

**Rapport fra virksomheten
pr. 31. oktober 2017**

Innhold

1	Oppsummering - Administrerende direktør sin vurdering.....	4
1.1	«Ny» virksomhetsrapport og datakvalitet.....	4
1.2	Økonomi.....	4
1.3	Status anskaffelsesplan	8
1.4	Overordnet risiko.....	9
1.5	HMS	9
	Bemanning og sykefravær	9
2	Aktivitet og virksomhetsutvikling.....	10
2.1	Divisjon Sør-øst.....	10
	Kort overordnet status for divisjonen	10
	Status økonomi.....	10
	Status anskaffelsesplan	11
	Risiko	12
2.2	Divisjon Vest.....	13
	Kort overordnet status for divisjonen	13
	Status økonomi.....	13
	Status anskaffelsesplan	14
	Risiko	15
2.3	Divisjon Midt-Norge	15
	Kort overordnet status for divisjonen	15
	Status økonomi.....	15
	Status anskaffelsesplan	16
	Risiko	16
2.4	Divisjon Nord	17
	Kort overordnet status for divisjonen	17
	Status økonomi.....	17
	Status anskaffelsesplan	18
	Risiko	18
2.5	Divisjon legemidler	18
	Kort overordnet status for divisjonen	18
	Status økonomi.....	18

Status anskaffelsesplan	19
Risiko	21
2.6 Divisjon nasjonale tjenester	21
Kort overordnet status for divisjonen	21
Status økonomi.....	21
Status anskaffelsesplan	22
Risiko	23
2.7 Fellesfunksjoner.....	23
Økonomisk status	23
Stab.....	23
Forretningsutvikling.....	24

1 Oppsummering - Administrerende direktør sin vurdering

Sykehusinnkjøp HF har god kostnadskontroll, det er ingen vesentlige endringer i det økonomiske bildet, og at foretaket leverer i all hovedsak i forhold til anskaffelsesplan 2017.

Foretaket leverer i all hovedsak på de anskaffelser som gjennomføres. 503 anskaffelser er for tiden under arbeid. 206 er ikke startet, og 453 er avsluttet. Årlig verdi av anskaffelsene under arbeid er 12,2 milliarder kroner.

Regnskapet viser et resultat for oktober på -4,0 millioner, som er 0,5 millioner kroner bedre enn forutsatt i budsjett. Hittil i år viser regnskapet et resultat på 17,2 millioner kroner. Det er 11,8 millioner kroner bedre enn budsjett.

Når det legges til grunn at overskuddet fra de regionale divisjonene skal tilbakeføres til respektive helseforetak, viser resultatet (for Nasjonale Tjenester og Fellesfunksjoner) et underskudd på -1,8 millioner, hittil i år et samlet underskudd på -2,1 millioner kroner

Prognose for årsresultat pr 31. oktober er 10 millioner kroner.

1.1 «Ny» virksomhetsrapport og datakvalitet

Det er igangsatt et arbeid for å forbedre virksomhetsrapporteringen til styret. Virksomhetsrapporten som nå legges frem for styret har en noe annen oppbygning enn tidligere rapporter.

Virksomhetsrapporten skal være et verktøy for styret til raskt å kunne danne seg et overordnet bilde over status i Sykehusinnkjøp HF. Hovedfokus i rapporteringen er rettet mot kapittel 1 «Foretaksnivå», med mulighet til å sammenligne på tvers av divisjonene. Dette er begrunnelsen for at denne delen er flyttet fremst i rapporten. Samtidig er det viktig for administrerende direktør å gi styret mulighet til å «fordype» seg på divisjonsnivå, og denne informasjonen finnes fra kapittel 2 og utover i dokumentet.

Virksomhetsrapporten har fått et mere enhetlig grafisk uttrykk og det rapporteres på de samme hovedområdene både på foretaks- og divisjonsnivå. I løpet av 2018 vil nye og oppdaterte illustrasjoner knyttet til viktige KPIer bli implementert i rapporten. Administrerende direktør ser for seg mer bruk av illustrasjoner, og mindre bruk av tekst.

Arbeidet med å kvalitetssikre grunnlagsdata er krevende og vil ta noe tid, men er etter administrerende direktørs vurdering en god investering. Til virksomhetsrapporten i november er det lagt inn en betydelig innsats rettet mot å operasjonalisere og kvalitetssikre nå-bildet rundt anskaffelser. I tiden frem mot styremøtene i 1. kvartal 2018 vil situasjonen for avtaleforvaltning være klar og inngå som en del av virksomhetsrapporten.

1.2 Økonomi

Regnskapet viser et resultat for oktober på -4,0 millioner, som er 0,5 millioner kroner bedre enn forutsatt i budsjett. Hittil i år viser regnskapet et resultat på 17,2 millioner kroner. Det er 11,8 millioner kroner bedre enn budsjett.

Når det legges til grunn at overskuddet fra de regionale divisjonene skal tilbakeføres til respektive helseforetak, viser resultatet (for Nasjonale Tjenester og Fellesfunksjoner) et underskudd på -1,8 millioner, hittil i år et samlet underskudd på -2,1 millioner kroner. Budsjettavvik i oktober isolert var -0,8 millioner kroner som skyldes 2 virksomhetsoverdratte medarbeidere uten budsjett, påløpte konsulenthonorar og juridisk bistand.

Økonomirapporten fra august, som ble lagt frem for styret i oktober, viste et underforbruk i foretaket. Underforbruket er fremdeles knyttet opp mot personalkostnader som er budsjettet for hele året mens stillingene er besatt senere enn forutsatt. Dette får videre en følge-effekt gjennom mindre reise- og møtekostnader. Etterslepet av ubesatte stillinger er håndtert, og anslagsvis vil kun 4 stillinger være ubesatte ved inngangen til 2018. En annen viktig del av dette bilde er at Divisjon Sør-Øst har styrt mot et bevisst lavere forbruksnivå (resultat per oktober på 6,8 millioner), som følge av uavklarte budsjetttrammer inntil september.

