

Rapport fra divisjonene og fellesfunksjoner pr juli 2018

Innhold

1	Divisjon sør-øst	1
1.1	Kort overordnet status for divisjonen	1
1.2	Økonomi	1
1.3	Status anskaffelsesplan	2
	Gjennomføringsrisiko	3
	«Ikke-planlagte prosjekter».....	4
1.4	Avtaleforvaltning	4
	Registreringsgrad/ Registreringskvalitet	5
2	Divisjon Vest	6
2.1	Kort overordnet status for divisjonen	6
2.2	Økonomi	6
2.3	Status anskaffelsesplan	6
	Gjennomføringsrisiko	8
	«Ikke-planlagte» prosjekter.....	10
2.4	Avtaleforvaltning	10
	Registreringsgrad/ Registreringskvalitet	11
3	Divisjon Midt-Norge	13
3.1	Kort overordnet status	13
3.2	Økonomi	13
3.3	Status anskaffelsesplan	14
	«Ikke-planlagte» prosjekter.....	14
3.4	Status forvaltningsrapport.....	15
	Registreringsgrad/ Registreringskvalitet	15
4	Divisjon Nord	17
4.1	Kort overordnet status for divisjonen	17
4.2	Økonomi	17
4.3	Status anskaffelsesplan	17
	Gjennomføringsrisiko	18
	«Ikke-planlagte» prosjekter.....	18
4.4	Status forvaltningsrapport.....	19
	Registreringsgrad/ Registreringskvalitet	19

5	Divisjon legemidler	21
5.1	Kort overordnet status for divisjonen	21
5.2	Økonomi	21
5.3	Status anskaffelsesplan	22
	Gjennomføringsrisiko	22
5.4	Status forvaltningsrapport.....	23
	Registreringsgrad/ Registreringskvalitet	23
6	Divisjon nasjonale tjenester	25
6.1	Kort overordnet status for divisjonen	25
6.2	Økonomi	25
6.3	Status anskaffelsesplan	25
6.4	Status forvaltningsrapport.....	26
	Registreringsgrad/ Registreringskvalitet	27
7	Fellesfunksjoner	28
7.1	Økonomi	28
7.2	Stab.....	28

1 Divisjon sør-øst

1.1 Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen leverer på oppdrag og anskaffelsesplan 2018 og har startet arbeidet med å utarbeide en ny fireårig anskaffelsesplan for 2019-2022 etter rutiner og føringer fra Helse Sør-Øst RHF. Første versjon skal være klar i midten av oktober 2018.

Medarbeidere fra divisjonenes IKT- og juridiske avdelinger har vært mye involvert i forbindelse med at kontrakten om tjenesteutsetting av IKT-infrastruktur ble avbestilt av styret i Helse Sør-Øst 14. juni. Helse Sør-Øst har gitt Sykehuspartner HF nytt oppdrag om å utvikle regionens IKT-infrastruktur, ved bruk av leverandørmarkedet og i samarbeid med helseforetakene. Det er stor aktivitet rundt nye anskaffelser som kommer som en følge av beslutningen.

Juridisk avdeling bistår Sykehuset Telemark i reklamasjonssak mot leverandør av parkeringstjenester. Sykehuset Telemark hevder å ikke ha fått levert de tjenester de har avtalt å få med sin leverandør. Helseforetaket vurderer å bringe saken inn for rettslig behandling. I tillegg bistår avdelingen Sykehuset Innlandet med utforming av KOFA-klage.

Divisjonen er involvert i to innovasjonsprosjekter finansiert av Innovasjon Norge. I begge prosjektene bidrar divisjonen med innkjøps-, forhandlings- og juridisk kompetanse.

Divisjonsdirektør var invitert til EU kommisjonen i Brussel 15.mai for å holde et innlegg om prosjektet for behandling av slagpasienter, og det vakte stor positiv oppmerksomhet.

innenfor etikk, miljø og samfunnsansvar ble det i april gjennomført oppfølging av leverandører innen kirurgiske en- og flergangsinstrumenter i Pakistan. Avtaleleverandør hadde små avvik som ble rettet opp umiddelbart. Divisjonens deltagelse i prosjektet «Grønn kjemi» er foreløpig uavklart i påvente av avklaring av interne ressurser på grunn av en permisjon. Dette gjelder også deltagelse i det nordiske samarbeidet for felles restriksjonsliste for helse- og miljøfarlige kjemikalier. Divisjonen deltar i et prosjekt for å se på miljøkrav i legemidler som inkluderer en pilot på sporbarhet, dette ledes av divisjon legemidler.

1.2 Økonomi

Driftsresultat for divisjon sør-øst er per juli 3,2 millioner kroner, som er 2,7 millioner kroner bedre enn budsjett.

Divisjon Sør-Øst per Juli	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	44 180 156	45 171 982	-991 826
Personalkostnader	35 618 977	37 525 710	-1 906 733
Andre kostnader	5 228 818	6 989 584	-1 760 766
Avskrivninger	39 392	26 142	13 250
Sum kostnader	40 887 187	44 541 436	-3 654 249
Driftsresultat	3 292 969	630 546	2 662 423

Basisfinansieringen reduseres av Helse Sør-Øst RHF fordi divisjonen ikke er på felles IKT-plattform og dermed har lavere IKT-kostnader enn budsjettet. Avviket på andre kostnader kan forklares med denne forsinkede utrulling.

Avvik på personalkostnader skyldes vakanser og permisjoner samt noe underforbruk på andre personalkostnader. Felles samling ansatte blir utsatt til 2019.

1.3 Status anskaffelsesplan

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

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Sør-Øst	52	kr 370,486,001	55	kr 966,265,594
Administrasjon			2	kr 500,000
Bygg og eiendomsdrift	4	kr 4,666,000	6	kr 21,710,000
Bygg, prosjekt	1	kr 2,400,000		
Eksterne og interne helsetjenester	3	kr 650,000	2	kr 570,000,000
HR	1	kr 1,250,000	1	kr 1,000,000
IKT	11	kr 73,600,001	11	kr 157,750,000
Kirurgiske produkter	5	kr 123,015,000	5	kr 57,175,500
Laboratorieprodukter og -utstyr	17	kr 32,175,000	16	kr 39,078,094
Legemidler	1	kr 30,000,000		
Medisinsk teknisk utstyr	4	kr 2,930,000	8	kr 8,152,000
Medisinske forbruksvarer	4	kr 88,400,000	4	kr 110,900,000
Prehospitalt	1	kr 11,400,000		
Totalt	52	kr 370,486,001	55	kr 966,265,594

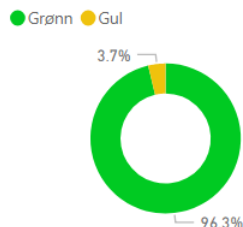
Tabellen over gir en oversikt over status per 31.juli for pågående anskaffelser i divisjonen. Tabellen viser totalt 107 prosjekter som er hovedsakelig nye prosjekter for 2018. Pågående prosjekter for 2017 som var ved forrige rapportering, er i all hovedsak avsluttet. Mange av disse var innenfor kategoriene laboratorieprodukter og utstyr (hhv 50 i mars mot 17 i juli) samt medisinsk teknisk utstyr (hhv 30 i mars mot 4 i juli).

Høsten 2017 ble det gjort omstrukturering og innføring av nye rapporteringsfelter i Innkjøpsportalen i samarbeide med Helse Sør-Øst, som fortsatt slår 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 er iht plan enn det som er reelt. Men her er også resultatet betydelig bedre enn ved forrige rapportering (98 i mars mot 55 i juli). Slik Innkjøpsportalen er satt opp vil anskaffelsene kun være iht plan hvis det legges inn samme dato som planlagt. Forskyves dette med kun en dag, viser rapporten «Ikke iht plan» for gjeldende prosjekt.

Det gjøres løpende korrigeringer slik at kvaliteten økes på fremtidige rapporter.

Gjennomføringsrisiko

Gjennomføringsrisiko



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

Ved rapportering for mars hadde divisjonen noen få prosjekter som var merket rød (kritisk). Disse er nå sluttført og kontrakter signert. Tiltak som ble gjort for å slutføre anskaffelsene var å sette på assisterende prosjektleder for å redusere sårbarhet, samt gå i dialog med HSØ RHF og helseforetakene for å sikre at prosjektdeltagerne faktisk møtte til avtalt prosjektmøte. Dette førte til at evalueringen ble gjennomført effektivt.

Konsekvens av risikoene knyttet til forsinkelser av anskaffelser er vurdert som lav og de tiltak divisjonen har arbeidet med siden forrige rapportering 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 tilfredsstillende behovene. Divisjonen gjennomfører mange klinikk-kritiske anskaffelser hvor helseforetakene er avhengige av produktene i daglig drift av sykehusene. Igangsatte tiltak er tett samarbeid med Helse Sør-Øst RHF om å etablere produktråd innen flere kategorier, for å få flere potensielle prosjektgruppedeltagere med riktig fagkompetanse, samt gjennomgang av prosessene for oppnevning av prosjektmedlemmer og forventningene til prosjektmedlemmene, samt hvilket ansvar Sykehusinnkjøp, helseforetakene og Helse Sør-Øst RHF har rundt dette. Det er siden forrige rapportering etablert 12 produktråd/ «advisory board» innen kategorien Kirurgiske produkter, og det er lagt en plan for videre oppfølging av disse produktrådene fra Sykehusinnkjøps side.

