

Rapport fra divisjonene og fellesfunksjoner pr. 31. mars 2018

Innhold

1	Divisjon sør-øst	1
1.1	Kort overordnet status for divisjonen	1
	Økonomi	1
1.2	Status anskaffelsesplan	2
	Gjennomføringsrisiko	2
1.3	Avtaleforvaltning	3
2	Divisjon Vest	5
2.1	Kort overordnet status for divisjonen	5
	Økonomi	5
2.2	Status anskaffelsesplan	6
	Gjennomføringsrisiko	7
2.3	Avtaleforvaltning	9
3	Divisjon Midt-Norge	10
3.1	Kort overordnet status	10
	Økonomi	10
3.2	Status anskaffelsesplan	11
3.3	Avtaleforvaltning	12
4	Divisjon Nord	13
4.1	Kort overordnet status for divisjonen	13
	Økonomi	13
4.2	Status anskaffelsesplan	13
	Gjennomføringsrisiko	14
4.3	Avtaleforvaltning	15
5	Divisjon legemidler	16
5.1	Kort overordnet status for divisjonen	16
	Økonomi	17
5.2	Status anskaffelsesplan	17
	Gjennomføringsrisiko	18
5.3	Avtaleforvaltning	18
6	Divisjon nasjonale tjenester	20
6.1	Kort overordnet status for divisjonen	20
	Økonomi	20
6.2	Status anskaffelsesplan	21
6.3	Avtaleforvaltning	22

7	Fellesfunksjoner	23
	Økonomi	23
	Stab	23

1 Divisjon sør-øst

1.1 Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen leverer på oppdrag og anskaffelsesplan 2017-2018.

Medarbeidere fra divisjonenes IKT- og juridiske avdelinger involveres mye i forbindelse med at kontrakten som Sykehuspartner HF har inngått med Strategisk partner DXC er satt i bero inntil videre. Det jobbes med to ulike alternativer for Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF. Hva som blir det endelige utfallet i forhold til kontrakten vil påvirke aktivitetsnivået i divisjonen. Endelig innstilling skal være klar i løpet av første halvår 2018.

Beslutningen i Helse Sør-Øst RHF i januar om å overføre Kongsvinger sykehus til Akershus universitetssykehus med bakgrunn i fremtidig befolkningsvekst i Akershus sykehusområde, påvirker divisjonen. Dette spesielt innenfor anskaffelser og avtaleforvaltning av IKT og MTU. Divisjonen har fått henvendelse fra Sykehuspartner hvor de ber om kapasitet på 60 % fra IKT avtaleforvaltning, gjeldende fra 1.april og ut året, for å forberede overgangen til Ahus.

Divisjonen bistår divisjon legemidler med flere medarbeidere og oppgaver. Både til arbeidsgruppen som utarbeider strategien for divisjonen, samt juridisk bistand inn i anskaffelser og avtaler. I tillegg er det besluttet at divisjonen skal overta utviklingsansvaret for divisjon legemidlers systemer PharmaSys og PharmaWeb fra 1.mai. Målet med overtakelsen er at interne medarbeidere skal få eierskap til løsningen, redusere risiko og sårbarhet, samt utnytte divisjonens kapasitet på system utvikling. Opplæring og gjennomgang av systemene er i full gang og divisjonen vil være klar til å ta over fra gitt dato. Første utviklingsoppgave vil være å få begge løsningene til å fungere på ny plattform.

Divisjonen er involvert i to innovasjonsprosjekter finansiert av Innovasjon Norge hvor det ene prosjektet er et samarbeid mellom C3 Center for Connected Care, Oslo universitetssykehus, Sunnaas sykehus og Oslo kommune: «Et slag for fremtidens helsetjeneste», for å styrke samspillet mellom ny teknologi og organisatorisk innovasjon i oppfølging av slagpasienter. Det andre prosjektet er for Sykehuset Østfold. I begge prosjektene bidrar divisjonen med innkjøps-, forhandlings- og juridisk kompetanse.

Det arbeides godt med etikk, miljø og samfunnsansvar og aktiviteter gjennomføres i henhold til oppdragsdokumentet for 2017-2018 og krav fra kunder. I april vil det gjennomføres oppfølging av leverandører innen kirurgiske en- og flergangsinstrumenter i Pakistan.

Divisjonene bistår med prosjektleder i det nordiske samarbeidet med nordisk restriksjonsliste for helse- og miljøfarlige kjemikalier. Det er igangsatt et prosjekt for å se på miljøkrav i legemidler som inkluderer en pilot på sporbarhet. Arbeidet med grønn kjemi går som planlagt.

Økonomi

Det foreligger ikke et godkjent budsjett for divisjon sør-øst på rapporteringstidspunktet. For første kvartal er det derfor fakturert basisfinansiering tilsvarende som for 2017, i påvente av godkjent ramme.

	Regnskap
Inntekter	18 258 749
Personalkostnader	16 640 909
Andre kostnader	2 186 566
Avskrivninger	16 385
Sum kostnader	18 843 860
Driftsresultat	-585 111

1.2 Status anskaffelsesplan

Divisjon sør-øst leverer som planlagt i henhold til anskaffelsesplan, med noen unntak hvor konsekvensen ved forsinkelse er vurdert som liten.



Tabellen over gir en oversikt over status per 31. mars for pågående anskaffelser i divisjonen. Tabellen viser totalt 292 prosjekter som divisjonen tar med seg fra 2017 og som sluttføres i 2018, samt nye prosjekter for 2018.

Det er gjennom høsten 2017 gjort omstrukturering og innføringer av nye rapporteringsfelter i Innkjøpsportalen i samarbeid med Helse Sør-Øst, som fortsatt slår noe negativt ut på rapporten, men resultatet er betydelig bedre enn ved forrige rapportering. Det er fremdeles flere pågående prosjekter enn faktisk vist i tabellen, og tabellen viser flere anskaffelser som ikke ihht plan enn det som er reelt. Det gjøres løpende korrigeringer slik at kvaliteten økes på fremtidige rapporter.

Gjennomføringsrisiko

Prosjekter ikke i henhold til plan

Det er ingen anskaffelser som er vurdert som kritiske og ikke i henhold til anskaffelsesplanen, noe som er en forbedring siden forrige rapportering.

Ikke ferdig innen utløp av FOA

Det er tre anskaffelser som ikke er klare til implementering før gammel avtale utgår. Disse avtalene er midlertidig prolongert med nåværende leverandører og risikoene knyttet til økonomi (økte kostnader) og videre forsinkelser av anskaffelser er vurdert som meget liten.

Konsekvens av risikoene knyttet til forsinkelser av anskaffelser er vurdert som lav og de tiltak divisjonen har arbeidet med siden januar viser en effekt da ingen anskaffelser er vurdert som kritiske og ikke i henhold til anskaffelsesplanene.

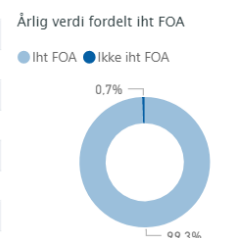
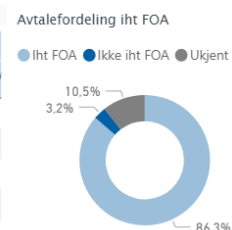
Divisjonen anser manglende involvering av rette fagpersoner med rett kompetanse i anskaffelsesprosjektene som en risiko som kan resultere i avtaler som ikke tilfredsstiller behovene. Divisjonen gjennomfører mange klinikk-kritiske anskaffelser hvor helseforetakene er avhengige av produktene i daglig drift av sykehusene. Igangsatte tiltak er i tett samarbeid med Helse Sør-Øst RHF for å etablere produktråd innen flere kategorier, for å få flere potensielle prosjektgruppedeltagere med riktig fagkompetanse, gjennomgang av prosessene for oppnevning av prosjektmedlemmer og forventningene til prosjektmedlemmene, samt hvilket ansvar Sykehusinnkjøp, helseforetakene og Helse Sør-Øst RHF har rundt dette.