Tabell 1: Hovedtall pr oktober 2017

Rapport Resultat/Avvik	Denne Periode 201710			Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett	Regnskap	Budsjett	Avvik budsjett
Avtaleporteføljen	4 152 405	4 625 000	-472 595	39 796 548	46 250 000	-6 453 452
Timeprosjekter	138 142	258 333	-120 191	2 699 649	2 583 333	116 316
Inntekter LIS	2 935 405	1 766 707	1 168 698	17 790 321	17 667 070	123 251
Basisramme	13 271 961	13 864 380	-592 419	127 824 343	128 719 422	-895 079
Timefinansiering	1 652 547	1 652 546	1	17 180 398	17 815 468	-635 070
Annen driftsinntekt	738 708	50 833	687 875	1 700 906	508 333	1 192 573
Sum driftsinntekter	22 889 168	22 217 799	671 369	206 992 165	213 543 626	-6 551 461
Lønn og andre personalkostnader	19 604 330	20 146 113	-541 783	144 706 652	154 566 283	-9 859 631
Avskrivninger	136 272	226 096	-89 824	1 111 533	2 226 518	-1 114 985
Andre driftskostnader	7 144 985	5 342 974	1 802 011	43 945 665	51 401 532	-7 455 867
Sum driftskostnader	26 885 587	25 715 183	1 170 404	189 763 850	208 194 333	-18 430 483
Driftsresultat	-3 996 419	-3 497 384	-499 035	17 228 315	5 349 293	11 879 022
Netto finansresultat	44 983	-834	45 817	59 072	8 337	50 735
Resultat	-4 041 402	-3 498 218	-543 184	17 169 243	5 340 956	11 828 287

Kommentar til inntektsavvik:

Sum driftsinntekter ble 0,7 millioner kroner bedre enn budsjettet i oktober. Akkumulert er inntektsavviket negativt med -6,5 millioner kroner

Avtaleporteføljen har et negativt avvik på -6,5 millioner kroner. I budsjettprosessen ble budsjettet for Nasjonale tjenester økt med kr. 5,5 millioner kroner. Det synes vanskelig å oppfylle budsjettmålet for denne divisjon fullt ut.

Budsjettavvik på basisrammen gjelder divisjon Nord og Sør-Øst. Nord faktureres med en ramme for året på 12,7 millioner kroner. Dette er 1,2 millioner kroner lavere enn budsjett. For divisjon Sør-Øst vil det faktureres i henhold til en ramme for året på 42,6 millioner, som er 2,1 millioner kroner lavere enn budsjettet.

Positive avvik under annen driftsinntekt er kostnadsrefusjoner som fremkommer i stab og Nasjonale Tjenester. (Skal omposteres uten resultat effekt.)

Det er påløpet 2,4 millioner kroner i omsetningsrelaterte, reforhandlede inntekter på de nasjonale avtalene. Etter avklaring med Nasjonale Økonomidirektørmøtet blir inntektene bokført i de regionale divisjoner for tilbakeføring til helseforetakene. Resultateffekten vil komme i november.

Kommentar til kostnadsavvik:

Totalt viser kostnadsregnskapet for oktober et overforbruk på 1,2 millioner kroner. Avviket skyldes i hovedsak høye reisekostnader i forbindelse med ansattsamlingen i oktober, juridisk bistand og eksterne tjenester.

Akkumulert er det fortsatt et underforbruk med besparelse på lønn og personalkostnader på -9,9 millioner, avskrivninger -1,1 millioner kroner og andre driftskostnader -7,5 millioner kroner.

Med unntak av Fellesfunksjoner viser samtlige divisjoner en besparelse på lønn- og personalkostnader. Dette skyldes at stillinger i budsjett ble besatt senere enn forutsatt eller fremdeles er vakant (5,2 millioner kroner), samt refusjoner av sykepenges og fødselspenges (3,6 millioner kroner), som ikke er erstattet fullt ut med vikarer. Det budsjetteres ikke med refusjoner. Det vises for øvrig til økonomi-kommentarer i kapitlene for hver enkelt divisjon.

Underforbruk under andre driftskostnader skyldes i hovedsak mindre reise- og møtekostnader. Årsaken er vakanser og at stillinger er besatt senere enn forutsatt. Lokaler og kontorkostnader er også noe lavere enn forventet. Fellesfunksjoner og divisjon Vest har et totalforbruk tilsvarende budsjett.

Divisjon Sør-Øst har styrt mot et bevisst lavere forbruksnivå (resultat per oktober på 6,8 millioner)

Tabell 2: Hovedtall divisjoner og fellesfunksjoner pr oktober 2017

	Hittil i år							
	Felles-funksjoner	Nasjonale-tjenester	Legemidler	Vest	Midt	Sør - Øst	Nord	Sum
Tall i TNOK	Regnskap pr 31.10.17	Regnskap pr 31.10.17	Regnskap pr 31.10.17	Regnskap pr 31.10.17	Regnskap pr 31.10.17	Regnskap pr 31.10.17	Regnskap pr 31.10.17	Regnskap pr 31.10.17
Salgsinntekter		42 274 011	17 790 321					60 064 332
Andre driftsinntekter	390 042	1 168 175	-	16 532 051	222 187	791 035		19 103 490
Basisramme	2 500 000		-	38 558 621	23 976 852	51 452 248	11 336 624	127 824 345
Sum driftsinntekter	2 890 042	43 442 186	17 790 321	55 090 672	24 199 039	52 243 283	11 336 624	206 992 165
Lønn og personalkostnad	12 447 688	20 233 720	10 879 618	38 870 311	16 316 012	39 428 298	6 531 004	144 706 652
Avskrivninger	264 336	232 807	156 467	414 515	19 098	24 310		1 111 533
Andre driftskostnader	-9 381 121	24 616 679	6 753 325	11 203 140	3 238 096	5 993 214	1 522 330	43 945 665
Sum driftskostnader	3 330 903	45 083 206	17 789 410	50 487 966	19 573 206	45 445 822	8 053 334	189 763 850
DRIFTSRESULTAT	-440 861	-1 641 020	911	4 602 706	4 625 833	6 797 461	3 283 290	17 228 315
Finansinntekter								-
Finanskostnader	43 616	6 447	911	1 217	5 687	1 475	-	59 353
<i>Sum finansposter</i>	43 616	6 447	-911	-1 217	-5 687	-1 475	-	-59 353
RESULTAT	-484 477	-1 647 467	-	4 601 489	4 620 146	6 796 262	3 283 290	17 169 243

Kommentarer til regnskap og oppdatert prognose per divisjon blir gitt i kapitlet for respektive divisjon.

Prognose

Forventet resultat for året er 10 millioner kroner. På forrige styremøte ble det presentert en prognose på 7,3 millioner kroner.

