

Rapport fra divisjonene og fellesfunksjoner pr 31. oktober 2018

Innhold

1	Divisjon sør-øst	4
1.1	Kort overordnet status	4
1.2	Økonomi	5
1.3	Status anskaffelsesplan	5
	Gjennomføringsrisiko	7
	«Ikke-planlagte prosjekter»	8
1.4	Avtaleforvaltning	9
2	Divisjon vest	10
2.1	Kort overordnet status	10
2.2	Økonomi	10
2.3	Status anskaffelsesplan	11
	Gjennomføringsrisiko	12
	«Ikke-planlagte» prosjekter	14
2.4	Avtaleforvaltning	15
3	Divisjon Midt-Norge	16
3.1	Kort overordnet status	16
3.2	Økonomi	16
3.3	Status anskaffelsesplan	16
	Gjennomføringsrisiko	17
	«Ikke-planlagte» prosjekter	18
3.4	Status forvaltningsrapport	18
4	Divisjon Nord	19
4.1	Kort overordnet status	19
4.2	Økonomi	20
4.3	Status anskaffelsesplan	20
	Gjennomføringsrisiko	21
	«Ikke-planlagte» prosjekter	22
4.4	Status forvaltningsrapport	23
5	Divisjon nasjonale tjenester	24
5.1	Kort overordnet status	24
5.2	Økonomi	24

5.3	Status anskaffelsesplan	25
	Gjennomføringsrisiko; <i>Prosjekter ikke i henhold til plan</i>	25
	Gjennomføringsrisiko	26
5.4	Status forvaltningsrapport.....	27
6	Divisjon legemidler	28
6.1	Kort overordnet status	28
6.2	Økonomi	29
6.3	Status anskaffelsesplan	29
	Gjennomføringsrisiko	30
6.4	Status forvaltningsrapport.....	31
7	Fellesfunksjoner	32
7.1	Økonomi	32
7.2	Status fellesfunksjoner	32

1 Divisjon sør-øst

1.1 Kort overordnet status

Divisjonen leverer i all hovedsak på anskaffelsesplan 2018, men med noen utfordringer som beskrevet under avsnitt *Status Anskaffelsesplan*.

Divisjonen har i samarbeid med helseforetakene og HSØ RHF definert risikoer for gjennomføring av anskaffelser og utarbeidet tiltak for å redusere risikoene. Definerte risikoer er rett faglig sammensatt prosjektgruppe for å sikre tilstrekkelig faglig involvering i anskaffelsene. Videre er det anskaffelser som krever en sterk ledelsesforankring for gjennomføring. Andre risikoer knytter seg til IKT sikkerhet og ROS analyser, utprøving av produkter på helseforetak og komplisert implementering og logistikk utfordringer. Ved å definere risikoer før oppstart av en anskaffelse har divisjonen mulighet til å sette på risikoreduserende tiltak tidlig i prosessen.

Anskaffelsesplan 2019-2022

Divisjonen er i ferd med å ferdigstille ny fireårig anskaffelsesplan for 2019-2022 som skal dekke helseforetakenes totale behov, herunder nasjonale-, regionale- og lokale anskaffelser. Dette arbeidet utføres i tett dialog med helseforetakene og Helse Sør-Øst RHF, og etter føringer og rutiner utarbeidet i regionen.

I løpet av oktober har divisjonen jobbet videre med å få på plass milepæler- og rapporteringspunkter, volum, samt synliggjøring av kompleksitet rundt anskaffelsene. Videre er det identifisert risikoer på de regionale anskaffelsene, typer risikoer samt forslag til risikoreduserende tiltak.

Helse Sør-Øst RHF har bedt om at endelig versjon skal være klar i midten av november 2018. Anskaffelsesplanen skal da godkjennes i Forum for innkjøp og logistikk, før Sykehusinnkjøp HF og Helse Sør-Øst RHF godkjenner planen i begynnelsen av desember.

Organisering

Divisjon sør-øst har per 1. oktober 2018 blitt organisert på samme måte som resten av foretaket med 4 operative avdelinger. I tillegg har divisjonen juridisk avdeling og avdeling for system. Divisjonen har igangsatt flere tiltak for hvordan den nye organisasjonsstrukturen positivt vil påvirke foretakene i Helse Sør-Øst og hvordan divisjonen skal samhandle med helseforetakene. Bestillerfunksjonen på helseforetakene har uttrykt ønske om ett kontaktpunkt inn til Sykehusinnkjøp HF. Dette er imøtekommet ved at de operative avdelingslederne har et overordnet kundeansvar for bestemte helseforetak i regionen.

Målet er at kunder og samarbeidspartnere skal få god effekt av omorganiseringen og divisjonen har rigget seg for å imøtekomme helseforetakenes behov.

Forbedringsarbeid Grunndata i Helse Sør-Øst

I oppdragsdokument for 2017 fikk Sykehuspartner HF følgende oppgave:

*«Sykehuspartner HF skal, i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF, vurdere effektiviseringspotensialer for produksjon og leveranser av grunndata. **I dette ligger et ansvar for å sikre klare og målbare krav til leveranser fra Sykehusinnkjøp HF.** Basert på erfaringer fra disse vurderingene skal Sykehuspartner HF utarbeide en handlingsplan for å sikre **effektivisering av produksjon av grunndata og sikre klare og målbare krav til leveranser fra Sykehusinnkjøp HF.** Planen legges frem for Helse Sør-Øst RHF.»*

Sykehuspartner HF har utarbeidet en rapport som redegjør for forutsetninger for etablering av statiske artikler og foretakenes behov og ønsker knyttet til artikkelforvaltning. Det er p.t uklart hvordan de nye kravene til statiske artikler vil påvirke gjennomføring av anskaffelser, utarbeidelse av prisfiler og konverteringslister for anskaffelser som Sykehusinnkjøp gjennomfører på vegne av helseforetakene i Helse Sør-Øst, og som implementeres på Forsyningscenteret.

Videre ser Sykehusinnkjøp det som for stor risiko på nåværende tidspunkt å ta en beslutning på om videreutvikling av systemstøtten divisjonen benytter (HSTAT) er den beste løsningen for etablering av statiske artikler, og for å dekke foretakenes behov og ønsker knyttet til artikkelforvaltning i Helse Sør-Øst. Dette vil være en ny og omfattende tjeneste som krever kompetanse og kapasitet.

Status fra avdelingene er per 31. oktober en videreføring av det som ble rapportert per 30. september.

1.2 Økonomi

Driftsresultat for divisjon sør-øst er per oktober 3,7 millioner kroner, som er 3,5 millioner kroner bedre enn budsjett.

700 Divisjon sør-øst	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
201810			
Inntekter	62 732 936	64 171 403	-1 438 467
Personalkostnader	51 312 658	53 966 471	-2 653 813
Andre kostnader	7 671 501	9 996 986	-2 325 486
Avskrivninger	57 517	37 345	20 171
Sum kostnader	59 041 676	64 000 803	-4 959 127
Driftsresultat	3 691 260	170 601	3 520 659

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.

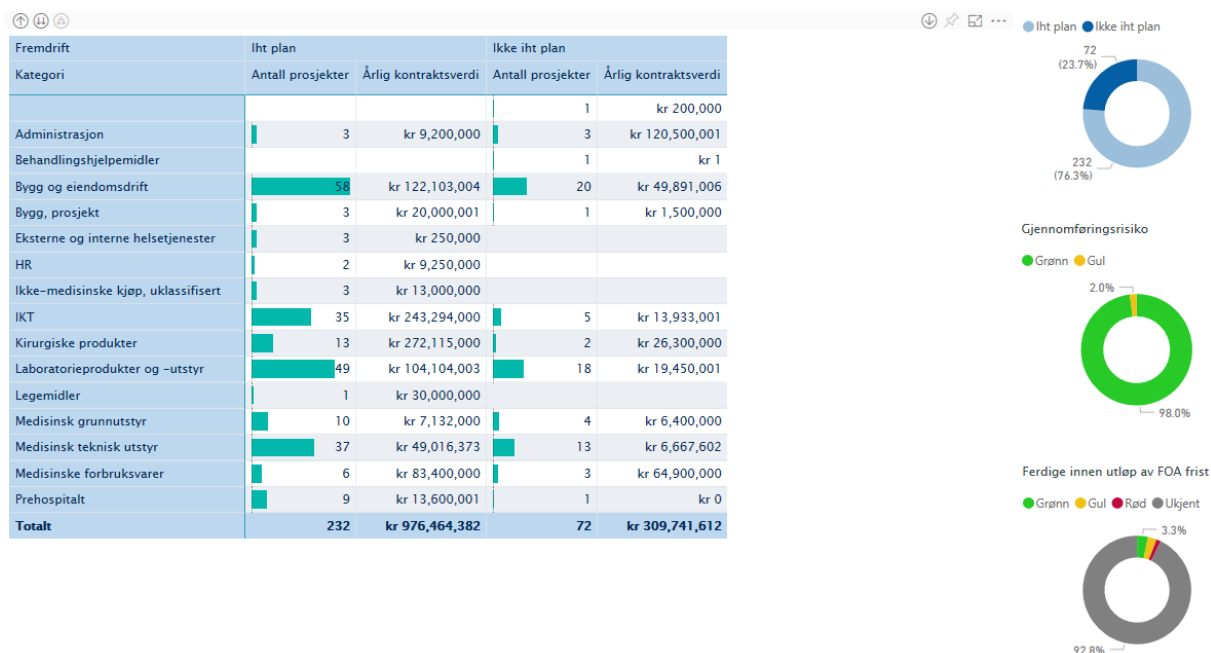
Avvik på personalkostnader skyldes vakanser og permisjoner samt noe underforbruk på andre personalkostnader. Felles samling ansatte ble utsatt til 2019. En nyansatt starter 1. januar 2019 og rekrutteringsprosess på ytterligere to vakanser slutføres i november.

