

Etableringsprosjekt Sykehusinnkjøp HF

**Status og risiko
pr. 15.august 2016**

Innhold

I	Status pr. 15.august 2016
II	Risikorapportering pr. 15.august 2016



Arbeidsstrømleder rapport uke 33

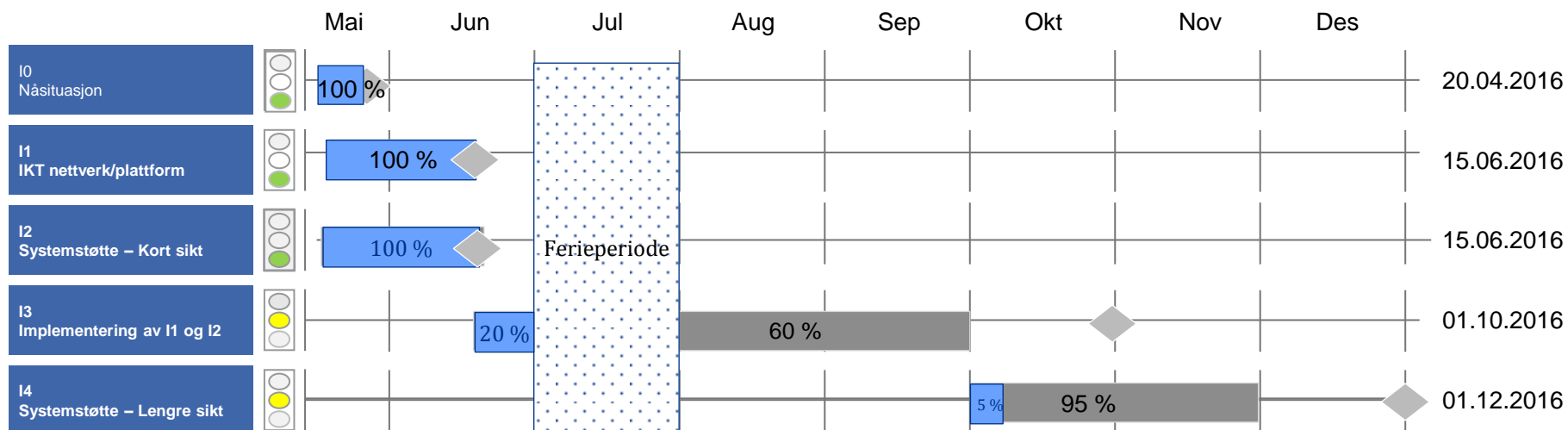
Status Arbeidsstrøm 1 – IKT og systemstøtte kort sikt

Kort overordnet informasjon fra AS-leder

- I0: Er avlevert, men blir fortsatt oppdatert.
- I1 og I2: Er avlevert. Styresak 30/6
- I3: Aktiviteten er startet
- I4: Aktiviteten er startet

Kommentarer

- Arbeidsstrømmen rapporterer gul status fordi det er kort tid til midlertidig løsning skal være på plass og det må sikres at arbeidsstrømmen og regionale driftsselskaper setter av tilstrekkelig tid til implementering
- Det er innledet dialog med HNIKT om langsiktig løsning, se styresak 65-2016