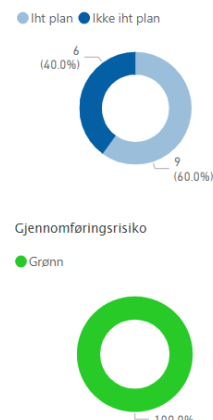
En annen risiko knytter seg til urealistisk anskaffelsesplan hvor konsekvensene er forsinket leveranse. Divisjonen har pågående tiltak med jevnlig prioritering og fordeling av prosjektledere opp mot anskaffelsesplanen. Et annet tiltak er utnyttelse av synergier i anskaffelser mellom helseforetakene i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

Permanente tiltak divisjonen har for å redusere gjennomføringsrisiko er følgende:

- Rett sammensatt prosjektgrupper (fag) som krever en god og utfyllende prosjektplan samt dialog med HSØ RHF og helseforetakene
- Prosjektleder og assisterende prosjektleder per prosjekt som reduserer sårbarhet og fører til mer effektiv gjennomføring av krevende prosjekter
- Fast dedikert juridisk ressurs gjennom hele prosjektet

«Ikke-planlagte prosjekter»

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Sør-Øst	9	kr 36,450,001	6	kr 6,889,000
Bygg, prosjekt	1	kr 2,400,000		
HR	1	kr 1,250,000		
IKT	1	kr 1		
Laboratorieprodukter og -utstyr	4	kr 2,400,000	3	kr 4,880,000
Legemidler	1	kr 30,000,000		
Medisinsk teknisk utstyr	1	kr 400,000	2	kr 1,509,000
Medisinske forbruksvarer			1	kr 500,000
Totalt	9	kr 36,450,001	6	kr 6,889,000



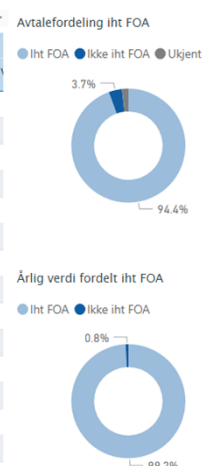
Tabellen over viser ikke-planlagte prosjekter innen utgangen av juli. Alle prosjektene er lokale anskaffelser. Behovene på helseforetakene svinger i takt med både investeringsmidler, brekasje og nye oppståtte behov det var vanskelig å forutse når anskaffelsesplanene ble laget. Dette spesielt innenfor kategoriene bygg, IKT, LAB og MTU.

Divisjonen har månedlige møter med bestillerfunksjonen (innkjøpssjefer) på alle helseforetakene i regionen for å foreta prioriteringer når det oppstår et ad hoc behov. Konsekvensene er at ad hoc prioriteres høyt, og andre prosjekter prioriteres som 2 og 3 og milepælsplanene for disse justeres ut i tid. i de aller fleste tilfeller vurderes dette til å ha liten risiko for HF-ene. Vurderes det som stor risiko å foreta en slik prioritering, må divisjonen se på totaliteten og eventuelt omprioritere prosjektledere fra andre HF/regionalt.

1.4 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	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig
Sør-Øst	1445	kr 8,879,613,038	kr 2,594,749,136	57	kr 41,238,001	kr 20,010,986	28		
	1	kr 150,000	kr 150,000						
Administrasjon	61	kr 807,938,800	kr 283,964,363	2	kr 9,900,000	kr 5,697,127	3		
Behandlingshjelpemidler	5	kr 7,600,000	kr 3,121,926						
Bygg og eiendomsdrift	129	kr 219,359,199	kr 78,098,790	5	kr 4,000,001	kr 721,482	4		
Bygg, prosjekt	39	kr 5,051,255	kr 5,143				14		
Eksterne og interne helsetjenester	67	kr 111,503,973	kr 63,170,068						
HR	23	kr 5,429,600,000	kr 1,371,270,193				1		
Ikke-medisinske kjøp, uklassifisert	11	kr 26,260,000	kr 11,972,547						
IKT	460	kr 181,493,989	kr 2,551,677	8			1		
Innkjøp, uklassifisert	11						1		
Kirurgiske produkter	165	kr 1,068,924,001	kr 404,506,820	13	kr 300,000	kr 59,038			
Laboratorieprodukter og -utstyr	221	kr 499,447,732	kr 192,810,722	1			2		
Legemidler	2	kr 109,420,000	kr 46,564,231	1	kr 27,000,000	kr 13,527,778			
Medisinsk grunnutstyr	19	kr 91,650,000	kr 27,931,764	2					
Medisinsk teknisk utstyr	59	kr 120,310,495	kr 26,690,426						
Medisinske forbruksvarer	135	kr 101,153,594	kr 39,209,068	24	kr 38,000	kr 5,561	2		
Prehospitall	37	kr 99,750,000	kr 42,731,398	1					
Totalt	1445	kr 8,879,613,038	kr 2,594,749,136	57	kr 41,238,001	kr 20,010,986	28		



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

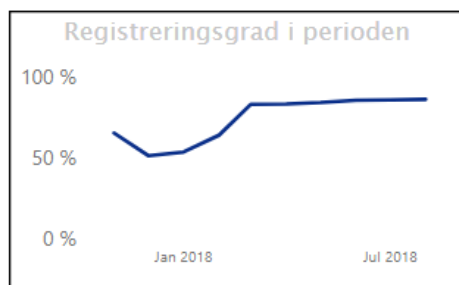
Tabellen over viser også «ukjente» avtaler. Dette er i all hovedsak lokale avtaler hvor registreringen av data er mangelfull. Det er et pågående arbeid i divisjonen og på helseforetakene for å heve datakvaliteten. Divisjonen ser nå tydelig effekten av dette arbeidet da antall «ukjente» avtaler var 683 per 1.februar og 163 per 1.april, mot 28 i utgangen av juli. Divisjonen fortsetter å heve datakvaliteten slik at antall «ukjente» avtaler reduseres ytterligere.

Divisjonen rapporterer nå 466 IKT avtaler med en sum på om lag 182 MNOK.

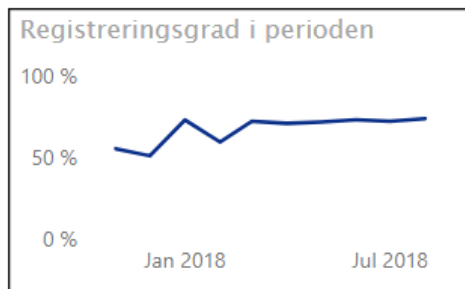
Feltet FOA maksimal sluttdato (Maksimal sluttdato for avtalen som prosjektet skal erstatte, før den blir ulovlig ihht. regelverket), er et felt divisjonen ikke tidligere har registrert, og det er svært ressurskrevende å fylle inn for gamle avtaler. Divisjonen får tak i informasjonen som skal inn i feltet, men det er avhengig av at avtalene på forrige anskaffelse, er registrert. I tillegg er et ikke alle anskaffelser som erstatter tidligere avtaler, som også slår negativt ut på rapporten.

Registreringsgrad/ Registreringskvalitet

Figur 1: Anskaffelser



Figur 2: Avtaleforvaltning



2 Divisjon Vest

2.1 Kort overordnet status for divisjonen

Divisjon vest opprettholder høy aktivitet tilknyttet anskaffelsesplan og kvaliteten i avtaleportefølje er god, samt forventes å øke ytterligere. Denne høsten forventes det å være tilnærmet ingen avtaler som er prolongerte ut over opprinnelig avtaletid.

2.2 Økonomi

Regnskapet viser et overskudd per juli på 2,4 millioner kroner som er 2,2 millioner kroner bedre enn budsjett.

Divisjon vest per juli	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	42 919 359	39 900 583	3 018 775
Personalkostnader	28 321 748	31 544 674	-3 222 926
Andre kostnader	11 942 473	7 658 767	4 283 706
Avskrivninger	293 138	494 667	-201 528
Sum kostnader	40 557 359	39 698 107	859 252
Driftsresultat	2 361 999	202 476	2 159 524

Inntekter er 3 millioner kroner over budsjett, som relaterer seg til ekstra inntekter på porteføljeprosjekter for Helse Vest RHF. Dette er timer som tilleggs-faktureres og som medfører at divisjonen har ansatt midlertidige og innleid ekstra bistand. I sum gir dette økte inntekter per juli, med tilsvarende økte kostnader.

Personalkostnadene er 1 million kroner under budsjett per juli. Divisjon vest jobber med rekruttering og forventer at personalkostnaden vil øke fremover, slik at kostnaden for året vil tilsvare budsjett.

