

Saksfremlegg til styret

Møteinformasjon	Innhold
Møtedato	22. oktober 2026
Saksansvarlig	Geir Arne Eriksen
Divisjon	Økonomi og virksomhetsstyring
Sakstype	Orienteringssak
Offentlighetsvurdering	Offentlig sak
Tidligere behandlet i styret/saksnr.	

Sak 70/2026

Risikovurderinger per 2. tertial 2026

Styret inviteres til å treffe følgende vedtak:

1. Styret tar status risikovurderinger til etterretning.
2. Det legges til grunn at identifiserte risikoer følges opp slik at forventet og varige risikoreduserende effekter oppnås.

Vadsø, 14. oktober 2026

Bente Hayes
administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

Formålet med saken er å gi styret en orientering om de viktigste risikoområdene som er identifisert i foretaket og arbeidet med risikoreduserende tiltak.

Risikovurderinger inngår som en del av internkontrollarbeidet i foretaket. Alle foretakets identifiserte risikoer er lagret i et felles risikoregister som overvåkes kontinuerlig. Foretaket rapporterer risiko til styret tre ganger i året. Ved rapporteringene 1. og 3. tertial skal alle foretakets risikoer tas med, mens ved 2. tertial skal kun risikoer tilhørende ledergruppen vurderes.

2. Hovedpunkter og handlingsalternativer

I risikovurderingen gjennomført 2. tertial 2026 er følgende risikoer/områder omfattet:

- Identifiserte risikoer tilhørende ledergruppen.
- Oppdragsdokumentet 2026 og andre relevante oppdrag fra tidligere oppdragsdokument.
- Våre strategiske målsettinger.

Det er de mest betydningsfulle risikoene på foretaksnivå som skal rapporteres til styret. Vurderingen av hvilke risikoer eller risikoområder som er vesentlige, baseres på risikoscore og om de er relevante for foretaket som helhet.

Alle identifiserte risikoer er tilknyttet vedtatte målsetninger for Sykehusinnkjøp HF.

Denne gangen har vi særlig vurdert om de nåværende risikoene fremdeles er gjeldende, om de er strategiske, om noen kan slås sammen og om ansvaret for noen kan flyttes fra ledergruppen til divisjonene. Denne gjennomgangen har ført til at antallet risikoer tilhørende ledergruppen har blitt redusert fra 44 til 15 siden forrige rapportering.

I vedlagte risikorapport er det også tatt med et eget underkapittel hvor de underliggende prosjektrisikoenes for Ivalua-prosjektet vises særskilt.

Endring i risikoscore

Foretakets risikometodikk åpner vanligvis ikke for å redusere risikoscore med bakgrunn i at tiltaksarbeid er igangsatt. Risikoscore bør først reduseres når tiltaket er gjennomført, og det kan påvises direkte effekt av tiltaksarbeidet.

Vurdering og oppfølging av risikoarbeidet

Risikovurderingsmetodikken er beskrevet i ledelsesprosessen «*Utøv helhetlig risikostyring*». Det styrende dokumentet «*Prosessbeskrivelse risikostyring*» ligger til grunn for gjennomføringen og den vurdering som fremlegges her.

Oppfølgingen av alle tiltakene inngår i foretakets ordinære virksomhetsplan, samt de ulike enhetenes handlingsplaner knyttet til denne.

Status risikoer

Administrerende direktør presenterer status for risikoer via de viktigste risikoområdene.



2.1. Status viktigste risikoområder

Digitalisering, IT og analyse

Det vises til ledergruppens risiko nr. 49 «Manglende standardisering av evalueringsmodeller og -metodikk», nr. 52 «Cyberangrep mot kritiske systemer og informasjon» og nr. 54 «Mangelfull styring og innføring av KI» (se «Risikovurderinger - Rapport 2. tertial 2026»).

Det er gjennomført en samlet gjennomgang av risikoer innen digitalisering, IT og analyse. Basert på dagens skjerpede trusselbilde er det tilkommet nye risikoelementer med tilhørende tiltak. Her vil det være både kortsiktige og langsiktige tiltak, som samlet sett skal redusere både sannsynlighet og konsekvens. Den oppdaterte oversikten gir per i dag et dekkende bilde av foretakets risikosituasjon innenfor området. Nærmere orientering vil bli gitt i styremøtet.

Økonomi

Det vises til ledergruppens risiko nr. 53 "Budsjettdisiplin" (se «Risikovurderinger - Rapport 2. tertial 2026»).

Foretaket står fremdeles i en krevende økonomisk situasjon. Resultat per september 2026 er på minus 3,9 millioner kroner, og resultatavvik er minus 5,5 millioner kroner mot budsjett. Det negative resultatavviket forklares i all hovedsak:

- høyere kostnader til 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

Tiltakene som administrerende direktør iverksatte 2. juni 2026 for å oppnå økonomisk balanse er fremdeles gjeldende for foretaket. Effekten av tiltakene, og nye tiltak vurderes fortløpende for å sikre at foretakets økonomiske resultat er i henhold til bevilget budsjettramme.

Ivalua

Det vises til ledergruppens risiko nr. 51 «Svekket produksjonskapasitet grunnet utfordringer knyttet til Ivalua» (se «Risikovurderinger - Rapport 2. tertial 2026»).