Status Arbeidsstrøm 2 – Personal og virksomhetsoverdragelse

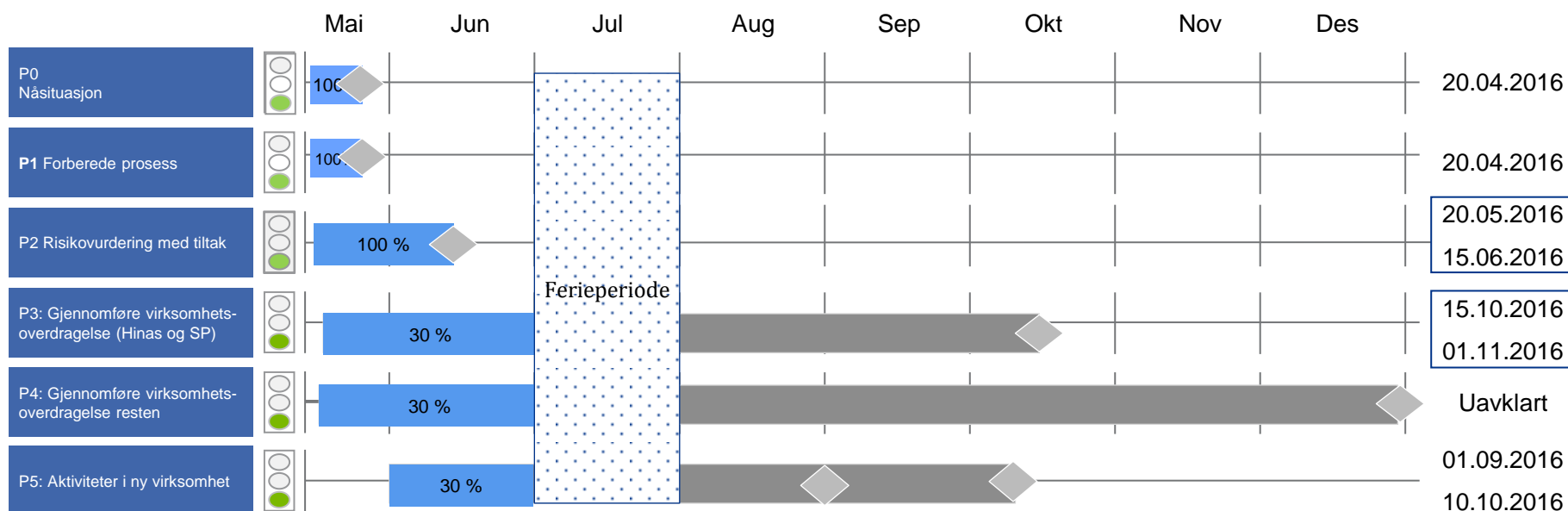


Kort overordnet informasjon

- Arbeidspakke P1 og P2 er levert
- Håndbok og skjema (for P3 og P4) er levert 29. juni. Håndbok inngår i rapport til prosjektgruppen 18. august og styringsgruppen 24. august
- Arbeidspakke P5 har startet med å samle betingelser for Hinas og Sykehuspartner. Det er utarbeidet forslag til aktiviteter. Det er i tillegg utarbeidet forslag til en Velkomstperm til alle medarbeider med generell info og info fra hver arbeidsstrøm

Kommentarer

- Arbeidet løper i henhold til plan og risikobildet er under kontroll
- Håndboken som er utarbeidet for virksomhetsoverdragelse jobbes det med å utvide til også å inkludere de selskapsrettslige stegene (dette gjelder styremøter, foretaksmøter og avtale om virksomhetsoverdragelse mellom Sykehusinnkjøp og det enkelte HF)



