



UTKAST - Rapportering per 2. tertial 2026 for Sykehusinnkjøp HF

1. Rapportering på økonomi per 2. tertial 2026

Økonomisk utvikling/risiko	Foretakets beskrivelse
<i>Redegjør for status økonomi, økonomisk utvikling, risiko og risikodempende tiltak. Beskriv årsaken til avvik mellom årsprognose og budsjett, herunder en beskrivelse av tiltak som er planlagt/iverksatt.</i>	Resultat per august er på minus 4,0 millioner kroner og resultatavviket er minus 5,8 millioner kroner mot budsjett. Det negative resultatavviket er økt med 1,3 millioner kroner sammenlignet med siste rapportering per mai 2026, men sammenlignet med regnskapet per juli er avviket redusert (forbedret) med 0,8 millioner kroner. Tidligere har foretaket rapportert om forhold som forklarer det negative resultatet: - kjøp av eksterne tjenester. - økt møte- og reiseaktivitet. - økte overtidskostnader. - reduserte lønnsrefusjoner fra NAV. - høyere lønns- og prisvekst enn den som er innarbeidet i deflator. For å få foretakets økonomi i balanse besluttet administrerende direktør å iverksette flere tiltak fra 2. juni 2026. Administrerende direktør mener at tiltakene skal bidra til å bedre foretakets økonomi. Imidlertid forventes det at den positive effekten av tiltakene først vil merkes f.o.m. september/oktober 2026, og det kan bli utfordrende å oppnå resultatmål på 0 millioner kroner. Forsiktig estimat for foreløpig resultatprognose for den ordinære driften estimeres derfor til minus 3,0 millioner kroner. Det er vesentlig usikkerhet knyttet til prognose for kostnader til ekstern juridisk bistand og eventuelle saksomkostninger. Det er videre knyttet betydelig usikkerhet til de løpende avsetninger til pensjonsfond og pensjonskostnader. Likviditeten i foretaket vurderes fortsatt som tilstrekkelig sett i sin totalitet (gjennomsnitt målt ved månedsavslutninger), men den er svekket sammenlignet med tidligere år, og i enkelte perioder oppleves den som utfordrende. Det er primært finansiering av de pågående investeringsprosjektene, tilbakebetaling av fjorårets resultat som



	følge av regnskapsmessig behandling av pensjonsforhold, samt de forholdene som er nevnt ovenfor, som har påvirket foretakets likviditet negativt. I tillegg er det økende likviditetsmessig behov for å dekke årlige utbetalinger til KLP, som ikke harmonerer med regnskapsmessig resultateffekt. Foretaket har anmodet om og fått utbetalt tidligere bevilget lån fra eierne på 20,0 millioner kroner. Nedbetalingstid på lånet, jf. låneavtalene mottatt fra de respektive RHF-ene, er på 2 år. Administrerende direktør vurderer at det er nødvendig for Sykehusinnkjøp HF å be om lengre nedbetalingstid på lånet til 5 år (ref. styresak 59/2026).
--	--

2. Rapportering på oppdrag fra oppdragsdokumentet 2026

A – Overordnet styringsbudskap	Foretakets beskrivelse
<i>Redegjør for status/utfordringer/iverksatte tiltak mv. knyttet til overordnede styringsbudskap der dere vurderer det som relevant</i>	Medvirkning fra konserntillitsvalgte og konsernverneombudene Konserntillitsvalgte er invitert inn og deltar i kategoriplanutvalget. Brukermedvirkning Det er gjennomført ett av to planlagte møter i brukerutvalget (BU) i Sykehusinnkjøp HF for 2026. Neste møte gjennomføres 9. oktober. BU avholder to digitale møter per år med foretakets administrasjon, hvor styresaker og ønskede temasaker gjennomgås. I AD-møtesak 60-2026 Status tertialrapportering legger AD-ene i RHF-ene til grunn at dagens ordning for brukermedvirkning i felleseide helseforetak videreføres slik det ble konkludert i AD-møte 23. januar 2023. Oppsummert videreføres dagens struktur, og foretakene gis stor fleksibilitet til å tilpasse brukermedvirkningen til egen virksomhet. Hovedregelen skal fortsatt være to møter årlig (foretakene kan gjennomføre flere ved behov.) Medlemmene i brukerutvalget velges for en periode på to år. For valgperioden 2026-2027 består BU av følgende medlemmer: • Leder: Øystein Kydland • Nestleder: Mona Sundnes • Medlemmer: Cicel Aarrestad og Kitt-Anne Jorid Hansen • Varamedlemmer: Geir Bornkessel og Jan Harald Steen