1.3 Status anskaffelsesplan

Divisjon sør-øst leverer i all hovedsak som planlagt i henhold til anskaffelsesplan, med noen unntak som beskrevet under avsnittet «Gjennomføringsrisiko».

Divisjonen jobber tett med bestillerfunksjonen på helseforetakene og har jevnlig møter for å sikre at anskaffelsessaker innmeldt i innkjøpsportalen fordeles og ressurssettes, slik at nye avtaler er på plass før utløp av gamle avtaler. Her har det vært noen tilfeller hvor anskaffelsene har startet for sent og resultatet har vært forlengelse av gamle lokale avtaler. Tiltak her er jevnlig prioritering og fordeling av prosjektledere opp mot anskaffelsesplanen. Et annet tiltak er økt utnyttelse av synergier i anskaffelser

mellom helseforetakene i divisjonen, slik at en prosjektleder kan gjennomføre anskaffelser på vegne av flere helseforetak.



Per 31. oktober er det totalt 304 pågående anskaffelser i divisjonen. Tabellen over viser en oversikt over hvorav 72 av de ikke er iht plan. Tabellen viser et høyere tall av anskaffelser som ikke er iht plan enn det som er reelt på grunn av systemtekniske utfordringer. Det er i november gjort justert på system slik at det blir et korrekt bilde av anskaffelser som «ikke iht plan» ved neste rapportering.

Det er imidlertid knyttet lav gjennomføringsrisiko til de prosjektene som i tabellen fremkommer som ikke iht plan, med unntak av de fem som beskrives nærmere under *Gjennomføringsrisiko*.

Tabellen viser også fire prosjekter som er definert som rød (ift. «ferdige innen utløp av FOA frist»):

- LAB Prøvetakingsutstyr:
 - Kontrakten er signert, men implementeringen på Forsyningssenteret er forsinket, slik at avtaleoppstart utsettes tilsvarende.
- MTV hematologi:
 - Prosjektoppstart var 17. august 2018 i samarbeid med MTV på OUS. Registreringsfeil gjør at den vises som rødt. Dette rettes til neste rapportering.
- MFV anestesi- og intensivprodukter del 2:
 - Kontrakten er signert, men implementeringen på Forsyningssenteret er forsinket, slik at avtaleoppstart utsettes tilsvarende.
- Stomi
 - Registreringsfeil, den regionale anskaffelsen var avsluttet før sommeren 2018.

Gjennomføringsrisiko

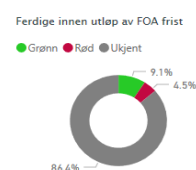
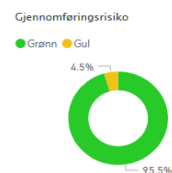
Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Kategori	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Bygg og eiendomsdrift	1	kr 1,500,000		
IKT	1	kr 25,000,000	1	kr 13,000,000
Kirurgiske produkter	2	kr 48,000,000		
Medisinsk teknisk utstyr	1	kr 2,000,000		
Totalt	5	kr 76,500,000	1	kr 13,000,000

Det er fem prosjekter som har status «Gul» på gjennomføringsrisiko:

- Bygg- og eiendomsdrift - Skadedyrbekjempelse OUS
 - o Implementeringen pågår, ikke behov for ytterligere tiltak
- IKT - Kjøp og vedlikehold av Citrix-lisenser til Sykehuspartner HF
 - o Interne avklaringer i prosjektet medførte en liten forsinkelse som ble vurdert som mindre kritisk da ev. avrop kunne planlegges gjort før dagens rammeavtale går ut.
 - o Tildelingsbrev er under utarbeidelse, ikke behov for ytterligere tiltak.
- KIR Gastrostomi
 - o Implementeringen pågår, ikke behov for ytterligere tiltak
- KIR – Artroskopise produkter
 - o Møte med Fag i Helse Sør-Øst RHF 15. november for å avklare kompleksitet og risiko knyttet til anskaffelsesstrategien
- Motorsystem for ortopedi, Bærum Sykehus
 - o Kundens behov ble endret til flåtestrategi som medførte vesentlig merarbeid med kartlegging av behov, systemavhengigheter og kontraktstilpasninger. Prosjektet er definert som mindre kritisk.

«Ikke-planlagte prosjekter»

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Kategori	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Bygg og eiendomsdrift	1	kr 3,000,000		
Bygg, prosjekt	1			
HR	1	kr 1,250,000		
IKT	1	kr 0	1	kr 1
Kirurgiske produkter	1	kr 900,000		
Laboratorieprodukter og -utstyr	3	kr 3,349,001	3	kr 4,400,000
Legemidler	1	kr 30,000,000		
Medisinsk teknisk utstyr	2	kr 3,200,000		
Medisinske forbruksvarer			1	kr 500,000
Totalt	17	kr 41,699,001	5	kr 4,900,001



Tabellen over viser ikke-planlagte prosjekter per 31. oktober. Alle prosjektene er lokale anskaffelser. Behovene på helseforetakene svinger i takt med både investeringsmidler, brekkasje og nye oppståtte behov. Dette er vanskelig å forutse når anskaffelsesplanene blir laget. Dette gjelder spesielt innenfor kategoriene bygg, LAB og MTU.

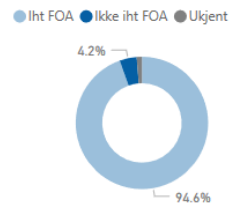
Divisjonen har månedlige møter med bestillerfunksjonen (innkjøpssjefer) på alle helseforetakene i regionen for å foreta prioriteringer når det oppstår et nytt behov. Konsekvensene er at ikke-planlagte prosjekter prioriteres høyt, og andre prosjekter prioriteres som 2 og 3 og milepælsplanene for disse 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.

Tabellen viser ett prosjekt som er definert som rødt (ift. «ferdige innen utløp av FOA frist»). Dette er samme prosjekt som beskrevet ovenfor, MTV hematologi.

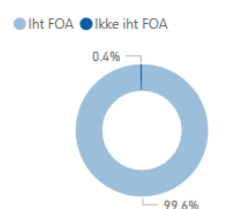
1.4 Avtaleforvaltning

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA			Ukjent		
Kategori	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
	1	kr 150,000	kr 150,000						
Administrasjon	69	kr 817,885,801	kr 286,909,866	2	kr 9,900,000	kr 5,697,127	1		
Behandlingshjelpemidler	5	kr 7,600,000	kr 3,152,021						
Bygg og eiendomsdrift	141	kr 231,687,032	kr 80,279,501	6	kr 4,000,001	kr 721,482	3		
Bygg, prosjekt	44	kr 5,051,255	kr 5,143				10		
Eksterne og interne helsetjenester	67	kr 111,503,973	kr 61,838,041						
HR	25	kr 5,489,850,000	kr 1,401,540,741				1		
Ikke-medisinske kjøp, uklassifisert	11	kr 22,260,000	kr 9,971,178						
IKT	462	kr 181,493,989	kr 2,551,677	8			1		
Innkjøp, uklassifisert	11						1		
Kirurgiske produkter	173	kr 938,984,002	kr 366,687,894	9	kr 300,000	kr 59,038			
Laboratorieprodukter og -utstyr	223	kr 513,447,732	kr 197,067,319	6			1		
Legemidler	2	kr 109,420,000	kr 46,564,231						
Medisinsk grunnutstyr	20	kr 93,650,000	kr 28,931,080	2					
Medisinsk teknisk utstyr	69	kr 132,645,488	kr 28,066,743						
Medisinske forbruksvarer	132	kr 97,213,212	kr 42,061,643	32	kr 12,970,382	kr 2,879,466	2		
Prehospitall	37	kr 244,750,000	kr 90,831,907	1	kr 5,000,000	kr 1,199,901			
Totalt	1492	kr 8,997,592,484	kr 2,646,608,984	66	kr 32,170,383	kr 10,557,015	20		

Avtalefordeling iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA



Tabellen gir en oversikt over status per 31. oktober for avtaleforvaltningen i divisjonen.

Tabellen 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 20 per 31. oktober. Divisjonen fortsetter å heve datakvaliteten slik at antall «ukjente» avtaler reduseres.

Rapporten bidrar til at divisjonen får mer kontroll på avtalene Sykehusinnkjøp er ansvarlige for, og bidrar til en bedre rulling av anskaffelsesplan.

Innenfor følgende kategorier har det oppstått forsinkelser i regionale anskaffelser som har ført til ytterligere forlenging av gammel avtale og fremkommer derfor i tabellen under feltet «ikke iht FOA»:

- LAB: Prøvetakingsutstyr, kommentert under punktet Status Anskaffelsesplan.
- MFV: Anestesi Intensiv del 2, kommentert under punktet Status anskaffelsesplan.

Kontraktene for begge anskaffelsene er signert, men implementeringen på Forsyningssenteret er forsinket slik at avtaleoppstart utsettes tilsvarende.