Status Arbeidsstrøm 3 – Forretning og organisering

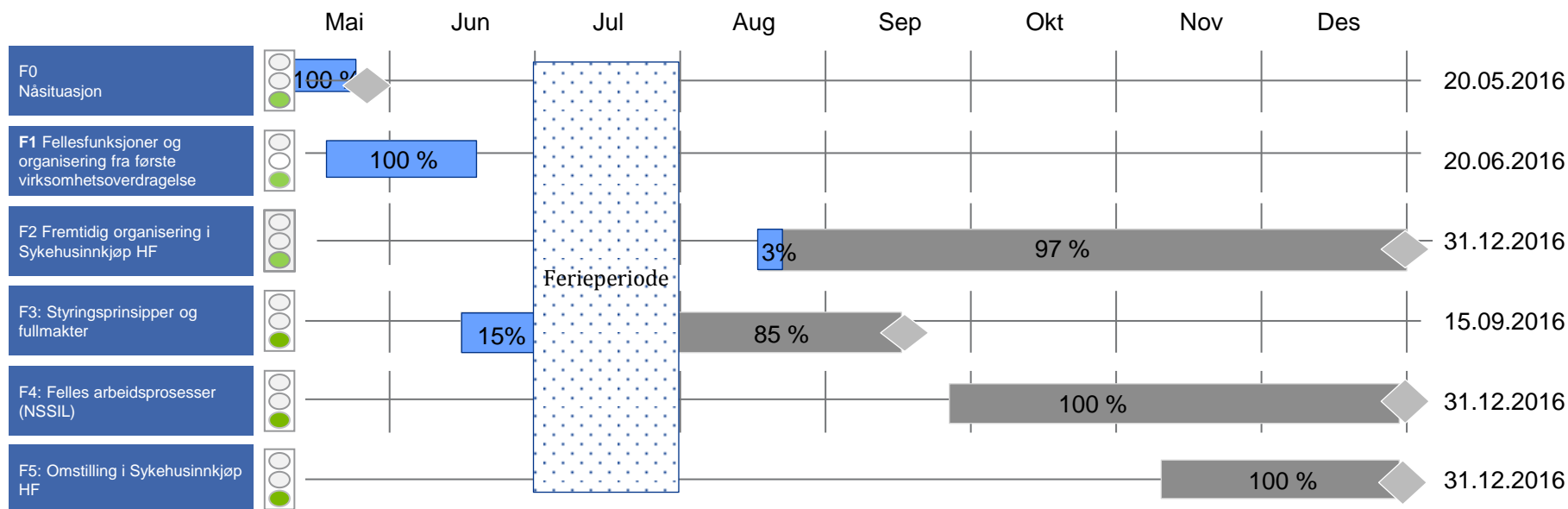


Kort overordnet informasjon

- Ferdigstilt F2: Startet diskusjon rundt prinsipper for fremtidig organisering
- F3: Innhentet relevante styringsprinsipper og fullmakter fra regionene og HINAS. Etablert plan for når fullmakter og styringsprinsipper må være på plass for organisasjonsendringer fremover