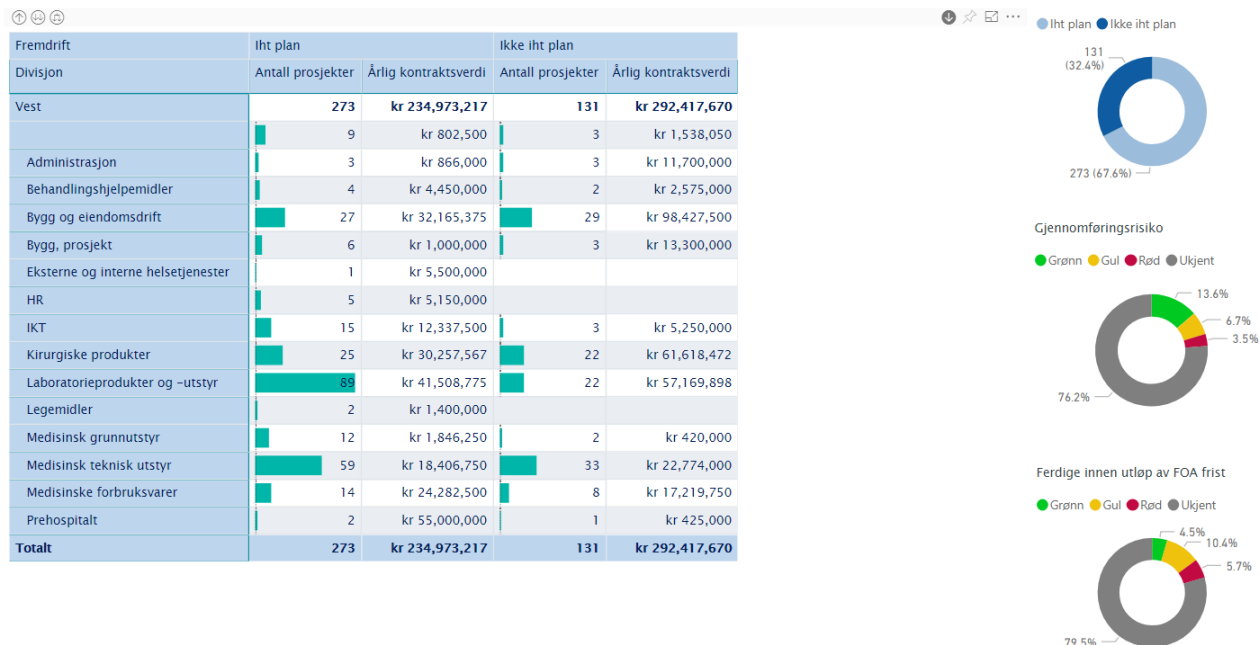
Divisjon vest har 01.07.2018 virksomhetsoverdratt avdeling Prosess- og Innkjøpsservice, med 12 stillinger, til Helse Vest IKT. Virksomhetsoverdragelsen er ikke budsjettert. Ramme for divisjon Vest er derfor avtalt nedjustert med foretakene i Helse Vest fra 68,4 millioner kroner til 63,8 millioner kroner for året 2018. Budsjettreduksjonen på 4,6 millioner kroner er effekten av virksomhetsoverdragelsen for 2018. I Sykehusinnkjøp sitt regnskap vil dette fremkomme som underforbruk på personalkostnader og som negativt avvik på inntekter tilsvarende. Det arbeides med å fylle vakanser i divisjonen, slik at avviket på personalkostnaden for året vil tilsvare reduksjonen i korrigert ramme (4,6 millioner kroner).

Andre driftskostnader er 4,3 millioner kroner over budsjett som relaterer seg til behovet for ekstra innleie av personer for å dekke opp for ansatte som nyttes i porteføljeprosjekter. Ekstrakostnaden kompenseres gjennom tilleggsfakturering (jfr. avsnitt om inntekter).

2.3 Status anskaffelsesplan

Ved inngangen av 2018 lå det 592 anskaffelsesprosesser i godkjent Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest). Frem til utgangen av juli 2018 er det ferdigstilt 141 prosjekter, kansellert 104 prosjekter og innmeldt 57 nye prosjekter som gir en anskaffelsesplan per 31.07.2018 på 404 prosjekter med en årlig kontraktsverdi på kr. 527 mill.

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.



Selv om det av tabellen over fremkommer at det i divisjon vest er 131 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 31.07.2018 på 121 dager, som er en oppgang fra 106 dager per 31.03.2018.

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

For divisjon vest har 23 av de totalt 404 prosjektene en 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 her.

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 indikatoren - «Gjennomføringsrisiko» - i figur over, er det per 31. juli 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	5	kr 33 650 000	9	kr 65 175 000
Bygg og eiendomsdrift			7	kr 63 725 000
IKT	2	kr 1 525 000		
Kirurgiske produkter			1	kr 1 100 000
Laboratorieprodukter og -utstyr	1	kr 125 000		
Medisinsk teknisk utstyr			1	kr 350 000
Medisinske forbruksvarer	1	kr 2 000 000		
Prehospitalt	1	kr 30 000 000		
Totalt	5	kr 33 650 000	9	kr 65 175 000

Bygg og eiendomsdrift (7 prosjekter)

Gulvlegger tjenester: Regionalt prosjekt. Markert som kritisk da et foretak har avtaler som er forlenget noen mnd. utover ordinær løpetid for å få til regional koordinering / eller at foretak mangler avtale per i dag. Anskaffelsen er prioritert og det forventes ikke ytterligere forsinkelser. Planlagt at avtaler på plass innen desember 2018.

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 og øvrige mangler avtaler eller har avtaler som utløper i perioden. Anskaffelsen er prioritert og det forventer ikke ytterligere forsinkelser. Avtaler er forventet på plass innen desember 2018.

Murertjenester: Regional anskaffelse. Her har et av foretakene fått på plass avtale, men fremdeles ikke ferdigstilt og markert som kritisk det andre foretaket ikke fikk kvalifiserte tilbud. Dette foretaket har per i dag ikke avtaler som dekker behovet. Anskaffelsen prioritert og delområdet uten tilbud er lyst ut på nytt. Avtaler forventet på plass senest innen oktober 2018.

Tømrertjenester: Regional anskaffelse. Markert som kritisk da to av de tre foretakene som deltok i anskaffelsen ikke fikk dekket hele behovet ved første utlysning og noen delområder måtte derfor lyses ut på ny. Vi har fått lukket de ulovlige prolongeringene for et foretak med nye avtaler. Anskaffelsen prioritert for øvrige og det forventes at alle foretak vil ha på plass avtaler innen oktober.

Ventilasjon: Regional anskaffelse. Markert som rødt da foretakene fra utgangen av september står uten avtale. Dette frem til planlagt ikrafttredelse av ny avtale 30.11.2018. Det er avklart med foretakene at dette er akseptabelt, da de ikke har på plan større arbeider på området før ny avtale er på plass.

Renholdstjenester: Regional anskaffelse. Tre foretak som ikke hadde lovlig avtaler fra før har fått avtaledækning og avtalene er der under implementering. Men anskaffelsen er fortsatt markert som kritisk da vi enda ikke fått lukket avviket knyttet til avtalen som for et foretak var forlenget utover lovlig avtaleperiode som følge av manglende tilbud. Her vil det i samarbeid med behovseier opprettes et nytt lokalt prosjekt for det foretaket med ny fremdriftsplan for anskaffelsen. Anskaffelsen prioriteres.

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. Her er tilbudene under evaluering og vi forventer ingen ytterligere forsinkelser.

IKT (to prosjekter)

SPSS-lisenser: 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.

Løsning for skanning av deler til proteser: Ulovlig avtale fra før. Helse Vest IKT har inngått avtale direkte med leverandøren (Procordo) uten å ha gjennomført konkurranse. Vi er nå avhengig av leverandøren og må nå ut med en intensjonskunngjøring. Det er en rådgiver på prosjektet som ser etter mulige løsninger.

Kirurgiske produkter (ett prosjekt)

Trykkspylingssett: Anskaffelsen måtte gjøres på nytt som følge av informasjon om at innstilt leverandør ga feil opplysninger knyttet til miljø og følgelig ikke var rettmessig innstilt som vinner av konkurransen. Videre er det kommet 3 nye leverandører i ny konkurranse som medfører tidkrevende utprøving.

Laboratorieprodukter og –utstyr (ett prosjekt)

Laboratorieutstyr; PCR-instrument til mikrobiologisk avdeling: Utstyret som avdelingen opprinnelig ønsket å anskaffe var tenkt som kapasitetsutvidelse. Det viser seg at denne typen utstyr har leverandør sluttet å produsere, derfor måtte avdelingen vurdere metode og hvilken type utstyr som skal faktisk anskaffes. Dette gjorde at prosjektet er forsinket, men forespørsel til to aktuelle leverandører har nå blitt sendt ut. (Tilbudsfrist 31.8.)

MTU (ett prosjekt)

Mobilt røntgenapparat: Utstyret er en hasteanskaffelse etter havari. Det er derfor markert som kritisk. Selve anskaffelsen ble prioritert. Det er inngått avtale og røntgenapparat er bestilt.

Medisinske forbruksvarer (ett prosjekt)

Autoklaverbare sekker og risikoavfallssekker: Behovsavklaring samt ansvarsavklaring for løsning i foretaket er utfordrende i tillegg til begrenset med løsninger i markedet. I tillegg er produktet tatt ut av nasjonal anskaffelse og alle foretak må derfor involveres.