En annen risiko knytter seg til urealistisk anskaffelsesplan hvor konsekvensene er forsinket leveranse. Divisjonen har pågående tiltak med jevnlig prioritering og fordeling av prosjektledere opp mot anskaffelsesplanen. Et annet tiltak er utnyttelse av synergier i anskaffelser mellom helseforetakene i divisjonen, slik at en prosjektleder kan gjennomføre anskaffelser på vegne av flere helseforetak.

1.3 Avtaleforvaltning

Divisjon sør-øst har ansvaret for avtaleforvaltning i regionen for alle kategorier med unntak av eksterne helsetjenester.

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktverdi	Årlig v
Sør-Øst	1335	kr 9 624 987 394	kr 2 692 304 852	49	kr 36 513 002	kr 17 840 294	163		
	1	kr 150 000	kr 150 000						
Administrasjon	52	kr 785 738 800	kr 263 264 363	1	kr 8 400 000	kr 4 197 127	18		
Behandlingshjelpemidler	4	kr 6 600 000	kr 2 902 021						
Bygg og eiendomsdrift	112	kr 128 753 426	kr 47 754 630	2	kr 1	kr 0	19		
Bygg, prosjekt	36	kr 5 051 274	kr 5 153				41		
Eksterne og interne helsetjenester	60	kr 67 643 973	kr 32 276 481				1		
HR	27	kr 5 909 600 000	kr 1 513 279 197						
Ikke-medisinske kjøp, uklassifisert	10	kr 23 260 000	kr 10 971 863						
IKT	465	kr 183 779 941	kr 3 605 242	8			5		
Innkjøp, uklassifisert	13						5		
Kirurgiske produkter	152	kr 1 051 274 001	kr 412 534 428	10	kr 300 001	kr 59 038	16		
Laboratorieprodukter og -utstyr	177	kr 285 833 535	kr 106 042 311	2	kr 675 000	kr 686	26		
Legemidler	1	kr 4 420 000	kr 4 420 000	1	kr 27 000 000	kr 13 527 778			
Medisinsk grunnutstyr	16	kr 89 950 000	kr 27 038 274				1		
Medisinsk teknisk utstyr	60	kr 106 255 344	kr 25 600 047				1		
Medisinske forbruksvarer	119	kr 890 927 100	kr 205 035 995	25	kr 138 000	kr 55 664	20		
Prehospitalt	30	kr 85 750 000	kr 37 424 847				10		
Totalt	1335	kr 9 624 987 394	kr 2 692 304 852	49	kr 36 513 002	kr 17 840 294	163		



Tabellen gir en oversikt over status per 31. mars for avtaleforvaltningen i divisjonen. Oversikten er betydelig forbedret siden januar.

Tabellen viser 163 «ukjente» avtaler. Dette er i all hovedsak lokale avtaler hvor datakvaliteten på registreringen er mangelfull. Det er et pågående arbeid i divisjonen og på helseforetakene for å heve datakvaliteten. Divisjonen ser nå tydelig effekten av dette arbeidet da antall «ukjente» avtaler var 683 per 1.februar. Divisjonen fortsetter å heve datakvaliteten slik at antall «ukjente» avtaler reduseres ytterligere og neste rapportering vil gi et enda mer korrekt bilde av avtaler divisjonen har ansvar for å forvalte.

Per januar var det svært få IKT avtaler rapportert inn. I slutten av mars er det synliggjort 465 avtaler på IKT med en sum på om lag 184 MNOK.

2 Divisjon Vest

2.1 Kort overordnet status for divisjonen

Divisjon vest har kommet godt i gang i 2018 gjennom å ha fått godkjent Innkjøpsplan 2018 i Direktørmøte i Helse Vest 29. januar 2018, samt fått gode tilbakemeldinger på produktivitet og samhandling med foretakene i Helse Vest. Gjennom 2017 har det i divisjonen vært jobbet med å bemanne opp ubesatte stillinger, men det er fortsatt utfordringer knyttet til kapasitet ved pga. sykdom og opphør/ oppsigelse av arbeidsforhold.

Divisjonen har igjennom 2017 lagt stor vekt på å etablere gode rapporterings- og styringsdata, og dette arbeidet vil fortsette i første omgang frem til sommeren 2018. Det er viktig å få et kvalitetssikret datavarehus som både vil gi divisjon vest gode egne styringsdata, men også gjøre divisjonen i stand til å levere styringsdata av tilfredsstillende kvalitet til foretakene i regionen. Dette er et arbeid hvor målsetningen er at erfaringene fra dette arbeidet skal komme hele Sykehusinnkjøp til gode, og divisjonen bruker derfor en del tid inn mot felles satsinger knyttet til rapportering og styring i Sykehusinnkjøp.

Divisjon vest er godt i gang med nytt år og ny anskaffelsesplan og kvaliteten i avtaleportefølje er god, samt forventes å øke ytterligere ved at det til sommeren/tidlig høst forventes å være tilnærmet ingen avtaler som er prolongerte ut over opprinnelig avtaletid.

Økonomi

Regnskapet viser et overskudd per mars på 0,1 millioner kroner, som er 0,6 millioner kroner bedre enn budsjett.

Divisjon Vest totalrapport pr mars 2018	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	19 157 825	17 100 250	2 057 575
Personalkostnader	13 577 278	14 039 835	-462 557
Andre kostnader	5 365 309	3 341 138	2 024 171
Avskrivninger	124 475	212 000	-87 525
Sum kostnader	19 067 063	17 592 973	1 474 089
Driftsresultat	90 762	-492 723	583 486

Inntekter er 2,1 millioner kroner over budsjett, som relaterer seg til ekstra inntekter for prosjektarbeid innen porteføljeprosjekter for Helse Vest RHF. Dette er timer som tilleggs-faktureres og som medfører at divisjonen har ansatt midlertidig arbeidskraft og innleid ekstra bistand. I sum gir dette økte inntekter per mars og for året med tilsvarende økte kostnader.

Personalkostnadene er 0,5 millioner kroner under budsjett. Divisjon vest jobber med rekruttering og forventer at personalkostnaden vil øke fremover, slik at kostnaden for året vil tilsvare budsjett.

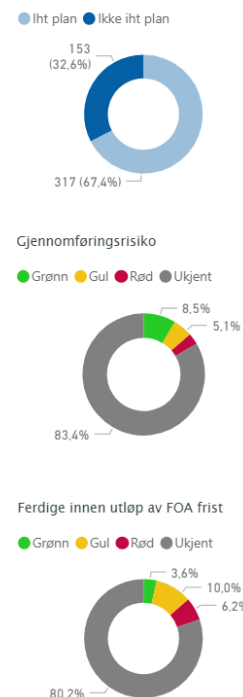
Andre driftskostnader er 1,6 millioner kroner over budsjett. Årsak er behovet for ekstra innleie av personer til å dekke opp for ansatte som nyttes i porteføljeprosjekter. Ekstrakostnaden kompenseres gjennom tilleggsfakturering (jfr. avsnitt om inntekter).

2.2 Status anskaffelsesplan

Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest, som ble vedtatt av direktørmøtet i Helse Vest 29. januar 2018, består av 228 anskaffelsesprosjekter som videreføres fra 2017 og 324 nye oppmeldte anskaffelser fra foretakene i Helse Vest, totalt sett 552 prosjekter (eksklusiv nasjonale prosjekter). Frem til utgangen av mars 2018 er det ferdigstilt 62 prosjekter så langt i år, kansellert 81 prosjekter og innmeldt 61 nye prosjekter som gir en anskaffelsesplan per 31.03.2018 på 470 prosjekter (se tabellen under).