2 Divisjon vest

2.1 Kort overordnet status

Sykehusinnkjøp divisjon vest har i 2018 fortsatt et hovedfokus på effektiv drift, slik at det blir levert på vedtatt Innkjøpsplan 2018, og dermed at det ved utgangen av året oppnås tett på 100 % lovlige avtaler for foretakene i Helse Vest.

Driften i Sykehusinnkjøp divisjon vest knyttet til gjennomføring av anskaffelser som ligger i Innkjøpsplan 2018 og avtaleforvaltning av avtaleporteføljen oppleves tilfredsstillende, og overordnet gjennomføres Innkjøpsplan 2018 med unntak av de med foretakene avklarte avvik, samt avvik på nasjonale prosesser.

Risikoen i porteføljen vurderes også som håndtering, selv om middelverdien for forsinkelser fortsatt er 152 dager ved utgangen av oktober. For å sikre leveranse og minimere forsinkelse mest mulig hentes det inn ekstra/ midlertidige ressurser.

Det oppleves også at Sykehusinnkjøp divisjon vest greier å hente ut akseptabel gevinst i de prosesser som er sluttført så langt i år, og klarer å videreutvikle driften og kontinuerlig forbedre prosesser avstemt mot utvikling av Sykehusinnkjøp som et hele.

2.2 Økonomi

Regnskapet viser et overskudd per oktober på 3,7 millioner kroner som er 3,3 millioner kroner bedre enn budsjett.

600 Divisjon vest	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
201810			
Inntekter	58 110 594	57 000 833	1 109 760
Personalkostnader	37 990 169	44 887 981	-6 897 812
Andre kostnader	16 042 102	11 031 572	5 010 530
Avskrivninger	420 963	706 667	-285 703
Sum kostnader	54 453 235	56 626 220	-2 172 985
Driftsresultat	3 657 359	374 614	3 282 745

Inntekter er 1,1 millioner kroner over budsjett, som relaterer seg til ekstra inntekter på porteføljeprosjekter for Helse Vest RHF. Dette er timer som tilleggsfaktureres og som medfører at divisjonen har ansatt midlertidige og innleid ekstra bistand. I sum gir dette økte inntekter, med tilsvarende økte kostnader.

Personalkostnadene er 6,9 million kroner under budsjett per oktober. Divisjon vest jobber med rekruttering og forventer at personalkostnaden vil øke fremover slik at kostnaden for året vil nærme seg korrigert budsjett etter at avdeling Prosess- og Innkjøpsservice ble virksomhetsoverdratt til Helse Vest IKT 1. juli 2018.

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 tilleggsfakturerings (jfr. avsnitt om inntekter).

2.3 Status anskaffelsesplan

Ved inngangen av 2018 lå det 596 anskaffelsesprosesser i godkjent Innkjøpsplan 2018 for Helse Vest. Frem til utgangen av september 2018 er det ferdigstilt 197 prosjekter, kansellert 134 prosjekter og innmeldt 97 nye prosjekter som gir 362 anskaffelses i plan per 31.10.2018.

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 som styres direkte fra divisjon vest.



Selv om det av tabellen over fremkommer at det i divisjon vest er 142 prosjekter som har statusen «ikke i henhold til plan», anser divisjonen likevel å ha 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 31.10.2018 på 152 dager, som er uendret fra forrige rapportering. Årsaken til at middelverdi for forsinkelser er såpass høy er ligger i at noen prosjekter er betydelig forsinket og dermed trekker opp middelverdien, samtidig som divisjon vest normalt ikke re-planlegger prosjekter med nye datoer selv om glidning på tid er avklart med oppdragsgiver. Dette for å beholde informasjon om gjennomføringskvalitet uansett om den skyldes interne forhold hos divisjon vest eller hos oppdragsgiver.

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

«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 mange ad-hoc prosjekter. Sistnevnte er også gyldig forklaring innen kategorien «Medisinsk teknisk utstyr».

For divisjon vest har 20 av de totalt 362 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.

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 fortsatt må overvåkes tett. Dette selv om middelverdien for antall forsinkede dager har stabilisert seg fra forrige rapportering.

Gjennomføringsrisiko

For indikatoren - «Gjennomføringsrisiko» - i figur over, er det per 31. oktober 2018 16 anskaffelsesprosjekter i rød sone, og tabellen under detaljerer innenfor hvilke kategorier disse 16 anskaffelsesprosjektene ligger.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Kategori	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Bygg og eiendomsdrift	3	kr 44,500,000	4	kr 20,350,000
Eksterne og interne helsetjenester			1	kr 0
IKT	2	kr 1,525,000		
Kirurgiske produkter			2	kr 2,650,000
Laboratorieprodukter og -utstyr			1	kr 125,000
Medisinsk teknisk utstyr	1	kr 375,000		
Medisinske forbruksvarer	1	kr 2,000,000		
Prehospitalt	1	kr 30,000,000		
Totalt	8	kr 78,400,000	8	kr 23,125,000

Kategori Bygg og eiendomsdrift

Maler – og gulvleggertjenester – Regionalt prosjekt

Prosjektet er rødt som følge av forsinkelse i planlagt fremdrift. Avviket er markert som kritisk som følge av at det foreligger avtaler som er forlenget utover løpetiden for Helse Bergen HF, Helse Fonna HF og Helse Stavanger HF på et ikke uvesentlig volum dersom avtalene benyttes som estimert. Forsinkelse skyldes både mangel på kapasitet i divisjon vest i en tidlig prosjektfase, og delvis at det har vært krevende å gjennomføre regional samordning av behov. Tilbudsfrist midten av november, og avtaler estimert på plass innen utløpet av 2018.

Elektrotjenester installasjonsarbeider Helse Fonna HF

Prosjektet er rødt som følge av forsinkelse i planlagt fremdrift. Avviket er markert som kritisk som følge av at dagens avtaler utløp fra 01.09.2018. Forsinkelsen skyldes hovedsakelig at det ikke var mulig for helseforetaket å stille med ressurser for oppstart av prosjektet før ut i oktober. Anskaffelsen er kunngjort og det forventes at avtaler er på plass innen utløpet av januar 2019.

Taktekking og blikkenslagerarbeid – Regionalt prosjekt

Prosjektet er rødt som følge av forsinkelse i planlagt fremdrift. Avviket er markert som kritisk som følge av at det foreligger avtaler som er forlenget utover løpetiden for Helse Bergen HF og for Helse Fonna

HF. Forsinkelse skyldes både mangel på kapasitet i divisjon vest i tidlig prosjektfase og manglende deltakelse fra fagsiden. Avtaler er estimert på plass fra 01.02.2018.

Ventilasjon, service og vedlikehold av ventilasjonsanlegg – Regionalt prosjekt

Prosjektet er rødt som følge av forsinkelse i planlagt fremdrift. Avviket er markert som kritisk som følge av at det foreligger avtaler som er forlenget utover løpetiden for Helse Bergen HF og Helse Fonna HF. Forsinkelse skyldes både mangel på kapasitet i divisjon vest i tidlig prosjektfase og manglende deltakelse fra fagsiden. Avtaler er estimert på plass fra 1.2.2018.

Kategori Eksterne helsetjenester

Helsetjenester - medisinsk biokjemi og mikrobiologi - Helse Vest RHF

Prosjektet er rødt som følge av at behovet ble meldt så sent at det ikke vil være mulig med gjeldende frister i anskaffelsesregelverket å ferdigstille anskaffelsesprosessen i tide før utløp av eksisterende avtale. Det vil derfor i en kort periode ikke foreligge avtale innenfor området eller være avtaler som er forlenget utover løpetiden.

Kategori Prehospitall

Ambulansebåt (langvarig driftsavtale) - Helse Førde HF

Prosjektet er markert som kritisk da det er tidkrevende å gjennomføre en anskaffelsesprosess innenfor området og dersom det skal bygges ny båt krever det byggetid i etterkant av kontraktsinngåelsen som må tas hensyn til. Eksisterende avtalen har opsjon på forlenges med 6 mnd. i to omganger, men dersom ikke prosjektet får nødvendig fremdrift nå kan vi komme i en vanskelig situasjon tidsmessig.

Kategori IKT

SPSS-lisenser

Regionalt prosjektet som er forsinket fra 2017 pga. sykdom hos oppdragsgiver. Viktig at avtalen inngås i år. Tiltak for å få dette til er iverksatt.

Løsning for scanning av deler til proteser

Prosjekt for Helse Vest IKT som er utsatt etter ønske fra oppdragsgiver.

Kategori Laboratorieprodukter og -utstyr

PCR Instrument Mikrobiologisk avdeling

Prosjektet er flagget «rødt» på grunn av forsinkelse i henhold til plan. Dette på grunn av at instrumentet gikk ut av produksjon og hele anskaffelsen måtte endres fra en planlagt utvidelse av kapasitet på eksisterende løsning til en full anskaffelse. Anskaffelsesprosess er igangsatt.

Kategori Medisinsk teknisk utstyr

Laser Brannskadeavdeling

Anskaffelsen er flagget som kritisk pga. eneste i sitt slag og relativt høy kostnad.

Status:

- Utlyst som åpen tilbudskonkurranse under 2017/1559
- Vi klarte ikke evaluere tilbudet på en objektiv måte pga. for upresis kravspesifikasjon
- I samråd med brukerne avlyste vi konkurransen og lyste ut konkurransen på nytt som 2018/1280 med en mer spisset kravspesifikasjon
- Tilbudsfrist 15.11.2018

- Med en rask evalueringsprosess håper vi på leveranse før nyttår

Kirurgiske og medisinske varer

Urologiske produkter

Det har vært utfordrende å definere behov som skulle inn i denne anskaffelsen som følge av grense mot nasjonal anskaffelse for inkontinens. Videre har det vært svært vanskelig å involvere fag.