Kommentarer

- Arbeidet løper i henhold til plan og risikobildet er under kontroll



Status Arbeidsstrøm 4 – Tjenester og samhandling

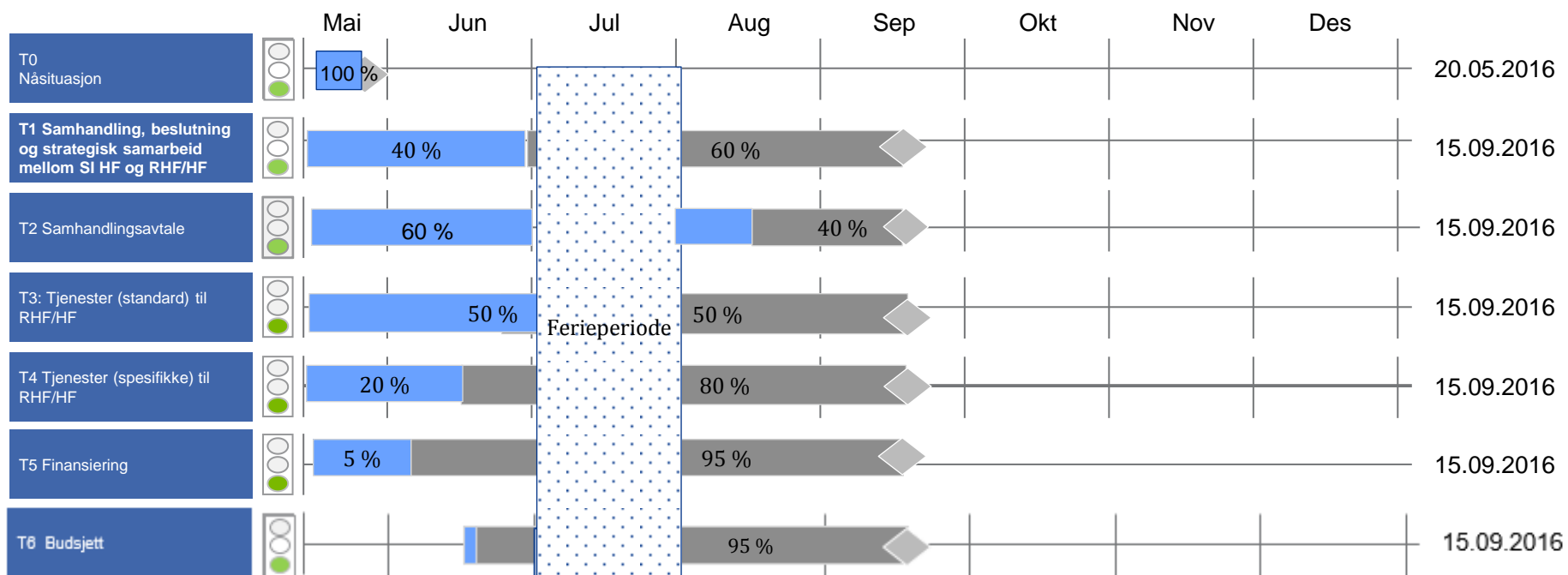


Kort overordnet informasjon

- Alle arbeidspakker påbegynt og er i henhold til plan
- T7 Leieavtale lokaler mm. og T8 Overføring av HINAS til Sykehusinnkjøp HF er løftet ut av arbeidsgruppen og vil håndteres av administrasjonen i Sykehusinnkjøp HF

Kommentarer

- Arbeidet løper i henhold til plan og risikobildet er under kontroll
- Arbeidsstrømmen er mest omfattende og har flest arbeidspakker
- Den arbeidsstrømmen som har uttrykt størst utfordring på tid og ressurser. Ny leder av arbeidsstrømmen er på plass.



Status Arbeidsstrøm 5 – Nasjonal samordning av regionale prosjekt

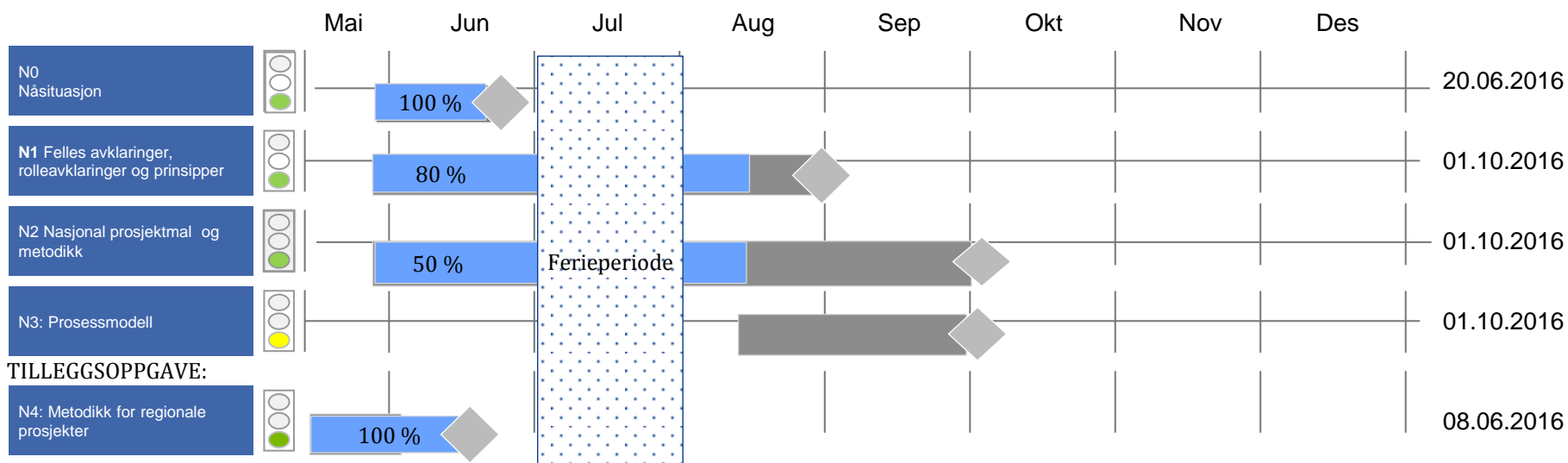


Kort overordnet informasjon

- N1: Arbeidsstrømmen har bidratt med innspill til mandat for regionale prosjekter, dette er nå ferdigstilt
- Arbeid med nasjonal prosjektmal og metodikk pågår