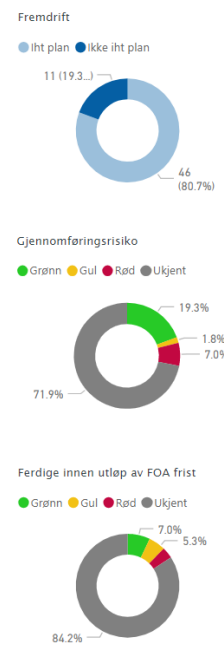
Prehospitall (ett prosjekt)

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.

«Ikke-planlagte» prosjekter

Etter vedtatt plan for 2018 har Sykehusinnkjøp divisjon Vest jevnlig mottatt nye behov med ønsket prioritert. Figuren under viser akkumulert antall av alle «ikke-planlagte» prosjekter pr juli 2018». Hittil i år er antallet 57 prosjekter, hvorav 31 er igangsatt. Tabellen under viser hvordan disse ikke-avtalte prosjektene fordeler mellom kategoriene.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Vest	46	kr 42,442,975	11	kr 11,900,550
Behandlingshjelpemidler	9	kr 340,000	3	kr 1,538,050
Bygg og eiendomsdrift	5	kr 1,284,375	2	kr 525,000
Bygg, prosjekt	2	kr 0		
HR	2	kr 0		
IKT	2	kr 903,750		
Kirurgiske produkter	4	kr 1,524,850		
Laboratorieprodukter og -utstyr	6	kr 2,245,000	1	kr 6,250,000
Legemidler	1	kr 500,000		
Medisinsk grunnutstyr	1	kr 37,500		
Medisinsk teknisk utstyr	8	kr 1,575,000	3	kr 812,500
Medisinske forbruksvarer	4	kr 7,182,500	1	kr 2,775,000
Prehospitalt	1	kr 25,000,000		
Totalt	46	kr 42,442,975	11	kr 11,900,550



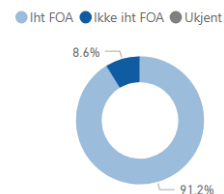
2.4 Avtaleforvaltning

Divisjon vest administrerer per 31.07.2018 1775 aktive avtaler for foretakene i Helse Vest. Av disse 1775 avtalene driver divisjon vest det vi kaller aktiv forvaltning av 952 av disse (eksklusiv nasjonale avtaler). For disse 952 avtalene som aktivt forvaltes er det fremdeles noen avtaler som er prolongert ut over ordinær løpetid. Per 31. juli 2018 er andelen aktivt forvaltede avtaler som er iht. FOA (se figur under) på 91,2%. Tilsvarende vurdering av hele avtalebasen av aktive avtaler, som divisjon vest administrerer for foretakene i Helse Vest (totalt 1775 avtaler), er 92 % av denne porteføljen iht FOA.

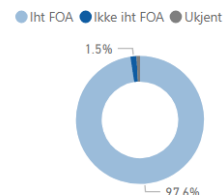
Som det vises av tabellen under er det avtaler innen bygg og eiendomsdrift, kirurgiske produkter, laboratorieprodukter og medisinske forbruksvarer som utgjør den vesentlige delen av avtalene som ikke er i henhold til FOA. Igjennom Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest er det planlagt for en minimering av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

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig ver
Vest	868	kr 2,302,502,839	kr 973,012,959	82	kr 81,847,840	kr 15,294,482	2	kr 17,301,375	kr 8,65€
	14	kr 22,319,028	kr 11,167,158						
Administrasjon	111	kr 696,278,847	kr 343,014,060	4	kr 12,400,000	kr 1,336,635			
Behandlingshjelpemidler	4	kr 1,800,000	kr 450,308						
Bygg og eiendomsdrift	118	kr 171,648,338	kr 75,798,139	13	kr 25,200,000	kr 5,598,723			
Bygg, prosjekt	15	kr 15,215,700	kr 7,712,391						
Eksterne og interne helsetjenester	2	kr 2,000,000	kr 1,045,064						
HR	19	kr 27,203,000	kr 6,875,923						
IKT	93	kr 217,661,265	kr 55,062,750	7	kr 180,000	kr 80,079	1		
Kirurgiske produkter	150	kr 500,531,821	kr 199,943,250	17	kr 36,541,320	kr 6,283,635			
Laboratorieprodukter og -utstyr	131	kr 117,563,082	kr 33,218,718	21					
Legemidler	5	kr 18,096,000	kr 7,896,850	2					
Medisinsk grunnutstyr	12	kr 55,458,480	kr 27,340,298						
Medisinsk teknisk utstyr	49	kr 167,966,474	kr 71,429,399	6	kr 3,137,000	kr 595,822	1	kr 17,301,375	kr 8,65€
Medisinske forbruksvarer	136	kr 285,760,804	kr 131,308,650	12	kr 4,389,520	kr 1,399,588			
Prehospitalt	9	kr 3,000,000	kr 750,000						
Totalt	868	kr 2,302,502,839	kr 973,012,959	82	kr 81,847,840	kr 15,294,482	2	kr 17,301,375	kr 8,65€

Avtalefordeling iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA

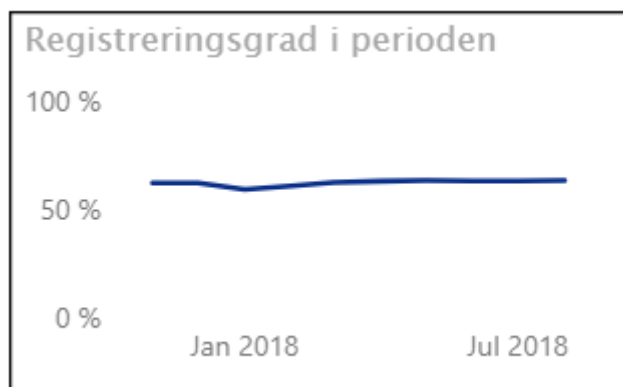


Registreringsgrad/ Registreringskvalitet

Registrering av data for produksjon/fremdrift på anskaffelsesprosjekt

Utviklingen viser at porteføljen oppdateres med risikovurderinger i økende grad. Prosjekter «under arbeid» med registrert risikovurdering har økt jevnt, fra 6% i februar til 34% i august.

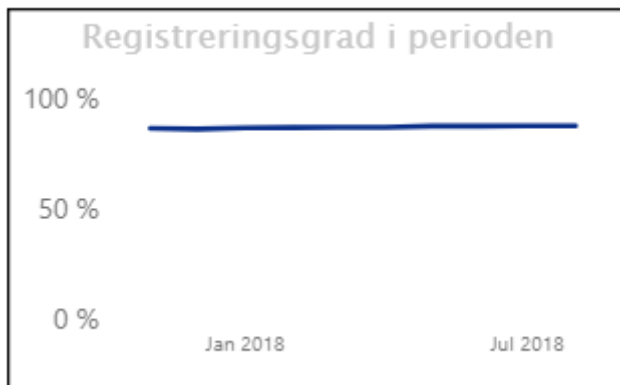
Samlet registreringsgrad er svakt stigende for divisjon vest, og avdelingene må opprettholde økt fokus på registrering av «Maksimal forlengelse iht. FOA» og «Gjennomføringsrisiko», hvor hhv. 76 % og 79 % av prosjektene fortsatt mangler dette.



For å få fullgod risikostyring av «Gjennomføringsrisiko» og «Maksimal forlengelse iht. FOA» i anskaffelsesporteføljen må registrering av disse dataene opp, og dette jobbes det tett med.

Registrering av forvaltningsdata

Divisjon Vest har et forbedringsområde knyttet til registrering av kontraktsverdi, som kun har økt fra 41% til 46% hittil i år. Registrering av innkjøpsgruppe er uendret i samme periode på 86 %. Samtidig er vi fornøyd med at alle øvrige registreringskrav på forvaltningsområdet ligger på 99 % eller 100 %.



3 Divisjon Midt-Norge

3.1 Kort overordnet status

Divisjonen har hatt fokus på å få levert anskaffelser i henhold til anskaffelsesplan. Et annet særskilt fokusområde har vært etablering av verktøy for å forbedre rapportering til helseforetakene i Midt-Norge.

Det er også utviklet verktøy for å effektivisere arbeidsprosessene for prosjektlederne i divisjonen. Det er tatt i bruk et forbedret kvalitetssystem i divisjonen som skal bidra til økt standardisering av arbeidsprosessene, samt bedre effektivitet og kvalitet i den enkelte prosess.

Det er etablert et avtaleforvaltningsteam i divisjonen som består av 3 ressurser. Det er særskilt fokus på avtaleforvaltning i divisjonen da man ser hvilken merverdi avtaleforvaltning kan gi knyttet til å frigjøre kapasitet hos prosjektledere, samt ha økt fokus på kontraktsoppfølging og gevinstrealisering. Dette vil også bidra til økt fokus innen særskilt prioriterte områder slik som eksempelvis samfunnsansvar og miljø.

Det er etablert et verktøy for å danne en bedre oversikt over anskaffelser som er satt opp på nettoliste og bruttoliste. Bruttolisten for Helse Midt-Norge er 4 årig. Dette vil bidra til en bedre oversikt for fremtidig prioritering og koordinering av anskaffelsesprosjekt.

To innkjøpsrådgivere i divisjonen slutter og det er nå utlyst nye stillinger etter disse. Ansettelsene vil komme på plass innen utløpet av 2018.