Generelt er det stor aktivitet og fokus på gjennomføring av anskaffelser. Gjennom driftsdialog med foretakene i Helse Vest er tilbakemeldingene positive med hensyn til produktivitet og god og tett dialog rundt prioritering av prosjekter.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Vest	317	kr 190 859 286	153	kr 445 690 432
	5	kr 625 000	1	kr 87 500
Administrasjon	3	kr 8 166 000	5	kr 7 400 000
Behandlingshjelpemidler	3	kr 3 600 000	1	kr 625 000
Bygg og eiendomsdrift	32	kr 37 637 375	28	kr 81 152 500
Bygg, prosjekt	6	kr 1 125 000	3	kr 13 500 000
Eksterne og interne helsetjenester	1	kr 5 500 000		
HR	2	kr 5 000 000	1	kr 3 000 000
IKT	14	kr 10 068 750	7	kr 108 025 000
Kirurgiske produkter	29	kr 37 316 317	27	kr 64 431 972
Laboratorieprodukter og -utstyr	103	kr 44 717 313	24	kr 31 121 460
Legemidler	2	kr 1 900 000		
Medisinsk grunnutstyr	14	kr 3 058 750	6	kr 13 827 500
Medisinsk teknisk utstyr	87	kr 23 514 781	34	kr 31 371 000
Medisinske forbruksvarer	16	kr 8 630 000	13	kr 35 723 500
Prehospitalt			3	kr 55 425 000
Totalt	317	kr 190 859 286	153	kr 445 690 432



Selv om det av tabellen over fremkommer at det i divisjon vest er 153 prosjekter som har statusen «ikke i henhold til plan», anser divisjonen at det er god kontroll på indikatoren «Fremdrift» i Innkjøpsplan 2018. Dette med bakgrunn i at indikatoren «ikke i henhold til plan» viser prosjekter som er en dag eller mer forsinket i henhold til opprinnelig oppsatt prosjektplan. Middelverdien for forsinkelse i prosjektene i Helse Vest er per 31.03.2018 på 108 dager, som er en oppgang fra 72 dager ved forrige rapportering.

De fleste prosjektene som i tabellen over viser statusen «ikke i henhold til plan» sorterer under kategoriene «Bygg og eiendomsdrift», «Kirurgiske produkter», «Laboratorieprodukter og –utstyr» og på «Medisinsk teknisk utstyr». Innen «Bygg og eiendomsdrift» og «Kirurgiske produkter» skyldes glidning på tid ofte et større arbeid enn planlagt for å få til samordning av lokale avtaler til regionale prosjekter, at det er utfordrende å få tildelt fagansatte, og at det på disse områdene fortsatt meldes inn ad-hoc prosjekter. Innen «Laboratorieprodukter og –utstyr» har Helse Vest over lengre tid hatt ett

etterslep i forhold til gjennomføring av nødvendige anskaffelser, og som divisjon vest nå har til intensjon å lukke i løpet av 2018.

En konsekvens av manglende mulighet til å korrigere «Fremdrift» kan dog bli at prosjektene ferdigstilles etter at gjeldene avtaler utløper, og at prosjektene ikke blir «Ferdige innen utløp av FOA frist». Parametere sier noe om risiko for at eksisterende avtale blir ulovlig pga. forsinkelse i etablering av ny avtale. For divisjon vest har 29 av de totalt 470 prosjekter i divisjon vest rød risiko knyttet til indikatoren «Ferdige innen utløp av FOA frist». Det er i samarbeid med foretakene i Helse Vest stort fokus på å minimere risikoen for ulovlig forlengede eksisterende avtaler i disse 29 prosjektene.

Samlet vurdering er at risiko knyttet til «Fremdrift» og «Ferdige innen utløp av FOA frist» av Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest på det nåværende tidspunkt er håndterlig, men må overvåkes tett da middelverdien for antall forsinkede dager har gått opp i perioden fra forrige rapportering.

Gjennomføringsrisiko

For den siste indikatoren - «Gjennomføringsrisiko» - i figur over, er det per 31. mars 2018 14 anskaffelsesprosjekter i rød sone, og tabellen under detaljerer innenfor hvilke kategorier disse 14 anskaffelsesprosjektene ligger.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Vest	4	kr 1 035 000	10	kr 66 375 000
Bygg og eiendomsdrift			6	kr 32 475 000
IKT			1	kr 1 000 000
Medisinsk teknisk utstyr	1	kr 350 000		
Medisinske forbruksvarer	3	kr 685 000	2	kr 2 900 000
Prehospitalt			1	kr 30 000 000
Totalt	4	kr 1 035 000	10	kr 66 375 000

Spesifisering av disse 14 prosjektene er som følger:

Bygg og eiendomsdrift (6 prosjekter)

Gulvleggertjenester: Regionalt prosjekt. Markert som kritisk da et foretak har avtaler som er forlenget noen mnd. utover ordinær løpetid for å få til regional koordinering. Anskaffelsen er prioritert og det forventer ikke ytterligere forsinkelser.

Malertjenester: Regionalt prosjekt. Markert som kritisk da et foretak har avtaler som er forlenget noen mnd. utover ordinær løpetid for å få til regional koordinering. Anskaffelsen er prioritert og det forventer ikke ytterligere forsinkelser.

Murertjenester: Regional anskaffelse. Markert som kritisk da et foretak har avtaler som er forlenget noen mnd. utover løpetid for å få til regional koordinering. Anskaffelsen prioritert og tilbudene er under evaluering.

Tømrertjenester: Regional anskaffelse. Markert som kritisk da et foretak har avtaler som er forlenget noen mnd. utover løpetid for å få til regional koordinering. Anskaffelsen prioritert og tilbudene er under evaluering.

Transporttjenester vei: Lokal anskaffelse Helse Stavanger. Forsinket grunnet behovsavklaring internt i Helse Stavanger og markert som kritisk grunnet KOFA-klage fra konkurrerende leverandør. Det er satt i verk tiltak og anskaffelsen vil prioriteres.

Renholdstjenester: Regional anskaffelse. Tiltak er iverksatt for å prioritere denne. Anskaffelsen er nå kunngjort og vi forventer ingen ytterligere forsinkelser.

IKT (1 prosjekt)

SPSS lisenser, Regional: Dette prosjektet er forsinket fra i fjor pga sykdom. Viktig at avtalen inngås i år. Tiltak for å få dette til er iverksatt.

Medisinsk teknisk utstyr (1 prosjekt)

Mobilt røntgenapparat, Fonna: Utstyret er en hasteanskaffelse etter havari. Det er derfor markert som kritisk. Selve anskaffelsen er prioritert og under kontroll.

Medisinske forbruksvarer (5 prosjekter)

For disse prosjektene er det krysset feil i forhold til kritikalitet, da det har vært tenkt kritiske produkter og ikke kritikalitet i prosjektgjennomføring ved markering fra rådgiver. Dette vil bli korrigert ved neste rapportering, men divisjon vest finner det mest korrekt å liste opp prosjektene her for oversiktens skyld.

Sterile hansker apotek og mikrokirurgi/invasiv kardiologi: Varene er per i dag ikke på avtale. Prosjektet følger tidsplan.

Oppdeckingsprodukt: Varene er på lovlig avtale. Det har vært vurdert om avtalen skulle lyses ut før utgått tid. Det er nå besluttet å beholde kontrakten ut avtaleperioden og prosjektet følger tidsplan.

Beskyttelsesbriller: Ulovlig prolongert avtale, følger tidsplan.

Spesielle duker operasjon: Dagens avtale er gått over ordinær, og prosessen med etablering av ny avtale er tre måneder forsinket etter avtalt prioritering mot andre anbud.

Operasjon/prosedyrepakker/til dagkirurgi, nevro, ønh, hjerte, knepakke Lærdal og diverse prosedyrepakker til SUS: Lovlig avtale. Utlysning av prosjektet ble 3 uker forsinket, følger ellers tidsplan.

Prehospitalt (1 prosjekt)

Ambulansebåt (langvarig driftsavtale): Lokal anskaffelse for Helse Førde. Anskaffelsen er forsinket som følge av manglende behovsavklaring internt i Helse Førde. Vi har per i dag avtaler på området, men det er behov for tiden frem til disse utløper hvis anskaffelsen og evt. bygging av båt(er) skal klares ferdigstilt før dagens avtaler utløper. Det arbeides tett med Helse Førde for å få til en intern prioritet av prosjektet.

