



Rapport for Sykehusinnkjøp HF per 2. tertial 2020

1. Rapportering på økonomi per 2. tertial 2020

Fyll inn tabeller for resultat og kontantstrømprognose i vedlagte Excel-mal. Kommentarer knyttet til økonomisk utvikling/risiko fylles inn i tabell under.

Kommentar økonomisk utvikling/risiko	Tekst/beskrivelse
<u>Hjelpetekst:</u> <i>Gjør kort rede for risiko og risikodempende tiltak. Beskriv årsaken til avvik mellom årsprognose og budsjett, herunder en beskrivelse av tiltak som er planlagt/iverksatt.</i>	Resultat per 2. tertial er 9,0 mill. som er 5,8 mill. høyere enn budsjettet. Det positive avviket skyldes i første rekke lavere personalkostnader enn budsjettet. Nye stillinger besettes senere (budsjettet med helårseffekt) for å dekke inn omstilling- og utviklings-arbeide (ikke budsjettet). 2019-inntekter på avtaleporteføljen, på grunn av for lite avsatt ved årsskiftet, samt tilkjente saksomkostninger, bidrar med tilnærmet 2,5 mill. Covid-19 har belastet resultatet per august med 3,7 mill. totalt. Resultateffekten for året er beregnet til 5,1 mill. Per 1. tertial var prognosen 10,6 mill. Reduksjonen i estimatet skyldes først og fremst tilskudd fra regjeringens krisepakke og refusjon på ressursbruken i oppbygging av beredskapslager (Nome-prosjektet) fra Helse Vest RHF, samt undervurdert besparelse på reiser og møter. Det vises for øvrig til egen rapport. Alle divisjoner er på budsjett eller høyere, med unntak av divisjon sør-øst, som har et negativt avvik på – 2,2 mill (divisjon Midt-Norge et tilnærmet null-resultat –0,2 mill). Divisjonen fikk en spesielt høy belastning og ekstraordinære kostnader relatert til Covid-19, som p.t. ikke er dekket inn. Dette forklarer avviket i sin helhet. Divisjon nasjonale tjenester og fellesfunksjoner har en kostnadsramme på 77,6 millioner kroner for 2020. Det er ikke kommet opp forhold som tilsier overskridelse av kostnadsrammen for året. Foreløpig resultat-prognose for året er 6,0 mill. over budsjett. Av dette utgjør ikke budsjetterte inntekter 4,2 mill.



	Likviditeten er god og bedre enn forutsatt, grunnet bla. Corona-tiltaket med utsettelse av frister for innbetaling av arbeidsgiveravgift og positivt resultatavvik.
--	---

2. Rapportering på virksomhetsspesifikke KPI-er.

I denne delen skal dere fylle inn rapportering på virksomhetsspesifikk informasjon, som gir et godt innblikk i driftsstatusen til helseforetaket. Dere skal ta utgangspunkt i virksomhetsrapporteringen dere har til eget styre.

Rapportering på oppdragsdokument 2020	Tekst/beskrivelse
Rapportering på Del 3 – Styringsbudskap fra de regionale helseforetakene. <u>Hjelpetekst:</u> Her ber vi om rapportering på <u>punkt f)</u> Informasjonssikkerhet og personvern Rapportering på Del 3 - virksomhetsspesifikke oppdrag i oppdragsdokument 2018 <u>Hjelpetekst:</u> <i>Kort beskrivelse av tiltak som er iverksatt for å oppfylle oppdragene, og i hvilken grad oppdragene er oppnådd. Hvis de ikke er oppnådd, hvorfor ikke?</i>	Sykehusinnkjøp HF har i betydelig grad blitt påvirket av covid-19 utbruddet slik det fremkommer i rapport fra 1. tertial 2020. Den 26. mai ble beredskapsnivået senket til grønt nivå – noe som også er situasjonen i dag. De etablerte innsatsgruppene på smittevern, legemidler og markedsdialog er opprettholdt i tillegg til ukentlig rapportering til Helse Sør-Øst. Sykehusinnkjøp HF ser en stabilisering i ressurspådraget knyttet til covid-19 etter sommeren, men har likevel valgt å opprettholde styrket stabsfunksjon slik at foretaket raskt kan håndtere en endring i smittesituasjonen i Norge. Divisjonene har kommet godt i gang med arbeidet med å iverksette tiltak for å minimalisere ulempene knyttet til forsinkelser i anskaffelsene. Arbeidet inkluderer tett dialog med HF-ene om hvilke anskaffelser som skal prioriteres. Det er registrert ca. 21,5 årsverk direkte knyttet til covid-19 arbeidet per august – en økning på 7,5 årsverk ved siste rapportering Del 3 - Styringsbudskap fra de regionale helseforetakene e) Informasjonssikkerhet og personvern Sykehusinnkjøp HF har ansatt en juridisk ressurs med spesialkompetanse på personvern. Denne ressursen er tilgjengelig for hele foretaket. I 2019 har fokuset vært å etablere system for innebygd informasjonssikkerhet og personvern (Information Security Management System – ISMS) og i 2020 er fokuset på å implementere systemet som en del av foretakets IKT-plattform. Opprinnelig tidsplan var at arbeidet skulle ferdigstilles til sommeren 2020, men er noe forsinket grunnet covid-19.



