



Konsulenttenester – Tilbudsforespørsel

Tittel: Kartlegging av nytteverdi og gevinstrealisering ved innføring av Pasientens legemiddelliste (PLL) i kommunal sektor

Saksnr. 264003

TILBUDSINVITASJON

Innholdsfortegnelse

1.	Introduksjon	3
2.	Behovsbeskrivelse	3
2.1	Bakgrunn	3
2.2	Nærmere om behovet	Feil! Bokmerke er ikke definert.
2.3	Leveranser	4
		4
3.	Kontraktsvilkår	5
4.	Regler for gjennomføring av konkurransen	5
4.1	Forhandlinger	5
4.2	Oppdatering av konkurransegrunnlaget	5
4.3	Tidsplan	6
5.	Krav til leverandøren	6
6.	Evaluering av tilbud	7
6.1	Tildelingskriterier	7
6.2	Vurdering av eventuelle avvik, forbehold og forutsetninger	7
7.	KS Krav til tilbudet	8
8.	Vedlegg	8

1. Introduksjon

Denne tilbudsforespørselen gjelder anskaffelse av konsulentttjenester for gjennomføring av et forsknings- og kunnskapsutviklingsprosjekt om kartlegging av nytteverdi og gevinstrealisering ved innføring av Pasientens legemiddelliste (PLL) i kommunal sektor.

Formålet med oppdraget er å utvikle et praksisnært og beslutningsrelevant kunnskapsgrunnlag som setter kommunesektoren bedre i stand til å identifisere, måle og realisere gevinster knyttet til bruk av PLL.

2. Behovsbeskrivelse

2.1 Bakgrunn

Kommunesektoren står overfor betydelige demografiske og kapasitetsmessige utfordringer, med økende behov for helse- og omsorgstjenester og begrenset tilgang på kvalifisert helsepersonell. Digitalisering og bruk av helseteknologi er et sentralt virkemiddel for å møte disse utfordringene, men forutsetter at innføring av nye løsninger faktisk gir gevinster som overstiger kostnadene.

Pasientens legemiddelliste (PLL) er en nasjonal e-helseløsning som skal sikre at helsetjenesten deler og vedlikeholder en felles, oppdatert oversikt over pasientens legemiddelbehandling. Utprøving og innføring av PLL har pågått i flere år i utvalgte deler av landet, og fra 2026 etableres det prosjekter for innføring i alle helseregioner. Erfaringene så langt viser et betydelig potensial for bedre kvalitet, økt pasientsikkerhet og mer effektiv ressursbruk, samtidig som det er identifisert utfordringer knyttet til blant annet arbeidsbelastning, brukervennlighet og faktisk uttak av gevinster i kommunene.

Det foreligger i dag begrenset systematisk dokumentasjon på hvilke gevinster PLL gir i kommunal sektor, både på kort og lang sikt, og på hvilke organisatoriske, prosessuelle og tekniske forutsetninger som må være til stede for at gevinstene kan realiseres. Gevinstuttaket er et produkt av brukervennligheten og kompetansen forutsatt at det er tilpasset kommunenes behov. For PLL må dette vurderes i forhold til om journalsystemenes brukerflate og PLL-prosessen er designet og implementert slik at den ivaretar helsepersonellens behov tilknyttet hele legemiddelhåndteringsprosessen, samt hva som kreves av kompetanseheving ute i virksomhetene for å trekke ut gevinstene.

Tidligere vurderinger og FoU-arbeid peker på at kommunene opplever gevinstrealisering som krevende, og at det er behov for mer helhetlige rammeverk, tydeligere indikatorer og bedre verktøystøtte. På denne bakgrunn er det behov for et FoU-prosjekt som kan gjennomføres parallelt med pågående innføring av PLL, og som på en systematisk og praksisnær måte kartlegger nytteverdi, effekter og forutsetninger for gevinstuttak i kommunal sektor.

