

Sak 73/2021

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp HF

Risikovurderinger I-2021

Møtedato:	22. juni 2021	
Tidligere behandlet i styret/saksnr.		
Type sak (orienteringssak, diskusjonssak, beslutningssak, temasak)	Orienteringssak	

Styret i Sykehusinnkjøp HF inviteres til å treffe følgende vedtak:

1. Styret i Sykehusinnkjøp HF tar status tiltaksarbeid til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør følge opp tiltaksarbeidet i forhold til identifiserte risikoer slik at forventede og varige effekter oppnås.
3. Styret ber om at neste statusrapportering på risikoer og tiltaksarbeid skjer i styremøte i desember 2021.

Vadsø, 14. juni 2021

Bente Hayes
Konst. administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

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

Risikovurderinger inngår som en del av internkontrollarbeidet i foretaket, og alle foretakets identifiserte risikoer er lagret i felles risikoregister som overvåkes kontinuerlig. Det rapporteres status for risikoene to ganger pr år til styret.

Administrerende direktør legger nå fram status i oppfølgingsarbeidet i mai 2021 for de viktigste risikoene i foretaket.

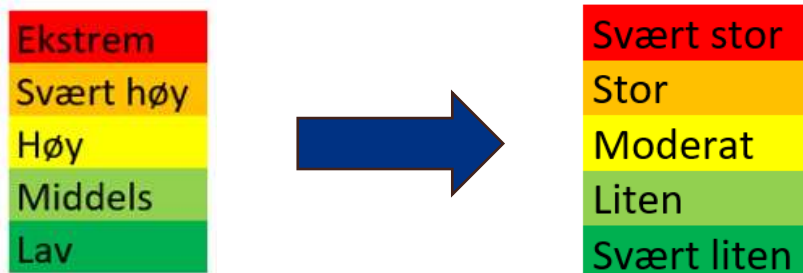
2. Hovedpunkter og handlingsalternativer

Risikovurderingen som er gjennomført våren 2021 er en del av ledelsens gjennomgåelse (LG) og hvor følgende risikoer/områder er omfattet:

- tidligere identifiserte risikoer
- risikovurdert antikorrupsjonsprogrammet og det dertil tilhørende målet «Forebygge og forhindre misligheter og korrupsjon i Sykehusinnkjøp HF».
- Oppdragsdokument 2021

Nye benevnelser i risikomatriksen.

Med utgangspunkt i et ønske fra styret er de fem nivåene for sannsynlighet og konsekvens i risikomatriksen endret slik at de er i henhold til den skalaen som vi finner i resten av spesialisthelsetjenesten. Endringen er som følgende:



Ledergruppa i Sykehusinnkjøp HF har, på bakgrunn av rapporteringene fra divisjonene/avdelingene, vurdert hvilke risikoer som er på foretaksnivå og dermed skal rapporteres videre til styret.

Risiko med risikoscore 10 eller høyere, og som er gyldige for foretaket som helhet, er definert som foretakets viktigste risikoer.

Risikogjennomgangen for Sykehusinnkjøp HF viser at av totalt 143 identifiserte risikoer er det fem risikoer på foretaksnivå som har en risikoscore på 10 eller høyere (orange eller rød). Disse fem risikoene overvåkes kontinuerlig, og tilhørende risikoreduserende tiltak følges tett opp.

Administrerende direktør mener at ingen av de fem viktigste risikoene er en umiddelbar trussel/fare for foretaket. De fem risikoene følges likevel ekstra nøye opp av administrerende direktør.



Foretakets internkontrollsystem medfører et kontinuerlig fokus på risikoområdene. En eventuell endring vil bli fanget opp relativt raskt, og relevante tiltak vil da kunne bli iverksatt.

De seks risikoene som ble rapportert til styret i mars 2021 har ved risikoreducerende tiltak alle fått en lavere risikoscore enn 10.