	Brukerutvalget ved leder, nestleder og koordinator er invitert til møte i interregionalt brukerutvalg (IR BU) 28. september. Synliggjøring av totale kostnader ved deltakelse i prosjekter og prosesser Sykehusinnkjøp HF har i 2. tertial hatt aktiviteter innen følgende områder som har involvert ansatte i helseforetakene eller i de regionale helseforetakene: • Kategoriplanutvalget • Styringsmodell for flerregionale og nasjonale anskaffelser • Fagressurser fra helseforetakene til ulike anskaffelsesprosjekter Ressurspådraget i disse prosjektene er som tidligere konkretisert gjennom omforente møteplaner og avtalte prosjektaktiviteter. IKT-anskaffelser • Implementering av Ivalua: Fase I av Ivalua ble satt i produksjon 24. mars 2026. Arbeidet i 2. tertial har i hovedsak vært rettet mot stabilisering av løsningen, feilretting og oppfølging av kvalitetsavvik etter produksjonssetting. Oppstart og ferdigstillelse av fase II er forskjøvet sammenlignet med opprinnelig plan. • Pharmasys 3.0: Ble ferdigstilt som prosjekt i mars 2026 og er overført til ordinær drift og forvaltning. Sluttrapporten er behandlet i prosjektets styringsgruppe og presentert for styret 16. juni 2026. • Analyseplattformen (Microsoft Fabric): Produksjonsmiljø og grunnleggende infrastruktur er etablert. Timedata fra MinTid er tilgjengeliggjort, Microsoft Purview er tatt i bruk, og det er etablert en KI-sandkasse for pilotering og utforsking av KI-baserte analysetjenester. • Saksbehandlingssystemet: Løsningen er ferdig utviklet, satt i produksjon og tatt i bruk av de første brukergruppene. Videre utvikling og forvaltning ivaretas i hovedsak i linjeorganisasjonen. Innkjøpsportalen vil fortsatt ha en viktig rolle i overgangsperioden mens Ivalua innføres i flere faser. Saksgang frem til behandling av saker i AD-møte I styremøte 16. juni ble sak 48/2026 Prosjekt Eierskap sluttrapport behandlet og oversendt til videre behandling i AD-møte.
--	---



B – Nye felles styringsbudskap	Foretakets beskrivelse
<i>Redegjør for status/utfordringer/iverksatte tiltak mv. knyttet til overordnede styringsbudskap der dere vurderer det som relevant</i>	Beredskapsplaner ved bortfall av kritiske tjenester Sykehusinnkjøp HF har etablert rutiner i form av tiltakskort for hendelser som medfører bortfall av kritiske tjenester. For hendelser som medfører at kontorlokasjon blir utilgjengelig gjelder tiltakskort 5 «Leders oppgaver når kontorlokasjon er ute av drift/utilgjengelig». Denne gjelder i hovedsak strøm og elektronisk kommunikasjon. Lederlønn Foretaket følger statens retningslinjer for lederlønn. Det utarbeides en samlet oversikt over lederlønn og lønnsutvikling i foretaket i forbindelse med levering av årsregnskap. Program for styreopplæring i regionale helseforetak og helseforetak Sykehusinnkjøp HF etablerte i 2022 et eget opplegg for kursing i styrearbeid for styremedlemmer. Kurset oppfyller de kompetanseområdene som er beskrevet i felles program, og har i tillegg ytterligere områder som er identifisert som viktige i styrets arbeid.
C – Virksomhetsspesifikke oppdrag	Foretakets beskrivelse
<u>Videreførte oppdrag</u> <i>Beskrivelse av virksomhetsspesifikk informasjon knyttet til videreførte oppdrag, som gir et godt innblikk i driftsstatusen til helseforetaket. Dere skal ta utgangspunkt i virksomhetsrapporteringen dere har til eget styre.</i>	Effektivisering og administrativ forenkling Som for 1. tertial, er organisasjonens oppmerksomhet i 2. tertial rettet mot det å ta i bruk nye digitale løsninger (Ivalua og Pharmsys). Dette gjelder både ledere og medarbeidere. Over tid vil de digitale løsningene bidra til administrativ forenkling. De nye digitale løsningene tas i bruk samtidig som de ulike fagrådene i Sykehusinnkjøp HF arbeider med prosessforbedringer og forenklinger innen sine områder. Det jobbes fortsatt med å få den nye organisasjonsmodellen til å fungere best mulig. Herunder er det fokus på rammeverk og prosess for kontinuerlig organisasjonsutvikling, slik at justeringer og små endringer kan gjøres kontinuerlig.



