

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp HF

Sak 32/2024

Møteinformasjon	Innhold
Møtedato	3. april 2024
Saksbehandler	Geir Arne Eriksen
Divisjon/fellesfunksjon	Økonomi og virksomhetsstyring
Sakstype	<input checked="" type="checkbox"/> Beslutningssak <input type="checkbox"/> Orienteringssak <input type="checkbox"/> Temasak
Offentlighetsvurdering	<input checked="" type="checkbox"/> Offentlig sak <input type="checkbox"/> Unntatt offentlighet etter §__
Tidligere behandlet i styret/saksnr.	

Innspill til økonomisk langtidsplan 2025 - 2028

Styret i Sykehusinnkjøp HF inviteres til å treffe følgende vedtak:

1. Styret godkjenner økonomisk langtidsplan 2025 – 2028 og ber administrerende direktør oversende innspillet til de regionale helseforetakene innen fristen.

Vadsø, 3. april 2024

Bente Hayes

administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

Styret inviteres med denne saken til å beslutte økonomisk langtidsplan for Sykehusinnkjøp HF for årene 2025 – 2028. Administrerende direktør legger i saken forslag til føringer for utvikling og prioriteringer innen enkeltkategorier, styrking av avtaleforvaltning og felles digital verktøykasse som støtter innkjøpstjenestene vi leverer.

I henhold til oppdragsdokumentet for 2024 pkt. 3 i), skal Sykehusinnkjøp HF utarbeide innspill til økonomisk langtidsplan for perioden 2025-2028 som grunnlag for de regionale helseforetakenes arbeid med økonomisk langtidsplan og budsjett.

I saken foreligger administrerende direktør sine innspill til økonomisk langtidsplan, med den form og de forutsetninger som er gitt av de regionale helseforetakene.

Sykehusinnkjøp HF skal levere kostnadseffektive tjenester, og driften er underlagt strenge krav til god økonomistyring og riktig prioritering av ressursbruk. Foretaket skal påvise forbedret produktivitet og effektivitet på samme måte som øvrige helseforetak. Foretaket erfarer også at det er økt etterspørsel etter våre tjenester blant våre kunder og samarbeidspartnere.

Administrerende direktør redegjør videre for utviklingstrekk og satsingsområder foretaket ser for seg i planperioden som vil medføre behov for finansiering utover dagens ramme. Det skisseres også hvordan administrerende direktør ser for seg tilpasninger i ressurser, kompetanse og organisering, for å kunne levere på kundenes behov i planperioden.

Frist for oversendelse av økonomisk langtidsplan til eierne er satt til 5. april 2024.

2. Hovedpunkter og handlingsalternativer

2.1. Det strategiske grunnlaget og overordnet oppsummering

Revidert strategisk målbidde for Sykehusinnkjøp HF for periode 2024 – 2025 har blant annet økt fokus på avtaleforvaltning, bevissthet rundt bruk av kompetanse på tvers av geografi, og tydeligere satsing på digitalisering og bruk av data. For planperioden 2025-2028 vil det være viktig å implementere de utviklingsaktiviteter foretaket allerede har igangsatt, de som er i støpeskjeen og konsolidering.

Nye samarbeidsavtaler er etablert, men det vil fortsatt være utviklings- og endringsaktiviteter knyttet til for eksempel roller og ansvar knyttet til implementering og forvaltning av nye avtaler til helseforetakene. Sykehusinnkjøp HF sin rolle i avtalen med Direktoratet for medisinske produkter (DMP) skal finne sin endelige form og funksjon i planperioden, det samme gjelder Sykehusinnkjøp HF sin rolle og aktiviteter knyttet til Nye metoder med tanke på medisinsk utstyr.

Kjerneprosessene som er etablert, skal videreutvikles i samarbeid med helseforetakene og RHF-ene. Nye kjerneprosesser for avtaleforvaltning ble ferdigstilt i 2023.

Over tid er det viktig, både for Sykehusinnkjøp HF, og for spesialisthelsetjenesten samlet, at utviklingskapasitet og kompetanse innen anskaffelser og styring av kontrakter i størst mulig grad utvikles og beholdes i foretaket. Det pågående arbeidet med OU skal også legge til rette for å styrke kundeperspektivet og gi organisasjonen den fleksibilitet til å tilpasse innkjøpstjenestene til kundenes behov.



