

Sak 103/2021

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp HF

Status budsjett 2022

Møtedato:	26. oktober 2021	
Tidligere behandlet i styret/saksnr.	10. 09.21	Sak 83-2021
Type sak (orienteringssak, diskusjonssak, beslutningssak, temasak)	Orienteringssak	

Styret i Sykehusinnkjøp HF inviteres til å treffe følgende vedtak:

1. Styret tar fremlagt budsjettstatus til orientering.

Vadsø, 19. oktober 2021

Bente Hayes
Administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

Styret fikk fremlagt første forslag til budsjett for Sykehusinnkjøp HF i sak 83-2021 i styremøte 10. september 2021. Budsjettet ble oversendt eierne i henhold til årshjul til de felleseide helseforetakene, innen fristen 17. september 2021.

I protokollen fra styremøtet vedrørende sak 83-2021 står det:

«I henhold til årshjul 2021 til de felleseide helseforetakene, skal Sykehusinnkjøp HF levere forslag til budsjett 2022 innen 17. september 2021. Det må understrekes at leveransen er foreløpig og vil bli gjenstand for videre arbeid frem mot endelig budsjett. Budsjett for nasjonale tjenester må forankres i etablerte fora i de regionale helseforetakene og for divisjon legemidler må det forankres med det interregionale fagdirektørmøtet. Behov for økte ressurser innen avtaleforvaltning i Nasjonale tjenester ses i sammenheng med de geografiske divisjonenes tilsvarende behov og deretter forankres i det etablerte forumet med representanter fra RHF-ene.»

Denne saken gir en oppdatering på ovennevnte forankringsprosess, samt øvrig prosessuell budsjettstatus. Det er ikke kommet frem nye momenter til budsjettet som medfører endring i det budsjettforslaget som ble lagt frem for styret i sak 83-2021 behandlet i styremøte 10.09.21. p.t.

2. Status og videre budsjettprosess

Ledermøtet

Ledermøtet i Sykehusinnkjøp diskuterte styrets tilbakemeldinger på budsjettforslaget i ledermøtet 28. september 2021 i sak L 112-2021 om «Avtaleforvaltning og behov 2022».

Avtaleforvaltning er et satsningsområde for Sykehusinnkjøp HF i årene fremover som det blant annet fremgår av økonomisk langtidsplan. For våre kunder og eiere er det en betydelig gevinst rundt aktiv avtaleforvaltning som helseforetakene i dag ikke får. Avtaleforvaltning er et eget fagområde hvor prosess og kompetansen må styrkes betydelig fremover. Ledergruppen fremhever at avtaleforvaltningen må bli mer enhetlig i foretaket. Det betyr blant annet å se på de ulike kompetanse-profilene på dagens avtaleforvaltere. Det er ulik organisering, praksis og forståelse for avtaleforvaltning i og mellom divisjonene. Forvaltningsgrensesnittet er også ulikt vis-a-vis helseforetakene i regionene.

Arbeidet med å utarbeide felles prosessbeskrivelser for avtaleforvaltning i foretaket er påbegynt. I dette arbeidet inngår også utvikling av et malverk. I dialogmøte med de regionale helseforetakene 17. september ble fremdriften for videre prosess presentert. Det legges opp til en åpen og inkluderende prosess. Felles prosess-beskrivelser og tydelige avklaringer rundt forståelse av avtaleforvaltning og grensesnitt i de regionale helseforetakene og helseforetakene vil gi effektiviserings- og kvalitetsgevinster. I dag etterspørres tjenester i et omfang som Sykehusinnkjøp HF ikke tilfredsstillende klarer å levere på.

I prosessarbeidet vil bedre samordning og utnyttelse av de ulike profilene / kompetansen på tvers i foretaket være førende. Det er imidlertid ledergruppens oppfatning at det i dagens situasjon er urealistisk med vesentlig grad av samordning av årsaker nevnt ovenfor. I tillegg kan nevnes



utfordringene knyttet til system, - regionenes ulike ERP-system og fravær av et felles CRM-system i foretaket.