	Bidra i videreutviklingen Nye metoder Etter at det nye systemet trådte i kraft 1. mai 2026 arbeider Sykehusinnkjøp HF med prosesser og arbeidsstrømmer internt og sammen med kundene. Sykehusinnkjøp HF har også fokus på samarbeid med eksterne aktører og har blant annet deltatt på møter hos Health2B. Arbeidet med prisnotater og saksunderlag til Bestillerforum og Beslutningsforum for Nye metoder er fortsatt på et stabilt nivå. Sykehusinnkjøp HF har bidratt i arbeidet med å utvikle et verktøy som visualiserer tidsbruk i systemet for å identifisere flaskehalser. Sykehusinnkjøp HF deltar i flere arbeidsgrupper sammen med DMP og sekretariatet for Nye metoder. Arbeid med alternative prisavtaler har stor interesse fra mange aktører for å sikre tilgang til nye legemidler. Beredskap <u>Kritisk materiell</u> Sykehusinnkjøp HF bidrar aktivt til nasjonalt beredskapslager for smittevernutstyr. Anskaffelse av smittefrakker og åndedrettsvern pågår, og det er etablert gode rutiner for kvalitetskontroll ved mottak av varer. Forsyningssikkerheten overvåkes tett som følge av konflikten i Midtøsten. Sykehusinnkjøp HF har hatt regelmessige møter med direktørene for innkjøp og logistikk og rapporterer på forsyningsrisiko. Foretaket arbeider også med handlingsplaner innen medisinske forbruksvarer og kirurgiske produkter, hvor forsyningssikkerhet er et sentralt tiltaksområde. <u>Legemidler</u> Sykehusinnkjøp HF har en aktiv rolle i Nordisk Legemiddelforum (NLF) gjennom blant annet å lede flere arbeidsstrømmer. Viktige prioriteringer er å sikre tilgang på kritiske legemidler og opprettholde konkurransen i Norden. Arbeidet med å inkludere flere regioner i Sverige og Finland, samt vurdere samarbeid med de baltiske landene, fortsatte i 2026. Forsvaret og Sykehusinnkjøp HF har direkte dialog om innpass i relevante legemiddelavtaler og distribusjonsavtaler. I arbeidet med ny grossistavtale (G2029) inngår også beredskapselementer. Digitalisering og nye digitale innkjøpsverktøy Ivalua-prosjektets fase I skal erstatte funksjonalitet fra Merzell og fungere som kontraktsgjennomførings- og
--	--



