

Rapport fra divisjonene og fellesfunksjoner pr. 31. januar 2018

Innhold

1	Divisjon sør-øst	1
	Kort overordnet status for divisjonen	1
	Status anskaffelsesplan	2
	Prosjekter ikke i henhold til plan	3
	Gjennomføringsrisiko	3
	Risiko	4
	Avtaleforvaltning	4
2	Divisjon Vest	6
	Kort overordnet status for divisjonen	6
	Status anskaffelsesplan	6
	Risiko	7
	Avtaleforvaltning	8
3	Divisjon Midt-Norge	9
	Kort overordnet status for divisjonen	9
	Status anskaffelsesplan	9
	Avtaleforvaltning	10
4	Divisjon Nord	11
	Kort overordnet status for divisjonen	11
	Status anskaffelsesplan	11
	Gjennomføringsrisiko	11
	Avtaleforvaltning	12
5	Divisjon legemidler	14
	Kort overordnet status for divisjonen	14
	Økonomi	15
	Status anskaffelsesplan	15
	Gjennomføringsrisiko	15
	Avtaleforvaltning	16
6	Divisjon nasjonale tjenester	17
	Kort overordnet status for divisjonen	17
	Status anskaffelsesplan	17
	Avtaleforvaltning	18

6.1	Fellesfunksjoner.....	19
	Økonomisk status (ikke oppdatert).....	Feil! Bokmerke er ikke definert.
	Stab.....	19
	Forretningsutvikling.....	19

1 Divisjon sør-øst

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen leverer på oppdrag og anskaffelsesplan 2017-2018.

Medarbeidere fra divisjonenes IKT- og juridiske avdelinger involveres mye i forbindelse med at kontrakten som Sykehuspartner HF har inngått med Strategisk partner DXC er satt i bero inntil videre. Det jobbes med to ulike alternativer for Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF. Med bakgrunn i det pågående datainnbruddet i Helse Sør-Øst som ble avdekket tidlig i januar, er det risiko for at endelig beslutning om alternative veivalg vil bli utsatt. Hva som blir det endelige utfallet i forhold til kontrakten vil påvirke aktivitetsnivået i divisjonen. Det forventes at anskaffelser som er satt på vent i påvente av levering via DXC avtalen, nå må anskaffes i det åpne markedet. Hva og når og i hvilket omfang dette slår inn, er for tidlig å si noe om på nåværende tidspunkt. Det er en god dialog om dette mellom Sykehuspartner HF og divisjonen.

Beslutningen i Helse Sør-Øst RHF i januar om å overføre Kongsvinger sykehus til Akershus universitetssykehus med bakgrunn i fremtidig befolkningsvekst i Akershus sykehusområde, vil påvirke divisjonen videre fremover. Dette spesielt innenfor anskaffelser og avtaleforvaltning av IKT og MTU. Dette må sees i sammenheng med kapasitet for de medarbeidere som er virksomhetsoverdratt fra Sykehuset Innlandet HF og Ahus HF, da Sykehuset Innlandet blant annet har holdt igjen ressurser for kategorien MTU.

Divisjonen bistår divisjon legemidler med flere medarbeidere. Både til arbeidsgruppen som utarbeider strategien for divisjonen, samt juridisk bistand inn i anskaffelser og avtaler.

Divisjonen er involvert i to innovasjonsprosjekter finansiert av Innovasjon Norge hvor det ene prosjektet er et samarbeid mellom C3 Center for Connected Care, Oslo universitetssykehus, Sunnaas sykehus og Oslo kommune: «Et slag for fremtidens helsetjeneste», for å styrke samspillet mellom ny teknologi og organisatorisk innovasjon i oppfølging av slaggpasienter. Divisjonen har i januar deltatt på internasjonalt møte for innovasjon og «valued based health care» for samspill og diskusjon mellom det offentlige og industrien. «Et slag for fremtidens helsetjeneste» ble her presentert. Prosjektet mottok gode tilbakemeldinger og innspill som er viktig for prosjektet inn mot dialogfasen.

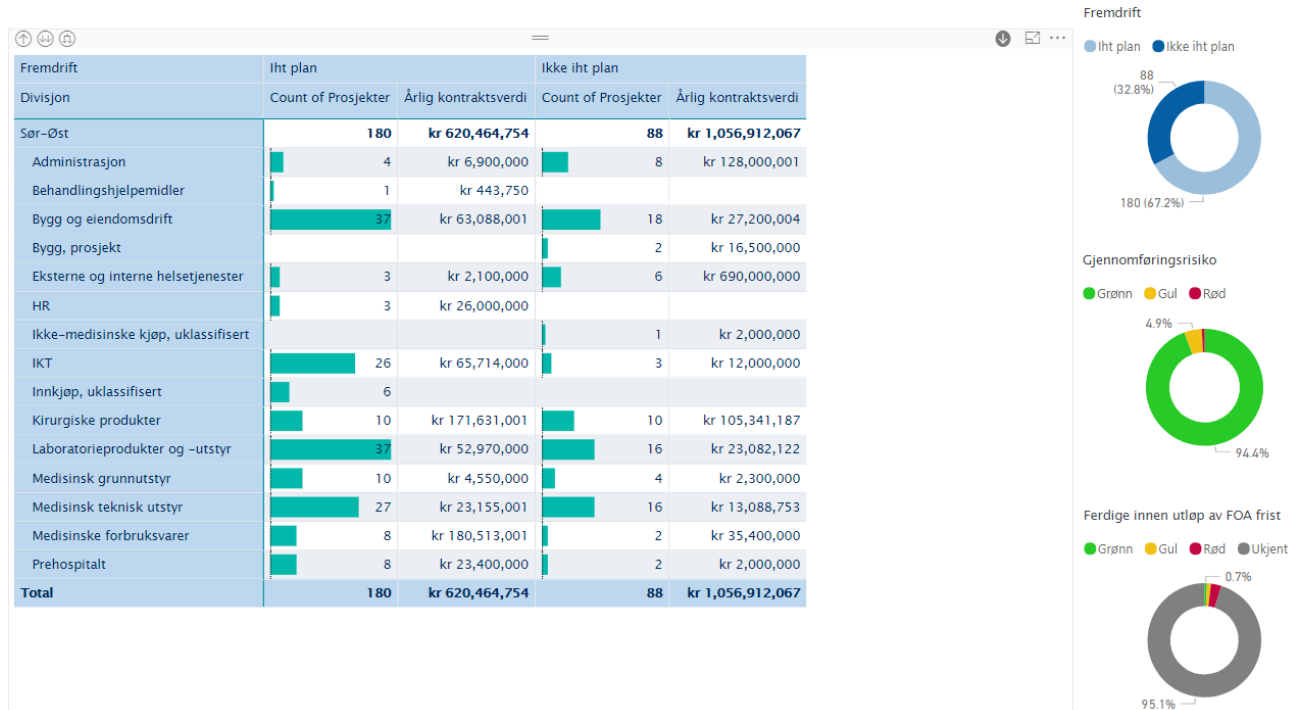
Det andre prosjektet er for Sykehuset Østfold. I begge prosjektene bidrar divisjonen med innkjøps-, forhandlings- og juridisk kompetanse.