2.2 Nærmere om behovet

Hovedformålet med oppdraget er å utvikle et helhetlig rammeverk for gevinstrealisering på legemiddelområdet, med særlig vekt på Pasientens legemiddelliste (PLL), som kan brukes som styrings- og beslutningsgrunnlag ved innføring, videreutvikling og forvaltning av løsningen i

kommunal sektor. Arbeidet vil bli sett i sammenheng med KS pågående program for gevinstrealisering som skal støtte kommuner og fylkeskommuner i å lykkes bedre med å ta ut gevinster ved innføring av teknologi og innovasjon, samt bygge videre på tidligere utredninger og verktøy som leverandør vurderer som hensiktsmessig. Ved gjennomføring av oppdraget bør det også relateres til andre pågående arbeider for gevinstrealisering av PLL i regi av Helsedirektoratet¹, de regionale PLL prosjektene, samt hente empiri fra andre forskningsprosjekter nasjonalt (f.eks NSE sin følgeforskning av PLL i Nord) og i Norden.

Oppdraget skal omfatte systematisk kartlegging av hvilke gevinster som er personellbesparende, utsetter behov for helsetjenester og øker effektiviteten ved innføring av PLL, og analysere hvordan gevinstrealisering påvirkes av organisering, arbeidsprosesser, kompetanse, ledelsesforankring og teknisk utforming av løsningen. Gjennom kartleggingen skal det også vurderes om kommunenes mulighet til verifikasjon av løsningen opp mot sine arbeidsprosesser og helsefaglige behov er tilstrekkelig før ibruktakelse og identifisere eventuelle mangler som medfører redusert gevinstuttak. Dette kan sees i sammenheng med andre brukervennlighetsvurderinger av EPJ løsninger, f.eks. bruk av System Usability Scale som benyttes i forbindelse med EPJ anskaffelser i kommunene bl.a. i Rogaland².

Det skal legges til grunn etablerte prinsipper for gevinstrealisering og indikatorutvikling, med en balansert bruk av struktur-, prosess- og effektindikatorer. Videre skal oppdraget bidra til å identifisere relevante og etterprøvbare måleparametere (KPIer), herunder forslag til metodikk for nullpunktsmåling og gjentatte målinger over tid. Det er ønskelig at modellen som utvikles i dette prosjektet bygger videre på kostnadsmodell og gevinstrealiseringsmodell som beskrevet og dokumentert i tidligere utredninger i FoU rapportene om kartlegging av kostnader knyttet til e-helse i norske kommuner³ og forventede gevinster av helseteknologi⁴.

2.3 Leveranser

Leveransen skal gi kommunene et praktisk anvendbart verktøy for kartlegging/måling, synliggjøring og oppfølging av gevinster basert på beslutningsrelevant kunnskapsgrunnlag, og danne grunnlag for mer målrettet og systematisk arbeid med gevinstrealisering knyttet til PLL og øvrige nasjonale e-helseløsninger på legemiddelområdet gjennom:

- Det er behov for en mer konkret metode eller verktøy for dokumentasjon av gevinstpotensial, både kvalitativt og kvantitativt. Målet er at kommunene skal kunne stille krav til, dokumentere og følge opp gevinster når de implementerer nye løsninger og ny funksjonalitet.
- Foreslå metode(r) som gjør kommunene i stand til å velge måleparametre/indikatorer, foreta nullpunktsmålinger og følge opp disse systematisk, samt uttesting av metodikk og verktøy som er utviklet i prosjektet knyttet til innføring av PLL i utvalgte utprøvkommuner
- I første omgang er det behov for kartlegging av relevante måleparametre/indikatorer for nytteverdi og gevinstuttak ved innføring av PLL (Pasientens Legemiddelliste) i kommunal sektor. Dette bør sees i sammenheng med metodikk utarbeidet for måling av

¹ [Gevinstrealiseringsplaner - Helsedirektoratet](#)

² [Vi måler brukervennlighet i EPJ | Digi Rogaland](#)

³ [Kartlegging av kostnader knyttet til e-helse i norske kommuner - Hjem](#)

⁴ [Gir helseteknologi forventede gevinster? - Hjem](#)

- kostnader og gevinster i egen FoU⁵
- Leveransen bør gi kommunene metodikk og verktøy som gir grunnlag for å visualisere og følge opp gevinster i egnede arbeidsflater, og som grunnlag for lederoppfølging- og beslutning. Metodikk og gevinstmodeller skal ta utgangspunkt i tidligere og pågående arbeid⁶
 - Avdekke behov og foreslå tiltak for optimalisering av arbeidsprosesser, arbeidsflater og funksjonalitet, med formål å bidra til støtte ved innføring, endringsevne og realisering av gevinster. Vurdere om krav som stilles til funksjonalitet av PLL er lett tilgjengelige og tydelige for aktørene som skal implementere disse. Vurdere om det endrer seg gitt forskjellige størrelse og organisering av kommunene.
 - Dokumentasjon av risiko og barrierer, med forslag til tiltak for å motvirke disse

3. Kontraktsvilkår

3.1 Kontrakt

Som kontraktsvilkår benyttes KS standardkontrakt for FoU-opdrag. Kontrakten er vedlagt.

