

Sak 067-2017

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp

Budsjett 2018

Møtedato:	1.september 2017	
Tidligere behandlet i styret/saksnr.		
Type sak (orienteringssak, diskusjonssak, beslutningssak, temasak)	Orienteringssak	

Forslag til vedtak

1. Styret tar det fremlagte budsjettinnspill for 2018 til orientering.
2. Styret ber administrerende direkte fremsende innspillet til de regionale helseforetak.
3. Styret avventer de regionale helseforetakene sin behandling om finansiering og finansielle rammer for 2018. Endelig budsjett fremlegges til godkjenning for styret den 11. oktober 2017.

Oslo, den 23. august 2017

Kjetil M. Istad
Administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

Saken gjelder Sykehusinnkjøp HF budsjett for 2018.

Det er gitt innspill til økonomisk langtidsplan for 2018-2021. Innspillene er behandlet i det nasjonale økonomidirektørmøtet og av AD-møtet i juni 2017. Dette innspill til budsjett skal behandles av økonomidirektørmøtet 22.09.17. Endelig utkast til Sykehusinnkjøp HF sitt budsjett for 2018 vil bli utarbeidet og lagt frem for styret til godkjenning i styremøte 12.10.17.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Budsjettprosessen og –forutsetninger

2018 blir det første hele driftsåret for Sykehusinnkjøp HF med full økonomisk effekt av alle virksomhetsoverdratte virksomheter. For 2017 var det lite erfaringsmateriale / regnskapstall å bygge på. I budsjett for 2017 ble det tatt utgangspunkt i at innkjøpsenhetene som skulle virksomhetsoverdras i stor grad skulle driftes som de var. Skalering av den enkelte divisjon og tilhørende budsjett tok utgangspunkt i videreføring av den enkelte enhet som skulle virksomhetsoverdras. For 2018 er det tatt utgangspunkt i regnskap og budsjett for 2017 i budsjettarbeidet.

Budsjettprinsipper, budsjettstruktur og budsjettprosess for Sykehusinnkjøp HF ble vedtatt av styret i sak 75-2016 og er lagt til grunn for budsjettarbeidet. Budsjettstrukturen reflekterer regnskaps- og organisasjonsstrukturen i foretaket. Det er utarbeidet forslag til budsjettprosess med tydelige roller og ansvar for de budsjettansvarlige. For å få enhetlig budsjettering med felles forutsetninger er det utarbeidet et budsjettsskriv og en budsjettmodell, som er lik for alle divisjoner. Nøkkeltall og satser for kostnadsutvikling er lagt inn.

Fra de regionale helseforetak er det gitt noen foreløpige føringer for budsjettet og dets rammer for 2018. Innspill til ØLP er lagt til grunn for deres tilbakemeldinger. Føringer for budsjettet er:

- innspill til økonomisk langtidsplan for 2018 – 2021 legger grunnlaget for budsjettet for 2018
- foretaket skal påvise forbedret produktivitet og effektivitet på linje med andre helseforetak
- behov for forretningsutvikling må legges inn i den ordinære økonomiske rammen
- finne et balansert nivå på driften av hver enkelt divisjon i forhold til oppdraget og de forpliktelser Sykehusinnkjøp HF har på anskaffelser, både regionalt og lokalt
- etablere et nivå på driften for fellesfunksjoner / stab
- 2017 skal justeres med en effektiviserings-sats på 0,5% (avbyråkratiserings og effektiviseringsreformen)

(Hentet fra «Tilbakemelding ØLP 2018-2021 og budsjettinnspill 2018», Per Karlsen, økonomidirektør Helse Vest RHF.)

Etter forståelse med controller-gruppen i regionene, legger vi foreløpig dagens finansieringsmodell til grunn.