Legger man til grunn at resultat for de regionale divisjoner skal tilbakeføres, er estimert resultat – 3,0 millioner kroner, som er 0,5 millioner kroner svakere enn ved forrige rapportering. Estimert fremkommer som følge av 2 virksomhetsoverdratte ansatte uten tilhørende budsjett, negativt avvik i gebyrfinansieringen, forventet økt reise- og møteaktivitet, samt økte IKT-kostnader i gjenværende periode for fellesfunksjoner.

Tabell 3: Årsbudsjett og oppdatert prognose

Oppdatert prognose (OP)	Årsbudsjett	Oppdatert prog.	Avvik
Avtaleporteføljen	55 500 000	52 000 000	-3 500 000
Timeprosjekter	3 100 000	3 000 000	-100 000
Inntekter LIS	21 200 000	21 200 000	-
Basisramme	157 111 000	153 511 000	-3 600 000
Timefinansiering	21 121 000	20 400 000	-721 000
Annen driftsinntekt	610 000	3 000 000	2 390 000
Sum driftsinntekter	258 642 000	253 111 000	-5 531 000
Lønn og andre personalkostnader	193 413 000	185 000 000	-8 413 000
Avskrivninger	2 679 000	1 400 000	-1 279 000
Andre driftskostnader	62 540 000	56 636 000	-5 904 000
Sum driftskostnader	258 632 000	243 036 000	-15 596 000
Driftsresultat	10 000	10 075 000	10 065 000
Netto finansresultat	10 000	75 000	65 000
Resultat	-	10 000 000	10 000 000

Følgende kommentarer kan knyttes til oppdatert prognose:

- Det forventes at inntekter for avtaleporteføljen vil øke gjenværende måneder.
- Omsetningsrelaterte, reforhandlede inntekter på 2,4 millioner kroner blir inntektsført i november.
- Inntekter LIS er lagt på budsjett, da kostnadene prognostiseres lik budsjett.
- Rammefinansiering vil bli som budsjettet, med unntak av Divisjon Sør-Øst og Nord, hvor det faktureres til sammen 3,6 millioner kroner mindre i siste kvartal.
- Det forventes høyere aktivitet i gjenværende periode. Nyansettelser får effekt. Det regnes med økte reise- og møtekostnader (i forhold til flatt periodisert budsjett), samt økte IKT-kostnader.

Likviditet

Kontantstrømmen fra driften var negativ i oktober med 6,0 millioner kroner. Likviditeten per rapporteringstidspunkt er 42,7 millioner kroner som er tilfredsstillende. Kfr. kontantstrømprgnose nedenfor:

Tabell 4: Kontantstrømprgnose

Kontantstrømprgnose													
2017	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des	Totalt i 2017
Resultat	258	24	71	3 597	1 649	15 025	257	-136	456	-4 041	-2 594	-2 384	12 182
Avskrivninger og nedskrivninger	26	28	151	124	124	125	127	127	143	136	140	140	1 392
Endring i omløpsmidler	-29 722	7 978	15 185	2 102	-2 945	7 340	-6 056	-2 982	1 640	-866	2 303		-6 023
Endring i tidsavgrensinger	28 249	13 073	-15 275	-13 641	4 997	-8 510	12 913	4 768	3 995	-1 356	-4 000		25 213
Kontantstrøm fra drift	-1 189	21 103	132	-7 818	3 825	13 980	7 241	1 777	6 234	-6 127	-4 151	-2 244	32 764
Investeringer	-15	36	236	86	56	-117	38	5	59	85			469
Kontantstrøm fra investeringer	-15	36	236	86	56	-117	38	5	59	85			469
Langsiktige låneopptak	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Avdragsbetaling	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kontantstrøm fra Finansiering	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total endring kontantstrøm	-1 204	21 139	368	-7 732	3 881	13 863	7 279	1 782	6 293	-6 042	-4 151	-2 244	33 232
IB likviditetsbeholdning	3 069	1 865	23 004	23 372	15 640	19 521	33 384	40 663	42 445	48 738	42 696	38 545	332 945
UB likviditetsbeholdning i 2017	1 865	23 004	23 372	15 640	19 521	33 384	40 663	42 445	48 738	42 696	38 545	36 301	366 177

alle tall i hele tusen kroner

Prognosen for november og desember forutsetter oppgjør av gjeld til HINAS (ca. 4 millioner) Estimert reduksjon i likviditeten er ca. 6 millioner, basert på denne forutsetningen og budsjettert resultatutvikling.

1.3 Status anskaffelsesplan

Tabell 5 viser den overordnede status for anskaffelsesplan 2017. Totalt er det registrert 709 prosjekter hvorav 569 har status «Iht plan» mens 124 har status «Ikke iht plan».

Tabell 5: Status anskaffelsesplan

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
LIS	26	kr 7 846 000 000		
Midt	49	kr 651 071 293	5	kr 88 400 000
Nord	42	kr 59 523 270	1	kr 400 000
NT	22	kr 1 344 000 000	3	kr 435 000 000
Sør-Øst	21	kr 1 285 333 906	7	kr 468 150 000
Vest	219	kr 239 934 884	124	kr 264 775 766
Totalt	569	kr 11 425 863 353	140	kr 1 256 725 766

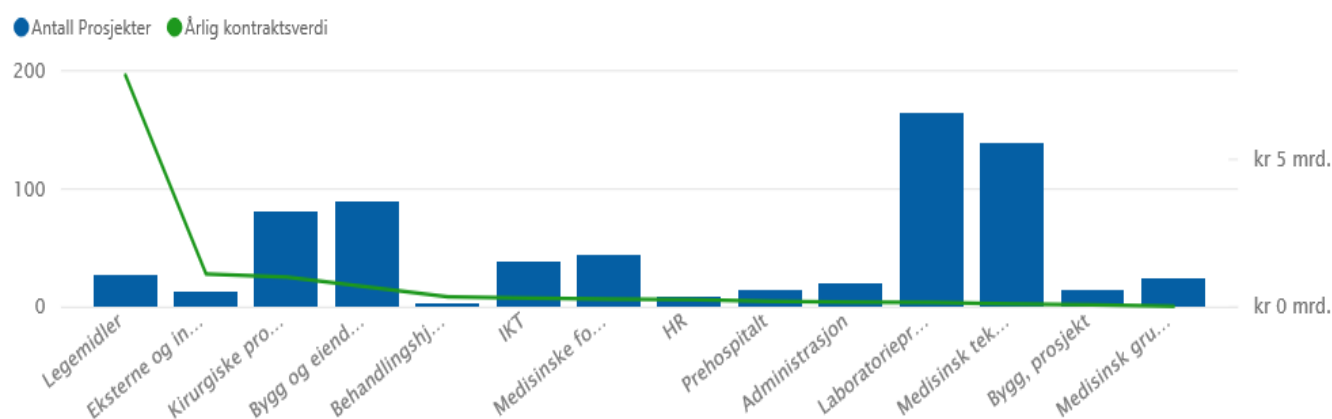
Antall prosjekter som ikke er i henhold til plan er ikke korrekt og er knyttet til en «feilkilde» (ulike definisjoner av status) i registreringsmodellen. Det har vært jobbet for å fjerne denne feilkilden i rapporten før virksomhetsplanen skulle ferdigstilles, men uten å lykkes. Denne feilkilden vil være fjernet ved neste rapportering.