Trykkspyling

Konkurranse ble avlyst rett før signering som følge av at leverandør hadde levert feil opplysninger vedrørende miljø. Videre mer arbeid med utprøving som følge av tilbud fra leverandører enn i forrige utlysning og ellers store utfordringer med å få fagpersoner til å stille.

Risikoavfallsesker og sekker

Helse Bergen har hatt en egen løsning som har vist seg vanskelig å få levert fra markedet. Fag har hatt utfordringer med å definere ønskede produkter. Underveis i prosjektet ble produkter tatt bort fra nasjonal anskaffelse på papir og plast. På grunn av kort tid til utløp av avtale så ble prosjektet utvidet til å omfatte også disse produktene, og dermed alle foretakene i regionen, for å få på plass avtale som dekker den nasjonale innen utløp av denne.

«Ikke-planlagte» prosjekter

Etter vedtatt plan for 2018 har divisjon vest jevnlig mottatt nye behov med ønsket prioritert. Figuren under viser akkumulert antall av alle «ikke-planlagte» prosjekter pr september 2018». Hittil i år er antallet 97 prosjekter, hvorav 80 er igangsatt eller avsluttet. Tabellen under viser hvordan disse ikke-avtalte prosjektene fordeler seg mellom kategoriene.



De 20 prosjektene i tabellen over som ikke er kategorisert er i all hovedsak IKT-prosjekter som er i ferd med å «ryddes» inn i plan.

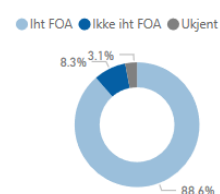
2.4 Avtaleforvaltning

Divisjon vest administrerer per 31.10.2018 1840 aktive avtaler for foretakene i Helse Vest. Av disse avtalene driver divisjon vest det vi kaller aktiv forvaltning av 1006 av disse (eksklusiv nasjonale avtaler). For disse 1006 avtalene som aktivt forvaltes er det fremdeles noen avtaler som er prolongert ut over ordinær løpetid. Per 31. oktober 2018 er andelen aktivt forvaltede avtaler som er iht. FOA (se figur under) på 91,7 % (88,6 % + 3,1 %). Dette kan vurderes på denne måten da vi har hatt en rask gjennomgang av status på de 31 ukjente avtalen, og i flertall er de iht. FOA (IKT-avtaler som vi er i ferd med å rydde inn i forvaltningsplan).

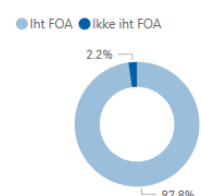
Som det vises av tabellen under er det avtaler innen kategoriene Bygg og eiendomsdrift, IKT, Kirurgiske produkter, Laboratorieprodukter og -utstyr og Medisinske forbruksvarer som utgjør den vesentlige delen av avtalene som ikke er i henhold til FOA eller formelt har status «ukjent». Igjenom Innkjøpsplan 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		
Kategori	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraksverdi	Årlig verdi
Administrasjon	14	kr 22,319,028	kr 7,444,772				1		
Behandlingshjelpemidler	111	kr 696,278,847	kr 308,744,441	3	kr 12,400,000	kr 1,336,635			
Bygg og eiendomsdrift	2	kr 9,850,000	kr 2,124,248	3	kr 1,700,000	kr 405,568			
Bygg, prosjekt	111	kr 182,174,338	kr 77,473,516	16	kr 50,800,000	kr 10,319,591	1		
Eksterne og interne helsetjenester	13	kr 15,215,700	kr 7,712,391						
HR	2	kr 2,000,000	kr 1,045,064						
Ikke-medisinske kjøp, uklassifisert	14	kr 1,085,181	kr 264,104				1		
IKT	1								
Kirurgiske produkter	98	kr 219,879,665	kr 55,243,857	11	kr 180,000	kr 80,079	25		
Laboratorieprodukter og -utstyr	156	kr 494,315,689	kr 186,241,660	17	kr 49,341,320	kr 9,336,667			
Legemidler	136	kr 157,633,082	kr 51,509,398	23	kr 1,200,000	kr 200,228	1		
Medisinsk grunnutstyr	5	kr 18,096,000	kr 7,896,850	2					
Medisinsk teknisk utstyr	13	kr 56,178,480	kr 27,700,052	1			1		
Medisinske forbruksvarer	52	kr 171,816,474	kr 70,902,444	4	kr 2,475,238	kr 52,369	1		
Prehospitall	157	kr 374,006,817	kr 156,717,007	4					
Prehospitall	6								
Totalt	891	kr 2,420,849,301	kr 961,019,803	84	kr 118,096,558	kr 21,731,138	31		

Avtalefordeling iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA



3 Divisjon Midt-Norge

3.1 Kort overordnet status

Divisjonen har i perioden hatt fokus på å levere anskaffelser i henhold til anskaffelsesplan 2018. Det er noen avvik på leveransene, disse er man i dialog med Helse Midt-Norge om.

Etablering av ny organisasjon i divisjonen har vært et viktig arbeid den siste tiden. Ledergruppen har jobbet frem formål og målsetninger for divisjonen, sett opp mot overordnede føringer i Sykehusinnkjøp. Avdelingslederne har også hatt fokus på sin nye rolle med personalansvar og har gjennomført en-til-en møter med alle sine ansatte.

Divisjonen utfordres av Helse Midt-Norge til å levere tall på gevinstpotensialet pr anskaffelse. For å få et godt bilde på dette blir det viktig for divisjonen å utarbeide metode(er) for beregning av dette, med en omforent forståelse i samarbeid med helseforetakene i Helse Midt-Norge på hva som ligger i gevinst. I sak 84/2018 Risikoer og tiltaksarbeid i Sykehusinnkjøp 2018 har risiko E5 «Manglende verktøy og tilgang på data» et tiltak som sier følgende: Utvikle metodikk for synliggjøring av gevinster. Divisjonens arbeid på dette området vil sees i sammenheng med hva som gjøres nasjonalt.

3.2 Økonomi

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

500 Divisjon Midt-Norge	Akkumulert hittil i år		
201810	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	26 913 070	26 750 833	162 237
Personalkostnader	19 795 561	20 974 062	-1 178 501
Andre kostnader	4 670 089	5 452 591	-782 502
Avskrivninger	80 500	0	80 500
Sum kostnader	24 546 149	26 426 653	-1 880 504
Driftsresultat	2 366 921	324 180	2 042 740

Ut i fra regnskapsresultatet pr. oktober samt videre drift i 2018 forventes det et overskudd i regnskapet. En av forklaringene er at det har vært noe "turn over" i divisjonen, og dette har medført perioder med vakante stillinger.

3.3 Status anskaffelsesplan

Divisjon Midt-Norge har 29 anskaffelsesprosjekter som er i henhold til plan og 56 anskaffelser som ikke er i henhold til plan.



Bakgrunnen til at det er så mange anskaffelser som ikke er i henhold til plan er at divisjonen tidlig høsten 2017 måtte sette opp en forventet oppstartdato og sluttdato på alle anskaffelsesprosjektene. Plan med forventninger på datoer var optimistiske, og det er ulike årsaker til at det er forsinkelser på framdrift i de ulike anskaffelsesprosjektene.

I tillegg til vedtatt anskaffelsesplan har divisjonen mottatt rundt 40 «ikke-avtalte prosjekter» som har påvirket fremdrift på anskaffelsene i vedtatt anskaffelsesplan.

Divisjonen har etter avtale med Helse Midt-Norge flyttet 10 anskaffelser fra anskaffelsesplan 2018 til anskaffelsesplan 2019. Disse er ikke tatt ut fra Innkjøpsportalen og framkommer derfor i denne rapporten. Av de 56 som ikke er i henhold til plan vil 41 anskaffelser bli avsluttet i 2018, 5 anskaffelser blir avsluttet i 2019 og resterende anskaffelser er flyttet til 2019 som nevnt ovenfor.

Divisjon Midt-Norge har pr. dato avsluttet 70 anskaffelser.