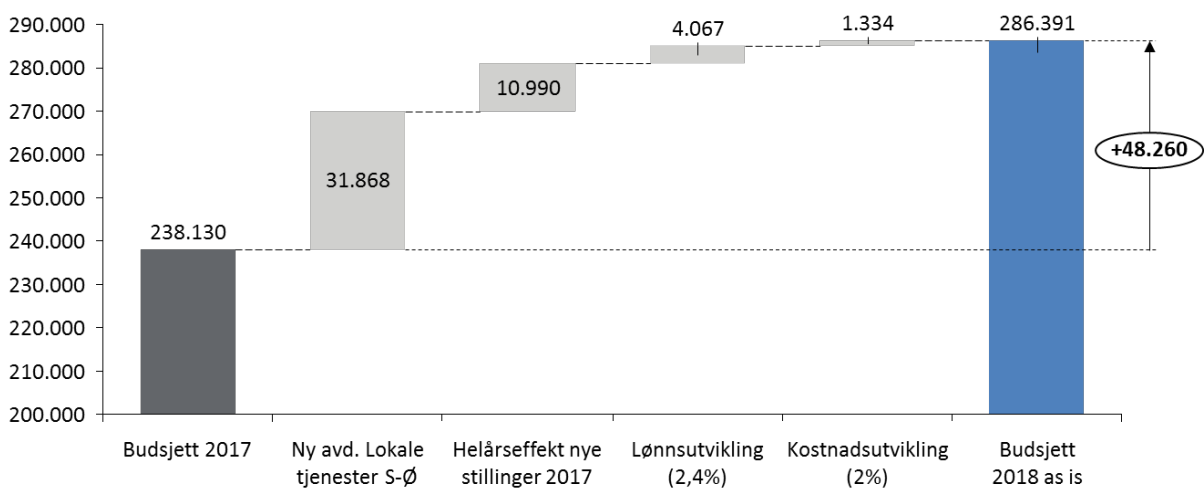
Innspill ØLP korrigert for virksomhetsoverdragelsen av Sør-Øst Lokale Tjenester:

Tall i 1000 NOK (2017-kroner for ØLP perioden)	B 2017	ØLP 2018
Helse Sør-Øst RHF kostnader egen divisjon	46 600	48 933
<i>Tillegg for 34 personer fom 1. mai 2017</i>	20 512	30 767
Helse Vest RHF kostnader egen divisjon	66 102	66 688
Helse Midt RHF kostnader egen divisjon	28 772	32 711
Helse Nord RHF kostnader egen divisjon	13 856	14 698
Sum finansiert egen virksomhet	175 842	193 797
Fellesfunksjoner til fordeling:		
Divisjon Nasjonale Tjenester	38 660	40 165
Divisjon Legemidler	21 200	27 163
Driftskostnader fellestjenester ekskl omstilling	22 940	36 773
Avskrivning felles investeringer		533
Midler til omstilling i 2018		10 000
Sum finansieres mellom RHF	82 800	114 634
TOTALT	258 642	308 431

Budsjett basert på 2017-nivå

I budsjettet er det lagt til grunn at alle HF skal kunne påvise forbedret produktivitet og effektivitet. Samtidig som Sykehusinnkjøp HF er i en fortsatt etableringsfase med tilhørende engangskostnader, må foretaket kunne vise til slike gevinster, som er oppnådd og vil oppnås.

I styrets vedtatte budsjett for 2017 sak 019-2017 var ikke virksomhetsoverdragelsen den 01.05.17 av Sykehuspartner lokale tjenester tatt med. Budsjettet for de virksomhetsoverdratte ble tillagt i etterkant. Dersom vi legger til grunn at aktivitetsnivået for 2017 fremskrives med årseffekt av stillinger etablert i 2017 (vedtatt i budsjett 2017), lønnsoppgjør 2017 og prisvekst vil 2018-budsjettet ha en ramme på MNOK 286 , kfr grafen under, eksklusive 0,5% effektiviseringsats.





Økt aktivitet og omstilling

I Oppdragsdokumentet for 2017 er det gitt følgende overordnede krav:

«1. Få organisert og dimensjonert hver divisjon til å levere ihht. avtaler og avtaleforvaltning til sin region.»

Det arbeides med en anskaffelsesplan for alle regioner som vil gi et enda bedre bilde på hva som forventes levert fra Sykehusinnkjøp HF i 2018. Sykehusinnkjøp HF må avstemme hva som forventes levert, mot de ressurser foretaket har fått til rådighet gjennom virksomhetsoverdragelsene i 2017. Videre skal Sykehusinnkjøp HF levere på oppdrag om å synliggjøre avtaledekning i hver region. Det blir viktig da å se videre økonomisk utvikling opp mot hvilken ambisjoner som legges for å utøke avtaledekningen.

Dimensjonering av virksomheten må gjøres innenfor de økonomiske rammene helseforetaket har til rådighet. En økning i dimensjoneringen kan gjøres ved å tilføre helseforetaket ressurser (økonomiske midler, eller nye ansatte gjennom virksomhetsoverdragelser). De regionale divisjoner, som speiler den virksomhetsoverdragelse som er gjort fra hver region, viser relative forskjeller i dimensjoneringen.

