

Sak 76/2021

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp HF

Orientering om forprosjekt for kategoriprogram

Møtedato:	22. juni 2021	
Tidligere behandlet i styret/saksnr.	06.11.2020	68/2020
	17.03.2021	31/2021
Type sak (orienteringssak, diskusjonssak, beslutningssak, temasak)	Orienteringssak	

Styret i Sykehusinnkjøp HF inviteres til å treffe følgende vedtak:

1. Styret tar saken til orientering og ber administrerende direktør om å få en oppdatert status på forprosjektet høsten 2021

Vadsø, 14. juni 2021

Bente Hayes
Konst. administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

I denne saken vil administrerende direktør gi en kort orientering om arbeidet i forprosjektet for kategoriprogrammet.

Sykehusinnkjøp HF har i Oppdragsdokument 2021 fått i oppdrag å «*iverksette arbeid med kategoriplaner, med sikte på å etablere slike for alle kategorier innen utgangen av 2023*».

Etableringen av kategoriprogrammet og utvikling av kategoriplaner vil være en stor satsing for Sykehusinnkjøp HF, både strategisk og operativt. Det følger av styresak 31/2021 at forprosjektet etableres for å planlegge og forberede arbeidet med kategoriplanene best mulig. Forprosjektet skal levere på følgende mandat:

- a) *Målsetting og mandat for Kategoriprogrammet*
 - Overordnet mål bilde for arbeidet med kategoriplaner med tilhørende forslag til mandat
 - Scope og mandat for de enkelte kategori-prosjektene
- b) *Prosjekt design og mobilisering*
 - Forslag til organisering og styringsstruktur for arbeidet med kategoriplaner
 - Avklare de regionale helseforetakenes rolle i kategori-programmet
 - Beskrive ressursbehov og budsjettimplikasjoner
 - Etablere opplæringsprogram for prosjektledere til kategoriplan-arbeidet
- c) *Rammeverk - prosess, metode*
 - Utarbeide prosesser for utarbeidelse av kategoriplaner (uløst oppgave fra Fase II-prosjektet)
 - Utarbeide metode for utarbeidelse av kategoriplaner, jf. NSSIL og metodikk fra legemiddelkategorien (analyse, verktøy og virkemidler)
 - Metode og prosess for interessent-involvering (HF, RHF, leverandører, marked etc)
- d) *Kategori-prioritering og risiko*
 - Kriterier for utvelgelse og forslag til prioritering av kategoriplaner
 - Plan for utrulling og rekkefølge
 - Utarbeide en første versjon av risikovurdering av kategori-programmet

2. Hovedpunkter og handlingsalternativer

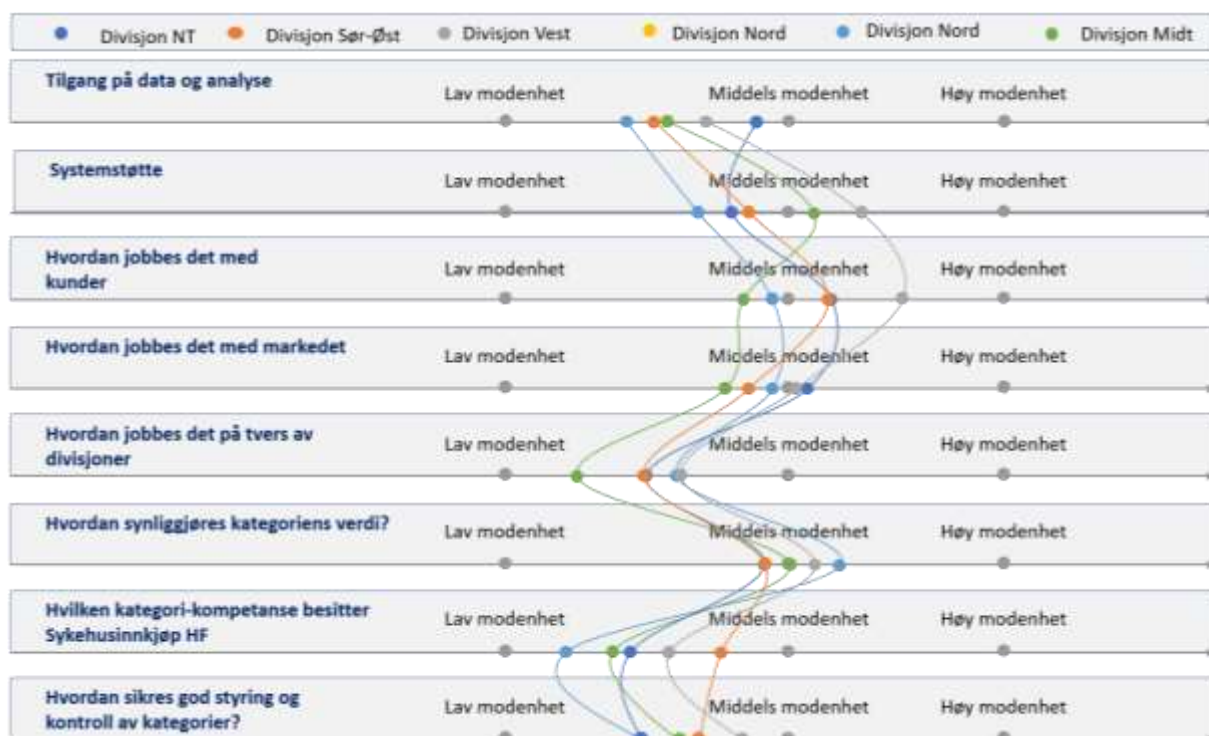
Forprosjektet har hatt fem møter siden oppstarten i mars måned, og har så langt jobbet med disse punktene:

- Nåsituasjon i kategori-arbeidet, blant annet kartlegging av hva som tidligere er gjort i regionene og divisjonene knyttet til kategoriplaner
- Læring fra andre kategoribaserte innkjøpsorganisasjoner
- Utvikling av rammeverk og metodikk for utvikling av kategoriplaner



Nåsituasjon

Første del av arbeidet har vært konsentrert om å etablere en nåsituasjonsforståelse. I tillegg til å samle inn dokumentasjon fra divisjonene på allerede utviklede kategoriplaner, har man i denne fasen av forprosjektet også utarbeidet en enkel intern undersøkelse som ble sendt til et utvalg respondenter i de ulike divisjonene. Denne undersøkelsen hadde til hensikt undersøke modenhetsnivået for kategoriplan-arbeidet i foretaket. Figuren nedenfor viser hvilke områder modenheten er vurdert ut fra og hvilken score den enkelte divisjons respondenter oppsummert, gir for hvert område. Av resultater fra undersøkelsen vil administrerende direktør særlig trekke fram at modenhetsvurderingen i det vesentlig har lik profil mellom divisjonene. Videre at Sykehusinnkjøp HFs *kategorikompetanse* (nest nederste linje) vurderes samlet sett å ligge mellom lav og middels modenhet.



Læring fra andre kategoribaserte innkjøpsorganisasjoner

En viktig aktivitet i forprosjektet er å lære om kategoristyring og etablering av kategoriplaner fra andre organisasjoner som har jobbet lenger og mer systematisk med dette. I de fire siste møtene har det derfor vært invitert inn eksterne bidragsytere som har fortalt om erfaringer innen kategoribasert innkjøp. Forprosjektet har hatt besøk av Forsvaret, Equinor, Statkraft og *Regionalt kompetansesenter for samordning av investeringer i medisinsk-teknisk utstyr for Helse Sør-Øst RHF*. Det planlegges å få inn flere eksterne bidragsytere.