Kommentarer

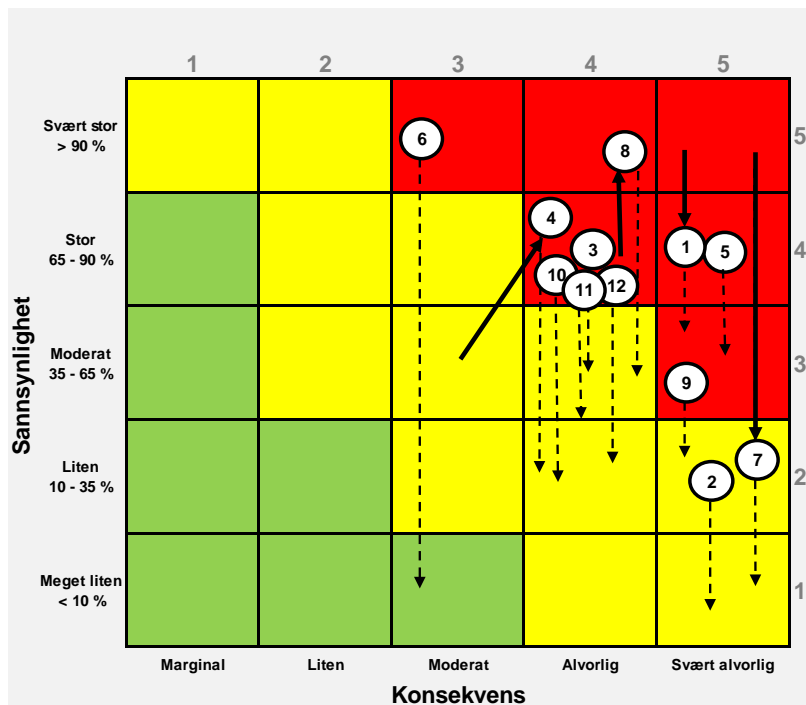
- N1-N3: mandat for regionale prosjekter dekker deler av disse leveransene
- Arbeidsstrømmen vil jobbe videre med innspill til områder som er viktig å ha fokus på for å sikre at det skjer omstilling på regionale helseforetak og helseforetak i takt med omstilling i Sykehusinnkjøp HF. Leveranse av dette blir 1.10.2016



Innhold

I	Status pr. 15.august 2016
II	Risikorapportering pr. 15.august 2016

Etableringsprosjektets samlede risikovurdering for prosjektet, basert på innrapportering fra arbeidsstrømmene



→ Endring av sannsynlighet og konsekvens fra forrige rapportering til Styret

-----→ Endring av sannsynlighet og konsekvens etter gjennomføring av tiltak

ID	Risiko
1	Uklarheter i etableringsprosjektet eller manglende beslutningsevne i regionene kan føre til at gjennomføring av regionale prosjekter forsinkes eller stoppes. <i>(Risikobeskrivelse endret)</i>
2	Uklarheter rundt krav til informasjonssikkerhet og deling av informasjon mellom juridiske enheter kan føre til at midlertidig IKT-løsning for ansatte i Sykehusinnkjøp HF ikke fungerer når virksomhetsoverdragelsene skjer. <i>(Risikobeskrivelse endret)</i>
3	Det etableres ikke fullmakter i samsvar med det ansvar som Sykehusinnkjøp HF må ta for å nå de målsetninger som er nedfelt i oppdrag fra HOD.
4	Manglende informasjon til medarbeidere og ledere i HINAS, Sykehuspartner, RHF og HF om virksomhetsoverdragelsen, og manglende forståelse for målet med etableringen av Sykehusinnkjøp HF, kan føre til motstand, manglende motivasjon, trenering, uønskede oppsigelser og dårlig omdømme for spesialisthelsetjenesten. <i>(Risikobeskrivelse endret)</i>
5	Ikke tilstrekkelig med ressurser og kapasitet i prosjektene, samt nedprioritering av prosjektarbeidet på grunn av driftsoppgaver, kan medføre lav kvalitet på prosjektleveransene og/eller forsinkelser.
6	Manglende koordinering mellom arbeidsstrømmene og oppfølging av avhengigheter mellom arbeidsstrømmene kan medføre ineffektiv ressursbruk, forsinkelser og dårlig kvalitet på prosjektleveransene.
7	Virksomhetsoverdragelsen pågår over lang tid (fra første til siste person er på plass). Dette medfører et vakuum og en forsinket oppstart av omstillingen i Sykehusinnkjøp.
8	Prosessen for virksomhetsoverdragelse kan føre til forstyrrelser i løpende anskaffelser/daglig drift som igjen kan føre til manglende leveranse til sykehusene. <i>(Ny)</i>
9	Uklarhet rundt formelle forhold i virksomhetsoverdragelse kan føre til at angitt dato for virksomhetsoverdragelse innen utgangen av 2016 ikke nås. <i>(Ny)</i>
10	Uenighet rundt funksjonsfordeling mellom Sykehusinnkjøp HF og RHF/HF kan føre til lavere måloppnåelse i Sykehusinnkjøp HF. <i>(Ny)</i>
11	Uklar saksgang i og organisering av nasjonalt prosjekt kan medføre at nødvendige beslutninger ikke blir fattet raskt nok slik at virksomhetsoverdragelse blir forsinket <i>(Ny)</i>
12	Det settes ikke av tilstrekkelig med ressurser i avgivende enhet til å gjennomføre selve virksomhetsoverdragelsen slik at denne blir forsinket <i>(Ny)</i>