Budsjettramme for 2024 er på 453,7 millioner kroner, kfr. styresak 20/2024. Økonomisk langtidsplan tilsvarer budsjett 2024 for planperioden, samt våre innspill til ØLP omtalt i saken. Alle beløp i denne saken er oppgitt i hele tusen 2024-kroner.

Oppsummert ser langtidsplanen ut som følger:

Økonomisk langtidsplan 2025-2028							
Tall i 1000 NOK (2024-kroner for ØLP perioden)	F 2022	F 2023	B 2024	ØLP 2025	ØLP 2026	ØLP 2027	ØLP 2028
Driftsinntekter	381 778	415 400	453 340	473 740	484 821	487 321	485 821
Andre inntekter	339	2 395	330	330	330	330	330
Sum driftsinntekter	382 117	417 795	453 670	474 070	485 151	487 651	486 151
Lønnskostnad	291 875	319 581	366 934	388 334	394 834	398 734	398 734
Ordinære avskrivninger	1 792	1 566	2 419	2 419	2 600	3 300	3 300
Andre driftskostnader	88 426	96 679	84 317	88 317	92 317	92 317	92 317
Prognose for effektiviseringsgevinster				-	-	-2 500	-4 000
Sum driftskostnader	382 093	417 826	453 670	479 070	489 751	491 851	490 351
Driftsresultat	24	-31	-	-5 000	-4 600	-4 200	-4 200
Finansinntekt (+)	189	229	-	5 000	5 000	5 000	5 000
Finanskostnad (-)	-19	-36	-	-	-400	-800	-800
Sum finansposter	170	193	-	5 000	4 600	4 200	4 200
Resultat	194	162	-	-	-	-	-

Fordeling driftstilskudd (driftsinntekter)							
Tall i 1000 NOK (2024-kroner for ØLP perioden)	F 2022	F 2023	B 2024	ØLP 2025	ØLP 2026	ØLP 2027	ØLP 2028
Helse Sør-Øst RHF	134 589	145 477	168 232	172 048	175 061	174 375	173 622
Helse Vest RHF	68 209	73 608	81 799	83 648	84 811	84 528	84 228
Helse Midt RHF	54 120	56 769	67 997	68 714	69 615	69 390	69 154
Helse Nord RHF	41 244	43 055	47 944	53 773	57 176	56 971	56 759
Sum driftstilskudd (rammefinansiering)	298 162	318 909	365 972	378 182	386 664	385 264	383 764
Timesfinansiering, annen inntekt	37 671	46 045	45 127	52 016	54 617	57 217	57 217
Avgiftsinntekter, divisjon legemidler	46 284	52 841	42 571	43 871	43 871	45 171	45 171
Sum driftsinntekter	382 117	417 795	453 670	474 070	485 151	487 651	486 151

Oppsummert innspill til ØLP fra divisjonene på kort sikt (år 2025) sammenlignet med budsjett 2024:

Budsjett 2024	Sykehus-	felles-	nasjonale	legemidler	nord	Midt-	vest	sør-øst
Tall i 1000 NOK (2024-kroner for ØLP perioden)	innkjøp	funksjoner	tjenester			Norge		
Rammefinansiering	365 972	77 550	52 624	14 880	28 737	46 187	53 360	92 635
Timesfinansiering	44 796	60	500	5 150	2 977	3 641	29 168	3 300
Avgiftsfinansiering (legemidler)	42 571	0	0	42 571				
Annen inntekt	330	0	0	0				330
Sum inntekter	453 670	77 610	53 124	62 601	31 714	49 828	82 528	96 265
Sum kostnader	453 670	77 610	53 124	62 601	31 715	49 828	82 528	96 265
Driftsresultat	0	0	0	0	0	0	0	0
ØLP-innspill på kort sikt (år 2025):								
Styrking innenfor enkelkategorier	3 900				3 900			
Styrking av avtaleforvaltning	5 200			1 300	1 300		1 300	1 300
Styrking av avdeling for nye metoder	2 600			2 600				
Styrking av IKT-og analyse-funksjon	7 200	7 200						
Utleie av ressurser til prosjekter - Sykehusbygg HF	6 500						2 600	3 900
Renteinntekter - estimat for 2025	-5 000	-5 000						
Sum ØLP-innspill på kort sikt (år 2025):	20 400	2 200	0	3 900	5 200	0	3 900	5 200