Fagansvarlig: Ida Normann

FoU-ansvarlig: Daniel Ødegård

3.2 Økonomisk ramme:

Den økonomiske rammen for oppdraget vil være inntil kr. 1 400 000 ,- eks mva.

Tilbudet må inkludere alle kostnader som er nødvendige for å gjennomføre prosjektet, inkludert formidling (jf. KS' standardkontrakt, pkt. 3.1 og 5.1).

4. Regler for gjennomføring av konkurransen

Anskaffelsen gjennomføres i samsvar med lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 (LOA) og forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) FOR 2016-08-12-974, del I+ II.

4.1 Forhandlinger

KS planlegger å gjennomføre forhandlinger med inntil 4 av tilbyderne som inngir tilbud i konkurransen. Forhandlingene vil kunne gjelde alle sider av tilbudene. Utvelgelsen av hvem det vil forhandles med vil bli foretatt etter en vurdering av tildelingskriteriene.

4.2 Oppdatering av konkurransegrunnlaget

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i KGV.

Dersom leverandøren finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller er

⁵ [Helseteknologi kan gi store gevinster, men utfordringer gjenstår - Hjem](#)

⁶ [Ny pilot: Nullpunktsmåling knyttet til elektronisk pasientjournal - KS Digital](#)

uklare, kan leverandøren be om tilleggsopplysninger hos via oppdragsgivers KGV.

4.3 Tentativ tidsplan

Nedenfor vises sentrale tidspunkter for etablering og gjennomføring av oppdraget.

Milepæl	Dato/klokkeslett
Tilbudsinvitasjon publisert	12.05.2026
Frist for ev. spørsmål	29.05.2026
Tilbudsfrist	02.06.2025
Forhandlingsmøter/intervjuer	Uke 24 2026
Meddelelse om kontraktstildeling	15.06.2026
Oppstartsmøte	Uke 26 2026
Rapportutkast	01.12.2026
Forventet sluttleveranse	18.12.2026

5. Krav til tilbyder

Krav	Dokumentasjonskrav
Tilbyder skal ha god kompetanse og erfaring fra sammenlignbare oppdrag, herunder: • God kjennskap til kommunal sektor og det nasjonale systemlandskap innen helse og omsorg • God kompetanse innen samfunnsvitenskapelig metode (herunder statistisk analyse, spørreundersøkelser, intervjuer o.l.) • God kjennskap til legemiddelhåndtering og -prosesser, samt forståelse for hvordan dette er omsatt i nasjonale løsninger og EPJ • God kjennskap til metodikk for å måle gevinstrealisering/nytteverdi	Vi ønsker referanser til tidligere gjennomførte oppdrag som har relevans for gjennomføring av oppdraget, og som dokumenterer tilbyders kompetanse og erfaring.

Tilbyder må synliggjøre god generell oppdragsforståelse og dokumentere kompetanse på feltet.

Det legges til rette for at ulike miljøer kan samarbeide om prosjektgjennomføringen. For prosjekter der det er to eller flere leverandører inne på tilbudssiden, skal én av aktørene være prosjektleder og fagansvarlig.

Tilbyder er forpliktet til å benytte tilbudt personell til gjennomføring av prosjektet. Dersom tilbudt personell slutter eller blir langvarig syk, skal vedkommende erstattes av en med tilsvarende kompetanse og erfaring.

Det blir satt ned en referansegruppe for prosjektet og det forventes at tilbyder deltar på møter med referansegruppen.

Hvordan prosjektet er tenkt organisert og bemannet skal også beskrives, inkl. relativ fordeling av arbeidstimer pr. prosjektmedarbeider. Totalkostnadene for prosjektet skal spesifiseres på aktiviteter.