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

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

Status anskaffelsesplan

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



Tabellen over gir en oversikt over status per januar for anskaffelser i divisjonen, men denne oversikten har mangler som rettes i rapporten 1.mars. Tabellen viser totalt 268 prosjekter som divisjonen tar med seg fra 2017 og som slutføres i 2018, samt nye prosjekter for 2018.

Før virksomhetsoverdragelsen av lokale tjenester 1.mai 2017 benyttet ikke alle helseforetakene Innkjøpsportalen for registrering og oppfølging av anskaffelser. Divisjonen har derfor gjort et omfattende arbeid med å få alle helseforetakene til å registrere sine anskaffelser. Det er gjennom høsten 2017 gjort omstrukturering og innføringer av nye rapporteringsfelter i Innkjøpsportalen i samarbeid med Helse Sør-Øst, som slår negativt ut på rapporten for i januar måned og har førte til feilkilder i tabellen over. Det er langt flere pågående prosjekter enn faktisk vist i tabellen, og tabellen viser langt flere anskaffelser som ikke iht plan enn det som er faktisk. Dette er nå korrigert og rapporten for mars blir korrekt.

Divisjonen har opparbeidet en samlet oversikt over alle anskaffelser for 2018 og det er flere sammenfallende behov. Resultatet fører til at flere anskaffelser i 2018 gjennomføres på vegne av flere helseforetak, og det er det anskaffelser som tidligere har vært gjennomført lokalt som i 2018 vil gjennomføres regionalt:

- Ryggimplantater
- Skulderproteser
- Sakral nevromodulering
- Øye forbruksvarer
- Øye prosedyrepakker

- Operasjonshjelmer til ortopedi

Dette fører til økt effektivitet og kompetanseutvikling i divisjonen, og er en reell effekt av virksomhetsoverdragelsen til Sykehusinnkjøp HF.

Prosjekter ikke i henhold til plan

IKT

Årsaken til forsinkelse er at anskaffelsene ble satt på hold i påvente av regionale avklaringer. Prosjektene er nå i full gang og gjennomføres som konkurransepreget dialog.

Laboratorieprodukter og –utstyr

Dette er et krevende område og helseforetakene har forskjellige behov som skal ivaretas. Prosjektgruppen har brukt lengre tid på behovsvurderingen enn først antatt. Tiltaket er å forlenge gammel avtale midlertidig til ny avtale er klar for implementering i mai. På lokalt nivå har divisjonen tett dialog med helseforetakenes bestillerfunksjon, for å levere det som skal prioriteres.

Gjennomføringsrisiko

Status for januar viser to prosjekter som er forsinket og har status under gjennomføringsrisiko:

Fremdrift	Ikke iht plan	
Divisjon	Count of Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Sør-Øst	2	kr 6,600,000
Bygg og eiendomsdrift	1	kr 5,400,000
Bygg og eiendomsdrift	1	kr 5,400,000
Håndtering av smittefarlig og biologisk avfall	1	kr 5,400,000
Medisinsk teknisk utstyr	1	kr 1,200,000
Operasjon og kirurgi	1	kr 1,200,000
Kamerautstyr for endoskopirack til Ortopediavdelingen hos Akershus universitetssykehus HF	1	kr 1,200,000
Total	2	kr 6,600,000

Håndtering av smittefarlig og biologisk avfall

Prosjektet er forsinket pga. mangel på prosjektleder og feil sammensetning av prosjektdeltagere. Anskaffelsen er nå utlyst med tilbudsfrist 21.mars og avtaleoppstart er satt til juni 2018.

Kamerautstyr for endoskopirack til Ahus

Denne konkurransen ble avlyst grunnet konkurransevidende krav i konkurransegrunnlaget, og den gjennomføres i regi av AHUS selv v/ innleid konsulent og ikke Sykehusinnkjøp HF. Denne er nå fjernet fra rapporten og vil ikke komme med i status for mars.

Ikke ferdig innen utløp av FOA

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

Risiko

Konsekvens av risikoene knyttet til forsinkelser av anskaffelser er vurdert som liten og tiltak er igangsatt for å kunne levere gode avtaler til eiere og helseforetak.

Divisjonen anser manglende involvering av rette fagpersoner med rett kompetanse i anskaffelsesprosjektene, som en stor risiko, som kan resulterer i avtaler som ikke tilfredsstiller behovene. Divisjonen gjennomfører mange klinikk-kritiske anskaffelser hvor helseforetakene er avhengige av produktene i daglig drift av sykehusene. Igangsatte tiltak er 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.

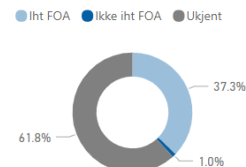
En annen risiko knytter seg til urealistisk anskaffelsesplan hvor konsekvensene er forsinket leveranse. Divisjonen har pågående tiltak med jevnlig prioritering og fordeling av prosjektledere opp mot anskaffelsesplanen. Et annet tiltak er utnyttelse av synergier i anskaffelser mellom helseforetakene i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

Avtaleforvaltning

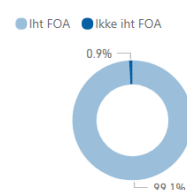
Divisjon sør-øst har ansvaret for avtaleforvaltning i regionen for alle kategorier med unntak av eksterne helsetjenester.

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
Sør-Øst	412	kr 7,477,455,293	kr 1,974,259,255	11	kr 36,375,002	kr 17,784,630	683		
Administrasjon	14	kr 256,790,000	kr 74,910,143	1	kr 8,400,000	kr 4,197,127	39		
Behandlingshjelpemidler	6	kr 9,600,000	kr 3,894,574				1		
Bygg og eiendomsdrift	31	kr 85,687,426	kr 33,660,135	1	kr 1	kr 0	80		
Bygg, prosjekt	33	kr 5,051,274	kr 5,153				44		
Eksterne og interne helsetjenester	16	kr 67,400,001	kr 32,241,618				44		
HR	20	kr 5,690,600,000	kr 1,448,955,095				4		
Ikke-medisinske kjøp, uklassifisert	8	kr 20,000,000	kr 9,338,509				2		
IKT	4	kr 103,002	kr 105				23		
Innkjøp, uklassifisert	15						15		
Kirurgiske produkter	53	kr 116,760,738	kr 49,660,449	7	kr 300,001	kr 59,038	122		
Laboratorieprodukter og -utstyr	115	kr 220,670,895	kr 84,759,224	1	kr 675,000	kr 686	93		
Legemidler	4	kr 4,420,003	kr 4,420,001	1	kr 27,000,000	kr 13,527,778			
Medisinsk grunnutstyr	4	kr 9,500,000	kr 2,002,399				17		
Medisinsk teknisk utstyr	32	kr 96,156,844	kr 20,713,253				28		
Medisinske forbruksvarer	44	kr 810,965,110	kr 173,275,809				144		
Prehospitalt	13	kr 83,750,000	kr 36,422,789				27		
Total	412	kr 7,477,455,293	kr 1,974,259,255	11	kr 36,375,002	kr 17,784,630	683		

Avtalefordeling iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA



Tabellen gir en oversikt over status per januar for avtaleforvaltningen i divisjonen, men denne oversikten har mangler. Divisjonen har i 2017 gjort et omfattende arbeid for å få opp avtaledekning i regionen og få medarbeidere og alle helseforetakene til å registrere gyldige avtaler. Divisjonen har nå kontroll på hvilke HF som har registrert inn avtaler og hvilke HF som nylig har startet registreringen av nye avtaler. Det er derimot flere helseforetak som per januar ikke har registrert alle gyldige avtaler, kun de nye som ble gjennomført i 2017.