	kontraktsadministrasjonsverktøy, (KGV/KAV). Etter oppstart har det vært et større behov for feilretting og forbedringer enn forventet. Stabilisering av fase I er forsinket med minimum seks måneder. KPMG har levert 11 feilrettingsreleaser i perioden april til august 2026 med om lag 200 feilrettinger og forbedringer. Det planlegges ytterligere to feilrettingsreleaser i september 2026. Beslutning om oppstart av fase II tas etter vurdering av om løsningen er stabil i drift. Senere faser vil omfatte funksjonalitet for blant annet kategoristyring, porteføljestyring, risikostyring, gevinstberegning, leverandørstyring og bærekraft. Gevinstrealiseringsplan Pharmasys 3.0 og H-reseptprosjekt Sykehusinnkjøp HF samarbeider tett med H-reseptprosjektet om gevinstarbeidet. Utviklingen av forskrivningsstøtte i DIPS er godt i gang. Utpøring pågår fortsatt i Helse Sør-Øst RHF og Helse Nord RHF. Innføring i Helse Sør-Øst RHF planlegges i midten av september. Det er planlagt to leveranser fra Sykehusinnkjøp HF til fase II av H-reseptprosjektet i 3. tertial: • Støtte til automatisk oppgjørskontroll for LAR-legemidler. • Informasjon om prefererte legemidler.
Nye oppdrag <i>Beskrivelse av virksomhetsspesifikk informasjon knyttet til nye oppdrag, som gir et godt innblikk i driftsstatusen til helseforetaket. Dere skal ta utgangspunkt i virksomhetsrapporteringen dere har til eget styre.</i>	Nasjonal planlegging og optimering av pasientreiser (NAPO) Slutføring av kategoriplan for innkjøpskategorien administrasjon er under arbeid. Planen fokuserer på pasientreiseområdet. Det er dialog mellom Pasientreiser HF, Pasientreisekontorene i helseforetakene og Sykehusinnkjøp HF for å avstemme tiltak og prioriteringer i kategoriplanen med NAPO-prosjektet. Kunnskapsbaserte og bærekraftige tjenester gjennom forskning, innovasjon og næringslivssamarbeid Sykehusinnkjøp HF fortsetter arbeidet med å bygge innsikt og forståelse for spesialisthelsetjenestens økosystemer for innovasjon og næringslivssamarbeid, slik at foretaket kan levere gode tjenester til helseforetakene når det er behov for innovative løsninger og innovative anskaffelser. Forsyningssikkerhet Sykehusinnkjøp HF deltar sammen med RHF-ene i arbeidsutvalget for forsyningssikkerhet under DMP.



	Medisinskteknisk utstyr og KI-løsninger Det har ikke vært aktivitet på disse områdene i perioden. Oppdragene er innarbeidet i foretakets virksomhetsplan. Nødvendig prioritering av ressurser kan iverksettes når oppdragene aktiveres.
D – Krav til aktivitet	Foretakets beskrivelse
<i>Legg inn beskrivelse knyttet til kapittel D i oppdragsdokumentet dersom relevant</i>	Krav til aktivitet for Sykehusinnkjøp HF Sykehusinnkjøp HF har utarbeidet og oversendt økonomisk langtidsplan godkjent av styret i henhold til tidsfrister satt av eierne. Budsjett for 2027 skal behandles i styremøte 10. september.
E – Finansiering	Foretakets beskrivelse
<i>Legg inn beskrivelse knyttet til kapittel E i oppdragsdokumentet dersom relevant</i>	Finansiering – eiernes bevilgning til Sykehusinnkjøp HF Sykehusinnkjøp HF har fortsatt arbeidet med effektivisering og synergier gjennom kategoriorganisering og standardiserte prosesser. Digitale verktøy er sentrale for økt effektivitet, kvalitet og samarbeid. Saksbehandlingssystemet Saksbehandlingssystemet ble våren 2026 rullet ut i divisjon Stab og videreutviklet gjennom sommeren. Automatisk arkivering reduserer behovet for manuelt arbeid. Systemet brukes allerede til tertialrapportering og planlegges brukt til digital virksomhetsplan og risikostyring fra 2027. Dette vil effektivisere oppfølging og rapportering.