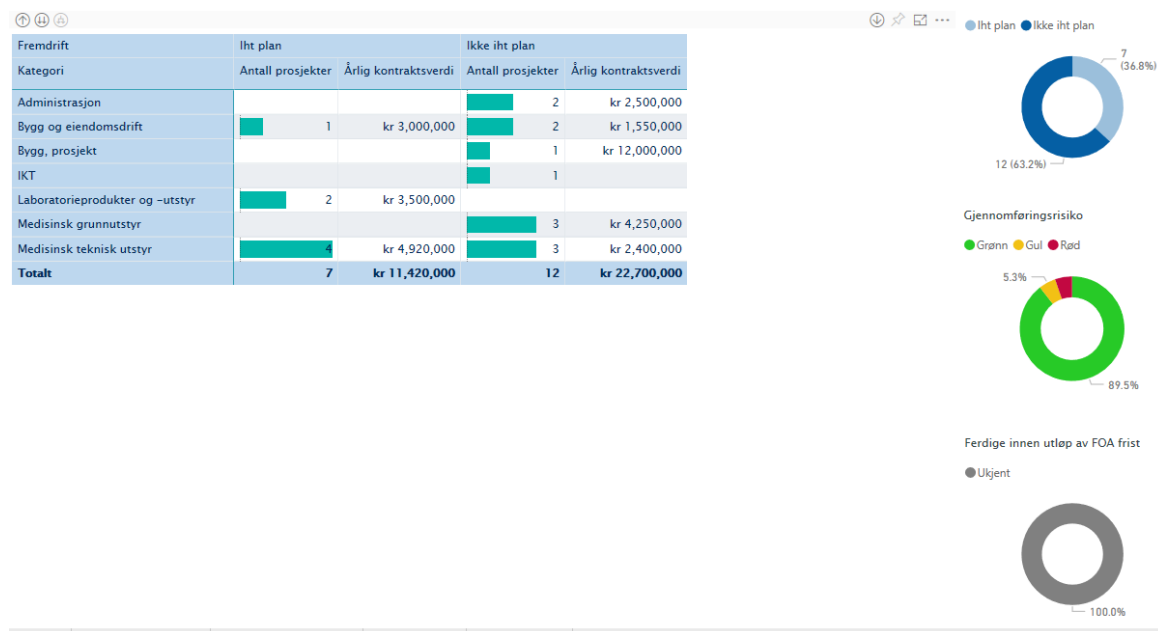
Gjennomføringsrisiko

Totalt sett har divisjon Midt-Norge få anskaffelser med «rød» gjennomføringsrisiko. Dette følges tett opp med prosjektlederne ved den månedlige rapporteringen. Divisjon Midt-Norge har 2 ikke-avtalte anskaffelser som er definerte som kritiske. Den ene anskaffelsen inneholder lovpålagte krav og må være slutført innen 01.01.2019, mens den andre er kritisk i forhold til tilbud og vedståelsesfrist.

Fremdrift	Ikke iht plan	
Innkjøpsgruppe	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Entreprenør- og håndverkertjenester	1	kr 15,000,000
Finansielle tjenester	1	kr 2,000,000
Totalt	2	kr 17,000,000

«Ikke-planlagte» prosjekter

Divisjon Midt-Norge har registrert over 40 ikke-avtalte anskaffelser pr. dato. Flere av disse anskaffelsene er ferdigstilt og pr. dato er det 19 anskaffelser som ikke er avsluttet. Dette har påvirket anskaffelsesplanen 2018 ref. pkt. 3.3 avsnitt 3.

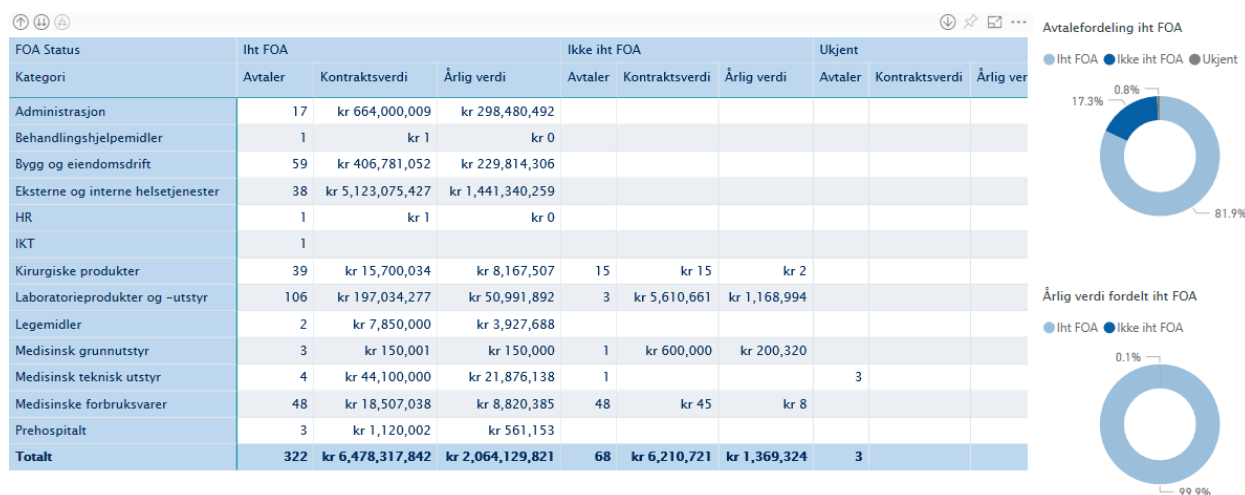


3.4 Status forvaltningsrapport

Divisjon Midt-Norge har til sammen 393 avtaler registrert i Innkjøpsportalen. Avtaler på investeringskjøp og IKT er ikke lagt inn i Innkjøpsportalen. Foruten dette mangler det flere avtaler innen kategorien Bygg og eiendomsdrift.

Det er gjennomført en stor jobb internt i divisjonen får å få oppdatert Innkjøpsportalen med maksimal sluttdato i henhold til FOA.

Divisjon Midt-Norge har ikke tidligere brukt kontraktsverdi feltet i Innkjøpsportalen. Dette er nå et obligatorisk felt og etter hvert vil dette komme på plass.



4 Divisjon Nord

4.1 Kort overordnet status

I tråd med ny organisering av nivå 3 i Sykehusinnkjøp har divisjonen ansatt to avdelingsledere. De tiltrådte 1. november 2018.

Antall framdriftsavvik har økt fra september til oktober. Hovedårsakene er mangelfull kapasitet, mangelfull risikostyring i anskaffelsene, sen oppnevning av fagressurser, oppnevnte fagressursene prioriterer ikke anskaffelsesprosjektene, ferieavvikling blant fagressursene, behovsendringer underveis fra HF-ene, og ikke-kvalitetssikrede prioriteringer fra HF-enes side vedrørende leveringstid.

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. Prosesser overfor HF-ene vedrørende omprioritering på leveringstid er iverksatt der er relevant.

UNN HF og Nordlandssykehuset HF har gitt tilbakemelding om at de gjennomfører utstyrsanskaffelser selv. Begrunnelsene er:

- Hasteanskaffelser som de mener divisjonen ikke kan gjennomføre på tid. (kun NLSH)
- Klinikkleidelsen mener at det tar for lang tid når divisjonen skal gjennomføre anskaffelsene. Dette gjelder også ordinære anskaffelser.
- Divisjonen er for langt unna til at det blir en god og tett kommunikasjon mellom behovseierne og brukerne i foretakene og divisjonen.

Selv om fristen er 1. desember 2018, har UNN HF og Nordlandssykehuset HF meldt inn planlagte rammeavtale anskaffelser i 2019 og 2020. Disse er under bearbeidelse med hensyn til kategorisering og samordning regionalt. Dette er rammeavtaler som tradisjonelt har vært håndtert av innkjøpsfunksjonen i HF-ene, noe som indikerer ytterligere behov som ikke er meldt inn til divisjonen.

Finnmarkssykehuset HF og Helgelandssykehuset HF har opplyst at de ikke har rammeavtaler å melde inn til divisjonen i planperioden 2019-2020 utover det som er meldt inn for planperioden 2018. Det betyr at de kun kommer til å melde inn investeringskjøp.

Det er indikasjoner på at det er meldt inn behov for færre rammeavtaler enn det som kan forventes. Divisjonen har iverksatt tiltak gjennom dialog (taktisk og strategisk samarbeidsarena), samt innhenting av datagrunnlag til analyse.

Basert på innkjøpsmanualen i divisjon nasjonale tjenester har divisjon nord utarbeidet en egen innkjøpsmanual tilpasset regionale og lokale forhold i Helse Nord. Effekten av egen innkjøpsmanual skal bidra til at ulike innarbeidede metoder for planlegging, gjennomføring, implementering og forvaltning av anskaffelser omformes til en felles metodikk for divisjonen.

Divisjonen bærer fortsatt preg av kapasitetsutfordringer på ledelsesnivå, strategisk og taktisk. Det skaper betydelige utfordringer for planlegging, styring og kontroll, samt oppfølging av samarbeidet med foretakene i Helse Nord.

Fra 1. november er det ny ledergruppe i divisjonen med to nye avdelingsledere, og ny stilling som plan og lederstøtte. Dette betyr en betydelig økning i ledelseskapasiteten, noe som er forventet å gi en umiddelbar positiv effekt.

4.2 Økonomi

Regnskapet viser et overskudd per oktober på 1,3 millioner kroner som er 1,2 millioner kroner bedre enn budsjett.

400 Divisjon nord	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
201810			
Inntekter	14 625 830	14 625 833	-3
Personalkostnader	10 095 437	11 500 299	-1 404 861
Andre kostnader	3 246 629	2 967 981	278 649
Avskrivninger	31 060	66 667	-35 607
Sum kostnader	13 373 127	14 534 946	-1 161 819
Driftsresultat	1 252 703	90 887	1 161 816

Personalkostnadene viser et positivt avvik på 1,4 millioner kroner, som skyldes forsinket rekruttering av nye stillinger. Andre driftskostnader er 0,3 millioner kroner høyere enn budsjett. I hovedsak skyldes dette innleie av konsulentbistand tilknyttet gjennomføring av anskaffelser.

4.3 Status anskaffelsesplan

Divisjonen har 79 prosjekter under arbeid, hvor 13 prosjekter tilhørende anskaffelsesplan 2017, 33 tilhørende anskaffelsesplan 2018 og 33 tilhørende ad-hoc anskaffelser 2018.