Sykehusinnkjøp HF gikk over til nytt innkjøpsverktøy (Ivalua/KPMG) den 24. mars 2026 og er systemet foretaket benytter for publisering av kunngjøringer og oppfølging av avtaler. I etterkant av oppstart har det vært utfordringer særlig knyttet til kunngjøringer (eForms), signering, parallelle rammeavtaler, mini konkurranser og delvis også tilganger. I tillegg har det ikke vært mulig å annullere anskaffelser. Utfordringene foretaket har hatt med systemet har ført til svært høy belastning på superbrukerne, stor usikkerhet for medarbeidere og uklare rutiner for helseregionene. Det er i tillegg behov for å gjøre ytterligere tiltak for å sikre at leverandører får god støtte og informasjon i bruk av løsningen. Sykehusinnkjøp HF er i tett dialog med leverandør og arbeider med feilretting og forbedring av systemet. På grunn av oppstartsproblemene er arbeidet med å videreutvikle systemet satt på vent og alt fokus er nå rettet mot stabilisering og forbedring for å sikre god funksjonalitet for egne ansatte, kunder og leverandører.

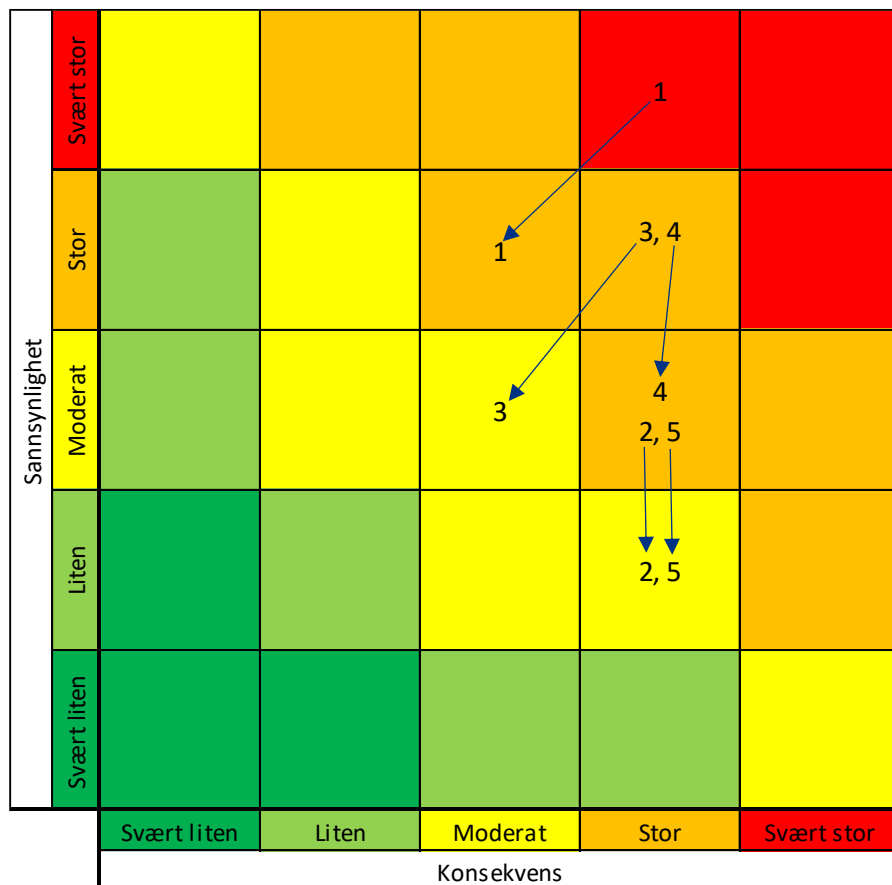
Planen til Sykehusinnkjøp HF og KPMG har vært å fullføre stabiliseringsarbeidet ved utgang av september. Det er levert fem Ivalua oppgraderinger (releaser) etter sommeren 2026 i den hensikt å



rette kritiske og alvorlige feil samt å forbedre bruksopplevelse. De to siste oppgraderingene har hatt et særlig fokus på å bedre bruksopplevelse (ofte kalt UX for user experience). I styremøte vil Ivalua være en egen sak med tilhørende saksunderlag om status i stabiliseringsfasen og videre faser.

2.2. Forventet risikoutvikling fra 2. til 3. tertial.

Administrerende direktør vil i møtet redegjøre for de viktigste tiltakene innen de ulike risikoområdene omtalt over. Gitt at de risikoreduserende tiltakene virker som forventet, vil utviklingen på de viktigste risikoene bli som følgende:



Figur 1 Risikobilde, forventet utvikling fra 2. til 3. tertial 2026

Digitalisering, IT og analyse

- | | | | |
|---|----|--------------|---|
| 1 | 52 | Ledergruppen | Cyberangrep mot kritiske systemer og informasjon |
| 2 | 49 | Ledergruppen | Manglende standardisering av evalueringsmodeller og -metodikk |
| 3 | 54 | Ledergruppen | Mangelfull styring og innføring av KI (NY!) |

Økonomi

- | | | | |
|---|----|--------------|------------------|
| 4 | 53 | Ledergruppen | Budsjettdisiplin |
|---|----|--------------|------------------|

Ivalua

- | | | | |
|---|----|--------------|--|
| 5 | 51 | Ledergruppen | Svekket produksjonskapasitet grunnet utfordringer knyttet til Ivalua |
|---|----|--------------|--|



2.3. Generell status og veien videre

Det er administrerende direktør sin vurdering at det foreligger en god oversikt over risikoområder og identifiserte enkeltrisikoer for foretaket per 2. tertial 2026, med tilhørende tiltak. Med store prosjekter pågående, og høyt fokus på å levere godt på anskaffelser og avtaleforvaltning, er det viktig at tiltakene som iverksettes er presise og har vedvarende effekt jfr. risikorapport 2. tertial 2026.

3. Anbefalinger

Administrerende direktør anbefaler at styret tar status for identifiserte risikoer til etterretning. Alle risikoene følges opp, og tiltaksarbeidet gjennomføres slik at forventede effekter oppnås.

Utrykte vedlegg:

- *Risikovurderinger – Rapport 2. tertial 2026*