Det er gjennom høsten 2017 gjort omstrukturering og innføringer av nye rapporteringsfelter i Innkjøpsportalen i samarbeid med Helse Sør-Øst, som slår negativt ut på rapporten for i januar måned og har førte til feilkilder i tabellen nedenfor. Tabellen viser 683 «ukjente» avtaler. Dette er i all hovedsakelig lokale avtaler hvor datakvaliteten på registreringen er mangelfull. Det er et pågående arbeid i divisjonen og på helseforetakene for å heve datakvaliteten slik at neste rapportering gir et riktigere bilde av avtaler divisjonen har ansvar for å forvalte.

Per januar var det svært få IKT avtaler rapportert inn. I neste rapportering vil det vises 360 avtalelinjer på IKT avtaler med en sum på 185 MNOK.

2 Divisjon Vest

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjon vest har kommet godt i gang i 2018 gjennom å ha fått godkjent Innkjøpsplan 2018 i Direktørmøte i Helse Vest 29. januar 2018, samt fått gode tilbakemeldinger på produktivitet og samhandling med foretakene i Helse Vest. Gjennom 2017 har det i divisjon vest vært jobbet med å bemanne opp ubesatte stillinger, og nå ved inngangen av 2018 er divisjonen vest tilnærmet i havn med dette, slik at kapasiteten i utgangspunktet skal være tilfredsstillende fremover.

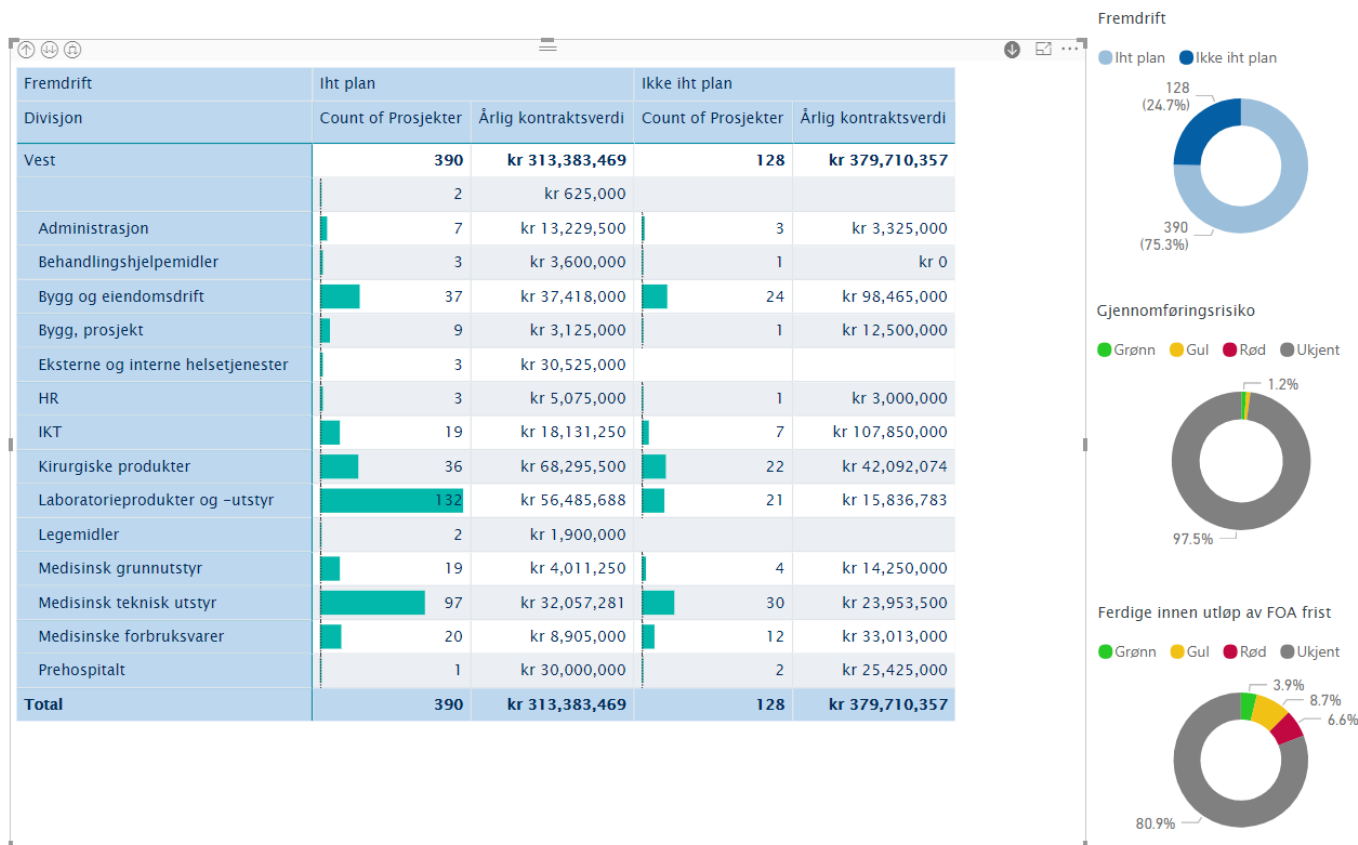
Divisjon vest har igjennom 2017 lagt stor vekt på å etablere gode rapporterings- og styringsdata, og dette arbeidet vil fortsette i første omgang frem til sommeren 2018. Det er viktig å få et kvalitetssikret datavarehus som både vil gi divisjon vest gode egne styringsdata, men også gjøre divisjon vest i stand til å leverer foretakene i Helse Vest styringsdata av tilfredsstillende kvalitet. Dette er et arbeid som vil bli søkt gjenbrukt i Sykehusinnkjøp generelt, og divisjon vest bruker derfor en del ressurser inn mot felles satsinger knyttet til rapportering og styring i Sykehusinnkjøp.

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

Status anskaffelsesplan

Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest, som ble vedtatt av direktørmøtet i Helse Vest 29. januar 2018, består av 228 anskaffelsesprosjekter som videreføres fra 2017 og 324 nye oppmeldte anskaffelser fra foretakene i Helse Vest, totalt sett 552 prosjekter (eksklusiv nasjonale prosjekter). I løpet av januar 2018 er det ferdigstilt 35 prosjekter, kansellert 3 prosjekter og innmeldt 4 nye prosjekter som gir en anskaffelsesplan per 31.01.2018 på 518 prosjekter.

Generelt er det stor aktivitet og fokus på gjennomføring av anskaffelser. Etter gjennomgang med alle foretakene i Helse Vest i Taktiske innkjøpsforum og i Strategisk innkjøpsforum er tilbakemeldingene gode med hensyn til produktivitet, samt god og tett dialog rundt prioritering av prosjekter.