Divisjonen har 13 prosjekter som ikke er startet, hvor 9 tilhører anskaffelsesplan 2018 og 4 prosjekt ikke-avtalte anskaffelser 2018



Gjennomføringsrisiko

Mindre kritisk gjennomføringsrisiko

Blant prosjekter som er under arbeid har 10 prosjekter mindre kritisk gjennomføringsrisiko. Årsaken til mindre kritisk gjennomføringsrisiko er:

- Fagressurser lever ikke i henhold til fremdriftsplan.
- Databehandleravtalen er tidkrevende
- Endring i behovet fra Kundens side
- Vanskelig å etablere en fremdriftsplan med fagressursen
- Forsinkelser i tilbakemeldinger fra foretakene i samordningsprosjekter

Kritisk gjennomføringsrisiko

Blant prosjektene som er under arbeid eller ikke har startet opp er det 37 prosjekter som har kritisk gjennomføringsrisiko. Årsakene til avvikene er sammensatt, men divisjonen erfarer at følgende er hovedårsaken til økt gjennomføringsrisiko:

- Intern kapasitet i divisjonen
- Varierende prosjektkompetanse i divisjonen
- Regionale anskaffelser krever mer tid enn estimert
- Oppnevning av fagressurser til spesialistgruppe tar uforholdsmessig lang tid
- Fagressurser er ikke tilgjengelig for prosjektleder
- Uklar behovsspesifikasjon fra behovseier

I det følgende kommenteres anskaffelser som ansees som de mest kritiske for helseforetakene:

- Ultralydapparat – regional anskaffelse
 - Forsinket på tid. Ikke tilfredsstillende gjennomføring av Sykehusinnkjøp samt samordning med andre foretak har bidratt til forsinkelse. Dette har spesielt rammet Helgelandssykehuset HF. Sykehusinnkjøp har ikke utført en tilfredsstillende faseovergang fra tildeling til avtaleimplementering. Avtale forventes klar ultimo november 2018.
- Suturer og suturmaskiner – regional anskaffelse
 - Forsinket på tid. Fagressurser har ikke levert iht. fremdriftsplan. UNN har oppnevnt feil fagressurser. Manglende levering på fremdriftsplan har sammenheng feil fagressurser. Evaluering av øyesuturer gjenstår.
- Artroskopi – regional anskaffelse
 - Forsinket på tid. Omfattende arbeid med å få oversikt over innholdet anbudspakken. UNN har ikke avtale, ukjent status i Finnmarkssykehuset HF og Helgelandssykehuset HF. Nordlandssykehuset HF har avtale som er FOA maksimal i 2020.
- Forbruksmateriell laboratorium – regional anskaffelse
 - Forsinket på tid. Utprøving av tilbudte produkter til patologi har tatt lenger tid enn planlagt.
- Anestesirekvisita – regional anskaffelse

- Forsinket på tid. Utredning om innhold i anbudspakken har vært tidkrevende. HF-ene har vært forsinket med tilbakemeldinger tilknyttet utredningen, samt forsinket på tilbakemelding vedrørende oppnevning av fagressurser.
- Sårmateriell og bandasjer – regional anskaffelse
 - Forsinket på tid. Tidkrevende oppnevning av fagressurser. Utprøving av produkter kan medføre ytterligere forsinkelser. Nordlandssykehuset HF og Helgelandssykehuset HFs avtaler er forlenget. Finnmarkssykehuset HF og UNN HF sine avtaler utløper 19.01.2019.
- Ambulansebåt i Vest-Finnmark
 - Forsinket på tid. Virksomhetsoverdragelse var til vurdering i HOD. Innspill fra markedet i kunngjort konkurranse medførte avlysning, omarbeidelse av tilbudsdokumentene pågår og ny kunngjøring estimeres til primo desember.
- Diatermi – Helgelandssykehuset HF
 - Forsinket på tid. Ikke tilfredsstillende gjennomføringsevne fra Sykehusinnkjøp. Fagressurser i Helgelandssykehuset har ikke levert iht. fremdriftsplan. Divisjonen har engasjert ekstern ressurs og prosjektet er restartet 01.10.2018.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Kategori	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
	1	kr 336,000		
Administrasjon	2	kr 128,000,000	1	kr 100,000
Bygg og eiendomsdrift	5	kr 8,337,500	5	kr 5,240,000
Eksterne og interne helsetjenester	1	kr 800,000		
HR			1	kr 461,000
IKT	11	kr 20,950,000	3	kr 990,000
Innkjøp, uklassifisert	1	kr 1,950,000		
Kirurgiske produkter	7	kr 17,615,000	6	kr 6,010,000
Laboratorieprodukter og -utstyr	3	kr 5,410,000	5	kr 9,400,000
Medisinsk grunnutstyr	1	kr 750,000	1	kr 250,000
Medisinsk teknisk utstyr	16	kr 47,877,000	11	kr 10,274,000
Medisinske forbruksvarer	3	kr 690,000	5	kr 31,868,270
Prehospitalt			3	kr 14,600,000
Totalt	51	kr 232,715,500	41	kr 79,193,270

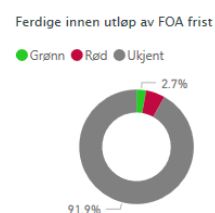
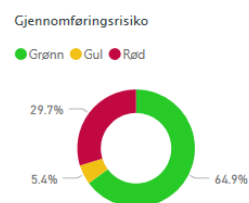
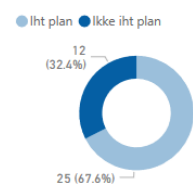
«Ikke-planlagte» prosjekter

Kritisk gjennomføringsrisiko

Blant ikke-planlagte prosjektene som er under arbeid er det ett prosjekt som har kritisk gjennomføringsrisiko. Derimot er det feilaktig rapportert tre prosjekter.

- Engangstekstiler
 - Internt kapasitetsproblem i divisjon nord.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Kategori	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
	1	kr 336,000		
Administrasjon	1	kr 125,000,000	1	kr 100,000
Bygg og eiendomsdrift	5	kr 8,337,500	1	kr 500,000
IKT	3	kr 18,900,000	1	kr 500,000
Innkjøp, uklassifisert	1	kr 1,950,000		
Laboratorieprodukter og -utstyr	2	kr 2,910,000	3	kr 4,500,000
Medisinsk grunnutstyr			1	kr 250,000
Medisinsk teknisk utstyr	11	kr 38,752,000	5	kr 2,024,000
Medisinske forbruksvarer	1			
Totalt	25	kr 196,185,500	12	kr 7,874,000

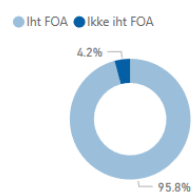


4.4 Status forvaltningsrapport

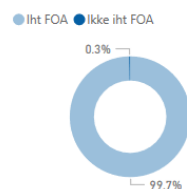
Det er registrert 24 prosjekter til forvaltning i divisjon nord. Dette antallet er redusert ytterligere siden rapportering per september 2018. Årsaken er rydding i registrering av utstyrskjøp som ikke skal forvaltes av Sykehusinnkjøp HF.

FOA Status	Iht FOA			Ikke iht FOA		
Kategori	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi	Avtaler	Kontraktsverdi	Årlig verdi
Administrasjon	1	kr 169,000	kr 42,250			
Bygg og eiendomsdrift	4	kr 29,750,000	kr 12,022,293			
IKT	1	kr 1,050,000	kr 1,050,000			
Kirurgiske produkter	3	kr 22,173,040	kr 10,631,424			
Laboratorieprodukter og -utstyr	7	kr 81,447,819	kr 36,471,429			
Legemidler	1	kr 29,500,000	kr 14,780,350			
Medisinsk grunnutstyr	1	kr 1,700,000	kr 425,000			
Medisinsk teknisk utstyr	1	kr 5,300,000	kr 2,655,453	1	kr 311,947	kr 311,947
Medisinske forbruksvarer	3	kr 62,000,000	kr 31,021,233			
Prehospitalt	1	kr 300,000	kr 149,897			
Totalt	23	kr 233,389,859	kr 109,249,330	1	kr 311,947	kr 311,947

Avtalefordeling iht FOA



Årlig verdi fordelt iht FOA



5 Divisjon nasjonale tjenester

5.1 Kort overordnet status

Divisjonen fokuserer på leveranser oppstilt i nasjonal anskaffelsesplan.

På ressursiden er det fremdeles kapasitetsutfordringer på prosjektleder- og ledelsesnivå. Det pågår en rekrutteringsprosess for å fylle 5 vakante prosjektlederstillinger. Dette betyr en betydelig økning av framdriftsrisikoen i nasjonale anskaffelser og divisjonen må ennå karakteriseres å være destabilisert.

Divisjonene jobber sammen for å unngå utydelighet i grensesnitt mellom nasjonale tjenester og de geografiske divisjonene tilknyttet forvaltning av nasjonale avtaler.

Telenor Norge AS har anket kjennelsen i Øst-Finnmark tingrett tilknyttet nasjonal anskaffelse av mobiltelefoner og nettbrett. Telenor Norge AS sin begjæring ble avvist i tingretten, men den skal nå behandles i lagmannsretten.

Divisjonen er i gang med bestillingen fra Beslutningsforum om å etablere en nasjonal avtale for «flash glucose monitoring». Avtalen er forsinket grunnet utfordringer tilknyttet krav til personvern, virkningsdato er planlagt til primo mars 2019.

For å bedre ledelseskapasiteten er det rekruttert lederstøtte. Stillingen er operativ fra 1.12.2018. Divisjonsdirektøren vurderer løpende om startoppstillingen med to avdelingsledere er tilstrekkelig.