Samlet vurdering er at risiko knyttet til «Gjennomføringsrisiko» av Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest på det nåværende tidspunkt er håndterlig.

2.3 Avtaleforvaltning

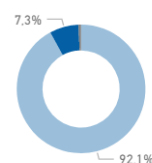
Divisjon vest administrerer per 31.03.2018 1781 aktive avtaler for foretakene i Helse Vest. Av disse 1781 avtalene driver divisjon vest det vi kaller aktiv forvaltning av 946 av disse (eksklusiv nasjonale avtaler). For disse 946 avtale som aktivt forvaltes er det fremdeles noen avtaler som er prolongert ut over ordinær løpetid. Per 31. mars 2018 er andelen aktivt forvaltede avtaler som er iht FOA (se figur under) på 92,1 %. Tilsvarende vurdering av hele avtalebasen av aktive avtaler som divisjon vest administrerer for foretakene i Helse Vest (totalt 1781 avtaker), er 93 % av denne porteføljen iht FOA.

Som det vises av tabellen under er det avtaler innen bygg og eiendomsdrift, kirurgiske produkter, laboratorieprodukter og medisinske forbruksvarer som utgjør den vesentlige delen av avtalene som ikke er i henhold til FOA. Igjenom Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest er det planlagt for en minimering av avtaler forlenget ut over ordinær løpetid.

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Kategori	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
Administrasjon	13	kr 22 319 028	kr 11 167 158	1	kr 563 000	kr 243 068			
Behandlingshjelpemidler	110	kr 690 578 847	kr 338 312 723	3	kr 12 400 000	kr 1 336 635			
Bygg og eiendomsdrift	4	kr 1 800 000	kr 450 308						
Bygg, prosjekt	109	kr 208 938 441	kr 94 506 909	11					
Eksterne og interne helsetjenester	32	kr 7 215 700	kr 3 709 651	1	kr 62 000 000	kr 14 917 984			
HR	2	kr 2 000 000	kr 1 045 064						
Ikke-medisinske kjøp, uklassifisert	18	kr 27 203 000	kr 6 875 923						
IKT	1								
Kirurgiske produkter	101	kr 215 459 265	kr 54 126 109	5	kr 180 000	kr 80 079	1		
Laboratorieprodukter og -utstyr	146	kr 456 666 463	kr 183 145 560	14	kr 34 136 400	kr 6 071 348	3	kr 5 680 000	kr 2 8
Legemidler	129	kr 111 162 882	kr 30 564 463	16					
Medisinsk grunnutstyr	6	kr 18 096 000	kr 7 896 850	3					
Medisinsk teknisk utstyr	11	kr 19 458 480	kr 9 352 610						
Medisinske forbruksvarer	47	kr 167 167 492	kr 71 397 624	6	kr 3 137 000	kr 652 031	1	kr 17 301 375	kr 8 6
Prehospitalt	133	kr 275 421 804	kr 135 024 464	9	kr 17 900 000	kr 3 723 882	1		
Prehospitalt	9								
Totalt	871	kr 2 223 487 402	kr 947 575 417	69	kr 130 316 400	kr 27 025 028	6	kr 22 981 375	kr 11 4

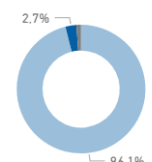
Avtalefordeling iht FOA

● Iht FOA ● Ikke iht FOA ● Ukjent



Årlig verdi fordelt iht FOA

● Iht FOA ● Ikke iht FOA ● Ukjent



3 Divisjon Midt-Norge

3.1 Kort overordnet status

Divisjonen arbeider videre mot helseforetakene og det regionale helseforetaket i Midt-Norge for å bygge opp gode samarbeidsrelasjoner. Det stilles krav fra kundene at vi utarbeider gode rutiner og praksis rundt arbeidsprosessene våre. Dette er arbeidskrevende, men det er et viktig arbeid som vi vil ha stort fokus på framover.

Før virksomhetsoverdragelsen ble det i Helse Midt-Norge gjort et omfattende arbeid med å få en oversikt over alle avtalene hos helseforetakene, samt å få lagt disse inn i Innkjøpsportalen. Divisjonen ser at det fremdeles gjenstår en del arbeid i forhold til å avdekke lokale avtaler innenfor enkelte av kategoriene. Etter hvert som avtalene blir identifisert vil vi være pådriverne for å få regionalisert flere av disse avtaleområdene. Det arbeides derfor tett opp mot fagmiljøene i helseforetakene for å få til dette.

To innkjøpsrådgivere i divisjonen har sluttet og det er nå ansatt nye medarbeidere i disse stillingene, begge med oppstart i august. I tillegg ble det budsjettet med nye stillinger som avtaleforvalter ved divisjonen. Det er ansatt én person som avtaleforvalter, samt at det ytterligere lyses ut en stilling på dette området.

Divisjonen har i 2018 fokus på å få levert anskaffelser i hht. anskaffelsesplan. I 2017 ble mange av investeringsanskaffelsene gjennomført hos helseforetakene. Dette vil i 2018 i sin helhet bli overført til og gjennomført av divisjonen.

Økonomi

Regnskapet viser et overskudd tilnærmet 0 kroner, som er som budsjettet.

divisjon Midt-Norge totalrapport pr mars	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	8 025 249	8 025 250	-1
Personalkostnader	6 276 159	6 356 091	-79 932
Andre kostnader	1 720 854	1 658 611	62 243
Avskrivninger	24 150	0	24 150
Sum kostnader	8 021 163	8 014 702	6 461
Driftsresultat	4 086	10 548	-6 462

Basert på resultat pr. mars måned og planlagt drift i 2018 forventes et null-resultat, som budsjettet.

2 ansatte har sluttet i divisjon Midt-Norge. Disse blir erstattet. I tillegg er det opprettet to nye stillinger innen avtaleforvaltning. Ansettelser vil være på plass i løpet av sommeren. I forbindelse med omstillingen som skjer i Sykehusinnkjøp, hvor det er anbefales 4 avdelinger med tilhørende avdelingsledere pr. divisjon, vil dette eventuelt kunne medføre økte lønnsutgifter 2. halvår.

3.2 Status anskaffelsesplan

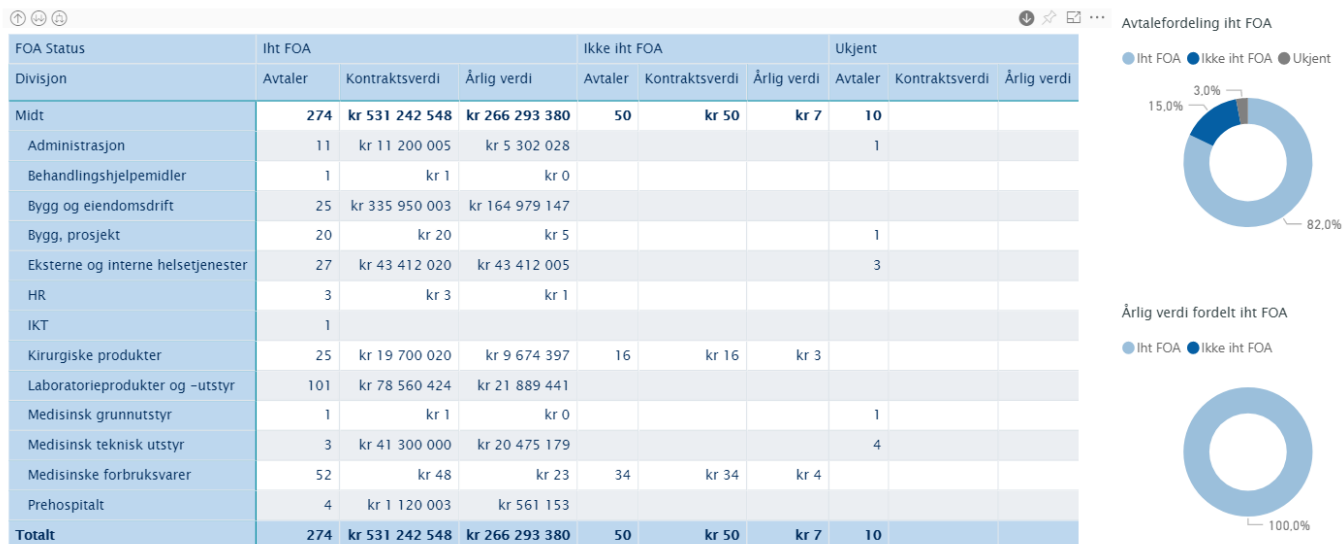


Divisjonen har tilsammen 137 anskaffelsesprosjekter som har status under arbeid eller ikke startet. 65 av prosjektene er i h.h.t plan, mens 72 ikke er i h.h.t. plan.