Perioden siden forrige rapportering er brukt til å ferdigstille «Prinsippene for behandling av personopplysninger i Sykehusinnkjøp HF». Retningslinjene bygger på nasjonal- og internasjonal lovgivning og vil være et viktig steg i arbeidet med informasjonssikkerhet og personvern. Retningslinjene skal behandles av styret i Sykehusinnkjøp HF i september.

Del 3 – virksomhetsspesifikke oppdrag Sykehusinnkjøp HF

h) Implementering av strategi

Sykehusinnkjøp HF mottok brev av 20. mai fra Helse Midt-Norge, avdeling for eierstyring, hvor foretaket ble bedt om å gjøre en vurdering av mottatt forslag til justering av foretakets strategi. Henvendelsen ble behandlet i styremøte 19. juni under sak 43/2020 «Videre behandling av virksomhetsstrategi» og styrets innspill ble oversendt eierne rett før fellesferien. Sykehusinnkjøp HF avventer formell godkjenning fra eierne, men har lagt forslag til virksomhetsstrategi til grunn for videre planlegging fremover.

i) Realisering av gevinster

Det er utarbeidet en gevinstveileder for enhetlig rapportering på tvers i foretaket. Det utvikles i tillegg et system for registrering og rapportering av gevinster, som skal være ferdig i 4. kvartal i år. Arbeidet er forsinket på grunn av covid-19. Det forventes å kunne rapportere på denne KPI'en i 1. kvartal 2021.

j) Digitalisering og styringsdata

Digitalisering

Sykehusinnkjøp HF er i slutfasen med foretakets IKT-strategi. Arbeidet er gjennomført som en del av prosjektet «Omstilling og utvikling – fase 2» (arbeidsstrøm 3). IKT-strategien presenterer virksomhetsarkitektur, forvaltning av masterdata og prinsipielle løsninger knyttet til nært og tett samhandling med HF og RHF.

IKT-strategien er oversendt RHF-ene og det er bedt om innspill til dokumentet. I tillegg er det innkalt til et møte med RHF-ene den 8. september hvor virksomhetsarkitektur og IKT-strategien skal diskuteres.

I henhold til opprinnelig tidsplan skulle IKT-strategien legges frem for styret i juni. Sykehusinnkjøp HF ønsker å avvente styrebehandling av strategien til etter gjennomgangen med RHF-ene i september.



Styringsdata

Det er oppnevnt kontaktpersoner fra de fire regionene til prosjektet, og det er gjennomført oppstartsmøte. Det er enighet om at prosjektet deles inn i tre faser som også angir hvilke type data man har fokus mot: 1) leverandørinnmeldt statistikk, 2) EHF-faktura og 3) regionale ERP-system.

På tross av covid-19 situasjonen har prosjektet hatt fremdrift, men er ca 6 uker forsinket. Helse Sør-Øst ønsket å være pilot i uthenting av EHF-faktura fra sitt aksesspunkt. Det er gjennomført møte med Amesto (aksesspunktleverandør) og det er ikke identifisert tekniske utfordringer knyttet til overføring av data. I arbeidet med databehandleravtalen med de ulike HF i HSØ ble det stilt spørsmål om håndtering av eventuelle personopplysninger som er knyttet til EHF-fakturaene. Denne utfordringen er det nå funnet en teknisk løsning for, men den er ikke prøvd ut i praksis. Neste skritt i prosjektet vil være å gjennomføre et begrenset datauttrekk hvor eventuelle personopplysninger automatisk gjenkjennes og slettes før data overføres til analyse. Datauttrekket kontrolleres manuelt i ettertid for å verifisere om metoden holder tilstrekkelig kvalitet og kan brukes videre i arbeidet. Fra prosjektet får tilgang til EHF-data vil det ta ca. 4 uker før de første analysene vil være tilgjengelig for Sykehusinnkjøp og RHF-ene.

I) Legemidler

Leveringssikkerhet

Det vurderes fortløpende hvilke tiltak som skal innarbeides i anskaffelsene for å øke leveringssikkerheten, f.eks. to leverandører med ansvar for hver sine regioner. Det er imidlertid behov for at de regionale helseforetakene avklarer fordelingsnøkkelen seg imellom på hvordan prisdifferansen mellom regionene i slike tilfeller skal utjevnes. Sykehusinnkjøp HF avventer tilbakemelding fra de regionale økonomidirektørene før videre planlegging vil finne sted.

Gjennomgang av prosesser og roller for legemiddelinnkjøp

Arbeidet er ikke startet grunnet Covid-19 situasjonen.