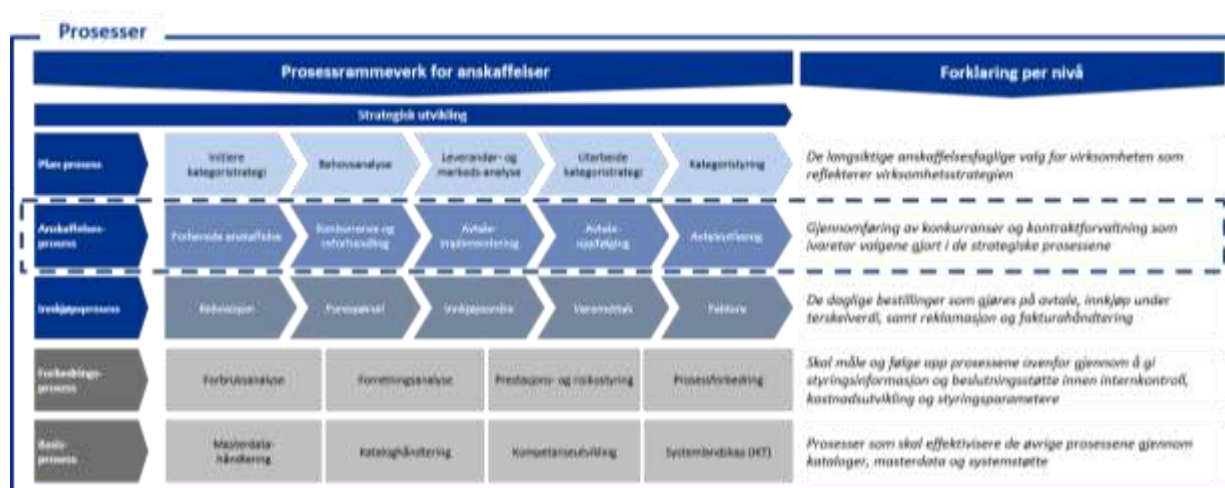
Forprosjektet ser stor verdi i å lytte til eksterne erfaringer. Det er gjennomgående en erfaring at teorien knyttet til kategoribasert innkjøp må brytes med og tilpasses den enkelte organisasjon. Videre har samtlige pekt på viktigheten av god og klar kunde-dialog (innkjøpsfunksjonens kunder).



Forprosjektet har fokus på hva Sykehusinnkjøp HF kan lære av de beste innkjøpsfunksjonene innen kategoribasert innkjøp. Forprosjektet vil forsøke å tilpasse dette til gode anbefalinger for det videre arbeidet.

Utvikling av rammeverk og metodikk for utvikling av kategoriplaner

Sentralt i forprosjektets mandat står utvikling av et generisk rammeverk som hver kategori skal utvikle sin kategoriplan etter. I bildet nedenfor er det vist et generisk rammeverk som skal tilpasses til helseforetakene og Sykehusinnkjøp HF. Tilpasningen skal gjøres med utgangspunkt i NSSIL-arbeidet. Illustrasjonen viser hvor utvikling av kategoriplaner er plassert inn i rammeverket (øverste linje) sammen med anskaffelsesprosessene og innkjøpsprosessene. Gjennom Fase II-arbeidet har Sykehusinnkjøp HF som styret er kjent med utviklet prosesser for anskaffelser (midterste linje), men det er helseforetakene som har ansvar for og gjennomfører selve innkjøpsprosessene (linje tre).



Prosess-eierskap



De regionale helseforetakene er gjennom sine kontaktpersoner blitt holdt orientert om arbeidet i forprosjektet. Dette har skjedd i møter den 22. april og 11. juni.

I det videre løpet skal forprosjektet blant annet invitere inn de ulike bransjeforeningene for leverandørene for innspill til arbeidet med kategoriplaner. I tillegg skal det jobbes med å få opp gode forslag til prioritering og rekkefølge av arbeidet med kategoriplanene.

Administrerende direktør har tatt med seg rådene styret gav i mars-møtet (jf sak 31/2021) om at arbeidet med den enkelte kategoriplan ikke bør bli så omfattende som arbeidet med kategoristrategien for legemidler var. Videre at man for noen kategorier kanskje bare bør ha en «light» versjon av en kategoriplan. Men viktigst er kanskje påminnelsen om at kategoriplanarbeidet ikke i



noen deler av programfasen må gå på bekostning av den daglige driftsleveranse av anskaffelser og avtaler til helseforetakene.

3. Veien videre

Kategoriprogrammet vil være en viktig satsing for å at Sykehusinnkjøp HF kan levere bedre innkjøpstjenester. Arbeidet vil være omfattende og det er behov for god styring på omfang, ressursbruk og tid.

Administrerende direktør ser behov for at RHF-ene deltar aktivt i styringen av programmet. Dette vil gi nødvendig forankring i RHF-ene underveis i arbeidet, men vil også kunne bidra til felles kunnskapsbygging og modning innen temaet kategoristyring.

Det bør derfor vurderes om det skal etableres en styringsgruppe for kategoriprogrammet som består av representanter fra RHF-ene og Sykehusinnkjøp HF, og om denne eventuelt bør ledes fra ett av RHF-ene.

4. Anbefaling

Det anbefales at styret tar saken til orientering.