Tabellen nedenfor viser finansieringseffekt per region på kort sikt (år 2025) sammenlignet med budsjett 2024:

Fordeling finansiering					
Tall i 1000 NOK (2024-kroner for ØLP perioden)	ØLP 2025		Budsjett 2024		ØLP 2025 vs. B2024
Helse Sør-Øst RHF	172 048	45,5 %	168 232	46,0 %	3 817
Helse Vest RHF/HF	83 648	22,1 %	81 799	22,4 %	1 848
Helse Midt-Norge RHF	68 714	18,2 %	67 997	18,6 %	716
Helse Nord RHF/HF	53 773	14,2 %	47 944	13,1 %	5 829
Sum rammefinansiering	378 182	100 %	365 972	100 %	12 210
Timesfinansiering og annen inntekt	52 016		45 126		6 890
Avgiftsinntekter, divisjon legemidler	43 871		42 571		1 300
Sum andre inntekter	95 887		87 697		8 190
Sum driftsinntekter	474 070		453 670		20 400

Forventet økonomisk utvikling – kostnader

Spesialisthelsetjenesten behov for innkjøpstjenester er økende innenfor flere kategorier og volumet på investeringer i helseforetakene øker. Sykehusinnkjøp HF ønsker å bidra og tilpasse seg endringer i kundebehovene. God dialog med de regionale helseforetakene i forbindelse med budsjettprosess og etablering av leveranseplaner er derfor svært viktig.

Foretaket er fortsatt i utvikling, og vil også i denne planperioden vektlegge full utnyttelse av eksisterende digitale verktøy og konsolidering. I tillegg vil foretaket i perioden videreføre arbeidet med sikte på å anskaffe og implementere nye digitale innkjøpsverktøy som understøtter innkjøpsarbeidet.

Det ligger et stort gevinstpotensial i å ta i bruk moderne teknologi i innkjøpsarbeidet i spesialisthelsetjenesten. I konseptfasen (forprosjekt) for anskaffelse og innføring av nye digitale innkjøpsverktøy, har Sykehusinnkjøp HF identifisert 13 ulike gevinstområder som en gevinstrealiseringsplan vil bli bygget opp rundt. For de aller fleste av disse gevinstområdene vil det være potensielle gevinster både for de regionale helseforetakene og for Sykehusinnkjøp HF. Dette har sin bakgrunn i at prosessene som nå er avklart mellom Sykehusinnkjøp HF og RHF/HF i stor grad er manuelle og at innkjøpsdata (for eksempel varekataloger og prisfiler) lastes opp og ned av systemer på sin vei frem til alle med bestillingsfullmakt ute i helseforetakene. Denne opp- og nedlastingen av filer skjer i stor grad manuelt og innebærer en stor risiko for hele spesialisthelsetjenesten. Arbeidet med prisendringer og oppfølging av disse skjer også manuelt. Potensialet for å forbedre prosessene og den digitale samhandlingen i verdikjeden vurderes som stor. Det gjelder også den delen av verdikjeden som vedrører samhandling med leverandører og tilbydere.

Sykehusinnkjøp HF gjennomførte i 2023 anskaffelser til en beregnet verdi på 28,7 mrd. kroner. Å legge til grunn en gevinst på 0,1 % (årlige besparelser) av denne verdien vurderes som et konservativt anslag på gevinstpotensialet samlet sett ved innføring av nye digitale innkjøpsverktøy. Gevinstene vil bygge seg opp over tid og kan først høstes når løsningen/ene som det planlegges for, er fullt ut implementert.

Administrerende direktør legger opp til at det blir arbeidet videre med å utvikle og konkretisere en gevinstrealiseringsplan, ettersom anskaffelsesprosjektet for nye digitale verktøy skrider fram, og mer



kunnskap blir tilgjengelig. Denne planen vil være dynamisk og oppdateres etter hvert som man også vinner erfaring med bruk av de nye løsningene.

Kontantstrøm

Følgende forutsetninger legges til grunn for kontantstrømmen:

Drift:

- Det forventes endringer i avskrivninger i perioden grunnet pågående utviklingsarbeid med Pharmasys 3.0.
- Det forventes ikke vesentlig salg av anleggsmidler.
- Det forventes ikke større endringer i foretakets arbeidskapital, men prosessen rundt anskaffelse og drift av nye digitale innkjøpsverktøy vil påvirke foretakets arbeidskapital noe.