Status risikoer

Følgende viktige risikoer på foretaksnivå er identifisert per mai 2021:

Risiko	Risikoscore nov. 2020	Risikoscore mai 2021
1. Usystematisk behandling av avvik og endringer i nasjonale avtaler skaper forsinkelser/merarbeid for helseforetakene og i oppfølging av leverandører.	9	12
2. Uklare grensesnitt og ansvarsfordeling for forvaltning av nasjonale avtaler med de regionale divisjonene.	12	12
3. Urealistisk leveranseplan 2021 for divisjon sør-øst som følge av Covid-19 pandemien.	9	12
4. Iverksatte tiltak for å skape målbare resultater løper ut over 2021.		12 (ny)
5. Det er ikke utarbeidet og implementert en modell for å bistå i arbeidet med Nye Metoder i tråd med retningslinjer fra Beslutningsforum innenfor områdene medisinsk teknisk utstyr, laboratorieutstyr, kirurgiske produkter (utstyr) og behandlingshjelpemidler.		12 (ny)

Kommentarer til risikoene:

Risiko nr. 1: Divisjon nasjonale tjenester har fem avtaleforvaltere som, i tillegg til andre avtaleforvaltningsoppgaver, håndterer avtaleavvik og endringer på nasjonale avtaler. Nasjonal avtaleportefølje har en årlig verdi på 7 milliarder kroner og omfatter 380 leverandører og 600 avtaler. Mottak av avviks- og endringsmeldinger og saksbehandling skjer via e-post. Det ble behandlet 8 053 henvendelser i 2020. Antall meldinger er sterkt økende. Manglende kapasitet og systemstøtte, i form av et kontraktsstyringsverktøy (KAV), gjør at risikoen for forsinket/oversett behandling av avvik og endringer er høy. Dette medfører forsinkelser og merarbeid for helseforetakene og oppfølgingen av leverandørene. Behov for systemstøtte har vært flagget som et behov siden 2015, men har ikke vært prioritert av foretaket. Som et strakstiltak er det ansatt to nye avtaleforvaltere fra medio august 2021 (midlertidige stillinger). Dette vil bidra til at risikoen sannsynligvis justeres noe ned ved neste rapportering.

Risiko nr. 2: Fordeling av ansvar og oppgaver mellom nasjonal avtaleforvalter og divisjonenes avtaleforvaltning er utydelig og praktiseres inkonsekvent. Dette oppleves som krevende og lite



sømløst for helseforetakene, for regionale avtaleforvaltere og for leverandørene. Avviksrapportering og oppfølging kompliseres, og avvik og behov kan over lengre tid ligge uten at dette blir fulgt opp på en adekvat måte. Sykehusinnkjøp HF har ikke ferdigstilt arbeidet med prosesser innen avtaleforvaltning, et arbeid som er planlagt gjennomført i september 2021. Dette arbeidet vil tydeliggjøre rolle- og ansvarsavklaring mellom nasjonale tjenester og de regionale divisjonene, som igjen vil bidra til bedre oppfølging av avtaler, helseforetak og leverandører slik at risikoen sannsynligvis kan justeres ned ved neste rapportering.

Risiko nr. 3: Divisjon sør-øst gikk inn i 2021 med et etterslep på anskaffelser og dette etterslepet kommer til å påvirke divisjonen og leveransene i hele 2021 og enkelte kategorier også i 2022. Under pandemien har divisjon sør-øst hatt et nasjonalt ansvar for personlig verneutstyr (PVU). Opptil 15 ansatte har vært involvert i «Smittevernsteamet». I tillegg har anskaffelser blitt utsatt på grunn av markedsituasjonen. Det har medført forsinkelser på leveranseplanen. For store regionale anskaffelser innen kategoriene KIR og MFV vil etterslepet av anskaffelse også påvirke leveranseplanen for 2022. Det forventes at tiltakene som er iverksatt fra januar 2021 med innleie av ekstra ressurser vil bidra til å redusere risikoen utover høsten.

Risiko nr. 4: Eierne har i Oppdragsdokument 2021 bedt Sykehusinnkjøp HF om å prioritere konsolidering av allerede iverksatte tiltak. Administrerende direktør oppfatter oppdraget dit hen at Sykehusinnkjøp HF skal søke å ferdigstille og avslutte allerede iverksatte tiltak i løpet av 2021. Risikoen er knyttet til at Sykehusinnkjøp HF av kapasitetshensyn kan risikere at en del av de iverksatte tiltakene må løpe ut over 2021 for å ferdigstilles, og at effekten av dem dermed kan antas å bli svekket. Det er satt inn ulike tiltak for å redusere risikoen. Blant annet er det satt tydelige resultatmål for nivå 2-lederne knyttet til gevinst. I tråd med oppdragsdokumentet er gevinstmål for hver divisjon satt i samarbeid med tilhørende geografisk region. Risikoverktøy og gevinstverktøy er fortsatt under implementering. Fremgang i implementeringsarbeidet reduserer risiko. Det er gjort interne og foreløpige omrokkeringer i stab/fellesfunksjoner for å styrke IKT-funksjonen, og for å kunne ferdigstille påbegynte utviklingsløp innen IKT. Med disse tiltakene er det forventet at risikoen kan justeres ned til neste rapportering, ved at scoren for sannsynlighet flyttes fra 3 til 2.