3.2 Økonomi

Per juli er det akkumulerte resultatet 1,9 millioner kroner, som er 1,4 millioner kroner bedre enn budsjettet.

Divisjon Midt-Norge per juli	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	18 885 581	18 725 583	159 998
Personalkostnader	13 574 829	14 463 917	-889 089
Andre kostnader	3 376 513	3 771 147	-394 634
Avskrivninger	56 350	0	56 350
Sum kostnader	17 007 692	18 235 064	-1 227 372
Driftsresultat	1 877 889	490 519	1 387 370

Ut i fra regnskapsresultatet pr. juli og planlagt drift i 2018 forventes det at tildelt budsjett og regnskap vil gå i balanse.

Det har vært noe "turn over" i divisjonen og det ansettes nye medarbeidere for de som slutter. I løpet av høsten vil det blir tilsatt en ny medarbeider som er øremerket for å gjennomføre anskaffelser for Sykehusbygg. Denne stillingen vil bli finansiert av Sykehusbygg. Tilsetting av nye avdelingsledere medfører også økt lønnsutgifter siste kvartal.

Avviket på andre kostnader skyldes at påløpte kostnader er i utakt med periodisering av budsjettet. Det forventes ikke avvik for året dersom ikke noe uforutsett inntreffer.

3.3 Status anskaffelsesplan



Divisjon Midt-Norge har i tillegg til rapporteringen til styret utarbeidet et eget rapporteringsverktøy for å rapportere status på de ulike anskaffelsene til Helse Midt-Norge. I den månedlige rapporteringen som legges fram for Strategisk innkjøpsforum, hvor RHF og HF' ene er representert, må det settes inn avviksårsaker, samt hva avviket påvirker på alle anskaffelser med avvik.

Ved innrapportering av anskaffelsesprosjekter i henhold til vedtatt anskaffelsesplan for 2018 ble noen av de oppsatte milepælsdatoer for prosjektene forsinket. Bakgrunnen for dette er at prosjektene har tatt noe lengre tid enn planlagt og uforutsette hendelser har oppstått underveis. Forsinkelser skyldes manglende kapasitet hos fagressurser, sykdom, samt anskaffelsesrettslige utfordringer som har krevet avklaringer som har medført forsinkelser.

«Ikke-planlagte» prosjekter



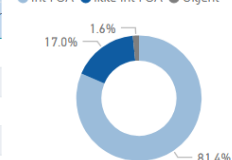
Divisjon Midt-Norge har i løpet av året mottatt mange ikke-planlagte anskaffelser. Disse anskaffelsene blir prioritert foran andre anskaffelser. Det er kun avvik på 1 av anskaffelsene som skyldes at HF' et

trenger lengre tid på utprøving. Det er utarbeidet en egen rutine for bestilling av bistand fra Sykehusinnkjøp i forhold til gjennomføring av ikke-avtalte anskaffelser.

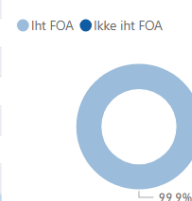
3.4 Status forvaltningsrapport

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig ver
Midt	311	kr 5,740,966,379	kr 1,746,805,926	65	kr 5,610,719	kr 1,169,003	6		
Administrasjon	9	kr 24,600,005	kr 12,014,853						
Behandlingshjelpemidler	1	kr 1	kr 0						
Bygg og eiendomsdrift	60	kr 394,781,054	kr 223,810,197						
Eksterne og interne helsetjenester	39	kr 5,092,735,579	kr 1,433,871,756				2		
HR	3	kr 3	kr 1						
IKT	1								
Kirurgiske produkter	43	kr 21,600,035	kr 10,149,730	16	kr 16	kr 3			
Laboratorieprodukter og -utstyr	100	kr 155,810,731	kr 40,532,227	3	kr 5,610,661	kr 1,168,994			
Legemidler	1	kr 3,450,000	kr 1,726,182						
Medisinsk grunnutstyr	2	kr 1,685,929	kr 1,685,928				1		
Medisinsk teknisk utstyr	3	kr 41,300,000	kr 20,475,179	1			3		
Medisinske forbruksvarer	46	kr 3,883,040	kr 1,978,721	45	kr 42	kr 7			
Prehospitalt	3	kr 1,120,002	kr 561,153						
Totalt	311	kr 5,740,966,379	kr 1,746,805,926	65	kr 5,610,719	kr 1,169,003	6		

Avtalefordeling iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA

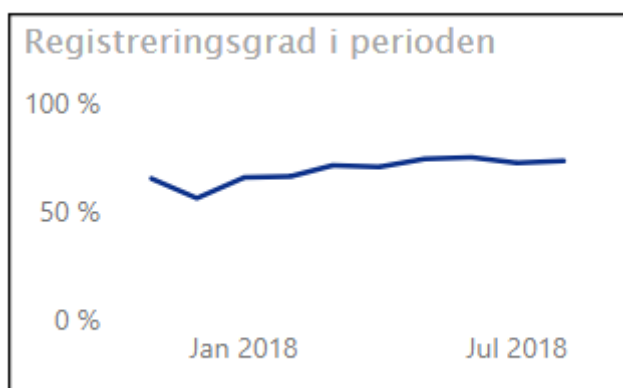


Maksimal sluttdato er ikke satt inn på 6 anskaffelser. Årsaken til dette er nye avtaleområder innen investeringskjøp, samt innen kategori eksterne og interne helsetjenester.

Registreringsgrad/ Registreringskvalitet

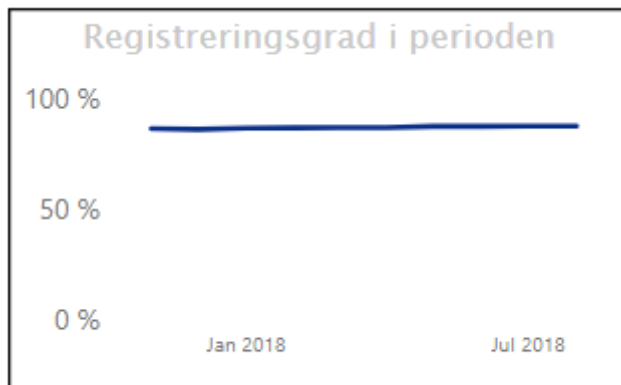
Anskaffelser

Datakvaliteten i divisjonen ligger på 74 %. Det er særskilt fokus for å sikre økt forbedring av grunnlagsdata. Det er gjennomført opplæring av prosjektlederne, samt utarbeidet en egen brukerveiledning på utfyllingen av felter i Innkjøpsportalen. Innkjøpsportalen er grunnlaget for rapporteringen både til PowerBI og vår divisjonsvise rapportering.



Forvaltningsavtaler

Det er en rapporteringsgrad på 88 % i divisjonen i dag. Det er særskilt fokus på økt rapporteringsgrad. Det arbeides med å skaffe en oversikt over alle avtalene hos helseforetakene, samt å få lagt disse inn i Innkjøpsportalen. Divisjonen ser at det fremdeles gjenstår noe arbeid i forhold til å avdekke lokale avtaler innenfor enkelte av kategoriene. Det arbeides derfor tett opp mot fagmiljøene i helseforetakene for å få til dette.



4 Divisjon Nord

4.1 Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen fokuserer på oppfyllelse av anskaffelsesplan. Antall ad-hoc anskaffelser innenfor medisinsk utstyr er en kapasitetsutfordring for divisjonen og det jobbes med helseforetakene for å få en økt forutsigbarhet tilknyttet investeringskjøp. Det er etablert taktiske møtearenaer med alle helseforetak samt en elektronisk bestillingskanal for ad-hoc prosjekter. Divisjonen deltar aktivt i etableringen av et strategisk innkjøpsforum i Helse Nord.

Antall framdriftsavvik er for høy, spesielt i Helgelandssykehuset HF, og det vil leies inn en ekstern innkjøpsressurs fra 1.oktober for å ta unna anskaffelser med framdriftsavvik.

Divisjonen har fremdeles kapasitetsutfordringer på ledelsesnivå. Konsekvensen av dette er forsinket revidering av samarbeidsavtalene, samt økt risiko for avvik i anskaffelsesplanen. Som følge av lik organisering i divisjonene pågår det rekruttering av to avdelingsledere. Dette vil øke ledelseskapasitet betydelig.

Divisjonen har flyttet inn nye kontorlokaler i Tromsø. Divisjonen skal etablere kontorplasser for fire medarbeidere i tilknytning til Helse Nord RHF's lokaler i Sjøgata i løpet av høsten.

4.2 Økonomi

Regnskapet viser et overskudd på 1,9 million kroner pr juli 2018. Inntekter er i henhold til budsjett.

Divisjon Nord per juli	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	10 238 081	10 238 083	-2
Personalkostnader	6 558 682	8 095 661	-1 536 979
Andre kostnader	1 683 634	2 048 586	-364 952
Avskrivninger	9 250	46 667	-37 417
Sum kostnader	8 251 566	10 190 914	-1 939 348
Driftsresultat	1 986 515	47 169	1 939 345

Personalkostnadene viser et positivt avvik på 1,5 millioner kroner, som skyldes forsinket rekruttering av to årsverk. 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 1,1 millioner kroner..