Ved innrapportering av anskaffelsesprosjekter i henhold til vedtatt anskaffelsesplan var divisjonen optimistiske med hensyn til oppsatte milepælsdatoer for prosjektene. Det viser seg i etterkant at prosjektene har tatt lengre tid enn planlagt og uforutsette hendelser oppstått underveis. Dette er med på å forskyve enkelte datoer. Kun 1 dag forsinkelse i noen av milepælene medfører at ikke alle prosjektene i divisjonen er i henhold til plan.

Det er 7-8 prosjekter i divisjonen hvor det er en risiko i forhold til oppsatte planer. Det er flere grunner til dette bl.a. tildeling av fagpersoner tar lengre tid enn antatt og sykdom i prosjektgruppen.

3.3 Avtaleforvaltning



Divisjonen har ikke lagt inn avtaler på investeringskjøp i Innkjøpsportalen. I tillegg mangler flere avtaler innen kategori Bygg og eiendomsdrift. Videre mangler mange prosjekter maksimal sluttdato i henhold til FOA. Her har det vært gjort en stor jobb og det mangler nå kun på 10 av avtalene. I tillegg har ikke divisjonen tidligere lagt inn kontraktsverdi. Dette er nå et obligatorisk felt og etter hvert vil dette også komme på plass.

4 Divisjon Nord

4.1 Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen arbeider videre med revidering av samarbeidsavtaler med helseforetakene. Avtalene ble inngått ved virksomhetsoverdragelsestidspunkt. Avtalene er ikke tydelig nok og divisjonen er nå i dialog med Helse Nord IKT HF og UNN HF om en forbedret samarbeidsavtale. Deretter står Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset HF for tur. Det er allerede etablert en oppdatert avtale med Nordlandssykehuset HF.

Divisjonen har signert avtale med utleier om nye kontorlokaler i Tromsø. Innflytting er planlagt senest 1.juli 2018. Divisjonen er i dialog med Helse Nord RHF for å etablere kontorplasser for fire medarbeidere i tilknytning til Helse Nord RHF's lokaler i Sjøgata.

Divisjonen har fremdeles store kapasitetsutfordringer på ledelsesnivå. Dette er en kombinasjon av større ressurspådrag enn estimert i omstillingsprosjektet samt divisjonsdirektørens engasjement i to divisjoner. Konsekvensen av dette er forsinket revidering av samarbeidsavtalene, samt økt risiko for avvik i anskaffelsesplanen. Tiltak iverksettes, blant annet vil stabsressurs frigis i større grad gitt nedskalering i omstillingsprosjektet.

Økonomi

Regnskapet viser et overskudd på 1 million kroner pr mars 2018. Inntekter er i henhold til budsjett.

divisjon Nord totalrapport pr mars	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	4 387 749	4 387 750	-1
Personalkostnader	2 971 626	3 621 210	-649 585
Andre kostnader	553 019	904 894	-351 876
Avskrivninger	1 500	20 000	-18 500
Sum kostnader	3 526 144	4 546 105	-1 019 960
Driftsresultat	861 605	-158 355	1 019 959

Personalkostnadene viser et positivt avvik på 0,6 millioner kroner, som skyldes forsinket rekruttering av to nye ansatte. Andre driftskostnader viser et forbruk på -0,4 millioner kroner lavere enn budsjett. I hovedsak skyldes dette mindre utgifter til husleie grunnet utsatt flytting til nye lokaler. Prognose for årsresultat er 0,9 millioner kroner.

4.2 Status anskaffelsesplan

Divisjonen har arbeidet målrettet mot helseforetakene for å komplettere anskaffelsesplan for 2018. Mangelfullt datagrunnlag for anskaffelsesplan 2017 gjør at oppstilte KPIer på framdrift og ferdig innen utløp av FOA gir liten mening.

I 1. tertial har det vært en økende grad av innmeldte ad-hoc behov, d.v.s. utenom årlig anskaffelsesplan.



Gjennomføringsrisiko

Divisjonen har 9 prosjekter som er merket rødt:

Fremdrift			Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Nord	3	kr 5 525 000	2	kr 3 800 000	4	kr 13 650 000
Bygg og eiendomsdrift					1	kr 3 000 000
IKT	1					
Kirurgiske produkter					1	kr 5 000 000
Laboratorieprodukter og -utstyr			1	kr 1 000 000		
Medisinsk grunnutstyr					1	kr 350 000
Medisinske forbruksvarer	2	kr 5 525 000	1	kr 2 800 000	1	kr 5 300 000
Totalt	3	kr 5 525 000	2	kr 3 800 000	4	kr 13 650 000

Avtale på håndverkertjenester Helgelandssykehuset HF til utgått. Kjøp uten avtale frem til ny avtale er på plass 30.08.2018. Kontraktsverdi over fire år er 3 millioner kroner.

Avtale for service til Cisco IP-telefoni og Cisco callsenter (Helse Nord IKT HF). Sykehusinnkjøp mangler grunnlagsinformasjon og Helse Nord IKT har opplyst at de ønsker å avvente igangsettelse av prosjekt. Dette er derfor feilaktig rapportert kritisk. Er rettet opp.

På avtalen osteosyntesemateriell (Regional avtale) er det inngått avtale på alle deltilbudene. Det gjenstår kun et deltilbud hvor karenstiden utgår 13.04.2018, uten at det er kommet inn klager. Saken løses.

Avtalen på prøvetakingsutstyr til mikrobiologiske prøver (regional avtale) er av oppdragsgiver forlenget utover avtaletid til 31.12.2019. Problemet er at utstyrsleverandør hevder at forbruksmateriell fra konkurrerende leverandør ikke kan anvendes på leverandørs utstyr. Dette problemet omfatter flere regioner og med de samme to leverandørene. Det er dialog mellom regionene om hvordan dette skal løses.

Fødeseng, sykehussenger og nattbord (Helgelandssykehuset HF) er forsinket i henhold til kundens ønske om å få på plass en avtale. Det foregår ikke ulovlig kjøp. Årsaken til forsinkelsen er krevende evaluering og uklar involvering av fagpersoner.

Avtale på operasjonsoppdekning og –bekledning (Finnmarkssykehuset HF) er forsinket fordi prosjektleder var en tid utleid til Finnmarkssykehuset.

Deler av konkurransen på sonder til ernæring (UNN HF) måtte avlyses på grunn av feilaktig stilte krav. Konsekvensen er ulovlig kjøp på marginale deler av avtalen som helhet.

Avtale på anestesirekvisita er forsinket fordi det er gjennomført en opprydding av anbudspakkens innhold som omfattet mer enn anestesirekvisita. Anskaffelsen gjennomføres for første gang som en regional anskaffelse mellom fire helseforetak. Nordlandssykehuset sin avtale utgikk 30.03.2018. Ny regional avtale på plass 28.09.2018.