Divisjonsdirektøren i divisjon Vest anslår at det reelle antall prosjekt som ikke er i henhold til plan, og som er kritiske, er 8. Gitt dette bildet vil antall prosjekt i gruppen «ikke i henhold til plan» reduseres fra 19,8% (140 stk) til 3,5% (24 stk).

Tabellen ovenfor gir et godt bilde på kvaliteten på leveransene fra Sykehusinnkjøp HF til våre kunder. Sykehusinnkjøp leverer i all hovedsak det som kundene bestiller. Men hvor mye ressurser bruker Sykehusinnkjøp HF på å levere dette til sine kunder?

For å forsøke å svare på dette spørsmålet er samme grunnlagsdata som i tabell 5 brukt, men illustrert på en annen måte. Her vises antall prosjekter fordelt på kategori og sammenhold med årlig kontraktsverdi.

Figur 1: Antall prosjekter fordelt på kategorier og årlig kontraktsverdi



Hovedbudskapet i figur 1 er at ressursbruken fra Sykehusinnkjøp HF varierer betydelig mellom kategorier. På den ene siden er kategori legemidler med 26 prosjekter til en verdi av 7.8 milliarder kroner, mens laboratorieprodukter og utstyr har 164 prosjekter med en verdi på til sammen 165 millioner. Spørsmålet er derfor om dette arbeidet kan organiseres på en annen måte slik at ressursbruken i Sykehusinnkjøp HF blir mer effektiv fremover.

1.4 Overordnet risiko

Basert på den overordnede rapportering på den økonomiske situasjonen i Sykehusinnkjøp HF og status på anskaffelsesplan 2017 vurderer administrerende direktør at foretaket leverer i all hovedsak i forhold til budsjett og anskaffelsesplan. Det er ikke registrert større risikoområder som krever umiddelbar handling.

Arbeidet med å videreutvikle de økonomiske rapporteringssystemene, kvalitetssikre grunnlagsdata knyttet til anskaffelsesplan og avtaleforvaltning og oppbygging og videreutvikling av internkontroll og risikorapportering (sak 85/2017) er viktige bidrag for å sikre at risikobildet er akseptabelt i foretaket.

1.5 HMS

Bemanning og sykefravær

Pr. 31 oktober 2017 har Sykehusinnkjøp HF 240 ansatte.

Sykefraværet for perioden 1. august til 31. oktober varierte mellom 1,5% og 5% i de ulike divisjonen og Fellesfunksjoner, og med et gjennomsnitt på 3,4% for hele foretaket.

2 Aktivitet og virksomhetsutvikling

2.1 Divisjon Sør-øst

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen leverer på oppdrag og anskaffelsesplan 2017.

Medarbeidere fra Divisjonenes IKT- og juridiske avdelinger involveres mye i forbindelse med at kontrakten som Sykehuspartner HF har inngått med Strategisk partner DXC er satt i bero inntil videre. Det jobbes med ulike alternativer for Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF. Hva som blir det endelige utfallet i forhold til kontrakten vil påvirke aktivitetsnivået i divisjonen. Det forventes at anskaffelser som er satt på vent i påvente av levering via DXC avtalen, nå må anskaffes i det åpne markedet.

Divisjonen bistår divisjon legemidler med flere medarbeidere til arbeidsgruppen som blant annet skal lage retningslinjer for håndtering av enhetspriser på legemidler.

Divisjonen er involvert i to innovasjonsprosjekter finansiert av Innovasjon Norge hvor det ene prosjektet er et samarbeid mellom C3 Center for Connected Care, Oslo universitetssykehus, Sunnaas sykehus og Oslo kommune: «Et slag for fremtidens helsetjeneste», for å styrke samspillet mellom ny teknologi og organisatorisk innovasjon i oppfølging av slagpasienter.

Det andre prosjektet er for Sykehuset Østfold. I begge prosjektene bidrar divisjonen med innkjøps-, forhandlings- og juridisk kompetanse.

Det arbeides godt med etikk, miljø og samfunnsansvar og aktiviteter gjennomføres i henhold til Oppdragsdokumentet for 2017 og krav fra kunder. Divisjonene bistår med prosjektleder i det nordiske samarbeidet med nordisk restriksjonsliste for helse- og miljøfarlige kjemikalier. Det er igangsatt et prosjekt for å se på miljøkrav i legemidler som inkluderer en pilot på sporbarhet. Arbeidet med grønn kjemi går som planlagt.

Status økonomi

P.t. er resultat 6,8 millioner for divisjonen, noe som er 5,0 millioner kroner bedre enn budsjettet.

For gjenværende del av året vil det faktureres i henhold til ny ramme på 42,6 millioner, som er 2,1 millioner kroner lavere enn budsjettet.

Budsjettramme var uavklart inntil september for regionale tjenester. Avgang i ansatte har derfor ikke vært erstattet og divisjonen har avvventet nye stillinger. Personalkostnader er derfor underskredet med 2,7 millioner kroner. Divisjonen er styrket med 2 prosjektlederressurser i 2. halvår. 2 budsjetterte stillinger er fortsatt ubesatt og disse vakansene vil ikke bli fylt i 2017. Lokale tjenester har noe sykefravær og permisjoner, som kompenseres ved vikar og konsulenttjenester.

Driftskostnader er -3,9 millioner kroner lavere enn budsjettet og skyldes også i det vesentligste redusert antall ansatte.