Etableringsprosjektets samlede risikovurdering for prosjektet, basert på innrapportering fra arbeidsstrømmene (1/2)

ID	Risiko- og tiltaksbeskrivelse
1	<p>Risiko: Uklarheter i etableringsprosjektet eller manglende beslutningsevne i regionene kan føre til at gjennomføring av regionale prosjekter forsinkes eller stoppes. <i>(Risikobeskrivelse endret)</i></p> <p>Tiltak: 1) Utarbeide felles mandat for regionale prosjekter. 2) Legge plan for hvordan nasjonalt prosjekt/AS5 skal fasilitere og koordinere regionale prosjekter. <i>(Tiltak endret)</i></p>
2	<p>Risiko: Uklarheter rundt krav til informasjonssikkerhet og deling av informasjon mellom juridiske enheter kan føre til at midlertidig IKT-løsning for ansatte i Sykehusinnkjøp HF ikke fungerer når virksomhetsoverdragelsene skjer. <i>(Risikobeskrivelse endret)</i></p> <p>Tiltak: 1) Sørge for tilstrekkelig med ressurser og bistand til AS3. 2) Avklare juridiske forhold relatert til informasjonssikkerhet og deling av informasjon. 3) Sikre at samarbeidsavtalen er tydelig på deling av informasjon og tilgang (AS4, arbeidspakke 1 og 2). <i>(Tiltak endret)</i></p>
3	<p>Risiko: Det etableres ikke fullmakter i samsvar med det ansvar som Sykehusinnkjøp HF må ta for å nå de målsetninger som er nedfelt i oppdrag fra HOD.</p> <p>Tiltak: Etablere dialog for rolleavklaring (funksjonsdeling), samt leveringsomfang og fullmakter på tilstrekkelig høyt nivå i helseforetakene og de regionale helseforetakene.</p>
4	<p>Risiko: Manglende informasjon til medarbeidere og ledere i HINAS, Sykehuspartner, RHF og HF om virksomhetsoverdragelsen, og manglende forståelse for målet med etableringen av Sykehusinnkjøp HF, kan føre til motstand, manglende motivasjon, trening, uønskede oppsigelser og dårlig omdømme for spesialisthelsetjenesten. <i>(Risikobeskrivelse endret)</i></p> <p>Tiltak: 1) Følge opp kommunikasjonsplan, herunder kartlegge kritisk kompetanse og sikre at disse involveres i tilstrekkelig grad, ha ekstra fokus på de lederne som får et skifte i hvem de skal forholde seg til etter virksomhetsoverdragelse og sikre at informasjon fra prosjektgruppe og arbeidsstrømmer kommuniseres ut til alle medarbeidere (avklare hvem som gir denne informasjonen). 2) Fange opp informasjonsbehov hos ansatte gjennom å opprette gode kanaler for å la de ansatte stille spørsmål. Det opprettes et mottak for henvendelser via nettside, epostadresse, personer i organisasjonen man kan henvende seg til etc. 3) Tydeliggjøre i kommunikasjonen hva AS-IS innebærer, hvordan fellesfunksjoner skal håndteres i as-is, hva som menes med hovedkontor og hva en ser for seg rundt videre omstillingsprosesser. 4) Utarbeide en presentasjon som brukes i kommunikasjonen internt (fokus på innkjøpsmessig, kvalitative gevinster for spesialisthelsetjenesten) <i>(Tiltak endret)</i></p>
5	<p>Risiko: Ikke tilstrekkelig med ressurser og kapasitet i prosjektene, samt nedprioritering av prosjektarbeidet på grunn av driftsoppgaver, kan medføre lav kvalitet på prosjektleveransene og/eller forsinkelser.</p> <p>Tiltak: 1) Identifisere kritisk linje i prosjektet med hensyn til gjennomføring av virksomhetsoverdragelse til Sykehusinnkjøp HF. 2) Følge opp at aktivitetene langs denne linjen til enhver tid har tilstrekkelig og riktige ressurser.</p>