5.2 Økonomi

Regnskapet viser et overskudd per oktober på 10,5 millioner kroner som er 10,3 millioner kroner bedre enn budsjett.

200 Nasjonale tjenester	Akkumulert hittil i år		
201810	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	56 912 713	47 795 833	9 116 880
Personalkostnader	21 454 067	23 132 629	-1 678 562
Andre kostnader	24 763 809	24 022 573	741 236
Avskrivninger	199 173	489 167	-289 993
Sum kostnader	46 417 050	47 644 369	-1 227 319
Driftsresultat	10 495 663	151 464	10 344 199

Inntekter er 9,1 millioner høyere enn budsjett. Dette skyldes i hovedsak at utfasing av provisjonsinntekter fra nasjonale avtaler går senere enn planlagt, samt at utbetaling basisramme fra helseforetakene ikke er avstemt mot utfasing av provisjonsinntekter. Inntekter fra timeprosjekter er også høyere enn budsjettet.

Personalkostnadene viser et positivt avvik på 1,7 millioner kroner. Dette skyldes høy turnover og forsinket rekruttering av vakante stillinger.

Andre driftskostnader er 0,7 millioner kroner høyere enn budsjett. I hovedsak skyldes dette økte møtekostnader, økte reisekostnader for prosjektdeltagere fra RHF-HF, økte IKT-kostnader, økte kostnader til ekstern juridisk rådgivning grunnet sprengt kapasitet internt.

5.3 Status anskaffelsesplan

31 av 40 pågående anskaffelser er i henhold til plan. Dette er forventet å forbedre seg ytterligere utover vinteren. Antall timeprosjekter er gått ned. Dette skyldes flere ferdigstilte prosjekter for Nasjonal IKT HF og Luftambulansen HF. Divisjonen har dog tatt på seg en mindre anskaffelse for HDO HF.



Gjennomføringsrisiko; Prosjekter ikke i henhold til plan

Behandlingshjelpemidler

Insulinpumper

Anskaffelsen er betydelig forsinket. Dette er et område med stor innovasjonstakt, liten modenhet blant leverandørene rundt personvern, datasikkerhet, og liten tilgang til fagressurser fra helseforetakene. Det er i hovedsak usikkerhet rundt krav til personvern/informasjonsikkerhet som forsinker anskaffelsen.

IKT

Multifunksjonsmaskiner og Skrivere/skannere

Anskaffelsen er forsinket. Dette skyldes tidkrevende avklaringer tilknyttet styringsprogramvare. Eksisterende avtaler er prolongert på gjeldende betingelser. Tildeling er foretatt.

Mobiltelefoner

Anskaffelsen stoppet opp grunnet begjæring om midlertidig forføyning. Saken ble fremmet av Telenor Norge AS og omfattet prosess for prekvalifisering. Begjæringen ble avvist av tingretten og arbeid med

anskaffelsen ble gjenopptatt. Telenor Norge AS har besluttet å anke saken til lagmannsretten. Arbeid med evaluering og tildeling pågår. Avtale med dagens leverandør er prolongert på samme betingelser inntil ny avtale er etablert.

Laboratorieprodukter

Blodposser

Divisjonen har hatt problemer med å bemanne prosjektet. Dette er løst og tre ressurser er på plass. Brev om oppnevning av fagspesialister er sendt ut. På grunn av sen oppnevning av spesialister har oppstartsmøte blitt forskjøvet noe.

HPV-test

Prosjektet forsinket grunnet av sen avklaring fra RHF-ene om oppstart. Eksisterende avtale omfatter kun Helse Vest og Helse Midt-Norge. Screeningprogrammet skal nå utvides til hele landet. Prosjektet vil starte med en behovsanalyse.

Kirurgiske produkter

Cochleaimplantat:

Konkurransen gjennomføres som en pilot for verdibasert anskaffelse. Fagmiljøet i Norge er lite, derfor er det utfordrende å få samlet fagspesialistene til prosjektmøter, noe som igjen fører til mindre forsinkelser. Beinlederimplantat tas ikke med. Avklaringer rundt finansiering av disse implantatene er ventet våren 2019.

Sterilforsyning:

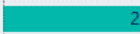
Prosjektet kom sent i gang, men evaluering er nå gjennomført og tildeling forventes gjort i løpet av november. Avtalestart 1. mars nås med god margin.

Prehospitalt:

Ambulansebiler:

Det er tildelt kontrakt innenfor to delområder og det er innkommet klager på begge tildelingene. Klagenes behandles p.t i Sykehusinnkjøp.

Gjennomføringsrisiko

Fremdrift	Ikke iht plan	
Kategori	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Behandlingshjelpemidler	 1	kr 400,000,000
IKT	 2	kr 27,000,000
Laboratorieprodukter og -utstyr	 1	kr 0
Totalt	4	kr 427,000,000

Prosjektene med størst risiko for ikke å komme i mål innen frist er Insulinpumper, Multifunksjonsmaskiner og Skrivere/skannere samt HPV-test utstyr. Midlertidige avtaler er på plass på samme betingelser som tidligere avtaler. Det er dermed ingen risiko med hensyn til pasientbehandling som følge av forsinkelsene.

5.4 Status forvaltningsrapport



Insulinpumper

Insulinpumper kjøpes inn på midlertidige avtaler.

Kompresjonsplagg

Det er mindre utfordringer rundt bruk av kompresjonsplaggavtalen og tilgangsstyring.

Transportavtalen

Det har vært noen utfordringer knyttet til leveringspresisjon. Leverandøren har iverksatt flere tiltak med mål om å få presisjonsnivået opp og i henhold til avtale. Det er iverksatt dekningskjøp og avtalen følges tett opp.

Arkitekt- og rådgivende ingeniører

Det er utfordringer knyttet til rutinene for avrop på avtalen. Helseforetakene har forbeholdt seg rettet til å foreta avrop av spesifikke personellkategorier, mens en av leverandørene mener denne praksisen ikke er i tråd med avtalen. Som følge av dette er to delkontrakter ved Sørlandet sykehus sagt opp. Avtalen følges tett opp.

6 Divisjon legemidler

6.1 Kort overordnet status

Det har vært fullt fokus på å ta godt imot våre nye ansatte, gjennomføre opplæringsplanen og jobbe med de pågående anskaffelsene og forhandlinger.

Divisjonen fulgte opp henstillingen fra helsemyndighetene om å ta årets influensavaksine. Det ble etablert et eget «vaksinasjonskontor» og under mottoet; «ta to «kisses» og få en vaksine», fikk vi nesten 100% oppslutning fra de ansatte om å la seg vaksinere. Vi håper dette vil bidra til å holde det lave sykefraværet gjennom vinteren.

Overføring av finansieringsansvar for legemidler fra folketrygden til de regionale helseforetakene

I revidert nasjonalbudsjett (RNB) ble det i vår varslet en ny stor overføring av finansieringsansvaret for legemidler fra Folketrygden til de regionale helseforetakene. Denne overføringen ble bekreftet med statsbudsjettet. Fra 1. februar 2019 foreslår finansieringsansvaret overført for legemidler til behandling av sjeldne sykdommer og veksthormonforstyrrelser. Bevilgningene til de regionale helseforetakene økes med 1283,2 millioner kroner svarende til forventede utgifter for helseforetakene i 2019.

Dette er et betydelig beløp og betyr en meget økning i oppgaver for divisjonen. Det overføres 61 legemidler til behandling av sjeldne sykdommer. Legemiddelgruppen mot sjeldne sykdommer er lite homogen, men alle legemidlene kjennetegnes med å ha få brukere.

Divisjonen forbereder seg på overføringene fra 1. februar og har i den forbindelse utpekt en ansvarlig person for hele området. En egen tiltaksliste med ansvarlige personer for alle tiltakene er utarbeidet og følges tett. Disse tiltakene er blant annet vurdering av etablering av spesialistgruppe, avsjekk mot metodevurdering, utarbeide en anskaffelsesplan, osv. I november er det berammet møte med Nasjonal kompetansesenter for sjeldne diagnoser (NKSD) sammen med SLV.

Strategi kategori legemidler

Kategoristrategien er gjennom en språkvask og oppstramming. I tillegg forberedes det et digitalt layout med tilhørende illustrasjoner og presentasjon som skal benyttes.

Det jobbes videre med tiltaksplaner under hver av de 3 hovedsatsingsområdene. Dette har vist seg å være en krevende prosess for å komme frem til gode og målrettede tiltak, spesielt hvordan gevinstrealisering skal synliggjøres og presenteres.

Rapport om håndtering av enhetspriser legemidler og prinsipper for rutiner

Tiltaksplanen er gjennomgått i divisjonen og oppgavene er fordelt. Det forberedes en ny oppfølgingssak til det Interregionale fagdirektørmøte i desember som går på hvordan vi skal samhandle videre med tiltakene.

Nordisk Lægemiddelforum - Felles nordisk anbud, arbeidsgruppemøte i nye dyre legemidler:

Norge og divisjon legemidler var vertskap for arbeidsgruppen «Nye dyre legemidler» i oktober måned. Arbeidsgruppen jobber etter et mandat vedtatt av styringsgruppen i Nordisk Lægemiddelforum. Her er vitendeling og erfaringsutveksling innen ulike temaer på dagsorden.

