

Sak 104/2021

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp HF

Forprosjekt kategoriprogram - rapport

Møtedato:	26. oktober 2021	
Tidligere behandlet i styret/saksnr.	68/2020 31/2021 92/2021	
Type sak (orienteringssak, diskusjonssak, beslutningssak, temasak)	Orienteringssak	

Styret i Sykehusinnkjøp HF inviteres til å treffe følgende vedtak:

1. Styret tar rapporten fra kategoriprogrammets forprosjekt til orientering.

Vadsø, 13. oktober 2021

Bente Hayes
Administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

Våren 2021 etablerte Sykehusinnkjøp HF et forprosjekt for å foreslå omfang (scope) og planlegge oppstart av et program for å etablere kategoriplaner, jf styresak 31/2021.

I denne saken legger administrerende direktør fram rapporten fra forprosjektet til orientering. Endelig sak for beslutning om oppstart av kategoriprogrammet fremmes til styremøtet 15. desember.

2. Hovedpunkter og handlingsalternativer

I oppdragsdokumentet for 2021 (pkt. k) gis Sykehusinnkjøp HF i oppdrag å starte arbeidet med å utvikle kategoriplaner. Oppdraget har følgende ordlyd:

«I tråd med vedtatt virksomhetsstrategi, skal Sykehusinnkjøp HF iverksette arbeid med kategoriplaner, med sikte på å etablere slike for alle kategorier innen utgangen av 2023. Omfang og tidsplan for etablering av slike planer utarbeides i samråd med kundene, og avstemmes med behovet for fag- og innkjøpsressurser til å gjennomføre anskaffelser. Eierne skal holdes løpende orientert om arbeidet».

Styret ble i sak 31/2021 (mars-møtet) orientert om forprosjektets mandat. Basert på innspillene fra styret under behandlingen av nevnte sak, la administrerende direktør følgende føringer for forprosjektets planlegging av kategoriprogrammet:

1. *God balanse mellom programgjennomføring og driften i Sykehusinnkjøp HF:* Kategoriprogrammet er en stor og viktig satsning for Sykehusinnkjøp HF, men den må ikke gå på bekostning av sentrale driftsaktiviteter eller skape for stort press på arbeidssituasjonen til medarbeiderne. Programmet må balansere fokus og fremdrift med aktiviteter i drift, og man bør søke å forlenge tidsplanen for programmet for å oppnå den balansen.
2. *Enkel og smidig prosess for utarbeidelse av kategoriplaner:* Det må ikke legges opp til en omfattende og tungrodd prosess for å få på plass kategoriplanene, med omfattende beslutningsrunder og tunge dokumenter.
3. *Prioritering av kategorier skal gjøres basert på hvor arbeidet kan ha størst effekt:* Når tidsrekkefølgen på kategoriplaner skal settes, er det viktig at verdibidrag og effekt er et av de mest sentrale kriteriene for hvilke kategorier som skal prioriteres først. For kategoriene som velges ut som piloter kan også andre hensyn tas; som for eksempel egnethet/modenhet for å sikre en reell test av prosesser, malverk, etc.
4. *God involvering er et suksesskriterium for å få på plass gode kategoriplaner:* Kategoriprogrammet må ikke bli en Sykehusinnkjøp-intern oppgave. Det er viktig å legge opp til en prosess med god involvering av helseforetakene.

Forprosjektets rapport foreligger nå, og i denne er det gitt 12 anbefalinger knyttet til videre planlegging og gjennomføring av prosjektet. Disse anbefalingene omhandler blant annet følgende forhold:

- Styring og organisering av programmet
- Ressursinnsats
- Tidslinje og overordnet utrullingsplan (bølger)
- Overordnet samhandlingsmodell (informasjon/datafangst) mellom Sykehusinnkjøp HF sine prosjektgrupper (kjerneteam) og de ulike kompetanseområdene i helseforetakene.



- Metodikk og prosess for utvikling av kategoriplaner

Med tanke på å gjøre kategoriprogrammet så «slankt» som mulig, jf. føringene nevnt ovenfor, har forprosjektet foreslått følgende:

- Hvert kategori-prosjekt etableres med et lite og effektivt kjerne-team i Sykehusinnkjøp HF, i stedet for en tradisjonell prosjektgruppe hvor «alle skal med».
- Første versjon av hver kategoriplan lages slank, ved at det bare gjøres dybde-analyser og planarbeid for *utvalgte (2-3) innkjøpsgrupper* i en kategori, i stedet for at man lager fullstendige analyse og lager full plan for alle innkjøpsgrupper i alle kategorier
- For å balansere daglig drift med utviklingsarbeidet for kategoriplanene, foreslås det videre at programmet avsluttes i løpet av 2024, og ikke 2023 slik det står i virksomhetsstrategien.

Administrerende direktør er tilfreds med at forprosjektet nå har levert en god rapport som vil være til stor nytte i den videre planleggingen av kategoriprogrammet.

Eierne er tidligere i år informert om at programperioden blir utvidet utover 2023.

Forprosjektrapporten ble presentert for alle ledere og tillitsvalgte i Sykehusinnkjøp HF den 5. oktober. Her deltok også representanter for de regionale helseforetakene.

Forprosjektrapporten er nå sendt ut på innspillsrunde til de regionale helseforetakene, og internt i Sykehusinnkjøp HF sine divisjoner. Frist for å gi innspill er 15. november.

Administrerende direktør ser frem til innspillsrunden, slik at nødvendige justeringer og oppdateringer kan gjøres for å få en så god plan som mulig. Den 5. november er det avtalt et kontaktmøte med representanter for de regionale helseforetakene. Her vil naturlig nok forprosjektrapporten og videre planlegging av kategoriprogrammet være et sentralt tema.

Som nevnt i styresak 92/2021 planlegges det at styret får en beslutningssak om å starte opp kategoriprogrammet til styremøtet den 15. desember.

3. Anbefaling

Styret inviteres til å ta saken til orientering.

Trykte vedlegg

- Rapport fra forprosjektet, oktober 2021