Tabell 6: Regnskap og budsjett for oktober 2017

Periode 201710	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	52 243 283	53 934 903	-1 691 620
Personalkostnader	39 428 298	42 173 546	-2 745 248
Andre kostnader	24 310	124 267	-3 865 036
Avskrivninger	5 993 214	9 858 250	-99 957
Sum kostnader	45 445 822	52 156 063	-6 710 241
Driftsresultat	6 797 461	1 778 840	5 018 621

Det forventes, etter ovennevnte, at årsresultat vil bli tilnærmet 4,3 millioner kroner for 2017.

Status anskaffelsesplan

Divisjon sør-øst leverer som planlagt i henhold til anskaffelsesplan, med noen unntak hvor konsekvensen ved forsinkelse er vurdert som liten.

Tabell 7: Anskaffelsesplan 2017 Divisjon Sør-øst

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Sør-øst	211	kr 1 285 333 906	9	kr 522 150 000
	1			
Administrasjon	11	kr 26 611 600		
Bygg og eiendomsdrift	26	kr 72 155 280	2	kr 5 400 000
Bygg, prosjekt	12	kr 69 060 000		
Eksterne og interne helsetjenester	5	kr 273 000 000	3	kr 460 000 000
HR	1	kr 8 000 000		
Ikke-medisinske kjøp, uklassifisert	1	kr 2 000 000		
IKT	14	kr 18 000 000	1	
Innkjøp, uklassifisert	11	kr 50 000		
Kirurgiske produkter	22	kr 496 183 000	1	kr 51 000 000
Laboratorieprodukter og -utstyr	58	kr 80 572 608	2	kr 5 750 000
Medisinsk grunnutstyr	7	kr 8 060 000		
Medisinsk teknisk utstyr	25	kr 35 566 000		
Medisinske forbruksvarer	9	kr 161 500 418		
Medisinske kjøp, uklassifisert	2	kr 800 000		
Prehospitalt	6	kr 33 775 000		
Totalt	211	kr 1 285 333 906	9	kr 522 150 000

Tabell 7 ovenfor viser 211 prosjekter som er registrert i innkjøpsportalen av både regionale og lokale anskaffelser. Før virksomhetsoverdragelsen av lokale tjenester 1.mai 2017 benyttet ikke alle helseforetakene Innkjøpsportalen for registrering og oppfølging av anskaffelser. Divisjonen har derfor siden virksomhetsoverdragelsen gjort et omfattende arbeid med å få alle helseforetakene til å registrere anskaffelsene. Divisjonen har nå kontroll på hvilke HF som har registrert inn alt og hvilke HF som nylig har startet registreringen av pågående anskaffelsesprosjekter. Av denne grunn

foreligger det en feilkilde til tabellen da det er flere pågående prosjekter enn faktisk vist i tabellen. Divisjonen har heller ikke fullverdig oversikt over alle anskaffelser innenfor medisinsk teknisk utstyr, ta to av helseforetakene i regionen har holdt dette området tilbake i helseforetakene.

Prosjekter ikke i henhold til plan:

Bygg og eiendomsdrift:

Årsaken til forsinkelsen skyldes ressursmangel, ny prosjektleder og assisterende prosjektleder er i full gang med anskaffelsen og ny milepælsplan er utarbeidet for å sikre avtaledekning på området raskest mulig.

Eksterne helsetjenester:

Årsaken til forsinkelse er nye behovsvurderinger. Sykehusinnkjøp HF og Helse Sør-Øst RHF har satt på ytterligere ressurser, som tiltak for å få avtalene på plass så raskt som mulig.

IKT:

Årsaken til forsinkelse er at anskaffelsen ble satt på hold i påvente av regionale avklaringer. Prosjektet er nå i full gang og gjennomføres som konkurransepreget dialog.

Laboratorieprodukter og –utstyr:

Dette er et krevende område og helseforetakene har forskjellige behov som skal ivaretas. Prosjektgruppen har brukt lengre tid på behovsvurderingen enn først antatt. Tiltaket er å forlenge gammel avtale til ny avtale kan implementeres.

Risiko

Konsekvens av risikoene knyttet til forsinkelser av anskaffelser er vurdert som liten og tiltak er igangsatt for å kunne levere gode avtaler til eiere og helseforetak.

Divisjonen anser manglende involvering av rette fagpersoner med rett kompetanse i anskaffelsesprosjektene, som en stor risiko, som kan resulterer i avtaler som ikke tilfredstiller behovene. Divisjonen gjennomfører mange klinikk-kritiske anskaffelser hvor helseforetakene er avhengige av produktene i daglig drift av sykehusene. Tiltak er å etablere gjensidig forpliktende samarbeidsavtaler hvor effekten vil være at helseforetakene sørger for at personer til prosjektgruppene har riktig kompetanse, myndighet og tid. Et annet tiltak er samarbeid med Helse Sør-Øst RHF om å etablere produktråd innen flere kategorier, for å få flere potensielle prosjektgruppedeltagere med riktig fagkompetanse. En annen risiko knytter seg til urealistisk anskaffelsesplan hvor konsekvensene er forsinket leveranse. Divisjonen har pågående tiltak med jevnlig prioritering og fordeling av prosjektledere opp mot anskaffelsesplanen. Et annet tiltak er utnyttelse av synergier i anskaffelser mellom helseforetakene i divisjonen, slik at en prosjektleder kan gjennomføre anskaffelser på vegne av flere helseforetak.

2.2 Divisjon Vest

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjon vest har gjennom 2017 hatt noe lav bemanning, både på grunn av ubesatte stillinger ved inngangen til året og at stillinger har stått ubemannet fra ansatte som slutter og frem til ny medarbeider er på plass. Nå ved utgangen av året er divisjonen vest tilnærmet i havn med å rekruttere gode resurser, slik at kapasiteten skal være tilfredsstillende fremover.

Divisjon vest har gjennom 2017, i tillegg til å levere på Helse Vest sin Innkjøpsplan 2017, brukt mye kapasitet på etablering og implementering av effektive og kvalitetssikrede arbeidsprosesser. Slikt arbeid er krevende, og da ikke minst i implementeringsfasen, hvor faktisk adferd i organisasjonen skal endres. Dette arbeidet følges derfor fortsatt tett opp, og vil kreve kontinuerlig lederfokus.

Divisjon vest har også lagt stor vekt på å etablere gode rapporterings- og styringsdata gjennom 2017, og er nå veldig nært å ha et kvalitetssikret datavarehus. Dette er et arbeid som vil bli gjenbrukt i Sykehusinnkjøp generelt, og divisjon vest bruker derfor en del ressurser inn mot felles satsinger knyttet til rapportering og styring i Sykehusinnkjøp.