Divisjonene Sør-Øst og - Nasjonale tjenester er i dialog om hvordan divisjonene kan samarbeide tettere om avtaleforvaltning av nasjonale avtaler innenfor kategorien MFV opp mot Helse Sør-Øst. Målsetningen med et tettere samarbeid (organisering) vil være å levere lik oppfølging, uavhengig av nivå på avtalen, samt å øke fagkompetansen og kvaliteten med eksisterende ressurser. Dette er tenkt gjennomført ved at divisjon Sør-Øst tar det faglige ansvaret for avtaleforvaltningen innenfor kategorien MFV mot Helse Sør-Øst. På denne måten vil avtaleforvaltning innen kategorien MFV hos divisjon Nasjonale tjenester knyttes tettere mot fagråd i Helse Sør-Øst og den merkantile og helsefaglige kompetansen i divisjon Sør-Øst.

Divisjon nasjonale tjenester

Det forberedes en budsjett-sak i NNI til deres møte 18. oktober 2021. Det legges opp til en dialog for å avdekke NNI sitt syn på hvordan divisjonen bør ressurs-sette forvaltningsfunksjonen med tanke på å få realisert de betydelige gevinstene som potensielt ligger i de nasjonale avtalene for spesialisthelsetjenesten. En markant økning i avtalevolumet og kompleksiteten på nasjonale avtaler har ført til et betydelig press på gjennomføringskapasiteten i forvaltningen av disse avtalene med tilhørende variasjon i kvalitet. Det må sikres at spesialisthelsetjenesten har gode kommunikasjonspunkt med forvaltningen av respektive nasjonale avtaler hvor helseforetakene får rask og konsistent respons, slik at avtalene blir implementert på en god måte og at leverandøroppfølgingen blir tett med tanke på presisjon i leveransene og oppfølging av avvik. Hvordan forvaltningsressursene kan organiseres og utnyttes i divisjon nasjonale tjenester i forhold til forvaltningsressursene i de regionale divisjonene vil være diskusjonstema. De etablerte og de nye forsyningssentrene skal betjenes slik at beredskap og forsyningssikkerhet ivaretas. Dette vil også være et sentralt punkt i diskusjonen.

Divisjon legemidler

Styret ønsket en forankring for divisjon legemidlers behov for økt finansiell ramme i det interregionale fagdirektørmøte i tiden frem til neste versjon av budsjettet skal behandles. Saken er meldt inn til det interregionale fagdirektørmøte 25. oktober.

Leder av Beslutningsforum og administrerende direktør i Helse Vest, har initiert et fagmøte om genterapier for alle medlemmer av Beslutningsforum. Fagmøte er 26. oktober og omhandler flere aspekter og utfordringer ved genterapier. Legemiddelverket og Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler, er hovedansvarlig for det faglige programmet. Kritikaliteten av profesjonell avtaleforvaltning er en del av programmet.

De regionale divisjonene

De regionale rammer avklares endelig etter at dialog med de respektive regionale helseforetakene er gjennomført. Dialog er gjennomført med respektive regioner. I det denne saken utarbeides er det ikke kommet til noen endelige avklaringer fra de regionale helseforetakene om respektive budsjetttrammer. Det er heller ikke kommunisert tidspunkt for når de endelige budsjetttrammene skal godkjennes med unntak av for divisjon vest, hvor endelig budsjetttramme vil besluttes i Strategisk innkjøpsforum 28.10.21.



Statsbudsjettets følger for budsjettet

Statsbudsjettet (foreløpig forslag til statsbudsjett for 2022) legger følgende føringer for Sykehusinnkjøp HF sitt arbeide og ressursbruken i divisjon Legemidler:

- Nasjonalt beredskapslager for legemidler

Det foreslås 300 mill. kroner til beredskapslagring av forsyningskritiske legemidler i primær og spesialisthelsetjenesten i 2022 (B180). Sjukehusapoteka Vest, som leder arbeidet med arbeidet med beredskapslagring av forsyningskritiske legemidler i primær og spesialisthelsetjenesten i 2022, har bekreftet overfor Sykehusinnkjøp HF at planlagt forvaltningsorganisasjon for B180 består. Det innebærer at Sykehusinnkjøp HF må bidra med 2,3 årsverk til drift av B180. Faktureres etterskuddsvis basert på medgått tid til Sjukehusapoteka Vest.