Valgte tilbyder skal på forespørsel levere skatteattest for merverdiavgift og skatteattest for skatt.

6. Evaluering av tilbud

Mottatte tilbud åpnes umiddelbart etter tilbudsfristens utløp, og vil bli behandlet i samsvar med de bestemmelser som fremkommer nedenfor.

6.1 Tildelingskriterier

Tilbudet vil bli valgt på bakgrunn av en vurdering av kvalitet og pris.

Tildelingskriterium	Vekt	Beskrivelse/vurderingstema
Kvalitet, herunder: - Tilbudt personells kompetanse og erfaring fra tilsvarende oppdrag. - Oppdragsforståelse og metode. - Organisering av prosjektet.	90%	- CVer for tilbudt personell med opplysninger om utdanning og erfaring relevant for oppdraget. - Redegjørelse og begrunnelse for løsningsforslag og metodevalg, herunder sannsynliggjøre at valgt fremgangsmåte er egnet til å svare ut målsetningen med oppdraget. - Hvordan prosjektet skal organiseres og bemannes
Pris	10%	- Totalpris for oppdraget. - Timepris for tilbudt personell.

Oppdraget innebærer innkjøp av konsulenttjenester som etter sin art har et klimaavtrykk og en miljøbelastning som er uvesentlig, jf. FOA § 7-9 (5). Klima- og miljøhensyn er derfor ikke vektet i tildelingskriteriene. Det vises til [DFØ's liste](#) over anskaffelser som etter sin art er vurdert å ha et klimaavtrykk og miljøbelastning som er uvesentlig, hvor konsulent- og analysetjenester er unntatt.

6.2 Vurdering av eventuelle avvik, forbehold og forutsetninger

KS vil vurdere omfang og konsekvens av eventuelle forbehold mot avtalevilkårene, eventuelle forutsetninger og krav fra tilbyderen, samt eventuelle tilbudte standardvilkår. Disse vil skjønnsmessig bli vurdert under kriteriet "Pris" om de antas å ha økonomisk verdi, eventuelt under kriteriet «Kvalitet» hvis forholdet antas å ha betydning for kvalitetsvurderingen. Det er ikke anledning til å ta vesentlige forbehold mot kontraktvilkårene.

Tilsvarende for avvik fra konkurransegrunnlaget, som enten enkeltvis eller samlet representerer et vesentlig avvik fra oppstilte krav eller fra konkurransegrunnlaget for øvrig. Eventuelle avvik vil bli vurdert ut fra viktigheten av forholdet det eventuelt avvikes fra, vesentligheten av avviket, avvikets betydning samt avvikets betydning for konkurransesituasjonen. En samlet vurdering av

avvik vil kunne resultere i en avvisningsrett- og eller plikt for å sikre at de beskrevne behov faktisk dekkes og at evalueringen baseres på sammenlignbare tilbud.

For øvrig legges bestemmelsene i anskaffelsesforskriften kapittel 24 til grunn.

7. KS Krav til tilbudet

Tilbudet skal bestå av vedlagte tilbudsbrief, utfylt av leverandøren, samt dokumentasjon som viser oppfyllelse av krav til leverandør og dokumentasjon på tildelingskriteriene.

Tilbud skal kun leveres via EU Supply, og skal være levert innen den frist som er angitt i kapittel 0 ovenfor. Vennligst merk at det ikke vil være mulig å laste opp tilbud etter tilbudsfristens utløp. Tilbyderne henstilles således om å starte opplasting og innlevering i god tid før tilbudsfristens utløp.

Hver leverandør har kun anledning til å gi et tilbud. Tilbudet skal rettes mot de oppstilte behov og krav, jf. kapittel 2 ovenfor. Det er ikke anledning til å gi alternative tilbud eller tilbud som på annen måte avviker fra beskrevne behov og krav. Det er ikke anledning til å inngi tilbud på deler av omfanget.

Tilbudet skal være utformet på norsk. Vedståelsesfristen er 03.08.2026 kl. 15.00 eller frem til kontrakt er inngått dersom dette inntreffer tidligere.

8. Vedlegg

- Kontrakt
- Tilbudsbrief