Reseptforskrivningssystem/legemiddelkurve

Det er utarbeidet et konseptdokument som skal jobbes videre med mot de regionale helseforetakene.

Håndtering av enhetspriser for legemidler og prinsipper for rutiner for prisinformasjon

Anskaffelsen PAH er kunngjort hvor det legges opp til at enhetsprisene skal gjøres tilgjengelig etter avtaleperioden



er over for nye leverandører i den neste konkurransen. Konkurransen er gjennomført, og avtale er signert uten klager knyttet til delvis åpenhet på enhetspriser. Sykehusinnkjøp HF registrere samtidig at en av originalleverandørene valgte å ikke legge inn tilbudet på denne delen av anskaffelsen.

Nye overføringer fra blåreseptordningen til helseforetaksfinansiering

Nye overføringer som er varslet fra 1.september er tatt inn i anskaffelsesplanen for 2020/2021.

Anskaffelser for legemidler til behandling av sjeldne sykdommer

Det er utlyst konkurranser på flere legemidler til behandling av sjeldne sykdommer. Det er videre lagt en plan for konkurranser og forhandlinger som ble forankret i det interregionale fagdirektørmøtet i juni 2020. For overføringen av sjeldne sykdommer vil det bli avholdt ti anskaffelser, hvorav fem allerede er gjennomført.

m) Nye metoder

Sykehusinnkjøp har en aktiv rolle i Nye Metoder og har siden Covid-19 hatt en enda mer sentral rolle inn i forberedelsene til Bestillerforum og Beslutningsforum. Avdelingen sitter som fast medlem i «interim nettverksgruppe for Nye metoder». Nettverksgruppen er et ledd i å avlaste de regionale fagdirektørene.

Et omfattende arbeid med to prinsippsaker er ferdigstilt og fremlagt for Beslutningsforum. Dette gjelder

- nye retningslinjer for innføring av nye indikasjoner og nye legemidler i spesialisthelsetjenesten i sammenheng med anskaffelser og
- nytt mandat og rammeverk for alternative prisavtaler.

Begge sakene fikk tilslutning i Beslutningsforum.

Pandemien har ikke medført forsinkelser i behandling av saker i Nye Metoder systemet. Nye Metoder avdelingen har siden nyttår produsert 33 prisnotater basert på forhandlinger, 78 saksunderlag til Bestillerforum, og 65 produktstrategier i samarbeid med Legemiddelverket.

n) Samfunnsansvar

Sykehusinnkjøp deltar fast i det nasjonale samarbeidsutvalget for miljø og samfunnsansvar (tidligere Grønt Sykehus) og har deltatt i planlegging av klimakonferansen 2020, den ble utsatt i mars, men vil nå bli gjennomført som webinarer høst 2020. Fra rød beredskap 12.03 til gul beredskap ble arbeidet med samfunnsansvar nedprioritert, men det har blitt innhentet



	opplysninger fra de største leverandørene innen covid-19 anskaffelser. Dette følges opp høst 2020. Revisjon av gjeldende miljøpolicy ble utsatt pga covid-situasjonen, men er gjenopptatt nå. Alle divisjoner skulle våren 2020 ha utført risikovurderinger knyttet opp mot antikorrupsjon (jf. Antikorrupsjonsprogrammet) Dette ble nedprioritert pga rød beredskap og flyttet til høst 2020. o) Evaluering av anbud ambulansefly Sykehusinnkjøp HF skal bistå i dette arbeidet, men har fremdeles ikke mottatt noen henvendelser knyttet til dette oppdraget.
Kvalitet/kunde(bruker)tilfredshet	Tekst/beskrivelse
Rapportering på KPI-er som gir status på kvalitet/kundetilfredshet i helseforetaket. <i>Hjelpetekst:</i> <i>Ta utgangspunkt i virksomhetsspesifikke KPI-er som dere benytter i egen virksomhetsstyring/styrerapportering. Her er vi ute etter rapportering på områder der det er risiko knyttet til måloppnåelse</i>	Det er ikke gjennomført noen aktiviteter på dette området.
HR/bemanning	Tekst/beskrivelse
Rapportering på KPI-er for status på bemanning, bemanningsutvikling og sykefravær/tilstedeværelse <i>Hjelpetekst:</i> <i>Her ønsker vi rapportering på områder der det er utfordringer/svak måloppnåelse.</i>	Foretaket har ved utgangen av 2. tertial 264 ansatte. Kjønnfordelingen er 125 menn og 139 kvinner. 12 personer er ansatt i ulike vikariater, engasjementer eller er eksternt lønnet i selskapet. Sykefraværet er lavt. Sykefraværet utgjør per juli 1367 dagsverk eller ca. 6 årsverk. Ett års rullerende snitt gir et sykefravær på 4,3 prosent (I perioden januar til og med juli var sykefraværsprosent på 4,1 prosent.) Turnover, rullerende 12 måneder var på 4,96 prosent. Det er innenfor målsetningen om at turnover skal ligge mellom 4 og 7 prosent.