Overordnet tyder alt på at divisjon vest vil klare å levere på Helse Vest sin Innkjøpsplan 2017, og at kvaliteten i avtaleportefølje stadig forbedres (færre avtaler er prolongert ut over opprinnelig avtaletid), men planen er ambisiøs, og høsten vil kreve tett oppfølging og prioritering av innkjøpsprosjektene, og da spesielt dem som nå viser avvik.

Status økonomi

Resultatet for divisjon vest er 4,6 millioner, 3,5 millioner kroner bedre enn budsjett. Divisjonen har god kostnadskontroll og fremdrift på innkjøpsplanen.

Sum personalkostnader ligger -2,9 millioner kroner under budsjett per oktober som skyldes faktisk færre årsverk enn budsjettet. Divisjonen har ansatt flere ressurser i høst. Samtidig jobbes det med ytterligere ansettelse for å kunne gjennomføre alle anskaffelsesprosjektene og forvalte avtalene divisjonen har ansvar for.

Sum driftskostnader ligger 3,5 millioner kroner under budsjett per oktober, som også tilsvarer driftsresultatet.

Tabell 8: Regnskap og budsjett for oktober 2017

Periode 201710	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	55 090 672	55 084 907	5 765
Personalkostnader	38 870 311	41 748 564	-2 878 253
Andre kostnader	11 203 140	11 321 933	-118 793
Avskrivninger	414 515	916 667	-502 152
Sum kostnader	50 487 967	53 987 164	-3 499 197
Driftsresultat	4 602 705	1 097 743	3 504 962

Faktiske personalkostnadene vil bli noe lavere for året enn budsjett, mens innleie-kostnader vil gå over budsjett. Dette gir en oppdatert prognose for driftsresultat på 2,1 millioner kroner bedre enn budsjett.

Status anskaffelsesplan

Anskaffelsesplan 2017 som ble vedtatt av direktørmøtet i Helse Vest ved inngangen av året besto av 150 anskaffelsesprosjekter som var videreført fra 2016 og 214 oppmeldte nye anskaffelser fra foretakene i Helse Vest. Gjennom 2017 er det så blitt oppmeldt ytterligere 105 anskaffelser, som gjør at det totalt er innmeldt 469 anskaffelsesprosjekter. Per 31. oktober er 277 anskaffelsesprosjekter ferdigstilt eller kansellerte, og det ligger fortsatt 343 aktive prosjekter i innkjøpsplanen til divisjon vest (se tabell 9).

Tabell 9: Anskaffelsesplan 2017 Divisjon Vest

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Vest	219	kr 239 934 884	124	kr 264 775 766
	10	kr 893 750		
Administrasjon	2	kr 2 150 000	3	kr 975 000
Bygg og eiendomsdrift	22	kr 26 136 100	23	kr 74 595 419
Bygg, prosjekt	1	kr 1 000 000	2	kr 15 500 000
Eksterne og interne helsetjenester	2	kr 25 000 000		
HR	3	kr 3 000 000	1	kr 500 000
IKT	11	kr 8 593 750	5	kr 6 775 000
Kirurgiske produkter	21	kr 55 797 500	18	kr 43 238 972
Laboratorieprodukter og -utstyr	62	kr 38 823 034	20	kr 8 498 750
Legemidler	1			
Medisinsk grunnutstyr	5	kr 492 500	6	kr 17 250 000
Medisinsk teknisk utstyr	64	kr 27 383 750	33	kr 25 469 125
Medisinske forbruksvarer	11	kr 8 989 500	11	kr 43 973 500
Prehospitalt	4	kr 41 675 000	2	kr 28 000 000
Totalt	219	kr 239 934 884	124	kr 264 775 766

Prosjekter som fremkommer som «ikke i henhold til plan» er prosjekter som er en dag eller mer forsinket i henhold til opprinnelig oppsatt prosjektplan. Gjennomsnittlig forsinkelse i prosjektene i Helse vest er per 31.10.2017 14 dager.

De fleste forsinkende prosjektene fremkommer av figuren over på bygg og eiendomsdrift, på laboratorie og på medisinteknisk utstyr.

Innen bygg og eiendomsdrift 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 fagressurser, og at det på dette området fortsatt meldes inn mye ad-hoc prosjekter.

Ad-hoc innmelding er også en utfordring på MTU, mens på laboratorieområde har Helse Vest hatt ett etterslep på anskaffelsesområdet, som vi nå er i ferd med å lukke.

Risiko

Av tabell 9 over fremkommer det at av den samlede porteføljen av fremdeles aktive prosjekter (343) i innkjøpsplanen per 31.10.2017, ligger 124 prosjekter ikke i henhold til plan.

Definisjonen av «ikke i henhold til plan» er satt slik at alle prosjekter som har det minste avvik (1 dag) fra opprinnelig fastsatt plan får et avvik. Dette betyr både at rapporteringen blir sårbar i forhold til om saksbehandler til enhver tid er har oppdatert fremdrift i prosjektet, men det betyr også at de avvikene som fremkommer i meget liten grad er vesentlige. Gjennomsnittlig forsinkelse i henhold til plan er per 31.10.2017 er 14 dager. På bakgrunn av dette er der gjort en gjennomgang av kritikalitet i prosjektene som ligger etter plan, og vurdert at det kun er 8 prosjekter av de 124 som er kritisk bak plan. For alle disse prosjektene er der satt i gang arbeid med risikoreduserende tiltak i en tett dialog med den/de foretak det gjelder.

Samlet vurdering er derfor at det er håndterlig risiko knyttet til gjennomføring av Innkjøpsplan 2017 for Helse vest.

2.3 Divisjon Midt-Norge

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen har i samarbeid med helseforetakene og det regionale helseforetaket i Midt-Norge utarbeidet en første versjon av en samarbeidshåndbok. Det er også mottatt innspill fra Nasjonale tjenester i dette arbeidet.

I 2017 har størstedelen av investeringsanskaffelsene innenfor området medisinsk teknisk utstyr blitt gjennomført av personell hos helseforetakene. Det forventes at divisjonen fra 2018 tar fullt ansvar for disse anskaffelsene. I den forbindelse har divisjonen gjennomgått rutiner for en effektiv prosess med St. Olav. Dette vil også bli gjennomgått med de øvrige helseforetakene i regionen.