Investeringer:

- Pågående utviklingsarbeid knyttet til Pharmasys 3.0.
- Investeringskostnader knyttet til anskaffelse og implementering av nye digitale innkjøpsverktøy.

Finansiering:

- Godkjent lånefinansiering av utviklingskostnader knyttet til Pharmasys 3.0. er innarbeidet i kontantstrømmen.

Kontantstrøm	F 2022	F 2023	B 2024	ØLP 2025	ØLP 2026	ØLP 2027	ØLP 2028
<i>Tall i 1000 NOK (2024-kroner for ØLP perioden)</i>							
Resultat	194	162	-	-	-	-	-
Avskrivninger og nedskrivninger	1 792	1 566	2 419	2 419	2 600	3 300	3 300
Endring arbeidskapital	-6 401	12 215	24 000				
Forskjell kostnadsf pensjon og inn/utbet	8 036	-1 729	-6 000				
Kontantstrøm fra drift	3 621	12 214	20 419	2 419	2 600	3 300	3 300
Investering i IKT, immat.eiendeler		-2 105	-9 800	-15 800	-9 000	-1 800	-1 800
Investeering i maskiner, utstyr, etc	-88	-54					
Kontantstrøm fra investeringer	-88	-2 159	-9 800	-15 800	-9 000	-1 800	-1 800
Langsiktige låneopptak	-	-	-	10 000	10 000	-	-
Kontantstrøm fra finansiering	-	-	-	-	-	-	-
Total endring kontantstrøm	3 533	10 055	10 619	-3 381	3 600	1 500	1 500
IB likviditetsbeholdning pr 01.01	107 475	111 008	121 063	131 682	128 301	131 901	133 401
UB likviditetsbeholdning pr 31.12	111 008	121 063	131 682	128 301	131 901	133 401	134 901

2.2. Trender som påvirker kompetansebehov og endringsevne

Nedenfor følger en kort beskrivelse av hovedtrender innen innkjøpsområdet. Dette er trender som vil legge videre føringer for kompetanseutvikling og endringsevne i foretaket.

Digitalisering

Økt oppmerksomhet på digitalisering av anskaffelser, kontrakts- og leverandør oppfølging er en tydelig trend uavhengig av bransjer.

Sykehusinnkjøp HF har en oppstykket digital kjede for å gjennomføre anskaffelser. Det samme er gjeldende for forvaltningen og oppfølgingen av kontraktene som blir inngått. Det betyr at svært mange av arbeidsprosessene er manuelle, både internt i foretaket, men også i samhandlingen med



helseregionene og sykehusene. Helseregionene med underliggende helseforetak, og Sykehusinnkjøp HF har per i dag ikke noe felles kontraktsystem hvor avtaler kan forvaltes fra.

Sykehusinnkjøp HF benytter Merzell som plattform for konkurransegjennomføring. Plattformen er ustabil i drift, og representerer en høy risiko for Sykehusinnkjøp HF sin kjernevirksomhet. Plattformen er bygget på gammel teknologi, og blir ikke videreutviklet av leverandøren. Den vurderes som «end-of-life». Sykehusinnkjøp HF sin avtale med Merzell utløper i april 2026.

Om digitale verktøy blir tatt riktig i bruk, vil arbeidsprosesser forenkles og bli mer effektive. Digitalisering vil også forenkle dialog og samarbeid mellom helseforetakene og Sykehusinnkjøp HF.

Det er administrerende direktørs vurdering at digitalisering i hele virksomheten vil bidra til økt måloppnåelse innen alle de tre overordnede målsettingene for Sykehusinnkjøp HF:

1. *Sømløst og tett samspill med helseforetakene.*
2. *Styrke kompetanse og gjennomføringsevne*
3. *Innkjøpstjeneste som skaper målbare resultater*

Kjerneprosessene i Sykehusinnkjøp HF er i stor grad manuelle i dag, som også er redegjort for i tidligere styresaker og sak 31/2024. Det vurderes å være et betydelig potensial for mer effektiv drift av foretaket, gjennom økt grad av digitalisering, og derigjennom forenkling av prosessene. Dette vil i sin tur kunne gi positive effekter for våre kunder og leverandører gjennom mer kostnadseffektive tjenester og kvalitetsheving. Sykehusinnkjøp HF har etablert felles forvaltningsprosesser for å sikre lik gjennomføring av avtaleforvaltning på tvers av divisjonene. Disse prosessene er i dag svært manuelle, som innebærer risiko for at avtalene ikke blir brukt så effektivt som mulig, og at viktige endringer fra leverandørsiden blir fanget opp for sent for alle deler av organisasjonen.