Prosjekter som fremkommer som «ikke i henhold til plan» er prosjekter som er en dag eller mer forsinket i henhold til opprinnelig oppsatt prosjektplan. Middelverdien for forsinkelse i prosjektene i Helse Vest er per 31.01.2018 på 72 dager.

De fleste forsinkende prosjektene fremkommer av figuren over på bygg og eiendomsdrift, på laboratorie, på medisinteknisk utstyr og kirurgiske produkter.

Innen bygg og eiendomsdrift 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 fagressurser, og at det på dette området fortsatt meldes inn mye ad-hoc prosjekter.

Innen laboratorieområde har Helse Vest over lengre tid hatt ett etterslep i forhold til gjennomføring av nødvendige anskaffelser, og som divisjon vest nå har til intensjon å lukke i løpet av 2018.

Risiko

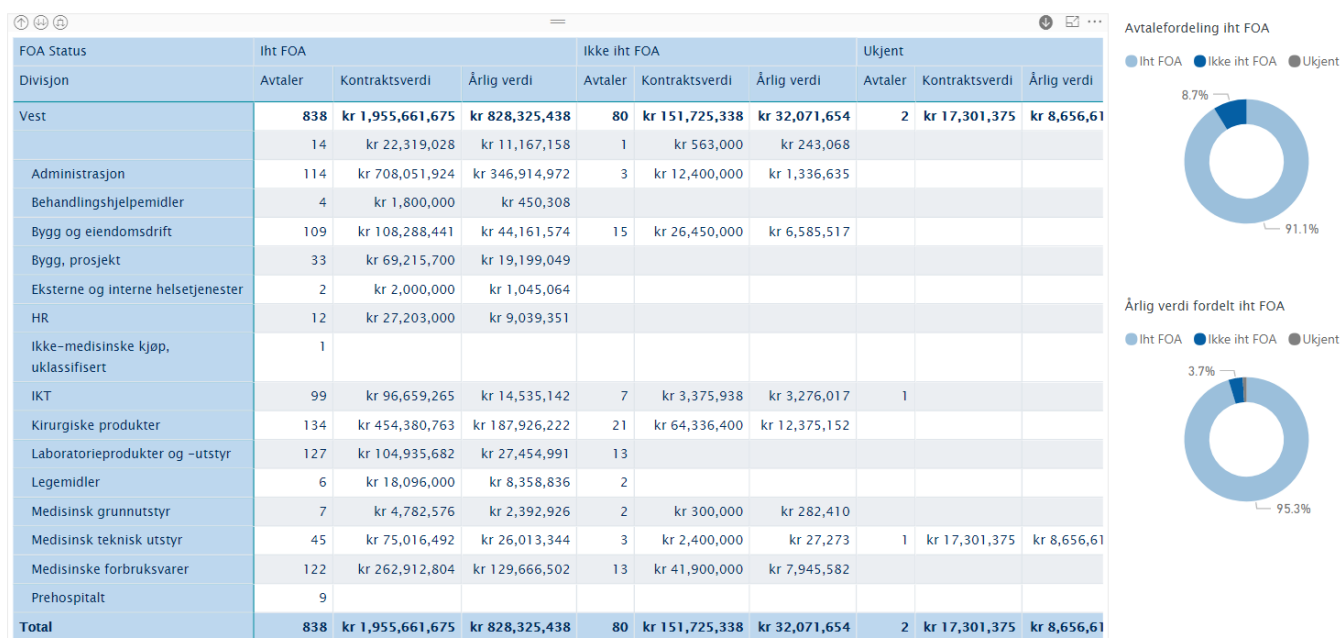
I henhold til gjennomføringsrisiko (se figur over) er ingen anskaffelsesprosjekter i divisjon vest per 31. januar 2018 i rød sone, men i forhold til om prosjektene vil være ferdig innen utløp av FOA frist (se figur over) har 30 av de totalt 518 prosjekter i divisjon vest rød risiko. Dette vil si at prosjektenes fremdrift tilsier at ferdigstillelsen kan skje etter at gjeldene avtaler utløper. Det er i samarbeid med foretakene i Helse Vest stort fokus på å minimere risikoen i disse 30 prosjektene.

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

Avtaleforvaltning

Divisjon vest administrerer per 31.01.2018 1735 aktive avtaler for foretakene i Helse Vest. Av disse 1735 avtalene driver divisjon vest det vi kaller aktiv forvaltning av 920 av disse (eksklusiv nasjonale avtaler). For disse 920 avtale som aktivt forvaltes er det fremdeles noen avtaler som er prolongert ut over ordinær løpetid. Per 31. januar 2018 er andelen aktivt forvaltede avtaler som er iht FOA (se figur under) på 91,1 %. Tilsvarende vurdering av hele avtalebasen av aktive avtaler som divisjon vest administrerer for foretakene i Helse Vest (totalt 1735 avtaker), er 94 % (økning fra 93 % ved utgangen av desember 2017) av denne porteføljen iht FOA.

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



3 Divisjon Midt-Norge

Kort overordnet status for divisjonen

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

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

Divisjonen bruker også en del tid på rapportering samt bygge systemer for å lette arbeidet vårt

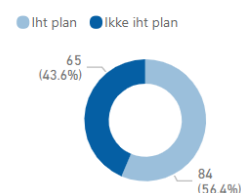
Divisjonen har fått et par oppsigelser og er nå i gang med prosess for å få ansatt nye medarbeidere. I forslag til budsjett for 2018 er det lagt inn tre nye stillinger som vil jobbe med avtaleforvaltning. Over lengre tid har vi sett at det er behov for å få gode rutiner og gode rammer for avtaleforvaltning.

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

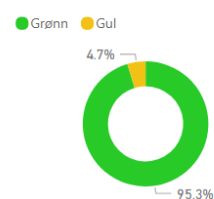
Status anskaffelsesplan

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Count of Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Count of Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Midt	84	kr 257,931,400	65	kr 948,904,143
Administrasjon	2	kr 32,000,000	5	kr 520,000,000
Bygg og eiendomsdrift	13	kr 25,360,000	14	kr 30,576,000
Eksterne og interne helsetjenester			2	kr 210,000,000
IKT	1	kr 65,000,000	3	kr 30,000,000
Kirurgiske produkter	8	kr 68,765,000	5	kr 47,000,000
Laboratorieprodukter og -utstyr	8	kr 10,860,000	8	kr 16,708,143
Legemidler			1	kr 2,500,000
Medisinsk grunnutstyr	10	kr 6,970,000	3	kr 1,700,000
Medisinsk teknisk utstyr	40	kr 38,376,400	14	kr 46,970,000
Medisinske forbruksvarer	2	kr 10,600,000	10	kr 43,450,000
Total	84	kr 257,931,400	65	kr 948,904,143

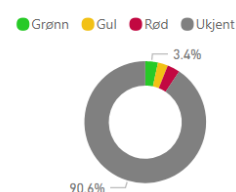
Fremdrift



Gjennomføringsrisiko



Ferdige innen utløp av FOA frist



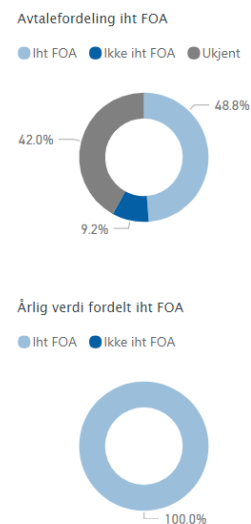
Ved innrapportering av anskaffelsesprosjekter i Innkjøpsportalen er det en del felter som er tilknyttet hverandre som igjen medfører at flere prosjekter kommer ut i rapportering som at de ikke er i h.h.t plan. Det jobbes sammen med divisjon sør-øst for å få utvikle denne rapporteringen og få ryddet i dette.