Med utgangspunkt i tilgjengelige årsregnskap for RHF-ene (2015) er volum totalt for RHF-ene, representert ved varekostnad og andre driftskostnader, vurdert i forhold til antall ansatte i de regionale divisjonene. (Da regnskapspraksis er noe ulik i de respektive RHF-er, er varekostnad og andre driftskostnader slått sammen.) Følgende analyse fremkommer:

Kronebeløp i MNOK

Divisjoner	Ant.		% normal-fordeling regioner	Vareforbruk og andre driftskostn. (2015)	% andel vareforbruk og andre driftskostn	Vareforbruk og andre driftskostn per ansatt	Vareforbruk per ansatt i %
	Ansatte	% andel					
Sørøst	71	43 %	54 %	26 573	54 %	374	28 %
Vest	60	36 %	19 %	9 348	19 %	156	12 %
Midt	23	14 %	14 %	6 858	14 %	298	22 %
Nord	12	7 %	13 %	6 069	12 %	506	38 %
Sum	166	100 %	100 %	48 848	100 %	1 334	100 %

Tabellen viser at det er forskjell mellom hvor stort volum en ansatt skal håndtere i de ulike regioner. Dimensjoneringen er lavest i Nord og Sør-Øst, høyest i Vest, i forhold til volum (varekostnad og andre driftskostnader) per regionale divisjon.

Arbeidet med anskaffelsesplan og avtaledekning kan medføre et rammebehov utover det som er presentert.

Revidert nasjonalbudsjett får budsjettmessige føringer for divisjon Legemidler (LIS), som vil få økt aktivitet og volum som følge av at nye områder for legemidler blir tillagt divisjonen. I revidert nasjonalbudsjett er det foreslått følgende:

1. Opprydding på allerede overførte områder: MS, Kreft, Veksthormon, anemi, m.fl. Disse preparatene vil da inngå i eksisterende anbud.
2. Nye områder: HIV, hepatitt B, alvorlig astma og mastocytose. Dette er helt nye anbud. Det vil bli ressurskrevende å etablere infrastruktur rundt anbudene (spesialistgrupper mv.)
3. Sjeldne sykdommer



Også LAR-preparatene tillegges Legemidler, etter et vedtak fattet av det nasjonale Fagdirektørmøte. LAR representerer også en ny terapigruppe, som skal etableres. For å møte dette behovet er det lagt inn 4 stillinger.

Økt oppdragsmengde og manglende gjennomføringskapasitet i divisjon nasjonale tjenester gir behov for en prosjektcontroller, en rådgiver og en analytiker. Dette skyldes betydelig økning i avtaleportefølje innenfor nasjonale tjenestekjøp (IKT-konsulenter, vaskeritjenester og rådgivende ingeniørtjenester). Divisjonen opplever allerede press på avtaleforvalterne og mener det er viktig at Sykehusinnkjøp HF fremstår som serviceinnstilt og er rigget til å håndtere forvaltningen av store nasjonale avtaleområder.

Divisjon nasjonale tjenester betjener nå 86 avtaleområder og har et behov for å forsterke planlegging og oppfølging av anskaffelsesprosjektene. Dette vil bidra til å utnytte ressursene mer effektivt og øke produksjonen. Stillingen vil også få ansvar for å utarbeide og forbedre porteføljerapporteringen. Divisjonen mottar hvert kvartal forbruksstatistikk fra over 400 leverandøravtaler og har idag ikke kapasitet til å analysere denne verdifulle datamengden. Divisjonen ønsker gjennom denne stillingen å forbedre dette slik at helseforetakene kan motta analyserte forbruksdata tilknyttet den nasjonale avtaleporteføljen.

Divisjon Nord har ubesatt 3 rådgivere og fast ansettelse av divisjonsleder i 2017. Sør-Øst har tilsvarende 2 prosjektledere og fast ansettelse av divisjonsleder ubesatt. Vest har en vakanse. Disse forutsettes bemannet fra 2018.

Divisjon Midt-Norge budsjetterer med 3 nye rådgivere og Sør-Øst 3 nye prosjektledere som vil dekke disse regionenes behov for økt kapasitet i 2018.

Foretaket er, og vil være, i en etablerings- og oppbyggingsfase også i 2018. Fellesfunksjoner må skaleres til å betjene organisasjonen på en effektiv, sikker og strukturert måte. Utgangspunkt for organisering av stab og fellesfunksjoner har vært den virksomhetsoverdratte staben fra HINAS. Dette var en vesentlig mindre og enklere virksomhet å betjene enn dagens Sykehusinnkjøp HF.

Det er derfor behov for å øke ressurser med 3 stillinger og bedre systemer, i enkelte funksjoner:

- Administrasjonskonsulent
- Økonomimedarbeider
- IKT rådgiver

Ny administrasjonskonsulent skal ivareta merkantile oppgaver ved Vadsøkontoret (posthåndtering og sentralbord, resepsjonstjenester, inngående fakturabehandling, m.m.).