I løpet av 2023 og 1. kvartal 2024 gjennomførte Sykehusinnkjøp HF et forprosjekt (konseptfase) for vurdering av nye digitale innkjøpsverktøy. Det foreslås i styresak 31/2024 å starte en anskaffelsesprosess for slike verktøy i 2024. I saken, og i tidligere saker er det nærmere redegjort for omfanget av manglende verktøystøtte for sentrale områder av kjernevirksomheten.

Samfunnsansvar

Analyser av trender innen innkjøpsfaget viser også økt fokus på rammeverk for samfunnsansvar, noe som også er videreført og vektlagt i oppdragsdokument for 2024, slik som i 2023. Fra 1. januar 2024 ble lovkravet til å stille miljøkrav ytterligere skjerpet. EUs nye direktiv om bærekraftsrapportering fører også til skjerpede krav om samfunnsansvar også i offentlige anskaffelser. Det er et utstrakt behov for at kompetanse på dette området må videreutvikles i Sykehusinnkjøp HF.

2.3. Områder med størst behov for videre utvikling

Sykehusinnkjøp HF sin primære oppgave er å sørge for etablering av innkjøpsavtaler når eksisterende avtaler må fornyes, eller på det tidspunkt nye anskaffelsesbehov oppstår. Nedenfor beskrives kort tre områder hvor administrerende direktør ser at endringer kommer og/eller hvor det er størst behov for videre utvikling og satsing:

- Behov for at forvaltningen av avtalene styrkes ytterligere, slik at helseforetakene får tatt ut nødvendige gevinster.
- Kapasitet og kompetanse til å skape, forvalte og tilgjengeliggjøre enhetlig informasjon og data til helseforetakene for å kunne styre mot økte gevinster.
- Felles digital verktøykasse.



Styrking av forvaltningsfunksjonen for avtaler

Det legges tydelig vekt på synliggjøring og realisering av gevinster også i årets oppdragsdokument. I denne sammenheng er det viktig at innkjøpsdata innhentes og behandles. Implementering av avtaler må følges opp i det enkelte helseforetak for å realisere mulige gevinster. Sykehusinnkjøp HF skal også bidra til at leverandør oppfølgingen styrkes for å sikre at varer og tjenester leveres i henhold til avtale, samt følge opp avvik.

Det er viktig å tilrettelegge for en tillitsskapende forvaltning som bygger på høy etisk standard. En aktiv avtaleforvaltning som sikrer systematisk oppfølging, elektronisk sporbarhet, som overvåker aktiviteter og gjennomfører risikovurderinger og revisjoner, vil være solide grep for å kunne hindre eller avdekke mulige misligheter eller korrupsjon i spesialisthelsetjenestens anskaffelser.

Datadrevet prioritering og styring

Foretaket er fortsatt inne i en periode med konsolidering og standardisering i bruk av felles systemer og implementering av digitale verktøy som er anskaffet eller utviklet. Det blir i dette arbeidet viktig å styrke foretakets evne til å forvalte og tilgjengeliggjøre informasjon og data som skapes gjennom bruk av disse verktøyene. Dette er data som foretaket eier og som må forvaltes i henhold til de «hjørneflagg» som er bestemt i foretaket. Målet er at Sykehusinnkjøp HF i større grad blir datadrevet når det gjelder interne prioriteringer og styring av foretaket. Det arbeides derfor med å etablere et enhetlig forvaltningsregime for alle digitale verktøy i foretaket og administrerende direktør ser behov for å styrke kapasitet og kompetanse innenfor området.