4.3 Avtaleforvaltning

Divisjonen har ikke dedikerte ansatte til avtaleforvaltning, noe som gjør at forvaltning i stor grad skjer på ad-hoc basis. Divisjonen mangler også systemstøtte i avtaleforvaltningen. Det er som en midlertidig løsning etablert et felles arbeidsområde i SharePoint og divisjonen jobber nå med å få en oversikt over alle avtaler som skal forvaltes av divisjonen.

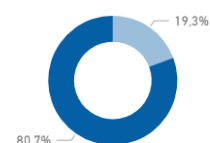


FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA		
Divisjon	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig verdi
Nord	16	kr 213 931 576	kr 100 358 105	67	kr 49 733 904	kr 49 733 904
Bygg og eiendomsdrift	3	kr 27 500 000	kr 10 893 430			
IKT	1	kr 1 050 000	kr 1 050 000	1	kr 178 000	kr 178 000
Kirurgiske produkter	2	kr 2 173 040	kr 624 575	3	kr 672 000	kr 672 000
Laboratorieprodukter og -utstyr	6	kr 77 447 819	kr 35 899 833	6	kr 10 950 000	kr 10 950 000
Legemidler	1	kr 29 500 000	kr 7 380 051			
Medisinsk grunnutstyr				1	kr 1 129 989	kr 1 129 989
Medisinsk teknisk utstyr	2	kr 42 260 717	kr 27 498 571	56	kr 36 803 915	kr 36 803 915
Medisinske forbruksvarer	1	kr 34 000 000	kr 17 011 644			
Totalt	16	kr 213 931 576	kr 100 358 105	67	kr 49 733 904	kr 49 733 904



Avtalefordeling iht FOA

Iht FOA Ikke iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA

Iht FOA Ikke iht FOA



5 Divisjon legemidler

5.1 Kort overordnet status for divisjonen

Anbudsseminarer

I mars måned ble TNF/Bio seminaret gjennomført i Trondheim med nesten 200 deltagere. Hovedtema for seminaret var bruken av biotilsvarende legemidler med foredragsholdere fra Norge, Finland og USA. Det ble også presentert status fra flere pågående multisenter studier som Nor-Switch, Nor-Drum og BIOSTOP.

Strategi kategori legemidler

Fremdriftsplanen følges og milepælsrapport for fase 2 er levert. Det ble gjennomført ytterligere en rundebordskonferanse i forbindelse med Dialogkonferansen hvor temaene var spisset inn mot hypotesene som har vært drøftet. Alle speed-datene som ble gjennomført er summert opp for å se om det kom inn ytterligere temaer som kan tas med i det videre arbeidet.

Med utgangspunkt i de 16 hypotesene har man nå samlet seg om 5 satsingsområder som skal diskuteres nærmere på heldagssamling i april med de ansatte i divisjon legemidler og referansegruppen.

PharmaSys/PharmaWeb

Divisjonen har gjennom mange år utviklet to applikasjoner; PharmaSys og PharmaWeb:

- PharmaSys er et verktøy for å evaluere tilbud og håndtere avtaler. Masterdata som brukes til vare/prisoppdatering for alle som håndterer legemidler.
- PharmaWeb er et interaktivt system hvor alle avtaler mellom leverandørene og Helseforetakene/Regionene signeres og oppdateres.

Utviklingsarbeidet har de siste årene vært utført av et firma ved navn Proventus. Kildekoden eies av Sykehusinnkjøp. Fra 1. mai overtar divisjon sør-øst og IKT ressursene der systemansvaret og videreutviklingen av applikasjonene.

Ansatte

Divisjonen har lyst ut stilling som avtaleforvalter. Dette er en nyopprettet stilling som vil jobbe tett inn mot Nasjonalt senter for legemiddelmangel og beredskap ved OUS, Grossist administrasjonen (GA), grossistene og leverandørene.

Utvidelse av avtaleporteføljen: Overføring fra Folketrygden til Helseforetakene

I slutten av mars ble det avholdt et møte mellom HOD, Hdir, SLV, de regionale helseforetakene og divisjon legemidler med tema nye overføringer fra Folketrygden til Helseforetakene i 2019. Det er legemidler innenfor sjeldne sykdommer som foreslås overført. Verdien i 2017 var 845 000 000. For 2019 er beregnet verdi over 1 milliard kroner. Divisjonen har gitt innspill på når det vil være aktuelt å overføre disse legemidlene.

Felles nordisk anbud

Det er nå klart for oppstart av tre felles nordiske anbud. Danmark, Island og Norge vil være deltagende med Sverige som observatør. Arbeidet vil ledes av Amgros i Danmark. Det er etablert en styringsgruppe med representanter fra alle landene sine innkjøpsorganisasjoner.

Ny IKT plattform

Innføringen av ny IKT plattform i uke 11 medførte store driftsproblemer i flere uker. Divisjonen har erfart så mange mangler og utfordringer at egen avviksmelding er sendt til ansvarlige.

Økonomi

De store utgiftspostene for divisjonen i januar og februar ligger i avholdelse av anbudsseminarene. Representantene fra legemiddelindustrien dekker utgiftene etter en fastsatt kostpris. Deltagerne fra HF/RHF dekker reise/diett for egen regning, mens opphold og seminaravgift er dekket av Sykehusinnkjøp.

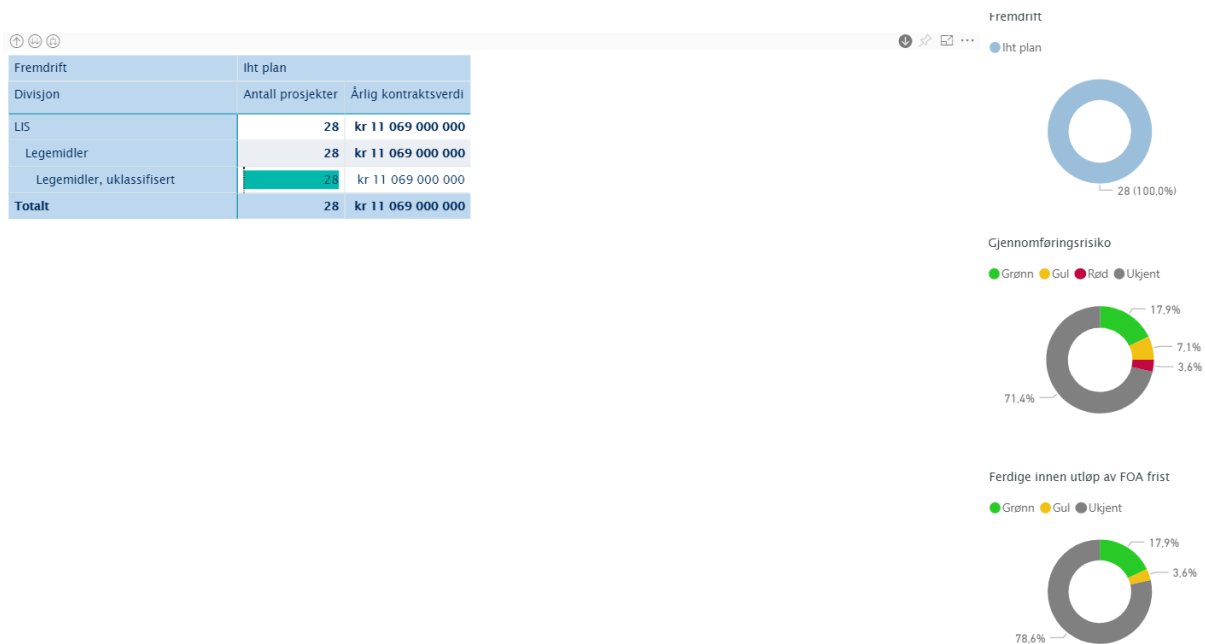
Regnskapet viser et overskudd på 902 kroner per mars måned, som er 1,4 millioner bedre enn budsjett.

divisjon Legemidler totalrapport pr mars 2018	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	8 291 084	7 322 528	968 557
Personalkostnader	5 162 159	5 318 978	-156 820
Andre kostnader	3 075 934	3 382 911	-306 977
Avskrivninger	52 090	48 300	3 790
Sum kostnader	8 290 182	8 750 189	-460 007
Driftsresultat	902	-1 427 662	1 428 563

Personalkostnader viser et positivt avvik på 0,2 millioner. Dette skyldes delvis refusjon av sykepenges. Andre driftskostnader viser et forbruk på -0,3 millioner kroner under budsjett, som kan forklares med lavere forbruk på møtekostnader, samt mindre bruk av eksterne tjenester enn hva som var budsjettet. Estimert årsresultat tilsvarer budsjett.