- Oppfølging av områdegjennomgang av folketrygd- finansierte legemidler

Det anbefales innføring av anbud for et utvalg legemiddelgrupper som anses som terapeutisk likeverdige. Legemiddelverket, i samråd med Helsedirektoratet og Sykehusinnkjøp HF, har vurdert anbefalingen, samt ulike aktuelle legemiddelgrupper. På bakgrunn av disse vurderingene foreslås det i 2022 gjennomført en pilot for anbud på kolesterolsenkende legemidler (PCSK9- hemmere). Piloten skal bidra til å etablere gode prosesser, herunder forankring av spesialistgrupper som vil være sentrale i utforming av konkurransegrunnlaget. Det tas sikte på at nødvendige forskriftsendringer kan tre i kraft i 2022, at anbud lyses ut i andre kvartal 2022 og at kontraktsperioden begynner primo 2023. Legemiddelverket vil ha et overordnet ansvar for gjennomføring av piloten, herunder også etablering og koordinering av spesialistgrupper. Det ble bevilget 5,5 mill. kroner for andre halvår 2021 til forberedelse av pilot i samarbeid med Sykehusinnkjøp HF og Helsedirektoratet samt gjennomføring av gjenstående utredninger. I 2022 foreslås det en bevilgning på 11 mill. kroner til gjennomføring av piloten. Det innebærer at Sykehusinnkjøp HF må bidra med to årsverk til gjennomføring av piloten. Faktureres etterskuddsvis basert på medgått tid til Legemiddelverket.

Deflatoren som skal legges til grunn for budsjett 2022 er fastsatt til 2,7 %. (sammensatt av prisvekst på 1,5 % / 30 %-andel, og lønnsvekst med 3,2 % / 70 %-andel). Dette samsvarer med det estimat Sykehusinnkjøp HF har lagt til grunn i budsjettforslaget. Det blir dermed ingen budsjettmessige justeringer med hensyn til deflater og ABE.

Budsjettmodell fellesfunksjoner

Styret har tidligere behandlet sak om samordning av budsjett og finansiering av fellesfunksjoner (sak 48/2021 den 28.04.21). Saken er oversendt eierne, men har ikke funnet sin endelige avklaring.

I sak 48/2021 presenterte Sykehusinnkjøp HF den fordelingsmessige effekten forslaget om samordning av budsjett for fellesfunksjoner ville medføre. Beregningene tok utgangspunkt i budsjett 2021. Foretaket har gjort en ny simulering av effekten på budsjett 2022 (versjon presentert i styresak 98/2021). Effekten fremkommer i tabellen under:



Regionale Helseforetak	Effekt av 4,0 MNOK fra NT til Felles	Effekt av 16,2 MNOK fra Divisjoner til Felles	Effekt av 4,0 MNOK fra Legemidler til Felles	Effekt rekalkulert splitt på felleskostnader	Nettoeffekt av endringen
Helse Sør-Øst	- 0,22 MNOK	- 2,31 MNOK	- 0,35 MNOK	1,26 MNOK	- 1,62 MNOK
Helse Vest	0,04 MNOK	1,06 MNOK	0,02 MNOK	- 0,26 MNOK	0,86 MNOK
Helse Midt- Norge	0,08 MNOK	0,13 MNOK	0,11 MNOK	- 0,46 MNOK	- 0,14 MNOK
Helse Nord	0,09 MNOK	1,13 MNOK	0,22 MNOK	- 0,53 MNOK	0,90 MNOK

Det er kun små endringer i netto fordelingseffekt sammenlignet med simuleringen basert på 2021-budsjettet. Sykehusinnkjøp HF imøteser en avklaring om den nye modellen kan implementeres for budsjett 2022.

3. Videre fremdrift

Ny versjon av budsjettet skal utarbeides. Denne vil ligge til grunn for AD-møtets behandling av budsjettene til de felleseide helseforetakene den 22. november 2022, ihht. årshjulet for de felleseide helseforetakene. Administrasjonen har ikke lyktes med å få oppgitt deadline for innlevering av ny budsjettversjon, når denne saken skrives. Skrivefrist for saker til AD-møtet i november er den 12. november. Det antas således at foretakets endelige budsjettversjon må foreligge uke 44 (første uken i november). Eventuelle ytterligere innspill fra eierrepresentanter og styret, de regionale budsjetttrammer og eventuelt en samordning av budsjett og finansiering i fellesfunksjoner, vil bli innarbeidet innenfor frist for levering til det interregionale økonomidirektørmøte.