Seks av anskaffelsesprosjektene er forsinket og det skyldes bl.a. utfordringer med å få på plass fagressurser eller sykemeldinger av prosjektdeltagerne fra HF. Hvis dette ikke bedres vil det på sikt medføre økt risiko for gjennomføring av disse.

Vi har gjennomført opplæring av prosjektlederne og skrevet en brukerveiledning på utfyllingen av felter i Innkjøpsportalen, men vi ser fortsatt at vi mangler blant annet utfylling på feltet FOA Maksimal sluttdato.

Avtaleforvaltning

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
Midt	165	kr 580,417,993	kr 271,105,953	31	kr 31	kr 4	142		
Administrasjon	4	kr 3,200,001	kr 1,603,292				10		
Behandlingshjelpemidler							1		
Bygg og eiendomsdrift	22	kr 335,950,000	kr 164,979,146				3		
Bygg, prosjekt	20	kr 20	kr 5				1		
Eksterne og interne helsetjenester	9	kr 132,457,561	kr 65,688,638				21		
HR	3	kr 2	kr 1						
IKT	1								
Kirurgiske produkter	14	kr 13,500,011	kr 6,645,388				30		
Laboratorieprodukter og -utstyr	63	kr 92,890,376	kr 31,194,295	2	kr 2	kr 1	35		
Medisinsk grunnutstyr							2		
Medisinsk teknisk utstyr	1	kr 1,300,000	kr 434,027				6		
Medisinske forbruksvarer	26	kr 21	kr 10	29	kr 29	kr 3	31		
Prehospitalt	2	kr 1,120,001	kr 561,152				2		
Total	165	kr 580,417,993	kr 271,105,953	31	kr 31	kr 4	142		



Divisjonen har ikke lagt inn avtaler på investeringskjøp i Innkjøpsportalen. Videre mangler vi FOA maksimal sluttdato på over 100 avtaler og det jobbes internt med å få dette på plass. I tillegg har vi ikke hatt policy på å legge inn kontraktsverdi. Dette er nå et obligatorisk felt og etter hvert vil dette komme på plass.

Det jobbes tett sammen med Divisjon sør-øst i forhold til videre utvikling av avtalefliken.

4 Divisjon Nord

Kort overordnet status for divisjonen

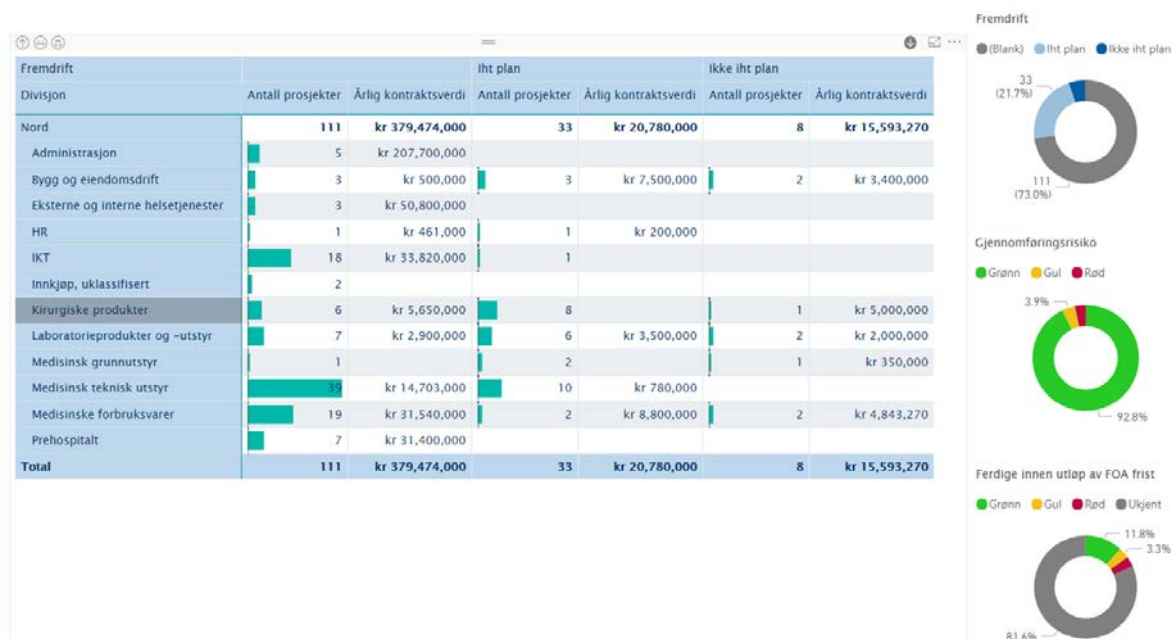
Divisjonen arbeider med revidering av samarbeidsavtaler med helseforetakene. Avtalene ble inngått ved virksomhetsoverdragestidspunkt. Avtalene er ikke tydelig nok og divisjonen er nå i dialog med Helse Nord IKT HF og UNN HF om en forbedret samarbeidsavtale. Deretter står Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset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

Divisjonen har signert avtale med utleier om nye kontorlokaler i Tromsø. Innflytting er planlagt til medio juni 2018.

Divisjonen har kapasitetsutfordringer på ledelsesnivå. Dette er en kombinasjon av større ressurspådrag enn estimert i omstillingsprosjektet samt divisjonsdirektørens engasjement i to divisjoner. Konsekvensen av dette er forsinket revidering av samarbeidsavtalene, samt økt risiko for avvik i anskaffelsesplanen. Tiltak iverksettes.

Status anskaffelsesplan

Divisjonen har arbeidet målrettet mot helseforetakene for å komplettere anskaffelsesplan for 2018. Det har vært en krevende prosess og sluttstrek ble satt medio februar. Mangelfullt datagrunnlag for anskaffelsesplan 2017 gjør at oppstilte KPIer på framdrift og ferdig innen utløp av FOA gir liten mening.



Gjennomføringsrisiko

Anskaffelse av avfallshåndtering på UNN HF er løst. Anskaffelsen var i konflikt med nasjonal prosess og er nå inkludert i nasjonal anskaffelse.

Anskaffelse av Oracle Advanced Customer Support er løst. Prosjektet var forsinket grunnet venting på avklaringer hos oppdragsgiver. Det er nå inngått kontrakt.

Anskaffelse av lisens for TCat er ferdig og det er inngått kontrakt. Anskaffelsen var forsinket pga. venting på avklaringer hos oppdragsgiver.