5.2 Status anskaffelsesplan

Anskaffelsene er i henhold til plan. Det er mottatt gode tilbud i HIV anbudet. Gjennomgang av anbudet og oppsett av anbefalinger skal utarbeides med Spesialistgruppa HIV i løpet av april måned.



Gjennomføringsrisiko

Det er ikke identifisert nye prosjekter siden forrige rapportering med høy risiko.



Fremdrift	Iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
LIS	1	kr 200 000 000
Legemidler	1	kr 200 000 000
Legemidler, uklassifisert	1	kr 200 000 000
LAR	1	kr 200 000 000
Totalt	1	kr 200 000 000

5.3 Avtaleforvaltning

Inntil stillingen som avtaleforvalter blir besatt vil divisjonen jobbe videre som beskrevet i rapport fra virksomheten per januar.



FOA Status	Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
LIS	36	kr 10 441 000 000	kr 8 797 293 997
Legemidler	36	kr 10 441 000 000	kr 8 797 293 997
Legemidler, uklassifisert	36	kr 10 441 000 000	kr 8 797 293 997
Alvorlig astma	1	kr 90 000 000	kr 90 000 000
Anemi	1		
beinmargskreft (myelomatose)	1		
blod og lymfekreft	1		
Blodkoagulasjon	1	kr 290 000 000	kr 290 000 000
Blodkoagulasjons faktorer	1		
brystkreft	1		
div indikasjoner med spredning	1		
Div peroralt adm kjemoterapeutika	1	kr 600 000 000	kr 598 770 492
div. peroralt administret kjemoterapeutika	1		
Enteral ernæring	1	kr 44 000 000	kr 14 663 321
Farmasøytiske spesial- preparater, 1 årig 1801	1	kr 1 000 000 000	kr 500 342 466
Farmasøytiske spesial- preparater, 2 årig 1701	1	kr 300 000 000	kr 100 068 493
Hepatitt B	1		
Hepatitt C	2	kr 450 000 000	kr 449 077 869
HIV	1	kr 400 000 000	kr 400 000 000
Infusjons- og skyllevæsker	1	kr 200 000 000	kr 66 712 329
injeksjons og infusjons onkologi	1		
Kolonistimulerende	1		
Kontrastmidler	2	kr 600 000 000	kr 300 480 016
LAR	1	kr 200 000 000	kr 200 000 000
lungekreft	1		
MS	2	kr 1 200 000 000	kr 1 198 770 492
nyrekreft	1		
PAH	1	kr 117 000 000	kr 117 000 000
PD1 og PD-L1 hemmere	1		
rituximab L01XC02	1		
Tilbud 1701B	1	kr 850 000 000	kr 425 291 096
TNF/BIO	1	kr 2 000 000 000	kr 2 000 000 000
TNF-BIO	1	kr 2 000 000 000	kr 2 000 000 000
tykk- og endetarmskreft	1		
Veksthormon	2	kr 100 000 000	kr 46 117 424
Totalt	36	kr 10 441 000 000	kr 8 797 293 997



Avtalefordeling iht FOA

● Ukjent



Årlig verdi fordelt iht FOA

● Ukjent



6 Divisjon nasjonale tjenester

6.1 Kort overordnet status for divisjonen

De største utfordringer knyttet til behandling av informasjonssikkerhet og personvern i nasjonale anskaffelser er løst. Dette betyr at blant annet at anbud for utstyr til diabetesbehandling kan utlyses.

Beslutningsforum har gitt Sykehusinnkjøp HF v/divisjonen nasjonale tjenester i oppdrag å gjennomføre en anbudsprosess for å etablere avtale for «flash glucose monitoring» tilknyttet barn med diabetes 1. Forhandlingsresultat ble behandlet av Beslutningsforum den 9. mars, hvor man besluttet å arbeide videre med saken med spesielt fokus på informasjonssikkerhet og pris. Divisjonen er i løpende dialog med Beslutningsforum i det videre arbeid.

Forføyningssak tilknyttet delavtale UNN HF i anskaffelse av vaskeritjenester ble behandlet 10. april i Øst-Finnmark tingrett. Begjæringen om midlertidig forføyning førte ikke fram og avgjørelsen var klar i Sykehusinnkjøp sin favør. Det fremgår videre at saksøkte har krav på full dekning av sakskostnader. Kontrakt for delavtalen er signert. Tingretten har på eget initiativ stilt spørsmål ved størrelsen på partenes sakskostnader. Dette forventes avklart innen kort tid.

Implementering av ny IKT-plattform medførte større driftsforstyrrelser enn antatt i uke 11 og 12.

Divisjonen har ennå kapasitetsutfordringer på ledelsesnivå. Dette gjør at blant annet arbeidet med handlingsplan BHM er vesentlig forsinket. Det ventes en forbedring gitt nedskalering av ressursinnsats i omstillingsprosjektet.

En prosjektleder har sagt opp. En ressurs er langtidssykemeldt. To ansatte har fødselspermisjon.

Økonomi

Regnskapet viser et overskudd på 2,0 millioner kroner pr mars 2018, som er 2,3 millioner kroner høyere enn budsjett.

Divisjon Nasjonale tjenester total pr mars 2018	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	16 371 071	14 338 750	2 032 321
Personalkostnader	6 985 930	7 214 809	-228 879
Andre kostnader	7 289 504	7 267 105	22 399
Avskrivninger	58 510	146 750	-88 240
Sum kostnader	14 333 944	14 628 664	-294 720
Driftsresultat	2 037 127	-289 914	2 327 041

Inntekter er 2,0 millioner kroner høyere enn budsjett. Vesentligste årsak er inntektsføring av økte provisjonsinntekter fra nasjonale avtaler i kvartal 4-2017, estimert til 1,4 millioner kroner.

Personalkostnadene viser et positivt avvik på 0,2 millioner kroner. Dette skyldes i det vesentligste forsinket rekruttering i vakant stilling. Andre driftskostnader er litt lavere enn budsjett. I hovedsak skyldes dette mindre utgifter til husleie, grunnet utsatt flytting til nye lokaler.

Som følge av kjennelse i forføyningssak tilknyttet nasjonal anskaffelse av vaskeritjenester, er divisjonen tilkjent dekning av saksomkostninger. Vårt krav er kroner 650.000. Kjennelsen sier imidlertid at tingretten forbeholder seg retten til å redusere partenes krav. En kostnadsreduksjon er ikke hensyntatt i regnskapet per 1. kvartal, i påvente av informasjon om reduksjonens størrelse.

6.2 Status anskaffelsesplan

Anskaffelsesprosjektene går i hovedsak i henhold til godkjent plan. Det er noen utfordringer knyttet til oppnevning av prosjektdeltakere. Vi ser en positiv utvikling når det gjelder forankring som følge av at flere av regionene oppretter produktråd som fungerer som prosjektdeltakernes referansegrupper.



Prosjektene med framdriftsavvik er anskaffelse av utstyr til diabetesbehandling, pacemakere/ICD og kompresjonsplagg. Alle disse har utfordringer rundt krav til personvern, men disse er i hovedsak løst. Utstyr for diabetesbehandling styrer mot å ha en avtale på plass 01.12.2018. Anskaffelse av Pacemakere/ICD er kunngjort. Anskaffelse av kompresjonsplagg er i evalueringsfasen.

