandlere og patienter kontakter leverandører for vejledning og serviceløsninger. Leverandøren løfter en opgave, som vil tillægges behandleren, hvis man ikke i udbuddet har fokus på, at denne opgave er vigtigt og efterspurgt. Ved fravær af evalueringskravene, samt få krav til service i kravspecifikationen, er det en bekymring, at det vil kunne betyde mindre fokus på servicedelen fremover. Lavere service fra leverandører kan have betydning for om patienterne får det maksimale udbytte fra teknologien.

Samtidig vil det stille større krav til behandlerne ift. viden om alt tilgængeligt udstyr, samt at de skal stå til rådighed for patienterne, med spørgsmål vedrørende udstyret og serviceløsninger i meget højere grad, end hvad der opleves på nuværende tidspunkt.

En anden bekymring går på, hvordan man vil sikre, at behandlerne vil kunne give feedback på de produkter, de mener har særlige fordele, eller modsat, særlige ulemper fremover. Der er gjort plads til de produkter, som behandlerne og patienterne er glade for lige nu, men hvis der er i fremtiden, kommer nye produkter på markedet, vil det være relevant at sikre evalueringen af disse, således man fremover kan sikre kvaliteten for produkterne.

Basale krav til kvalitet kan have konsekvenser

Diabetesforeningen er bekymrede for om kvalitetskravene i kravspecifikationen er for basale. På orienteringsmødet d. 20/6 blev det oplyst, at behandlerne mener, at de eksisterende produkter på det danske marked er af høj og sammenlignelig kvalitet. Dette bakker Diabetesforeningen op om. Lige nu ser vi en generel høj kvalitet af de eksisterende produkter, men er bekymret for at denne kvalitet ikke nødvendigvis vil være den samme hos nye produkter og leverandører i fremtiden. De manglende evalueringskrav, samt de basale krav til kvalitet, kan åbne op for nye produkter, som i dag ikke er tilgængelige på markedet, af dårligere kvalitet. Dette er tidligere set i forbindelse med tidligere kommunale udbud, hvor der f.eks. blev indkøbt nåle der levede op til kravene i udbuddet, men ikke var anvendelige i praksis for patienterne. Vi opfordrer til, at der i kravspecifikationen kommer minimumskrav, der sikrer alle produkter bliver kvalitetssikret, førend de kommer på listen over de tilgængelige produkter.



Få delaftaler stiller krav til implementering

Diabetesforeningen hæfter sig ved, at antallet af delaftaler er færre end i det forrige udbud, og anerkender den fleksibilitet, som den foreslåede kaskademodel lægger op til, som vil gøre det muligt at behandleren i samråd med patienten at tilpasse behandlingen til de individuelle behov patienten måtte have.

Vi er dog bekymrede for, hvordan udbuddet vil blive implementeret i praksis, og hvilke konsekvenser det vil få for den egentlig sortimentsbredde. Vores medlemmer oplever allerede i dag, at nogle behandlere anvender et begrænset udvalg af produkter, enten grundet vane, manglende ressourcer til at sætte sig ind i de forskellige teknologier eller på grund af økonomiske hensyn. Derfor er vi bekymrede for, om mennesker med diabetes, vil få reel adgang til alle produkterne i kaskademodellen.

Det er vigtigt, at der i implementeringen, bliver gjort et stort stykke arbejde i at uddanne behandlerne i alle de tilgængelige produkter, samt at de indkøbs- og budgetansvarlige sikrer, at alle produkter reelt er tilgængelige.

Ellers frygter vi, at kaskademodellen vil bidrage til at forstærke den geografiske ulighed i adgangen i teknologi, i fald at forskelle i om det enkelte ambulatories eller afdelings økonomi eller tildelingspraksis er afgørende for om behandleren kan give adgang til produkter længere nede på kaskaden. Den sociale ulighed kan ligeledes forstærkes, hvis det ikke er den kliniske vurdering, der er afgørende for valg af teknologisk løsning. Endelig vil vi opfordre til, at det i kaskaden-modellen sikres, at der er et bredt udvalg af teknologier fra forskellige leverandører/producenter der inkluderes og ikke kun mange løsninger fra den samme producent.

Andre opmærksomhedspunkter

I dette afsnit listes en række opmærksomhedspunkter, som vi vil opfordre de udbudsansvarlige til inddrage i det videre arbejde:

Reklamation:

Vores medlemmer oplever, at det kan være besværligt at reklamere over produkter, der ikke lever op til kontrakten. Det skal gøres mere transparent, hvornår og hvordan man reklamerer over defekte eller ødelagte produkter. Vi opfordrer til, at regionerne går i dialog med virksomhederne om at sikre en større ensretning af reklamationer, med fokus på, at det ikke skal kræve mere end højst nødvendigt at patienten. Vi oplever desværre, at mange reklamationer ikke bliver meddelt, da dette opleves som for besværligt, og dermed ender regningen for erstatningsprodukter hos regioner og forbruger.



Levering:

Det er vigtigt, at leverandører overholder betingelserne for levering, og oplyser om restordre. Vores medlemmer har oplevet, at leverandører ikke har oplyst om forsinkelser, som har gjort, at patienten ikke har kunnet finde alternative løsninger i tide. Det er vigtigt, at leverandører i tide giver information om restordre, således der sikres en effektiv midlertidig behandling.

Skulle ovenstående generelle kommentarer, eller de konkrete input i excel-arket, høringsark til leverandørbesvarelser, medføre spørgsmål eller ønske om yderligere drøftelse, står vi naturligvis til rådighed.

Med venlig hilsen

Tanja Thybo
Forskningschef, Diabetesforeningen