Det nordiske anbudet jobber videre med å få på plass et konkurransegrunnlag og beslutte en ny fremdriftsplan. Det har vært gjennomført en spørreundersøkelse blant interesserte leverandører hvor deres input oppsummeres og vurderes opp mot utarbeidet konkurransedokumenter.

G2021

Forprosjektene har jobbet med ulike problemstillinger og skal i løpet av medio november oppsummere sine respektive delprosjekter til prosjektleder. Videre plan er så styringsgruppemøte i starten av desember.

6.2 Økonomi

Regnskapet har per oktober et negativt resultat på -0,6 millioner kroner, som er 0,7 millioner kroner svakere enn budsjettert.

Avviket på andre kostnader skyldes anskaffelser på IKT-utstyr/teleutstyr, eksterne tjenester som skyldes konsulenter benyttet i strategiarbeidet og økte reisekostnader. Seminarene er i henhold til budsjett.

300 Divisjon legemidler	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
201810			
Inntekter	24 408 425	24 408 425	0
Personalkostnader	17 106 634	17 015 090	91 543
Andre kostnader	7 745 561	7 214 148	531 413
Avskrivninger	191 320	161 000	30 320
Sum kostnader	25 043 515	24 390 238	653 276
Driftsresultat	-635 090	18 187	-653 276

6.3 Status anskaffelsesplan

Divisjonen følger anskaffelsesplanen og flere store anskaffelser har hatt tilbudsfrist i løpet av oktober måned og i starten av november, blant annet onkologi, TNF, MS, Heptatitt C/B og rituximab. Aktiviteten er meget stor og evaluering av tilbudene involverer spesialistgruppene i valg av preparater. En nærmere oppstilling av gevinster vil presenteres når alle avtaler er klar.

Nye Metoder; Forhandlinger:

Forhandlingsteamet har hatt ytterligere økning i antall saker som det jobbes med. Av store saker kan nevnes legemidler innen områder som myelomatose, CAR-t behandling og PD-1 hemmere.



Gjennomføringsrisiko

Divisjonen har identifisert og tidligere omtalt 3 prosjekter med gjennomføringsrisiko.

Status på prosjektene er som følger:

LAR anskaffelsen:

Avtalen «Avtale om utlevering av LAR legemidler og utføring av LAR tjenester i apotek», mellom Apotekforeningen og de regionale helseforetakene er ferdig forhandlet og til signering. Et spørsmål som måtte avklares før oppstart av avtalen var håndteringen av omsetningen av LAR preparater som går via folketrygden eller pasienten selv som betaler. Apoteksystemene håndterer ikke flere priser og LAR preparatene kan ikke selges til LIS priser til andre. Dette har vi nå funnet en løsning på gjennom dialog med avtaleleverandørene.

Det er fortsatt usikkerhet rundt distribusjon av LAR preparatene gjennom H-2017 avtalen, men der jobbes det med en løsning som bør være på plass innen utgangen av november.

1904 anskaffelsen:

Anskaffelsen ble lyst ut på nytt og kontrakter skal inngås i løpet av november måned.

Det er nedlagt betydelig innsats fra support i divisjon sør-øst på systemutvikling i PharmaSys/PharmaWeb for å imøtegå endringene som er gjennomført i denne konkurransen slik at det kan gjøres regionale valg mot tidligere lokale avtaler.

1906-TNF:

Risiko i denne anskaffelsen var ikke forbundet med selve anskaffelsen, men mot implementering. Kontrakter er til signering og jobben rundt implementering kan tas ned etter innkomne tilbud. Arbeidet med å utarbeide en informasjonspakke omarbeides til å se hvordan vi kan maksimere utbytte til foretakene gjennom avtalene som nå inngås.

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Navn	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Enteral ernæring	1	kr 100,000,000		
LAR			1	kr 200,000,000
TNF/BIO	1	kr 2,400,000,000		
Totalt	2	kr 2,500,000,000	1	kr 200,000,000

6.4 Status forvaltningsrapport

Avtaleforvalter er godt i gang med å sette seg inn i hele porteføljen av avtaler. Det er etablert månedlige oppfølgingsmøter med begge grossistene på henholdsvis G-2015 og H-2017 avtalene. Leveringsvansker, oppstart av nye avtaler og gjennomgang av KPI er fast på agendaen. På de faste mangelmøtene som arrangeres hver onsdag deltar avtaleforvalter sammen med fagansvarlig på basisanskaffelsene.

Etter hvert vil det bli en systematisk oppfølging av leverandørene med basis i mangelmøter og leveringsstatus fra grossistene.



7 Fellesfunksjoner

7.1 Økonomi

Regnskapet for stab og fellesfunksjoner har per oktober et negativt resultat på -1,1 millioner kroner, som er 1,2 millioner kroner svakere enn budsjettet.

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 budsjettet fra 1. januar med tiltredelse 1. august, samt refusjon av sykepenges er høyere enn budsjettet. Det er innleid erstatning for HR-sjef og IKT, som fremkommer som overforbruk på konsulenttjenester.

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

7.2 Status fellesfunksjoner

HR jobber fortsatt med omstillingsprosessen, men har i den siste tid hatt særlig fokus på å få på plass en overenskomst/tariffavtale for foretaket. Det ble avholdt møter med Spekter og laget en fremdriftsplan for de kommende forhandlingene med de tillitsvalgte. Arbeidsgiver har hatt sonderingsmøter med foretakets tillitsvalgte. Tidspunkt for formelle overenskomstforhandlinger er besluttet til den 26. og 27. november.

Det er inngått avtale om å anskaffe elektronisk personalhåndbok gjennom Compendia. Arbeidet med å implementere personalhåndboken er påbegynt og målet er å gjøre den tilgjengelig for alle ansatte på nyåret.

Kommunikasjon har i oktober jobbet videre med rutiner og prinsipper for kommunikasjon i Sykehusinnkjøp HF. En diskusjonssak om Sykehusinnkjøp sin rolle ved medieomtale av vår virksomhet er forberedt, og er diskutert i ledergruppa. Arbeidet med rutiner for målbruk i Sykehusinnkjøp er i ferd med å gjøres ferdig, og skal behandles i ledergruppa før jul. Videre jobbes det fortsatt med planlegging av nye intranett-sider.

Arkiv og IKT har sammen med leverandør forberedt gjennomføring av ny driftsløsning og oppgradering av sak/arkivsystemet i løpet av høsten 2018. Implementering og oppstart av sak/arkivsystemet har blitt forsinket og man har planlagt et statusmøte med Evry for å få en felles gjennomgang av foranalysen og etablere en implementeringsplan.

Kvalitet har bistått ledergruppa med risikovurdering av overordnede risikoer for hele foretaket, samt fulgt opp status på tiltak på risikoer i foretakets gjeldende risikoregister.

Styre- og eieroppfølging har utarbeid prosedyre for felles virksomhetsplanlegging i foretaket. Virksomhetsplanleggingen skal gjennomføres i Teams (ny funksjonalitet/verktøy på felles plattform) som gir ledergruppen mulighet for oppdatert oversikt over status på virksomhetsplanen. Videre har Styre- og eieroppfølging bistått Kvalitet på gjennomføring av arbeidsseminar i forbindelse med foretakets risikoarbeid og deltatt i oppfølgingsmøte med eierne 22. oktober.

IKT har prioritert arbeidet med etablering av prosesser for tjeneste- og leverandørstyring i forbindelse med overgang til felles IKT-plattform, samt lagt frem prosjektplan for innfasing av brukere i divisjon sør-øst på felles IKT-plattform.

Videre har IKT fulgt opp initiativ for implementering av Nasjonal IKT HF sitt forslag til løsning for kalenderdeling mellom helseforetak i alle regioner. IKT har her sammen med divisjon Midt-Norge opprettet dialog med Hemit om innføring av løsning i deres region med mål om å benytte dette som referanse for gjennomføring i øvrige divisjoner/regioner.

IKT har for øvrig bidratt i prosjekt for anskaffelse av nye regnskaps- og timeregistreringstjenester, både i forbindelse med utarbeidelse av krav og analyse av avhengigheter. Prosjektet berører sentrale områder for arbeid med virksomhets- og systemarkitektur. Det er også tatt initiativ til aktiviteter for utvikling av felles informasjons- og datamodeller som er grunnleggende viktig for videre arbeid.

Økonomi har igangsatt en prosess med mål å få etablert en analyseavdeling. Det vil bli et internt og eksternt løp for å få en omforent struktur, innhold og målbilde for en slik avdeling.

Anskaffelsesprosjektet «Regnskaps- og lønns tjenester, samt timeregistreringsløsning» ble lyst ut i oktober. Evalueringsmøte er satt til 26. november. Det er forventet at kontrakt med valgt leverandør blir signert før jul.

Sykehuspartner er valgt som leverandør av lønns- og timeregistreringstjenester. Her avventes løsningsdesign og tilbud fra Sykehuspartner.

Forretningsutvikling er prosjekteier for omstillingsprosjektet, og har gjennom høsten arbeidet med avslutning av fase 1 av prosjektet som omhandler organisering (se egen styresak).

Ny avdeling for samfunnsansvar er under planlegging og oppbygging, og rekruttering av avdelingsleder er igangsatt.

Videre har avdelingen, i nært samarbeid med stab, hatt ansvar for arbeidet med den overordnede risikovurderingen for foretaket som har blitt presentert gjennom tre styresaker i høst.

Arbeidet med å planlegge fase 2 av omstillingsprosjektet pågår for fullt, og oppstart er planlagt til 1. kvartal 2019.