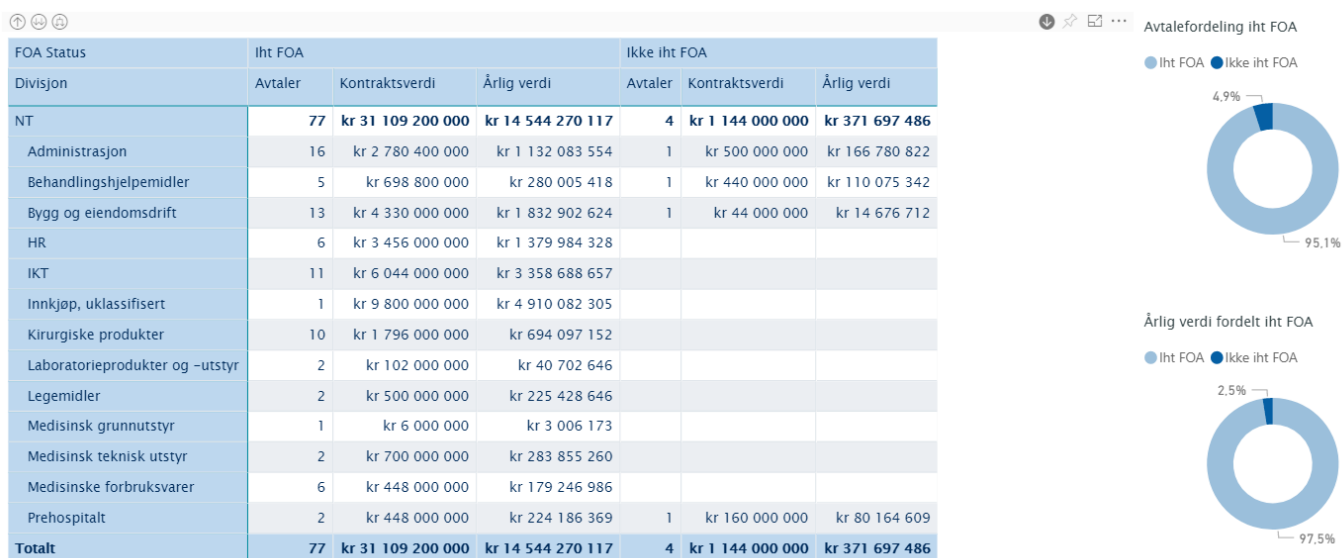
Videre er anskaffelse av undersøkelseshansker forsinket og det vil bli inngått en midlertidig avtale med eksisterende leverandører. Ny avtale forventes å tre i kraft 01.11.2018.

Divisjonen har for første gang levert en nasjonal avtale for vaskeritjenester. Inngåelse av avtale for deler av foretaksgruppen i Helse Nord (UNN HF og Finnmarkssykehuset HF)). Deltilbud HN2 (Nordlandssykehuset) er avlyst grunnet feil i grunnlagsdata og vil bli utlyst på nytt medio mars. Divisjonen har over lengre tid arbeidet med en nasjonal anskaffelse av arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester. Prosjektet er nå i tildelingsfasen og oppstart forventes ca 1. mai.

Ressurssituasjonen er utfordrende og risiko for framdriftsavvik er høyere enn ønskelig. Divisjonen har også leid ut ansatte til LAT og Nasjonal IKT. Videre er en kategorisjef tatt ut av driften og overført til prosjekt- og lederstøtte.

6.3 Avtaleforvaltning

Nasjonale avtaler forvaltes på flere nivå (lokalt, regionalt og nasjonalt) og varierer svært mye mellom de ulike prosjektene. Det vil være et viktig arbeid å synkronisere forvaltningen langs hele aksen slik at det ikke bygges opp doble systemer.



Utstyr for insulinpumpebehandling er prolongert utover avtaletid i påvente av ny nasjonal avtale. Avvik innenfor kategori prehospitalt gjelder tidligere avtale for bekledning til ambulansepersonell. Denne er nå erstattet av en ny avtale. Den nye avtalen har hatt utfordringer rundt levering og dette forsøkes nå løst gjennom flere tiltak.

Eksisterende avtale på undersøkelseshansker løper ut 31.5.2018. En midlertidig avtale vil bli inngått for å sikre vareforsyning i perioden frem til ny avtale som forventes klar 01.11.2018.

Ressurspådrag til avtaleforvaltning er økende og flere kommende avtaler vil samlet kreve en betydelig økning av ressurspådrag til forvaltning, herunder; vaskeritjenester, transporttjenester, sikkerhetstjenester, arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester. Divisjonen har p.t. ikke ressurser til å møte disse utfordringene på en optimal måte.

7 Fellesfunksjoner

Økonomi

Fellesfunksjoner har pr. 1. kvartal et negativt resultat på -0,6 millioner kroner, som er 0,4 millioner kroner svakere enn budsjettet.

Et mindre avvik på personalkostnader skyldes at ansettelse av controller blir gjennomført 2 måneder senere enn budsjettet. Andre kostnader er 0,7 millioner kroner høyere enn budsjettet. Dette skyldes regnskap i utakt med periodiseringer av budsjett.

Div fellesfunksjoner Total pr mars	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	2 149 992	2 150 001	-9
Personalkostnader	4 652 764	4 759 934	-107 170
Andre kostnader	-2 024 318	-2 731 574	707 256
Avskrivninger	97 800	306 303	-208 503
Sum kostnader	2 726 246	2 334 663	391 583
Driftsresultat	-576 254	-184 662	391 574

Det er forventet at det negative avviket på driftsresultat vil være eliminert i neste periode.

Stab

HR har i perioden igangsatt forhandlinger om opprettelse av overenskomster i foretaket. Forberedelser til lønnsforhandlinger har også vært en prioritert oppgave. Retningslinjer for bierverv er utarbeidet og vedtatt. HR har bidratt sterkt i det pågående omstillingsarbeidet. HR har fått ansvaret for og har igangsatt prosess for å velge nye ansatterepresentanter til styret.

For **Kommunikasjon** har arbeidet med nye nettsider vært en viktig oppgave i perioden. Siden ble lansert 3. april 2018, og inneholder nå mer informasjon om Sykehusinnkjøp sin kjernevirksomhet. Blant annet finnes det en visning av Sykehusinnkjøp sin anskaffelsesplan, en oversikt over nasjonale anskaffelser og avtaler, og en utfyllende informasjon om divisjon legemidler sin virksomhet. Siden er utviklet av kommunikasjonsavdelingen i samarbeid med Direktoratet for E-helse og Nasjonalt redaksjonsråd.

Arkiv har fokusert på å oppdatere arkivplan og interne rutiner i henhold til ny arkivlov og forskrift som trådte i kraft 1.1.18. Det har også blitt jobbet med å utbedre mangelfulle rutiner i forbindelse med felles postmottak, ansattforhold og tilgangsstyring. Arkivtjenesten har også bidratt ved utrulling av ny IKT-plattform.

Kvalitet har jobbet med oppfølging av risikovurderinger som ble gjennomført høsten 2017. Videre er arbeidet med ny utvidet risikovurderinger startet opp. Man har begynt å sonde markedet i forhold til et egnet styringssystem for Sykehusinnkjøp HF. Dette arbeidet gjøres i samarbeid med Kvalitetsleder hos divisjon Legemidler.

Styre- og eieroppfølging har jobbet med å implementere oppdragsdokumentet 2018 inn i organisasjonen. Dette innebærer å kvalitetssikre at alle oppdragene er ansvarssatt og at

rapporteringsrutiner er innarbeid i virksomhetsplanleggingen. Det er etablert en midlertidig online rapporteringsløsning for virksomhetsstyringen som foreløpig er tilgjengelig for stab og øvrige fellesfunksjoner. Dette ønsker man også å tilgjengeliggjøre for divisjonene.

IKT har hovedsakelig jobbet med forhold tilknyttet prøvedrift av ny IKT-plattform, herunder særlig evaluering av prøvedriftsperioden og utrullingsplan for øvrige divisjoner.