4.3 Status anskaffelsesplan

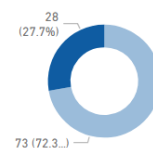
18 prosjekter er rapportert som «ikke iht.plan». Hovedårsak er manglende kapasitet i divisjon nord og manglende tilgjengelighet/tilbakemeldinger fra helseforetakenes fagressurser.



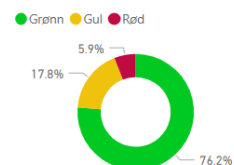
Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Nord	73	kr 306,168,000	28	kr 51,744,270
Administrasjon	1	kr 125,000,000		
Bygg og eiendomsdrift	6	kr 8,240,000	1	kr 1,000,000
Eksterne og interne helsetjenester			1	kr 800,000
HR			1	kr 461,000
IKT	13	kr 3,183,000	2	kr 2,840,000
Innkjøp, uklassifisert	1	kr 390,000		
Kirurgiske produkter	12	kr 40,450,000	3	kr 6,650,000
Laboratorieprodukter og -utstyr	6	kr 10,350,000	1	kr 7,000,000
Medisinsk grunnutstyr	1	kr 750,000	1	kr 425,000
Medisinsk teknisk utstyr	23	kr 81,990,000	11	kr 16,100,000
Medisinske forbruksvarer	8	kr 24,815,000	5	kr 11,668,270
Prehospitall	2	kr 11,000,000	2	kr 4,800,000
Totalt	73	kr 306,168,000	28	kr 51,744,270



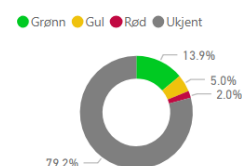
Iht plan Ikke iht plan



Gjennomføringsrisiko



Ferdige innen utløp av FOA frist



Gjennomføringsrisiko

Kritiske prosjekter, merket rødt, er definert som kritiske fordi divisjonen ikke har klart på levere på tid kunden har prioritert virkningsdato og/eller FOA maksimal. Årsakene til forsinkelser i levering på tid er manglende tilbakemeldinger fra fagressurser, divisjonens kapasitet, uforutsett krevende arbeidsprosesser og utenforliggende hendelser som divisjonen ikke kan påvirke.



Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Nord	1	kr 10,500,000	5	kr 9,975,000
Bygg og eiendomsdrift			1	kr 1,000,000
IKT			1	kr 2,000,000
Kirurgiske produkter			1	kr 1,450,000
Medisinske forbruksvarer			2	kr 5,525,000
Prehospitall	1	kr 10,500,000		
Totalt	1	kr 10,500,000	5	kr 9,975,000

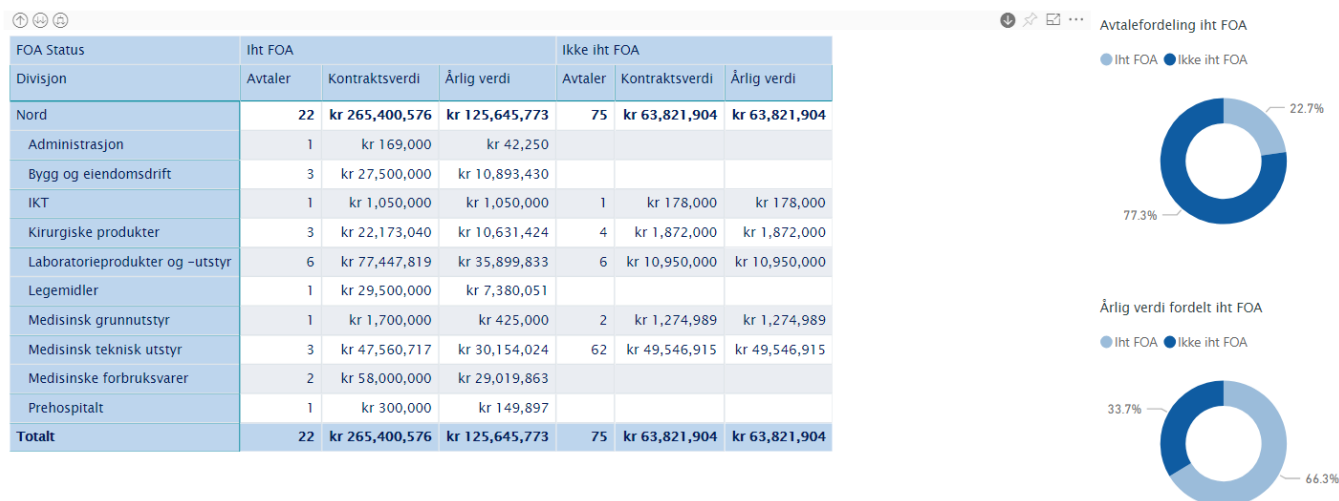
«Ikke-planlagte» prosjekter

Divisjonen mottar løpende ad-hoc bestillinger fra helseforetakene. Det er utfordrende å prioritere disse i forhold til planlagte behov. Prioritering må skje gjennom dialog med behovseier og divisjonen har etablert en rutine for dette.



4.4 Status forvaltningsrapport

Alle avtaler som skal forvaltes av Sykehusinnkjøp er registrert full ut. Men det er også registrert avtaler hvor divisjonen ikke skal foreta forvaltning. Det omfatter utstyrskjøp uten forbruksmaterieill. Dette vil bli ryddet opp i.

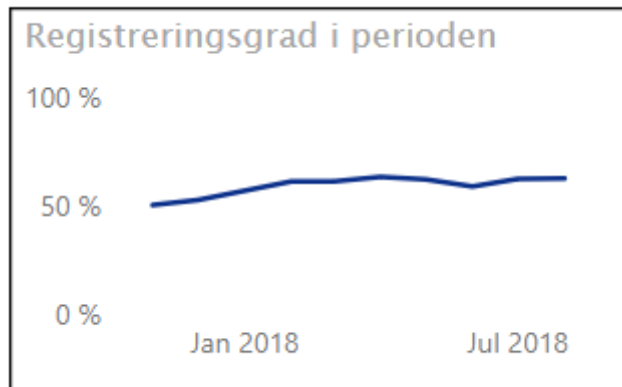


Registreringsgrad/ Registreringskvalitet

Anskaffelsesplan

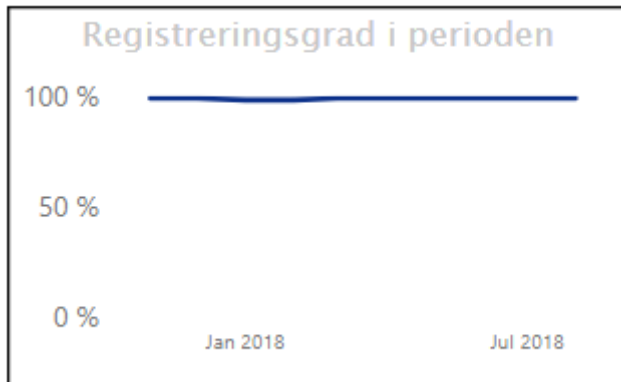
Anskaffelsesplanen i divisjon nord er bygd opp slik at manglende data i planen varsles om i form fargekoder. Dette medfører at man enklere kan følge målrettet opp en kompleks anskaffelsesplan overfor kundene for å få plass nødvendige datagrunnlag. I forkant av opprettelsen av prosjekter er det kontakt med Kundene for å sikre nødvendig datagrunnlag til det enkelte prosjekt. I tillegg gjøres det

jevnlig oppfølging overfor prosjektledere for registrering av data i planen, herunder viktigheten av gode statusrapporteringer.



Avtaleforvaltning

Avtaler som skal forvaltes av Sykehusinnkjøp er registrert full ut. Men det betyr ikke at det er aktiv forvaltning. Det er også registrert avtaler hvor divisjonen ikke skal foreta forvaltning. Det omfatter utstyrskjøp uten forbruksmateriell. Dette vil bli ryddet opp i. Men registreringsgraden vil likevel fortsette å være høy.



5 Divisjon legemidler

5.1 Kort overordnet status for divisjonen

Anbudsseminarer

I slutten av mai arrangerte divisjonen LIS 1901 seminar i Tromsø for LIS-kontakter og medlemmer av legemiddelkomiteer. LIS 1901 omfatter alle basislegemidler som brukes på alle sykehusene. Anbudet omfatter over 600 ulike virkestoff og 70 leverandører.

Strategi kategori legemidler

Fremdriftsplanen følges og milepælsrapport for fase 3 er levert. Det ble gjennomført et møte med Helse- og omsorgsdepartementet i juni hvor den foreløpige strategien ble presentert. I august gjennomføres siste dialogmøte med representanter for de regionale fagdirektørene. Med utgangspunkt i de 16 hypotesene har man nå gått fra 5 satsingsområder til 3. Styret behandler endelig strategi på styremøtet i september.

Ansatte

Divisjonen gjennomførte i mai og juni en ny rekrutteringsprosess etter avtaleforvalter og rådgivere til anskaffelser og Nye Metoder.

Felles nordisk anbud

Prosjektgruppen for felles Nordisk anbud jobber videre med to konkrete anskaffelser som omfatter forsyningskritiske legemidler. I fremdriftsplanen tar man sikte på utlysning i slutten av september måned.