Avtale for service til Cisco IP-telefoni og Cisco callsenter. Sykehusinnkjøp mangler grunnlagsinformasjon og Kunden har opplyst at de ønsker å avvente igangsettelse av prosjekt.

Avtale for ostosyntesemateriellavtale er utgått. Ny avtale er forsinket grunnet manglende kapasitet hos Sykehusinnkjøp. Nåværende avtaler er prolongert ut 2017.

Anskaffelse av blodgassinstrument til Kirkenes Sykehus er forsinket pga. av utleie av vår ressurs til Finnmarkssykehuset.

Anskaffelse av prøvetakingsutstyr til mikrobiologiske prøver: Utgått avtaleforhold. Avtaleprisen forlenget til 1.3.2018. Hovedproblemet er at eksisterende utstyrsleverandør hevder at forbruksmateriell fra konkurrerende leverandør ikke kan anvendes. Dette gjelder flere regioner, og bør håndteres i et felles samarbeid.

Fødeseng, sykehussenger og nattbord: Var rapportert som kritisk fordi kunden måtte utsette kjøp i henhold til virkningsdato. Men ingen ulovlig kjøp foregår. Status endret fra kritisk.

Operasjonsoppdekning: Forsinket pga. utleie av ressurs til Finnmarkssykehuset HF.

Anskaffelse av sonder til ernæring med tilbehør: Deler av konkurransen må avlyses da det er stilt feil krav. Det vurderes om hele anskaffelsen må avlyses.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Count of Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Count of Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Nord	1	kr 1,000,000	4	kr 9,650,000
Kirurgiske produkter			1	kr 5,000,000
Laboratorieprodukter og -utstyr	1	kr 1,000,000	1	
Medisinsk grunnutstyr			1	kr 350,000
Medisinske forbruksvarer			1	kr 4,300,000
Total	1	kr 1,000,000	4	kr 9,650,000

Avtaleforvaltning

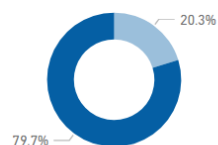
Divisjonen har ikke dedikerte ressurser til avtaleforvaltning, noe som gjør at forvaltning i stor grad skjer på ad-hoc basis.

Divisjonen mangler systemstøtte i avtaleforvaltningen. Det er som en midlertidig løsning etablert et felles arbeidsområde i SharePoint og divisjonen jobber nå med å få en oversikt over alle avtaler som skal forvaltes av divisjonen.

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
Nord	16	kr 155,629,326	kr 78,108,581	63	kr 36,154,824	kr 36,154,824
				1	kr 1,800,000	kr 1,800,000
Bygg og eiendomsdrift	3	kr 27,500,000	kr 10,893,430			
IKT	1	kr 1,050,000	kr 1,050,000	1	kr 178,000	kr 178,000
Kirurgiske produkter	1	kr 673,040	kr 249,318	3	kr 672,000	kr 672,000
Laboratorieprodukter og -utstyr	5	kr 7,447,819	kr 827,816	5	kr 9,150,000	kr 9,150,000
Legemidler	1	kr 29,500,000	kr 7,380,051			
Medisinsk grunnutstyr				1	kr 1,129,989	kr 1,129,989
Medisinsk teknisk utstyr	4	kr 55,458,467	kr 40,696,321	52	kr 23,224,835	kr 23,224,835
Medisinske forbruksvarer	1	kr 34,000,000	kr 17,011,644			
Total	16	kr 155,629,326	kr 78,108,581	63	kr 36,154,824	kr 36,154,824

Avtalefordeling iht FOA

Iht FOA Ikke iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA

Iht FOA Ikke iht FOA



5 Divisjon legemidler

Kort overordnet status for divisjonen

I januar og februar har arbeidsinnsatsen vært konsentrert rundt gjennomføringen av 3 anbudseminarer innenfor Hepatitt C i Oslo, MS i Kristiansand og onkologi i Ålesund. Over 350 deltagere fra HF og industri har vært tilstede. Det faglige programmet er av høy kvalitet med forelesere fra Norge, Norden og Europa, og helt fritt for legemiddelreklame. Alle seminarer streames og kan følges direkte via Sykehusinnkjøp sine nettsider, eller de kan sees i etterkant. Oppslutningen på nettsidene følges av kommunikasjonsavdelingen.

Strategi kategori legemidler

Fremdriftsplanen følges og gjennomføringen av fire rundebordskonferanser var aktiviteter i januar måned, med videre oppfølging i divisjonsmøte hvor 16 ulike hypoteser har vært drøftet. Se egen sak.

Arbeidsgruppen enhetspris

Siste innspurt i arbeidsgruppen for enhetspriser og forberedelse av saken til det interregionale fagdirektørmøte og AD møte i februar. Det har vært lagt ned mye arbeid med rapport og korreksjonslesing av rapporten før den ble sendt til design av rapporten som også har krevd mye arbeid med oppfølging. Enhetsprisrapporten ble sendt på høring av Sykehusinnkjøp på vegne av AD-gruppen, til over 70 høringsinstanser i månedsskifte februar/mars. Høringsfristen er satt til 3 måneder og Sykehusinnkjøp skal motta og oppsummere høringsinnspillene. Oppsummeringen og en samlet anbefaling knyttet til rutine for prisinformasjon og tiltaksliste for RHF og HF skal legges frem i møte mellom AD-ene i RHF-ene, etter at saken først er behandlet i fagdirektørmøte.

Tjenestekjøpsavtale

Det ble utarbeidet et avtaleutkast for tjenestekjøpsavtale mellom Statens legemiddelverk (SLV)-Helsedirektoratet (Hdir)-Sykehusinnkjøp som ble oversendt Helse- og omsorgsdepartementet 1.12.2017. Det endelige arbeidet skulle Sykehusinnkjøp lede og ferdigstille innen 1.mars. Det har vært avholdt arbeidsmøter med SLV og Hdir hvor arbeidsprosesser, ansvar og oppgaver har vært gjenstand for diskusjon og avklaring. Endelig Tjenestekjøpsavtale med bilag er klart for signering av avtaleparter.

Kapasitet til metodevurdering

Helse Sør-Øst leder flere arbeidsgrupper og den ene arbeidsgruppen har mandat for å vurdere kapasiteten til metodevurdering legemiddelverket. Sykehusinnkjøp er representert også i dette arbeidet som skal være sluttført innen april måned.

Miljø og etikk

Sykehusinnkjøp har jobbet tett med LMI's miljøgruppe det siste året for å utarbeide miljøkriterier i legemiddelanskaffelser. Kriteriene er nå klare for implementering og vil bli iverksatt fra 2.halvår 2018. Det jobbes videre med et forprosjekt innen «Track & trace». Her ønsker man å se på muligheten for å spore utslipp helt tilbake til API (active pharmaceutical ingredient) produksjon. Dette arbeidet er et samarbeid med de miljømyndighetene i Sverige.

