

# Helse Bergen inviterer til markedsdialog

Helse Bergen, i samarbeid med Nasjonalt program for leverandørutvikling, inviterer til dialog med interessenter i markedet som ønsker å delta i utvikling av system for tørking av blodplasma brukt til behandling av pasienter med livstruende blødning. Vi vil presentere våre behov for å en mer effektiv og forutsigbar tilgang til dette livsviktige produktet, som er helt avgjørende i mange ulike akuttssituasjoner. Videre ønsker vi innspill fra næringslivet om forslag til løsninger og interessen for samarbeid om en slik løsning – enten med enkeltleverandører eller gjennom samarbeid mellom flere leverandører. Det vil bli gjennomført en digital dialogkonferanse fredag 19. februar kl. 9-11, med mulighet for skriftlig tilbakemelding og en-til-en-møter i etterkant. Tilbakemeldingene fra markedsdialogen vil bli brukt i vurderingen av hvordan vi tar prosjektet videre, f.eks. i form av en innovativ anskaffelsesprosess eller et FoU-samarbeid for å utvikle en løsning.

Målgruppe: Potensielle leverandører av innovative løsninger for desentralisert produksjon av tørket blodplasma som skal benyttes til behandling av pasienter med livstruende blødning i og utenfor sykehus.

## 1. Bakgrunn

Helse Bergen HF Haukeland universitetssjukehus er Norges nest største universitetssykehus, med rundt 13.200 ansatte som hver dag har som mål å gi best mulig behandling og pleie til pasientene våre. I 2019 hadde vi omkring 945.000 pasientmøter. Haukeland universitetssykehus samarbeider tett med Universitetet i Bergen for å sikre sterke og tverrfaglige forskningsmiljø innen medisin og helse i regionen og infrastruktur som muliggjør forskning på høyt internasjonalt nivå.

Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin ved Laboratorieklinikken, Haukeland universitetssjukehus, er Norges nest største Blodbank. Vi importerer i dag tørket plasma produsert utenfor Norge. Dette plasmaet distribueres lokalt, regionalt og nasjonalt til sivile og militære helsetjenester. Tørket plasma benyttes av Luftambulanshelikoptre i Norge. Det er utplassert i oljerelaterte redningstjenester og ved militære helsetjenester, og benyttes også ved intensivavdelinger og i akuttmottak ved sykehuset i situasjoner der man ikke har tid til å vente på at frosset plasma fra Blodbanken skal tines før bruk.

Det er flere utfordringer med at alt tørket plasma i Norge importeres fra utlandet. Siden etterspørselen etter produktet er svært høy, har vi flere ganger opplevd leveringsproblemer, noe som begrenser tilgjengeligheten av produktet. Vi er per i dag ikke selvforsynt med plasma. Det at vi har gjort oss avhengig av import av plasmaprodukter er uheldig i et beredskapsperspektiv.

Det plasma som vi importerer i dag produseres i større sentraliserte industrielle produksjonsenheter. Vi har i Norge tilstrekkelig antall blodgivere til å være selvforsynt med blodplasma. Ved å produsere tørket plasma lokalt kan vi bedre utnytte de blodgiverressursene vi har tilgjengelig, samtidig som vi raskt kan tilpasse produksjon til økt behov, som ved større hendelser som terroranslag,

naturkatastrofer, krig, eller ved redusert tilgang, som ved en pandemi. I våre blodbanker har vi den infrastrukturen som trengs for å gjøre dette. Egen produksjon av tørket plasma er ikke arealmessig utfordrende eller ressurskrevende med tanke på tidsbruk eller personell. Men, vi har ikke den teknologien som kreves for å kunne lage dette selv.

Dersom vi kan få etablert produksjon av tørket plasma ved våre blodbanker vil vi kunne dekke etterspørsel og beredskap av tørket plasma ved alle sykehus, i kommunehelsetjenesten, i ambulansetjenesten, ved militære operasjoner og ved våre redningstjenester.

## 2. Målsetting

I dette prosjektet ønsker vi å etablere en teknologisk løsning for lokal produksjon av tørket plasma ved blodbanken i Helse Bergen.