For å kunne ivareta krav til rapportering, analyse og myndighetskrav må økonomi styrkes med en økonomimedarbeider. Avdelingen består av én ansatt, i tillegg til økonomisjef. Det er risiko forbundet med for knappe ressurser i forhold til krav til rapportering, kvalitet og kontroll.

Ny felles IKT plattform ble vedtatt av styret i sak 054-2017 med en ramme på MNOK 6. Arbeidet med implementering pågår. HNIKT vil fakturere medgåtte kostnader over 4 år. Avdelingen må styrkes med en medarbeider som vil ha administrasjon av telefoni og sentralbord, brukeradministrasjon og opplæring som hovedområder.

Oppsummert er det lagt inn 16 nye stillinger. I ØLP for 2018 er det en ramme på 16. Nye stillinger er vurdert som nødvendig på grunn av betydelig økt oppgavemengde, og anses viktige for å få en funksjonell organisasjon som kan ivareta samfunnsoppdraget i tråd med rammebetingelsene, lov og myndighetskrav.



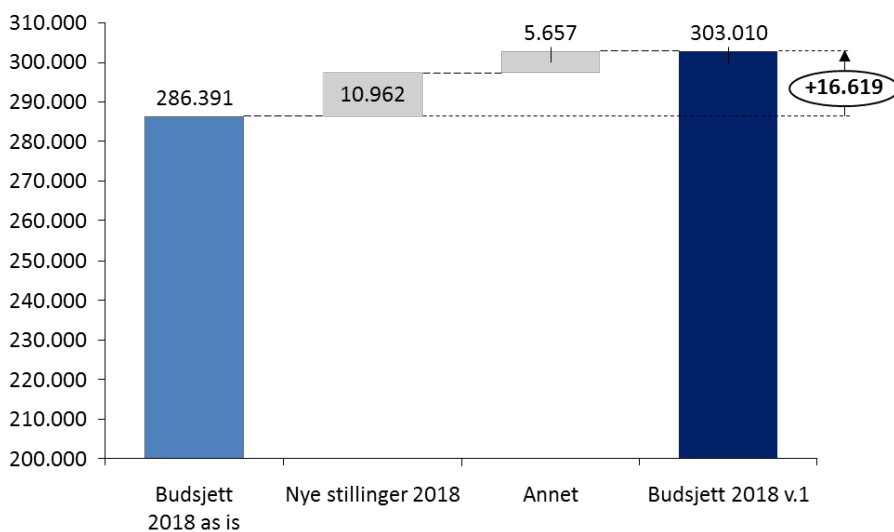
Sykehusinnkjøp HF står ovenfor et omfattende utviklings- og strukturarbeide for at alle overdratte virksomheter kan bli til en enhetlig og effektiv organisasjon. I ØLP er dette hensyntatt med en uspesifisert post på MNOK 10. I tilbakemelding på innspill til ØLP fra de regionale helseforetak fremkommer det at mest mulig av disse prosessene må budsjetteres innenfor ordinære økonomiske rammer. Utviklingskostnadene er derfor ikke medtatt i innspill til budsjett.

Felles rammeverk, rutiner og systemer skal etableres. Plan for omstilling av virksomheten er påbegynt og skal saksfremlegges i oktober, med budsjett. I saksfremstillingen kan det eventuelt fremkomme behov utover det som er skissert i innspill til budsjett for 2018.

Utkast til budsjetteramme for 2018

Ramme basert på videreføring av aktivitetsnivå 2017 er MNOK 286, kfr ovenfor. Med økt aktivitet og omstilling vil det være behov for ramme utover 2017-nivå. Med fradrag av 0,5% effektiviseringsgevinst, er det beregnet en foreløpig ramme på ca. MNOK 301 for 2018.

Siste innspilte ØLP, fratrukket utviklingskostnader på MNOK 10 og inklusive virksomhetsoverdragelsen av Lokale tjenesenter i Helse Sør-Øst MNOK 30,7, har en ramme på MNOK 298,4.



«Annet» i figuren ovenfor omfatter lokaler, kontorutgifter, eksterne tjenester, reiser /møter og IKT. Sør-Øst Lokale Tjenester ble virksomhetsoverdratt 01.05.17 og var ikke budsjettert i 2017. Foretaket får full effekt av alle ansatte i 2018, som øker reiser og møter (MNOK 2,3). Husleie øker som følge av nye lokaler i Nord og Midt-Norge (MNOK 2,5). Resterende skyldes konsulenttjenester IKT.