Det er tett samarbeid med det regionale helseforetaket om å utarbeide og forankre det mandatet som fagressurs trenger å ha med seg inn i anskaffelsesprosessen. Endelig versjon av mandatet forventes ferdigstilt innen utløpet av 2017.

Status økonomi

Regnskapet viser et overskudd på 4,6 millioner kroner per oktober, som er 4,1 millioner kroner bedre enn budsjett.

Inntekter er 0,2 millioner kroner høyere enn budsjett og skyldes utleie av ressurs til prosjekt i Helse-Midt Norge, som ikke var budsjettet.

Personalkostnadene viser et positivt avvik på 1,3 millioner kroner Dette skyldes sykemeldinger, samt forsinket rekruttering i forhold til plan. Alle vakante stillinger er nå besatt.

Andre driftskostnader viser et forbruk på -2,4 millioner kroner under budsjett, som kan forklares med mindre husleie og mindre bruk av eksterne tjenester (jurister og innleide) enn budsjettet.

Tabell 10: Regnskap og budsjett for oktober 2017

Periode: 201710	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	24 199 037	23 976 852	222 185
Personalkostnader	16 316 012	17 648 540	-1 332 528
Andre kostnader	3 238 096	5 650 681	-2 412 585
Avskrivninger	19 098	171 389	-152 291
Sum kostnader	19 573 206	23 470 609	-3 897 404
Driftsresultat	4 625 831	506 242	4 119 589

Estimert årsresultat er 2,5 millioner kroner

Status anskaffelsesplan

Det overordnede bildet for divisjonen er at det er bra fremdrift på anskaffelsene, og det forventes at de fleste anskaffelsene kommer i mål som planlagt.

Tabell 11: Anskaffelsesplan 2017 for Divisjon Midt-Norge

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Midt	49	kr 651 071 293	5	kr 88 400 000
Administrasjon	2	kr 3 800 000		
Bygg og eiendomsdrift	5	kr 135 250 000		
Eksterne og interne helsetjenester	2	kr 334 145 000	1	kr 35 000 000
IKT	1	kr 65 000 000		
Kirurgiske produkter	9	kr 48 700 000	1	kr 20 000 000
Laboratorieprodukter og -utstyr	12	kr 21 066 293	1	kr 5 000 000
Legemidler	1	kr 2 500 000		
Medisinsk grunnutstyr	2	kr 1 930 000		
Medisinsk teknisk utstyr	6	kr 14 900 000	1	kr 10 000 000
Medisinske forbruksvarer	8	kr 23 500 000	1	kr 18 400 000
Prehospitalt	1	kr 280 000		
Totalt	49	kr 651 071 293	5	kr 88 400 000

Tabell 11 viser til sammen 54 anskaffelser hvorav 5 ikke er i henhold til plan. De 5 anskaffelsene er av ulike årsaker forsinket blant annet som følge av enten manglende avgivelse av fagressurser, habilitetsspørsmål eller feil i tilbud/oppfyllelse av et krav fra leverandør. Divisjonen har også bistått helseforetakene og det regionale helseforetaket med gjennomføring av til sammen 41 minikonkurranser.

Risiko

Det er risikoer forbundet med forsinkelser og manglende oppstart i henhold til oppsatte plan. Som eksempel kan nevnes at en avlyst konkurranse som må gjennomføres på nytt er det en mulighet for at utstyret kan bryte sammen før ny avtale er på plass. Dette vil kunne medføre at analyser blir forsinket noe som igjen vil påvirke pasientbehandlingen.

2.4 Divisjon Nord

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen har i høst arbeidet for å få oversikt over anskaffelsesporteføljen og det er etablert en samlet anskaffelsesplan for 2017. Divisjonen arbeider med å etablere gode rapporteringsrutiner i anskaffelsene og har dedikert en ressurs til oppfølging og ressursstyring av porteføljen.

Divisjonen har utfordringer tilknyttet utydelige grensesnitt mot innkjøpsavdelingene i helseforetakene og har igangsatt en revidering av de midlertidige samarbeidsavtalene. Det er også etablert en midlertidig samarbeidsavtale med Nordlandssykehuset HF. Dette som følge av at divisjonen 1. november har ansatt en medarbeider som skal ha ansvaret for anskaffelsesbehov fra Nordlandssykehuset HF.

Status økonomi

Divisjon Nord har et resultat per oktober på 3,3 millioner kroner, noe som er 2,6 millioner kroner bedre enn budsjettet. Det faktureres nå etter en ramme på 12,7 millioner kroner på årsbasis, som forklarer inntektsavviket på oktober.

Divisjonen har -2,2 millioner kroner lavere personalkostnader enn budsjettet. Dette skyldes i hovedsak at tre planlagte stillinger ikke er inndekket. Andre kostnader er underskredet med 0,7 millioner kroner. Færre årsverk gir utslag i lavere lønn- og reisekostnader.

Usikkerhet tilknyttet størrelsen på helseforetakenes finansieringsbidrag er løst. Åpningsbalansene med de ulike helseforetakene er ikke signert.

Tabell 12: Regnskap og budsjett for oktober 2017

Periode: 201710	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	11 336 624	11 546 562	-209 938
Personalkostnader	6 531 004	8 712 142	-2 181 138
Andre kostnader	1 522 330	2 173 632	-651 302
Avskrivninger	0	0	0
Sum kostnader	8 053 334	10 885 774	-2 832 440
Driftsresultat	3 283 290	660 787	2 622 502

Estimert årsresultat er 1,4 millioner kroner. I det beregnede resultatet ligger en reduksjon av basisrammen på 1,2 millioner.

Status anskaffelsesplan

Prosjektleveranser går, med ett unntak, som planlagt. Prosjekter «forbruksmateriell, bygg & eiendom» for UNN HF er forsinket. Behovseieren, UNN HF, arbeider ennå med avgrensing av anskaffelsens omfang.