Rapport om håndtering av enhetspriser legemidler og prinsipper for rutiner

Sekretariatet har jobbet med å ferdigstille oppsummering av høringene, utarbeide en tiltaksplan og forberede saken for det Interregionale fagdirektørmøte i august.

5.2 Økonomi

Regnskapet viser et null-resultat.

Divisjon Legemidler per juli	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	17 765 598	17 085 898	679 701
Personalkostnader	11 660 913	11 704 295	-43 382
Andre kostnader	5 967 531	5 720 570	246 961
Avskrivninger	131 650	112 700	18 950
Sum kostnader	17 760 095	17 537 566	222 529
Driftsresultat	5 503	-451 668	457 172

Avviket på andre kostnader er relatert til konsulentttjenester i forbindelse med strategiarbeidet og økte reiseutgifter i forbindelse med seminarer og avholdelse av spesialistgruppemøter.

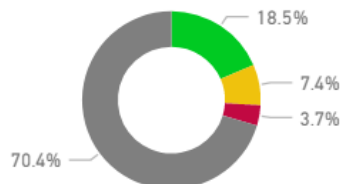
5.3 Status anskaffelsesplan

Anskaffelsene er i henhold til plan. Det har vært mye media oppmerksomhet rundt HIV og LAR anbudet. I august måned gjennomføres seminar for begge terapiområdene i Oslo.

Fremdrift	Iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
LIS	27	kr 11,761,000,000
Legemidler	27	kr 11,761,000,000
Legemidler, uklassifisert	27	kr 11,761,000,000
Totalt	27	kr 11,761,000,000

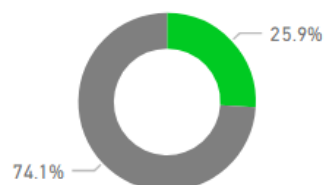
Gjennomføringsrisiko

● Grønn ● Gul ● Rød ● Ukjent



Ferdige innen utløp av FOA frist

● Grønn ● Ukjent



Andelen ukjent på 70,4 skal være grønn, ellers har vi en anskaffelse LAR som er merket som kritisk. Anskaffelsen er i henhold til plan, men det er flere momenter rundt implementering som gjør at det er merket som kritisk.

Det er ingen anskaffelser som har FOA brudd, skal være 100 % grønn.

Gjennomføringsrisiko

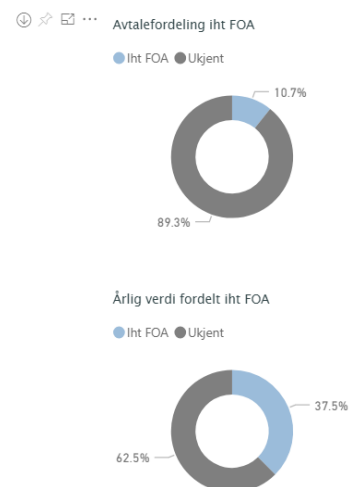
Det er ikke identifisert nye prosjekter siden forrige rapportering med høy risiko. LAR anskaffelsen går etter planen, med implementering 1.10.2018 og 1.2.2019. Risiko er forbundet med implementering av avtalen.

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

5.4 Status forvaltningsrapport

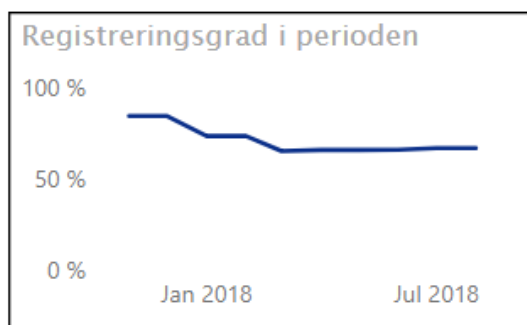
Stillingen som avtaleforvalter blir besatt 1.oktober, inntil da vil divisjonen jobbe med forvaltning om beskrevet i rapport fra virksomheten per januar.

FOA Status	Iht FOA			Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
LIS	3	kr 2,144,000,000	kr 2,064,697,568	25	kr 3,597,000,000	kr 3,437,528,461
Totalt	3	kr 2,144,000,000	kr 2,064,697,568	25	kr 3,597,000,000	kr 3,437,528,461

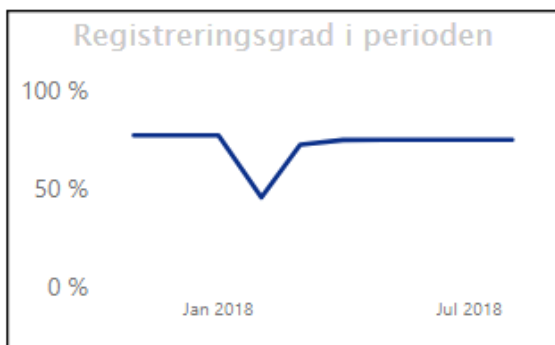


Registreringsgrad/ Registreringskvalitet

Anskaffelsesplan



Avtaleforvaltning



6 Divisjon nasjonale tjenester

6.1 Kort overordnet status for divisjonen

Det er for første gang etablert en nasjonal avtale for tolketjenester. Avtalen krever stort ressurspådrag i implementeringsfasen. Divisjonen har ennå kapasitetsutfordringer på prosjektleder- og ledelsesnivå. Dette gjør at blant annet arbeidet med handlingsplan BHM er vesentlig forsinket.

Beslutningsforum har besluttet å gjennomføre en anbudsprosess for å etablere avtale for «flash glucose monitoring» tilknyttet barn med diabetes 1. Avtale vil være på plass primo januar 2019.

Forføyningssak tilknyttet nasjonal anskaffelse av mobiltelefoner er under behandling.

To prosjektledere har sagt opp. En ressurs er langtidssykemeldt. To ansatte har fødselspermisjon. Det er ansatt tre prosjektledere. Disse starter i løpet av høsten.

6.2 Økonomi

Regnskapet viser et overskudd på 7 millioner kroner pr juli 2018, som tilsvarer budsjettavviket.

Nasjonale tjenester per juli	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	40 329 481	33 457 083	6 872 398
Personalkostnader	15 477 125	16 380 515	-903 390
Andre kostnader	17 684 002	16 695 135	988 867
Avskrivninger	136 523	342 417	-205 893
Sum kostnader	33 297 650	33 418 066	-120 416
Driftsresultat	7 031 831	39 017	6 992 814

Inntekter er 6,8 millioner høyere enn budsjett. Dette skyldes i hovedsak at utfasingen av provisjonsinntekter på nasjonale avtaler går senere enn planlagt, samt at provisjonsinntekter i 4. kvartal 2017 økte med 1,4 millioner kroner utover tidligere avsetning. Med en forsinket utfasing må tilsvarende eksisterende avtaler med provisjon forlenges. Avviket forsterkes ved at utbetaling av basisramme fra helseforetakene ikke er periodisert i takt med utfasing av provisjonsinntekter.

Personalkostnadene viser et positivt avvik på 0,9 millioner kroner. Dette skyldes vakanser som er fylt på et senere tidspunkt.

Andre driftskostnader er 1 million kroner høyere enn budsjett. I hovedsak skyldes dette økte møte- og reisekostnader samt mer ekstern juridisk rådgivning enn beregnet. Det kan se ut som budsjettene ble vel stramme etter budsjett-kutt i disse postene.

6.3 Status anskaffelsesplan

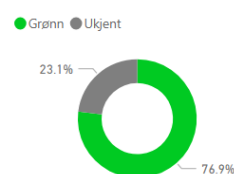
Insulinpumper er forsinket grunnet utforming av krav til personvern. Forsinkelser tilknyttet kirurgiske prosjekter skyldes hovedsakelig divisjonens kapasitet. For sterilforsyning er oppstart utsatt og det forventes en ca tre måneders forsinkelse. For laboratorieprodukter har divisjonen bedt om en avklaring fra regionene om HPV-anbudet skal kjøres nasjonalt, men har p.t. ikke fått svar fra Helse Nord og Helse Midt-Norge. Innenfor IKT er det forsinkelse på anskaffelse av skrivere, skannere og multifunksjonsmaskiner. Dette skyldes et avklaringer tilknyttet systemløsning. Innenfor alle områdene er det inngått midlertidige avtaler med samme betingelser.



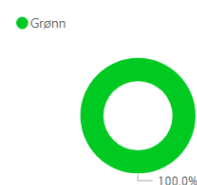
Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
NT	30	kr 1,289,800,003	9	kr 707,300,000
Administrasjon	4	kr 135,000,000		
Behandlingshjelpemidler	3	kr 41,100,000	2	kr 435,000,000
Bygg og eiendomsdrift	8	kr 582,200,001		
HR	4	kr 77,500,001		
IKT	1	kr 30,000,000	2	kr 27,000,000
Kirurgiske produkter	3	kr 170,000,000	4	kr 241,000,000
Laboratorieprodukter og -utstyr			1	kr 4,300,000
Legemidler	1	kr 25,000,000		
Medisinsk grunnutstyr	1	kr 40,000,000		
Medisinske forbruksvarer	3	kr 89,000,000		
Prehospitalt	2	kr 100,000,001		
Totalt	30	kr 1,289,800,003	9	kr 707,300,000



Gjennomføringsrisiko



Ferdige innen utløp av FOA frist



På grunn av at NT har rapportert inn på feil format har det falt ut at 4 prosjekter er meldt med kritisk avvik; Dette gjelder; HPV-tester, Multifunksjonsmaskiner, Skrivere og skannere og Sterilforsyning.