Risiko nr. 5: Sykehusinnkjøp HF har i Oppdragsdokument 2021 blitt bedt om å bistå med arbeidet i Nye Metoder i tråd med retningslinjer fra Beslutningsforum. Sykehusinnkjøp HF mottar per i dag oppdrag og bidrar etter behov innenfor kategoriene; medisinsk teknisk utstyr, laboratorieutstyr, kirurgiske produkter (utstyr) og behandlingshjelpemidler. Det antas å være en økende mengde oppdrag og det er behov for å se på organiseringen både med tanke på ressurser og kompetanse. Det er også viktig å få involvert Regionalt kompetansesenter for samordning av MTU investeringer i HSØ, da dette utgjør et stort og viktig kompetansemiljø. Sykehusinnkjøp HF igangsetter nå et arbeid for å se på organiseringen og vurdere ressurs- og kompetanse behovet i nært samarbeid med system for Nye Metoder. Resultatet av arbeidet vil i løpet av høsten presenteres for styret. På sikt vil dette kunne ta ned risikobildet.

Endring i risikoscore

Risikometodikken som benyttes tillater ikke å redusere risikoscore på bakgrunn av at det arbeides med tiltakene. Her må det kunne påvises direkte effekt.

Under forutsetning av at de igangsatte risikoreduserende tiltakene gir forventet effekt gjennom 2021, vil endringen i risikomatrisen se ut som følgende:



Sannsynlighet	Svært stor					
	Stor			1, 2, 3		
	Moderat			1, 2, 3	4, 5	
	Liten				4	
	Svært liten					
		Svært liten	Liten	Moderat	Stor	Svært stor
Konsekvens						

Vurdering og oppfølging av tiltaksarbeidet

Alle divisjoner/avdelinger benytter risikovurderingsmetodikk beskrevet i «*Prosessbeskrivelse risikostyring*». Oppfølgingen av alle tiltakene inngår i foretakets ordinære virksomhetsplan, samt handlingsplaner. Administrerende direktør vil særskilt følge opp de viktigste risikoene framover gjennom oppfølgingsmøter med divisjonene. I henhold til prosessbeskrivelsen, vil status i risikoarbeidet også bli gjennomgått i *ledelsens gjennomgåelse* i foretakets ledergruppe.

Risikoer identifisert i prosjekt

Alle større prosjekter i foretaket gjennomfører risikovurderinger som en del av prosjektmetodikken. Det betyr at det av og til identifiseres sentrale risikoer som ikke tidligere er identifisert og som bør vurderes inkludert og fulgt opp gjennom det ordinære risikoarbeidet i foretaket. Alle identifiserte risikoer blir fortløpende fulgt opp som en del av prosjektene. Per i dag er det ingen identifiserte risikoer i pågående prosjekter. Ved neste risikorapportering høsten 2021, vil nye risikoer fra prosjekter på foretaksnivå bli vurdert og eventuelt tatt med i den ordinære risikorapporteringen.

Generell status og veien videre

Sykehusinnkjøp HF har ved denne rapporteringen utvidet området som er risikovurdert ved også å innlemme Oppdragsdokument 2021. Det er dermed naturlig at flere risikoer på foretaksnivå er identifisert enn når vi tidligere bare har sett på målsettinger internt i divisjonene og fellesfunksjonene.

Administrerende direktør vurderer at risikoarbeidet generelt i Sykehusinnkjøp HF vil normalisere seg fremover og at foretaket har kontroll på de identifiserte risikoene.



3. Anbefaling

Det anbefales at styret tar status i tiltaksarbeidet for de fem viktigste risikoene på foretaksnivå til orientering. Administrerende direktør ser at det systematiske arbeidet som gjennomføres i foretaket har positiv effekt på de identifiserte risikoene. Risikoene følges fortløpende opp, og tiltaksarbeidet gjennomføres i tråd med virksomhetsplanene slik at forventede og varige effekter oppnås. Neste statusrapportering på risikoer og tiltaksarbeid skjer i styremøtet i desember 2021.

Utrykte vedlegg

- *Rapport I 2021 – Risikovurderinger i Sykehusinnkjøp HF*