3. Rapportering på andre forhold

Kvalitet/kunde (bruker) tilfredshet	Foretakets beskrivelse
<i>Rapportering på KPI-er som gir status på kvalitet/kundetilfredshet i helseforetaket.</i>	Det er ikke utviklet KPI-er som gir status på kunde- og/eller brukertilfredshet i helseforetaket.
HR/bemanning	Foretakets beskrivelse
<i>Rapportering på KPI-er for status på bemanning, bemanningsutvikling og sykefravær/tilstedeværelse.</i>	Bemanning Ved utgangen av andre tertial har Sykehusinnkjøp HF 369 fast ansatte medarbeidere (353), hvorav 217 kvinner og 152 menn. I



<i>Tall i parentes er for tilsvarende rapport i 2025.</i>	tillegg har foretaket 6 medarbeidere i midlertidige stillinger, i form av engasjementer og vikariater. Turnover Turnover de siste 12 månedene var 7,2 prosent (9,7). I perioden fra 1. september 2025 til 31. august 2026 sluttet 25 (33) medarbeidere i Sykehusinnkjøp HF. Sykefravær Ved utgangen av juni var det rullerende sykefraværet for de siste 12 månedene 4,2 prosent (5,1). Korttidsfraværet utgjorde 0,9 prosent, mens langtidsfraværet var 3,3 prosent. Overtid Det er registrert 710 overtidstimer i andre tertial, per 14. august. Det er noe over tilsvarende periode i 2025 da det ble arbeidet 693 overtidstimer. Det er registrert 12 tilfeller der medarbeidere har jobbet utover timegrensene i arbeidsmiljøloven for dag og ukearbeid. Det er registrert 83 tilfeller der medarbeider har mindre enn 11 timer hvile mellom to arbeidsøkter og syv tilfeller av søndagsarbeid. Arbeidsmiljø Arbeidsmiljøundersøkelsen ForBedring gjennomføres ikke i 2026, og neste ordinære gjennomføring er planlagt i 2027. Sykehusinnkjøp HF arbeider systematisk og aktivt med helse, miljø og sikkerhet gjennom året. Arbeidsmiljø og HMS følges blant annet opp gjennom Arbeidsmiljøutvalget (AMU), hvor aktuelle arbeidsmiljøforhold, utviklingstrekk og behov for tiltak behandles og følges opp.
Annet	Foretakets beskrivelse
<i>Aktuelle forhold foretaket vil rapportere til eierne</i>	Hovedfokus i 2. tertial har vært stabilisering av Ivalua-løsningen, feilretting og oppfølging av kvalitetsavvik etter produksjonssetting. Stabiliseringen har ikke vært tilfredsstillende med hensyn til kvalitet, tid og dokumentasjon. Oppstart av fase II er utsatt til fase I er godkjent. Forsinkelsene medfører betydelig ekstra belastning på organisasjonen, utfordringer med rapportering og økte implementeringskostnader. Nytt anskaffelsesregelverk Regelverket tredder i kraft 1. juli. Sykehusinnkjøp HF har implementert forenklede prosesser for anskaffelser under 500 000 kroner eksklusive merverdiavgift.



	Grossistanbud for helseforetakene Sykehusinnkjøp HF deltar aktivt i G2029-anskaffelsen for legemiddelgrossisttjenester. Anskaffelsen gjennomføres på vegne av de fire regionale helseforetakene og planlegges kunngjort i 3. tertial 2026. Oppfølgingsprosjektet om pasientreiser, egenandeler, MVA og faktureringspraksis Prosjektet har bakgrunn i kategoriplanprosjektet for innkjøpskategorien administrasjon, innkjøpsgruppe pasientreiser med drosje og helseekspress. Prosjektet har medført 131 MNOK i ekstra MVA-kompensasjon for perioden 2017-2025. Dette inkluderer også MVA-kompensasjon for egenandeler både ved organiserte reiser og reisestøtte for 2025. Fra 2026 er det etablert riktig praksis for innhold i faktura. Andre gevinster fra prosjektet er utvikling av systemstøtte for MVA-håndtering for organiserte reiser, videreutvikling av nasjonal artskontoplan, revisjon av regelverket for nøytral MVA og grunnlag for riktig regnskaps-, rapporterings- og statistikkopplysninger for pasientreiseområdet. Sluttrapport framlegges for RHF-ene i september 2026. Nordisk møte Sykehusinnkjøp HF var vertskap for de nordiske innkjøpsorganisasjonene innen helse på Holmenkollen i mai. Temaer var blant annet bærekraft, innovasjon og beredskapssamarbeid innen innkjøp.
--	--