2.4. Personalbehov fordelt på organisasjonsenhet

Med utgangspunkt i udekte behov og etterspørsel er det gjort en overordnet vurdering av ressursbehov i alle nivåer i organisasjonen. Administrerende direktør er opptatt av at foretaket i enda sterkere grad fremover må se ressursbehovet på tvers, og at ulike digitale verktøy og standardisering av prosesser vil bidra til bedre ressursbruk. Det pågående arbeidet med OU vil også være et viktig bidrag for å synliggjøre hvordan organisasjonen kan utvikles for å øke kapasiteten, utnyttet ressursene ytterligere for å kunne levere kostnadseffektive tjenester til kundene.



Innmeldte personalbehov for fellesfunksjoner og divisjon legemidler som følge av organisasjonsutvikling og økt etterspørsel:

Nye stillinger	Kort sikt	Mellomlang sikt
fellesfunksjoner	IKT-direktør - 1 stilling, grunnet behovet for styrking og utvikling av IKT- og analysefunksjonen i foretaket. Forvaltningsressurs IKT - 1 stilling, grunnet behovet for en dedikert ressurs for å forvalte grunnlagsdata for foretakets rapportering.	
legemidler	Fagrådgiver "Nye metoder" (medisinsk utstyr) - 1 stilling, grunnet behovet for videreutvikling av området. Fagrådgiver "Nye metoder" (internasjonalt samarbeid) - 1 stilling, grunnet økende krav til samarbeidet om medisinske metodevurderinger. Avtaleforvalter - 1 stilling, grunnet økt oppdragsmengde.	Fagrådgiver "Nye metoder" (medisinsk utstyr) - 1 stilling, grunnet ytterligere behovet for videreutvikling av området i perioden. Avtaleforvalter - 1 stilling, grunnet forventet ytterligere økt oppdragsmengde i perioden.
Sum	Totalt 5 stillinger	Totalt 2 stillinger

Innmeldte personalbehov per regional divisjon:

Nye stillinger	Kort sikt	Mellomlang sikt
nord	Rådgiver innkjøp MFV/KIR/MGU - 1 stilling, grunnet økt oppdragsmengde. Rådgiver innkjøp Bygg og eiendomsdrift/Bygg, prosjekt - 1 stilling, grunnet økt oppdragsmengde. Rådgiver innkjøp LAB/MTU - 1 stilling, grunnet økt oppdragsmengde. Avtaleforvalter - 1 stilling, for generell styrking av området i divisjonen.	Konsulent administrasjon - 1 stilling, grunnet behovet for en dedikert ressurs for å håndtere administrative oppgaver i divisjonen. Avtaleforvalter - 1 stilling, for generell styrking av området i divisjonen.
vest	Avtaleforvalter IKT/Bygg, prosjekt - 1 stilling, grunnet økt oppdragsmengde.	
sør-øst	Avtaleforvalter - 1 stilling, grunnet økt oppdragsmengde ved overføring av avtaler fra Vestre Viken HF i tilknytning til nytt sykehus i Drammen.	
Sum	Totalt 6 stillinger	Totalt 2 stillinger

Ressursbehov for oppdrag fra Sykehusbygg HF

Det er varslet betydelig aktivitetsøkning knyttet til utstyrsanskaffelser i byggeprosjekter i årene fremover, og at det er ønskelig at disse gjennomføres av Sykehusinnkjøp HF. Det forutsettes at ressurspådraget fortsatt vil bli finansiert av midler fra byggeprosjektene (timebasert finansiering). Det er estimert et ressursbehov på inntil 9 stillinger i planperioden. Behovet er i hovedsak tilknyttet byggeprosjekter i Helse Sør-Øst RHF og Helse Vest RHF.

2.5. Lokaler

Foretaket har kapasitetsutfordringer knyttet til kontorlokalene i Vadsø og Tromsø, i tillegg til at nåværende husleieavtaler utløper ved planperiodens slutt.



Kapasitetsutfordringer i Vadsø omfatter at nåværende konfigurasjon er dimensjonert for 45 - 50 medarbeidere, men p.t. er det rundt 70 medarbeidere. Dette betyr blant annet at antall kontor plasser, antall møterom/stillerom og størrelsen på pauserom er betydelig underdimensjonert. Det er startet opp et arbeid med en arbeidsplassanalyse, og dialog med utleier for å kartlegge hva som er mulig av en eventuell ombygging innenfor lokalenes utforming og tekniske installasjoner, og fremtidig behov for foretaket. Mulige investeringskostnader er derfor ikke innarbeidet i ØLP på nåværende tidspunkt.