Etableringsprosjektets samlede risikovurdering for prosjektet, basert på innrapportering fra arbeidsstrømmene (2/2)

ID	Risiko- og tiltaksbeskrivelse
6	<p>Risiko: Manglende koordinering mellom arbeidsstrømmene og oppfølging av avhengigheter mellom arbeidsstrømmene kan medføre ineffektiv ressursbruk, forsinkelser og dårlig kvalitet på prosjektleveransene.</p> <p>Tiltak: Sette prosjektkontoret i stand til å følge opp arbeidsstrømmene og koordinere det som er nødvendig, samt kvalitetssikre arbeidet i arbeidsstrømmene.</p>
7	<p>Risiko: Virksomhetsoverdragelsen pågår over lang tid (fra første til siste person er på plass). Dette medfører et vakuum og en forsinket oppstart av omstillingen i Sykehusinnkjøp.</p> <p>Tiltak: Lage en sak til AD-møtet 22.08.16 med anbefalt vedtak om at alle ressurser som skal virksomhetsoverdras blir overført innenfor et kortest mulig tidsvindu (eks. maksimalt 3 mnd.).</p>
8	<p>Risiko: Prosessen for virksomhetsoverdragelse kan føre til forstyrrelser i løpende anskaffelser/daglig drift som igjen kan føre til manglende leveranse til sykehusene. (Ny)</p> <p>Tiltak: 1) Hver leder må sikre at det lages aktivitetsplan for den enkelte ansatte i forkant (as is oppgaver på individnivå) som også gjelder i etterkant av virksomhetsoverdragelse. 2) Sikre at de regionale prosjektene har tilstrekkelig fokus på kommunikasjon og informasjon til sine ansatte.</p>
9	<p>Risiko: Uklarhet rundt formelle forhold i virksomhetsoverdragelse kan føre til at angitt dato for virksomhetsoverdragelse innen utgangen av 2016 ikke nås. (Ny)</p> <p>Tiltak: 1) Etablere ukentlige møter med AS2 for å sikre at alle formelle forhold blir ivaretatt. 2) Avgivende virksomhet har ansvar for virksomhetsoverdragelse. Nasjonalt prosjekt må sikre rapportering fra regionale prosjekter slik at prosessen kan følges tett.</p>
10	<p>Risiko: Uenighet rundt funksjonsfordeling mellom Sykehusinnkjøp HF og RHF/HF kan føre til lavere måloppnåelse i Sykehusinnkjøp HF (Ny)</p> <p>Tiltak: 1) Avklare sammensetning av arbeidsstrøm 5. 2) Sikre ressurs som håndterer fasilitering og samarbeid mellom regionale prosjekter.</p>
11	<p>Risiko: Uklar saksgang i og organisering av nasjonalt prosjekt kan medføre at nødvendige beslutninger ikke blir fattet raskt nok slik at virksomhetsoverdragelse blir forsinket (Ny)</p> <p>Tiltak: 1) Saksgang for behandling av leveranser fra arbeidsstrømmene må tydeliggjøres. 2) Organisering av prosjektet må vurderes og optimaliseres for å sikre at beslutninger tas på rett nivå og til rett tid</p>
12	<p>Risiko: Det settes ikke av tilstrekkelig med ressurser i avgivende enhet til å gjennomføre selve virksomhetsoverdragelsen slik at denne blir forsinket</p> <p>Tiltak: 1) Hver avgivende enhet må avklare ressursbehov og sikre tilstrekkelig kapasitet til å gjennomføre nødvendige aktiviteter</p>