Økonomi

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

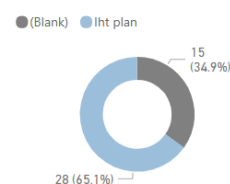
Status anskaffelsesplan

Anskaffelsene er i henhold til plan. Det er utlyst to nye anbud i starten av året HIV og LAR.

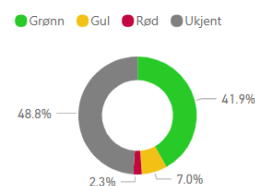
Det er etablert en ny spesialistgruppe for terapigruppen PAH, pulmonal hypertensjon.

Fremdrift			Iht plan	
Divisjon	Count of Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Count of Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
LIS	15	kr 5,302,000,000	28	kr 10,179,000,000
Legemidler	15	kr 5,302,000,000	28	kr 10,179,000,000
Legemidler, uklassifisert	15	kr 5,302,000,000	28	kr 10,179,000,000
Total	15	kr 5,302,000,000	28	kr 10,179,000,000

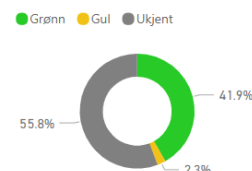
Fremdrift



Gjennomføringsrisiko



Ferdige innen utløp av FOA frist



Gjennomføringsrisiko

Det var en tid uklart om anbudet på LAR ville bli utlyst i henhold til plan. Bakgrunnen for usikkerheten var forbundet i 3 momenter:

- Uklarheter rundt grossistavtalene og hvilken som ville være gjeldende for denne anskaffelsen. LAR preparatene er ikke definert som H-preparater og inngår dermed ikke automatisk i grossistavtalen for H-preparater som NMD har. Det er inngått avtale med NMD om å inkludere LAR preparatene på lik linje med H-preparater.
- Oppgjørsordningen for LAR legemidlene i apotekene. Det har i lang tid vært uklart om en automatisk oppgjørsordning ville være på plass i apotekene fra høsten 2018. Det er fortsatt ikke avklart på nåværende tidspunkt. Dette er et forhold som Sykehusinnkjøp ikke har mulighet til å påvirke.

- Oppslutning av avtalen i foretakene og blant legene i primærhelsetjenesten. Det er stor variasjon mellom regionene hvordan de håndterer LAR legemidlene og hvor stor andel som håndteres i primærhelsetjenesten. Ut fra dette bildet må det legges ekstra stor vekt på implementeringen av anbefalingene.

Usikkerheten er tatt ned, men det er fortsatt en risiko forbundet med implementering av avtalen. Dette vil det bli jobbet videre med utover våren for å sikre implementering.

Fremdrift	Iht plan	
Divisjon	Count of 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
Rød		kr 200,000,000
Total	1	kr 200,000,000

Avtaleforvaltning

Divisjon legemidler har ingen ansatte direkte knyttet til avtaleforvaltning. Det gjøres løpende oppfølging av avtaler spesielt for 1701 og 1801. Disse anbudene omfatter over 70 leverandører og mer enn 500 ATC koder.

Det gjennomføres månedlig møter med GA (grossist administrasjonen) for G-2015 avtalen og AHN. I tiden før oppstart av 1801 har det vært tett dialog med AHN for å sikre god leveransesikkerhet i avtalebyttet som skjedde 1.februar.

I de ukentlige møtene hos Mangelsenteret (OUS) deltar en fast medarbeider fra Sykehusinnkjøp for å sikre oppfølging av restsituasjoner som kan skape mangelsituasjoner.

FOA Status	Ukjent		
Divisjon	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
LIS	12	kr 4,850,000,000	kr 3,861,157,566
Legemidler	12	kr 4,850,000,000	kr 3,861,157,566
Legemidler, uklassifisert	12	kr 4,850,000,000	kr 3,861,157,566
Blodkoagulasjon	1		
Div peroralt adm kjemoterapeutika	1		
Enteral ernæring	1		
Farmasøytiske spesialpreparater, 1 årig 1801	1	kr 1,000,000,000	kr 500,342,466
Farmasøytiske spesialpreparater, 2 årig 1701	1	kr 300,000,000	kr 100,068,493
Hepatitt C	1	kr 450,000,000	kr 449,077,869
Infusjons- og skyllevæsker	1	kr 200,000,000	kr 66,712,329
Kontrastmidler	1	kr 200,000,000	kr 100,068,493
MS	1	kr 600,000,000	kr 598,770,492
Tilbud 1701B	1		
TNF/BIO	1	kr 2,000,000,000	kr 2,000,000,000
Veksthormon	1	kr 100,000,000	kr 46,117,424
Total	12	kr 4,850,000,000	kr 3,861,157,566

Avtalefordeling iht FOA

● Ukjent



Årlig verdi fordelt iht FOA

● Ukjent



6 Divisjon nasjonale tjenester

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen arbeider målrettet for å løse utfordringer tilknyttet behandling av informasjonssikkerhet og personvern i nasjonale anskaffelser. Det er oppnådd konsensus om en kravspesifikasjon tilknyttet nasjonale anskaffelser av pacemaker/ICD, utstyr til diabetesbehandling og kompresjonsplagg.

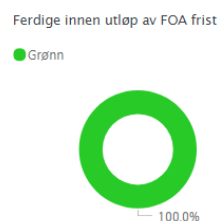
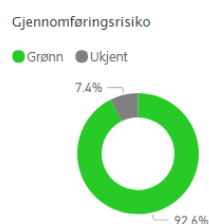
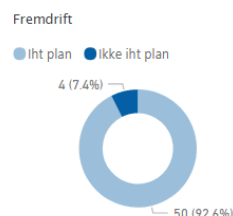
Beslutningsforum har gitt Sykehusinnkjøp HF v/divisjonen nasjonale tjenester i oppdrag å gjennomføre en anbudsprosess for å etablere avtale for «flash glucose monitoring» tilknyttet barn med diabetes 1. Forhandlingsresultat er oversendt Beslutningsforum den 22.februar for videre behandling.

Divisjonen har tidligere meldt om kapasitetsutfordringer på ledelsesnivå. Disse utfordringene er økende. Dette er en kombinasjon av bortfall av stabsressurser ved virksomhetsoverdragelsen, større ressurspådrag enn estimert i omstillingsprosjektet samt divisjonsdirektørens engasjement i divisjon nord. Det er iverksatt tiltak ved at en kategorisjef tas ut av driften og går inn i en funksjon som prosjekt- og lederstøtte. Konsekvensen er at risikoen for framdriftsavvik i nasjonale anskaffelser øker.

Status anskaffelsesplan

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

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
NT	50	kr 2,465,500,003	4	kr 568,500,000
Administrasjon	5	kr 225,000,000		
Behandlingshjelpemidler	4	kr 46,100,001	2	kr 435,000,000
Bygg og eiendomsdrift	13	kr 908,200,001		
HR	6	kr 697,500,000		
IKT	6	kr 71,000,000		
Kirurgiske produkter	8	kr 280,900,001	1	kr 100,000,000
Laboratorieprodukter og -utstyr	2	kr 16,300,000		
Legemidler	1	kr 25,000,000		
Medisinsk grunnutstyr	1	kr 40,000,000		
Medisinske forbruksvarer	2	kr 55,500,000	1	kr 33,500,000
Prehospitalt	2	kr 100,000,000		
Total	50	kr 2,465,500,003	4	kr 568,500,000



Prosjektene som er forsinket er anskaffelse av utstyr til diabetesbehandling, pacemakere/ICD og kompresjonsplagg. Alle disse har utfordringer rundt krav til personvern, som nå ser ut til å gå mot en løsning. Videre er anskaffelsen av undersøkelseshansker forsinket og det vil bli inngått en midlertidig avtale med eksisterende leverandører. Ny avtale forventes å tre i kraft 1.11.2018.