## 3. Behovet

Tidlig transfusjon av blodplasma reduserer dødelighet hos pasienter som blør. Nasjonale og internasjonale retningslinjer anbefaler tidlig balansert blodtransfusjon til pasienter med store blødninger. Ideelt bør derfor behandling med blodtransfusjon være tilgjengelig så tidlig som mulig i behandlingsskjeden. Blodprodukter må vanligvis lagres kjølig eller frosset og har begrenset holdbarhet. Dette medfører at den anbefalte behandlingen av blødning ikke er tilgjengelig i legevakt, i kommunehelsetjenesten eller i ambulansetjenesten i Norge i dag, med unntak for spesialisert luftambulanse.

For å sikre rask og lik tilgang på blodplasma til alle blødende pasienter uavhengig av hvor i landet og i hvilket nivå av helsetjenesten man behandles, må man ha et blodprodukt som kan benyttes umiddelbart og som kan lagres i normal omgivelsestemperatur. Denne utfordringen kan vi løse ved å lage tørket plasma.

For å sikre en fleksibel selvforsyning av tørket plasma, trenger vi å kunne produsere tørket plasma lokalt ved vår Blodbank. Produksjon av tørket plasmaet må tilfredsstillende krav til produksjon av blodprodukter og kunne utføres i lokaler tilknyttet en norsk blodbank. Prosessen bør kunne overvåkes elektronisk. Tørket plasma må kunne oppbevares i romtemperatur eller i vanlig kjøleskap og ha lang holdbarhetstid. Det må lett kunne løses opp i vann like før behandling, på samme måte som legemidler.

Behovet for lokal produksjon av plasma er ikke begrenset til Helse Bergen. Markedet for et slikt produkt er stort, og strekker seg ut over Norges grenser.

## 4. Fremdrift og dialogprosessen

### 4.1 Innovative anskaffelser.

Innovative anskaffelser er en metodikk som legger opp til et samspill mellom det offentlige og leverandørene. Kjernen i samspillet er dialog. Formålet med dialogen er å få ideer og innspill fra markedet til alternative og innovative løsninger for å dekke oppdragsgivers behov. Dette vil sette oppdragsgiver bedre i stand til å utarbeide et konkurransegrunnlag. Samtidig får leverandørene og

bedriftene informasjon om oppdragsgivers behov, slik at de blir bedre forberedt på å levere tilbud, og eventuelt utvikle nye og bedre løsninger. Leverandørdialogen annonseres åpent på Doffin som veiledende kunngjøring, og består av en dialogkonferanse med påfølgende en-til-en-møter. Alle interesserte har anledning til å melde seg på konferanse og/eller en-til-en-møtene. Deltagelse ved dialogkonferanse og/eller en-til-en-møter er ikke en forutsetning for å kunne delta i en eventuell kommende anbudskonkurranse. Se for øvrig [www.innovativeanskaffelser.no](http://www.innovativeanskaffelser.no).

#### 4.2 Gjennomføring av dialogprosessen

Formålet med dialogkonferansen er å få innspill fra leverandørene på hvordan Helse Bergen kan nå målsettingene som beskrevet over. Leverandører inviteres til å komme med ideer og forslag til hvordan vi best kan løse våre behov. Målet er å få mest mulig kunnskap om mulighetsrommet og alternative løsninger som finnes i markedet.

De som ønsker å presentere sine løsningsforslag vil få anledning til å sende inn en skriftlig beskrivelse på maksimum 4 sider, samt foreta en muntlig presentasjon av sitt forslag til løsning i en-til-en møter, (se tidsplan nedenfor). Det er også mulig å sende inn svar på de beskrevne utfordringer uten å delta i en-til-en møtene. Alle møter gjennomføres digitalt. Informasjonen som vi får fra en til en – møtene vil bli benyttet som et grunnlag for å utforme et evt. konkurransegrunnlag, og til å vurdere hvilke fremgangsmåter som er best egnet for å anskaffe den beste løsningen for å dekke det behovet Helse Bergen har.

Tidsplan	Aktivitet
17. februar 2021	Påmeldingsfrist dialogkonferanse
19. februar 2021 kl. 09-11	Dialogkonferanse
5. mars 2021	<i>Frist for skriftlige innspill og påmelding en-til-en-møter</i>
10. mars 2021	<i>En-til-en-møter</i>

Påmelding til dialogkonferansen finner du [her](#).