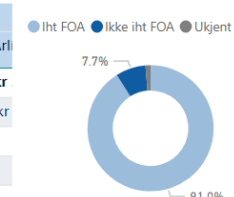
6.4 Status forvaltningsrapport



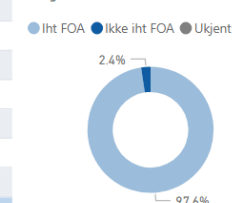
FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
NT	71	kr 28,707,992,004	kr 13,342,563,248	6	kr 984,000,000	kr 326,372,559	1	kr 8,000,000	kr 8,000,000
Administrasjon	14	kr 2,572,400,000	kr 1,030,013,691				1	kr 8,000,000	kr 8,000,000
Behandlingshjelpemidler	4	kr 558,800,000	kr 247,723,221	2	kr 580,000,000	kr 142,357,539			
Bygg og eiendomsdrift	13	kr 4,330,000,000	kr 1,922,717,439	1	kr 44,000,000	kr 14,676,712			
HR	6	kr 3,456,000,004	kr 1,244,891,865						
IKT	11	kr 4,276,000,000	kr 2,458,033,863						
Innkjøp, uklassifisert	1	kr 9,800,000,000	kr 4,910,082,305						
Kirurgiske produkter	8	kr 1,616,000,000	kr 625,284,275	1	kr 80,000,000	kr 29,132,602			
Laboratorieprodukter og -utstyr	2	kr 102,000,000	kr 40,702,646						
Legemidler	2	kr 500,000,000	kr 225,428,646						
Medisinsk grunnutstyr	1	kr 6,000,000	kr 3,006,173						
Medisinsk teknisk utstyr	2	kr 700,000,000	kr 283,855,260						
Medisinske forbruksvarer	5	kr 342,792,000	kr 126,637,497	1	kr 120,000,000	kr 60,041,096			
Prehospitalt	2	kr 448,000,000	kr 224,186,369	1	kr 160,000,000	kr 80,164,609			
Totalt	71	kr 28,707,992,004	kr 13,342,563,248	6	kr 984,000,000	kr 326,372,559	1	kr 8,000,000	kr 8,000,000



Avtalefordeling iht FOA



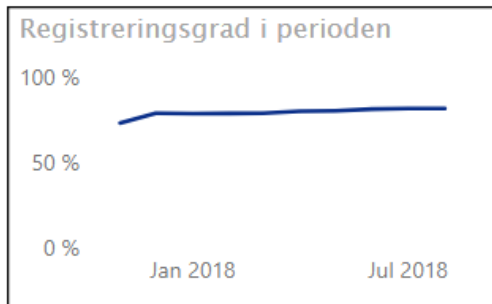
Årlig verdi fordelt iht FOA



Registreringsgrad/ Registreringskvalitet

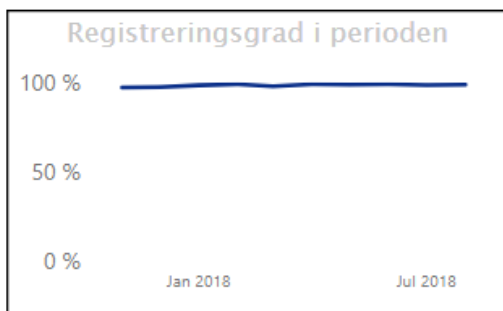
Anskaffelsesplan

Dette er et kontinuerlig arbeid, og for å sikre oppdatering er det viktig at prosjektlederne blir presentert for hvilke data som blir presentert om prosjektet. Dette bør primært skje gjennom verktøyet de bruker, men inntil det er på plass må det skje manuelt ved at de får jevnlig rapportering.



Avtaleforvaltning

Gjennom kontinuerlig oppfølging og bruk av innkjøpsmanualen som leder prosjektlederne gjennom anskaffelsen inkludert rapportering.



7 Fellesfunksjoner

7.1 Økonomi

Fellesfunksjoner har per juli et negativt resultat på -1,1 millioner kroner, som er 1,2 millioner kroner svakere enn budsjettert.

Fellesfunksjoner per juli	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	5 033 692	5 016 669	17 023
Personalkostnader	9 884 081	10 713 796	-829 715
Andre kostnader	-3 953 481	-6 519 616	2 566 135
Avskrivninger	228 200	714 707	-486 507
Sum kostnader	6 158 799	4 908 887	1 249 912
Driftsresultat	-1 125 107	107 782	-1 232 889

Avvik på personalkostnader skyldes at ansettelse av controller er budsjettert fra 1. januar med tiltredelse 1. august, samt refusjon av sykepenger er høyere enn budsjettert. Det er innleid erstatning for HR-sjef og IKT, som fremkommer som overforbruk på konsulentttjenester.

Andre kostnader er 2,6 millioner kroner høyere enn budsjettert. Konsulentttjenester og møtekostnader i forbindelse med omstillingsprosjektet er den vesentligste forklaringsfaktoren utover erstatningen for vakanser over. Avskrivninger er noe høyt budsjettert.

7.2 Stab

HR har i perioden deltatt i det pågående omstillingsarbeidet, og særlig bidratt til gjennomføring av innplassering av og rekruttering til avdelingslederstillinger til den nye avdelingsstrukturen. HR har videre ansvaret for gjennomføring av innplassering av øvrige ansatte i ny struktur. Det pågår videre et arbeid med opprettelse av overenskomster og lønnsforhandlinger i foretaket, som vil fortsette videre i høsthalvåret. HR har gjennomført en prosess med valg av ansattrepresentanter til styret, og styremedlemmene er nå valgt. Det er utarbeidet og iverksatt nye retningslinjer for tjenestereiser i foretaket. For tiden arbeides det med å utarbeide felles maler som skal bli en del av verktøyet for personalledere.

Kommunikasjon har i løpet av denne perioden produsert årsrapporten for 2017. Denne trykkes og sendes ut til relevante mottakere i løpet av august. Avdelingen har også påbegynt et arbeid med å se på kommunikasjonsprinsipper/- og rutiner for Sykehusinnkjøp. Disse skal legges frem til behandling i ledergruppa tidlig høst. En annen oppgave har vært å kartlegge Sykehusinnkjøp sine forpliktelser etter målloven, og legge en plan for hvordan foretaket skal bruke begge de norske målformene i tilstrekkelig grad.

Arkiv har oppdatert arkivplan og eksisterende interne rutiner i henhold til ny arkivlov med forskrift av 1.1.18. Det har videre blitt jobbet med rutiner for felles postmottak og midlertidige rutiner for personaldokumentasjon og varslingssaker i påvente av oppgradert sak- arkivsystem.

Arkiv og IKT har sammen med leverandør forberedt gjennomføring av ny driftsløsning og oppgradering av sak/arkivsystemet i løpet av høsten 2018.

Kvalitet har gjennomført “Utvidet risikorapportering” som ble styrebehandlet 14.juni. Områdene som ble risikovurdert var “Etablering av sikkerhetsorganisasjon” og “Informasjonssikkerhet og personvern”. Kvalitet har i samarbeid med kvalitetsleder hos divisjon legemidler forberedt mulig anskaffelse av dataverktøy for styringssystem. Kvalitet har også siden juni og utover sommeren bistått AMU og leder i AMU med risikovurdering av det psykososiale arbeidsmiljøet i foretaket.

Styre- og eieroppfølging har jobbet med å forberede virksomhetsplanleggingen for 2019 i organisasjonen. Intranettsidene er oppdatert med «kjøreplan» for styremøtene høsten 2018 og informasjon om bruk av mal til styresakene. Det er også gjort forberedelser til gjennomføring av skrivekurs, kurs i bruk av programmet Teams samt kurs i OneNote. Det har også vært utskiftninger i styret gjennom våren, og Admincontrol har blitt oppdatert i henhold til disse endringene. Arbeidet med å forberede styrets egnevaluering 2018 er også påbegynt.

IKT har gjennomført innfasing av brukere i divisjon nord og Midt-Norge på ny IKT-plattform. Erfaringer fra innfasing har vært viktig bidrag til utvikling og implementering av prosesser for tjenesteintegrasjon og -styring i forbindelse med innføring av ny IKT-plattform og -driftsmodell. Videreutvikling av tjenester på felles IKT-plattform forutsetter utvikling og etablering av bibliotek for arkitekturbeskrivelser av tjenesteportefølje og informasjonsforvaltning i virksomheten. Arbeid med dette inngår i grunnlag for utvikling av system for forvaltning av informasjonssikkerhet og personvern.

Det er ansatt ny IKT-rådgiver i Vadsø

Økonomi har etablert og drevet anskaffelsesprosjektet “Regnskaps- og lønnstjenester, samt timeregistreringsløsning”, utover løpende økonomi-leveranser. Konkurransautlysning på regnskapstjenester vil skje primo september. Sykehuspartner er valgt som leverandør av lønns- og timeregisteringstjenester.