Divisjonen har for første gang levert en nasjonal avtale for vaskeritjenester. Inngåelse av avtale for deler av foretaksgruppen i Helse Nord (UNN HF og Finnmarkssykehuset HF)) er stilt i bero grunnet bæring om midlertidig forføyning. Forføyningssaken behandles 22.mars 2018. Deltilbud HN2 (Nordlandssykehuset) er avlyst grunnet feil i grunnlagsdata og vil bli utlyst på nytt medio mars.

Ressurssituasjonen er utfordrende, men p.t. håndterbar. Divisjonen har også utleide ressurser til LAT og Nasjonal IKT. Videre er en kategorisjef tatt ut av driften og overført til prosjekt- og lederstøtte.

Avtaleforvaltning

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

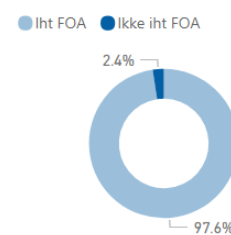
Avtaler som er prolongert ut over avtaletiden er utstyr for insulinpumpebehandling. Prosjektet som er angitt innenfor prehospitallt gjelder tidligere avtale for bekledning til ambulanspersonell. Denne er nå erstattet av en ny avtale. Den nye avtalen har utfordringer rundt levering og dette forsøkes nå løst gjennom flere tiltak.

Eksisterende avtale på undersøkelseshansker løper ut 31.5.2018. En midlertidig avtale vil bli inngått for å sikre vareforsyning i perioden frem til ny avtale som forventes klar 1.11.2018.

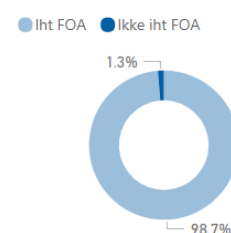
Ressurspådrag til avtaleforvaltning er økende og flere kommende avtaler vil samlet kreve en betydelig økning av ressurspådrag til forvaltning, herunder; vaskeritjenester, transporttjenester, sikkerhetstjenester, arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester. Divisjonen har p.t. ikke ressurser til å møte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

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA		
Divisjon	Avtaler	Kontraktverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktverdi	Årlig verdi
NT	82	kr 31,833,600,000	kr 14,901,417,060	2	kr 600,000,000	kr 190,239,952
Administrasjon	17	kr 3,280,400,000	kr 1,301,940,161			
Behandlingshjelpemidler	6	kr 758,800,000	kr 357,935,882	1	kr 440,000,000	kr 110,075,342
Bygg og eiendomsdrift	14	kr 4,374,000,000	kr 1,847,579,336			
HR	6	kr 3,456,000,000	kr 1,406,669,260			
IKT	12	kr 6,044,400,000	kr 3,359,413,619			
Innkjøp, uklassifisert	1	kr 9,800,000,000	kr 4,910,082,305			
Kirurgiske produkter	10	kr 1,796,000,000	kr 701,246,960			
Laboratorieprodukter og -utstyr	3	kr 222,000,000	kr 100,826,103			
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	6	kr 448,000,000	kr 179,246,986			
Prehospitallt	2	kr 448,000,000	kr 224,186,369	1	kr 160,000,000	kr 80,164,609
Total	82	kr 31,833,600,000	kr 14,901,417,060	2	kr 600,000,000	kr 190,239,952

Avtalefordeling iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA



6.1 Fellesfunksjoner

Stab

HR har i perioden etablert Arbeidsmiljøutvalg (AMU) i Sykehusinnkjøp HF. AMU ble konstituert i januar og vil ha en viktig rolle i foretakets organisering av HMS-arbeidet framover. Det har videre vært et stort fokus på å legge grunnlaget for etablering av overenskomster i foretaket. Første møte med arbeidstakerorganisasjonene ble gjennomført i februar hvor man begynte planleggingen av forhandlingene. Dette arbeidet vil også legge føringer for arbeidet med en felles personalhåndbok.

Kontaktmøte med tillitsvalgte er fortsatt et viktig fora for samarbeidet mellom partene og det er laget en møteplan for 2018 som skal ivareta tillitsvalgtes involvering opp mot styresaker som angår foretakets medarbeidere.

HR er tett involvert i det pågående omstillingsarbeidet med ansvar for å sørge for at involvering av tillitsvalgte og vernetjenesten ivaretas på en god måte og at prosessen i seg selv gjennomføres i tråd med lov og avtaleverk.

Ny kvalitetsleder tiltrådte 1.januar. Kvalitet har jobbet med oppfølgingen av risikovurderingen som ble gjennomført høsten 2017. Videre har man i samarbeid med ansvarlig for styre- og eieroppfølging forberedt mottakelse, behandling og oppfølging av oppdragsdokumentet for 2018. De styrende dokumentene er publisert på eget område på intranett slik at de er tilgjengelig for alle i foretaket. Man har også begynt å se nærmere på foretakets behov for et styringssystem.

Arkiv har implementert felles postmottak for hele foretaket.

Styre- og eieroppfølging har hatt betydelig fokus på å videreutvikle virksomhetsrapporteringen. Det er tatt flere grep for å samstemme rapporteringspunkter mellom divisjonene, og videreutvikle KPIer som gir styret informasjon om leveranser og overordnet risiko knyttet til anskaffelsesplan og avtaleforvaltning. Styre- og eieroppfølging har fått overført ansvaret med å følge opp ledermøtene (innkalling, tilgjengeliggjøring av saksdokumenter og skrive referat).

Det er inngått avtale med Helse Nord IKT om etablering av IKT-plattform for foretaket. Det pågår prosess for å få etablert tjenesteavtale som skal være på plass før prøvedrift starter i uke 12 (gjelder stab, divisjon nasjonale tjenester og divisjon legemidler).

Kommunikasjon har i perioden hatt mye fokus på arbeidet med nye nettsider. Det er blant annet gjennomført en brukerundersøkelse blant leverandører, for å kartlegge hvilket innhold de har behov for på nettsiden. Man har samarbeidet tett med Direktoratet for E-helse og Nasjonalt redaksjonsråd for å sette opp nettsiden. Planlagt lanseringsdato er 3. april 2018.

Forretningsutvikling

Aktiviteter innen området forretningsutvikling har i perioden primært vært knyttet til følgende oppgaver:

- Utarbeide plan for omstilling, samt å planlegge omstillingsprosjektet videre.
- Lede arbeidet med enhetspriser for legemidler.
- Etablere innkjøpsplan for Sykehusinnkjøp
- Etablere oversikt over avtaledekning i helseforetakene og regionene
- Forberede og skrive styresaker til noen av de ovennevnte temaene