MED BASIS I DIVISJONENES BUDSJETT-INNSPILL, BLIR SAMLET FORELØPIG BUDSJETT SOM FØLGER:

Budsjett 2018 (tall i TNOK)	Sykehus- innkjøp	Felles- funksjoner	Nasjonale tjenester	Lege- midler	Nord	Midt- Norge	Vest	Sør-Øst
Basisfinansiering	179 633	-	-	-	17 472	31 941	47 670	82 550
Timesfinansiering	21 730	-	1 300	-	-	-	20 430	-
Gebyrfinansiering (tidl. HINAS)	56 055	-	56 055	-	-	-	-	-
Avgiftsfinansiering (tidl. LIS)	29 145	-	-	29 145	-	-	-	-
Annen inntekt, avg.fri	618	-	-	-	-	-	-	618
Sum inntekter	287 180	-	57 355	29 145	17 472	31 941	68 100	83 168
Lønn/personalkostnader	231 273	17 485	30 490	20 952	13 695	25 390	53 471	69 789
Andre driftskostnader	71 725	11 474	13 723	8 193	3 777	6 551	14 629	13 379
Sum kostnader	302 998	28 959	44 214	29 145	17 472	31 941	68 100	83 168
Driftsresultat	(15 817,40)	-28 959	13 141	0	0	0	0	0

Spesifikasjon av antall årsverk per divisjon:

Antall årsverk	Sykehus- innkjøp	Felles- funksjone r	Nasjonale tjenester	Lege- midler	Nord	Midt- Norge	Vest	Sør-Øst
OP 2017	-							
Sum årsverk budsjett 2018	258	19,33	37,75	17,93	17,00	28,45	61,75	76,17
Nye årsverk budsjett 2018	13	2,33	2,75	2,33	0,00	2,75	0,00	3,00

Kostnader per ansatt i respektive divisjon:

Nøkkeltall budsjett 2018 Kostnad per årsverk	Gjennoms- nitt	Felles- funksjoner	Nasjonale tjenester	Lege- midler	Nord	Midt- Norge	Vest	Sør-Øst
Antall årsverk 2018		19	38	18	17	28	62	76
Lønn- og personalkostnader	908 665	904 375	807 689	1 168 335	805 608	892 448	865 926	916 273
Kostnader lokaler	74 396	80 703	62 578	104 098	89 412	62 039	66 996	54 949
Reisekostnader	61 413	98 547	121 722	49 071	55 000	48 155	35 628	21 768
Ekstern tjeneste	92 154	154 130	109 597	110 713	47 166	78 799	80 353	64 320
Andre driftskostnader	83 193	205 910	54 088	182 178	24 692	41 260	40 198	34 023

3. Anbefaling

For å legge et godt detaljbudsjett er det viktig å få avklart de økonomiske rammer helseforetaket kan forholde seg til. Det er i saken lagt frem et forslag til økonomisk ramme som tar utgangspunkt i en videreføring av budsjett for 2017. Utover budsjett 2017 er kjente forhold som nye kostnader til IKT plattform tatt med, samt helårseffekt av de stillinger som ble vedtatt etablert som en del av budsjettprosess 2017. Sykehusinnkjøp HF har et oppdrag i å dimensjonere virksomheten ut fra de avtaler som skal etableres og forvaltes på vegne av foretakets kunder. Saken innebærer en forsterkning av de regionale divisjonene, med unntak av divisjon vest som har en relativt solid bemanning i forhold til de andre divisjoner. LIS må forsterkes videre på grunn av nye, store og kjente



oppdrag, og nasjonale tjenester og fellesfunksjoner forsterkes for å kunne levere på forventningene og lovkrav.

Administrerende direktør mener en økning i økonomisk ramme, fra MNOK 286 til MNOK 301, en økning på ca 5,2 %, er nødvendig for å etablere en innkjøpstjeneste i tråd med oppdrag og kundenes behov.

Styresaken, med eventuelle merknader eller forslag til endringer fra styret, vil bli oversendt de regionale helseforetak, for fastsettelse av finansierings-rammer og plan for hvordan Sykehusinnkjøp HF skal finansieres i 2018.

Administrasjonen vil utarbeide et endelig utkast til budsjett for 2018, basert på de endelige finansieringsrammer som blir gitt av våre eiere. Her vil også omstillingskostnader for 2018 presenteres nærmere. Det tas sikte på å legge frem et endelig budsjett for 2018 for godkjenning av styret i styremøte 11. oktober.

Vedlegg: ingen