Kapasitetsutfordringer i Tromsø omfatter avvik på krav til areal per kontorarbeidsplass. Arealene i kontorlokalene i Tromsø er utnyttet fullt ut. Per i dag mangler det areal til 5 arbeidsplasser. Dette er midlertidig løst ved at medarbeidere deler cellekontor. Det er behov for å flytte til større lokaler. Dette også sett i lys av at utleier har signalisert at de vil rive bygget når leiekontrakten utløper i 2028. Kostnader knyttet til investeringsbehov og økt husleie for kontorlokalene i Tromsø er ikke innarbeidet i ØLP, da dette eventuelt vil gi kostnadsøkning mot slutten av ØLP-perioden. Foretaket vil i dialog med Helse Nord RHF, vurdere dette på nytt på et senere tidspunkt.

2.6 Områder for effektivisering og produktivetsforbedringer

Sykehusinnkjøp HF skal levere kostnadseffektive tjenester, og driften er underlagt strenge krav til god økonomistyring og riktig prioritering av ressursbruk. Foretaket skal påvise forbedret produktivitet og effektivitet på samme måte som øvrige helseforetak. I oppdragsdokumentet for 2024 er dette også tydelig kommunisert gjennom oppdrag i kap. 5 om effektivisering og produktivetsforbedringer.

I målbildet og den strategiske retningen hvor videreutvikling av kompetanse og gjennomføringsevne, er det definert satsingsområder som underbygger fortsatt effektivisering og uttak av synergier gjennom kategoriorganisering og utvikling av felles- og standardiserte prosesser. Digitale verktøy er vesentlige for å sikre økt effektivitet, kvalitet og samhandling. Satsingen skal primært finansieres ved å frigjøre ressurser som følge av effektivisering og omprioritering, innenfor foretakets økonomiske rammer.

Prosjektledere og avtaleforvaltere vil få en ny hverdag med tanke på å hente detaljerte statistikker til sine prosjekter gjennom analyseplattformen. Dette gir en bedre mulighet til å se forbruket innenfor en konkret anbudspakke eller innkjøpsgruppe, og vil effektivisere bruk av tid på analyser.

Felles digital samhandlingsarena er innført i tre av foretakets divisjoner. Løsningen inneholder standardiserte dokumentmapper, faste oppsett for prosjektarbeidsområder, automatisering av metadata, bedre tilrettelegging for bruk av maler, og innebygget arkivering. Denne løsningen vil bidra til å effektivisere tidsbruken for våre ansatte i gjennomføringen av anskaffelser.

Felles saksbehandlingssystem for avtaleforvaltere er i pilot ved to av foretakets divisjoner. Denne løsningen vil gi våre avtaleforvaltere oversikt over alle saker, med tidslinje over alle aktiviteter i den enkelte sak. I dag foregår all kommunikasjon på e-post mellom våre ansatte, leverandører og kunder. Gjennom et felles saksbehandlingssystem vil de ansatte også finne historikk på tidligere behandlede saker. Dette vil bidra til å effektivisere tidsbruken for våre avtaleforvaltere, og heve kvaliteten på arbeidet som gjøres.

Effektivisering og ta i bruk nye digitale løsninger gjelder også innenfor de administrative støttefunksjonene. I løpet av 2023 har foretaket også implementert en digital kjede fra behovsvurdering til ansettelse. Dette bidrar til å lette og effektivisere tidsbruken for våre ledere. Siden nyttår er det gjort ytterligere grep for å forenkle med innføring av Kompetanseportalen noe



som gjør det oversiktlig og sporbart både ved gjennomføring av Medarbeidersamtaler og dokumentasjon på gjennomførte kurs og kompetansehevede tiltak. Disse støtteverktøyene for lederne er viktige bidrag for å redusere arbeidsbelastning i deres arbeidshverdag.

Tidligere innmeldt personalbehov fra divisjon nasjonale tjenester for drift av porteføljesekretariatet etablert som følge av RHF-enes nye styringsmodell for flerregionale og nasjonale anskaffelser, vurderes fortsatt å kunne håndteres ved bruk av egne ressurser. Ressursbehovet vil vurderes når styringsmodellen har virket i noe tid.

3. Anbefalinger

Administrerende direktør anbefaler styret å godkjenne innspill til økonomisk langtidsplan.