Tabell 13: Anskaffelsesplan 2017 for Divisjon Nord

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
Divisjon	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Nord	42	kr 59 523 270	1	kr 400 000
Bygg og eiendomsdrift	6	kr 11 100 000	1	kr 400 000
HR	2			
IKT	1			
Kirurgiske produkter	4	kr 6 500 000		
Laboratorieprodukter og -utstyr	10	kr 9 100 000		
Medisinsk grunnutstyr	4	kr 8 000 000		
Medisinsk teknisk utstyr	10	kr 2 580 000		
Medisinske forbruksvarer	5	kr 22 243 270		
Totalt	42	kr 59 523 270	1	kr 400 000

Risiko

Det er en økende utfordring at medarbeidere jobber i en as-is-situasjon, hvor en vesentlig del av oppgavene ikke er relatert til anskaffelser. Dette er en risiko for framtidig leveransedyktighet på innmeldt anskaffelsesbehov fra helseforetakene.

2.5 Divisjon legemidler

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen har deltatt aktivt i oppdraget med utarbeidelse av tiltak og rapport «Overgang til faglig likeverdige legemidler og tilgrensende oppdrag». Rapport ble oversendt HOD i henhold til oppdrag og nå skal tiltakene konkretiseres og iverksettes. For divisjonen vil dette bety tettere forankring av anskaffelsene og anbefalingene med de regionale helseforetakene.

Divisjonen er også i gang med strategiarbeid knyttet til kategori legemidler, se sak 87/2017.

Status økonomi

Divisjonen har et resultat-avvik mot budsjett på 0,6 millioner kroner mens inntekter ligger tilnærmet på budsjett.

Personalkostnader ligger under budsjett med 0,8 millioner kroner. Dette skyldes noe senere ansettelses enn forutsatt i budsjett, samt lavere rekrutteringskostnader enn antatt. Andre kostnader

er 1,5 millioner kroner over budsjett. Dette skyldes i hovedsak innleie av ressurs for å gjennomføre anskaffelser og seminarutgifter som er noe høyere enn forutsatt.

Tabell 14: Regnskap og budsjett for oktober 2017

Periode: 201710	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	17 790 321	17 667 070	123 251
Personalkostnader	10 879 618	11 708 045	-828 426
Andre kostnader	6 753 325	5 207 841	1 545 485
Avskrivninger	156 467	180 444	-23 978
Sum kostnader	17 789 410	17 096 330	693 080
Driftsresultat	911	570 740	-569 829

Det forventes 0,5 millioner kroner høyere kostnader på årsbasis.

Status anskaffelsesplan

Det er igangsatt arbeid med alle anskaffelsene som divisjonen har i anskaffelsesplanen for 2017. For de nye legemiddelgruppene som er foreslått overført fra folketrygden til de regionale helseforetakene fra 1.januar 2018.

HIV, Hepatitt B, alvorlig astma og mastocytose er prosjektplanleggingen av anskaffelsene igangsatt. Legemidler for behandling av Hepatitt B er inkludert i anskaffelsen Hepatitt C med oppstart av avtaler 1.mars 2018. Spesialistgruppe er etablert for HIV, med prosjektoppstart for ultimo november 2017, og planlagt avtalestart 1.september 2018.

Oppdraget med anskaffelse av legemidler for LAR behandling (legemiddelassistert rehabilitering) ble gitt i interregionalt fagdirektør møte 23. januar 2017, sak 11/17. Dette arbeidet har det ikke vært kapasitet til å håndtere i divisjon legemidler inntil nye ressurser ble ansatt 1.august.

Spesialistgruppen for LAR er etablert og arbeidet med anskaffelsen er godt i gang. Det er identifisert en utfordring med disse legemidlene rundt knytning til hvilken grossist avtale som skal benyttes. Prosjektleder følger opp saken i nært samarbeid med grossistadministrasjonen for G-2015 og ansvarlig for H-2017.

Tabell 15: Anskaffelsesplan 2017 for Divisjon legemidler

Fremdrift	Iht plan	
	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
Divisjon		
LIS	26	kr 7 846 000 000
Legemidler	26	kr 7 846 000 000
Alvorlig astma	1	kr 90 000 000
Anemi	1	kr 67 000 000
Benmargskreft	1	kr 350 000 000
Blod og lymfekreft	1	kr 90 000 000
Blodkoagulasjonsfaktor	1	kr 290 000 000
Brystkreft	1	kr 240 000 000
Div peroralt adm kjemoterapeutika	1	kr 110 000 000
Enteral ernæring	1	kr 100 000 000
Farmasøytiske spesial- preparater, 1 årig 1801	1	kr 1 200 000 000
Hepatitt B	1	kr 30 000 000
Hepatitt C	1	kr 450 000 000
HIV	1	kr 450 000 000
Infusjons- og skyllevæsker	1	kr 170 000 000
Injeksjons og infusjons preparater	1	kr 90 000 000
Kontrastmidler	1	kr 200 000 000
LAR	1	kr 200 000 000
Lungekreft	1	kr 40 000 000
Mastocytose	1	kr 20 000 000
MS	1	kr 600 000 000
Nyrekreft	1	kr 90 000 000
PAH	1	kr 117 000 000
PD1 og PD-L1 hemmere	1	kr 162 000 000
Prostatakreft mm	1	kr 400 000 000
TNF/BIO	1	kr 2 000 000 000
Tykk- og endetarmskreft	1	kr 190 000 000
Veksthormon	1	kr 100 000 000
Totalt	26	kr 7 846 000 000

Divisjonen har siden august doblet antall ansatte og jobbet hardt med å få alle de 9 nye satt inn i oppgaver og fordelt anskaffelser mellom dem. Det har vært kritisk for gjennomføring av flere av anskaffelsene å få på plass nye ansatte.

Risiko

Utover risiko som er synliggjort i arbeidet med risikovurdering se sak 85-2017 er det ikke avdekket noen nye risikoområder.

2.6 Divisjon nasjonale tjenester

Kort overordnet status for divisjonen

Divisjonen opplever økende utfordringer tilknyttet behandling av informasjonssikkerhet og personvern i nasjonale anskaffelser. Som en konsekvens av dette har divisjonen midlertidig stoppet to nasjonale anskaffelsesprosesser. Divisjonen er initiativtager til flere tiltak for å løse utfordringene, men situasjonen oppleves som krevende gitt sakens mange interessenter.

Divisjonen har levert en nasjonal avtale for transporttjenester, herunder flyfrakt av biologiske prøver. Dette sikrer helseforetakenes forsendelser av biologiske prøver etter bortfall av A-post 1.1.2018.

Beslutningsforum har gitt Sykehusinnkjøp HF v/divisjonen Nasjonale tjenester i oppdrag å gjennomføre en anbudsprosess for å etablere avtale for «flash glucose monitoring» tilknyttet barn med diabetes 1.

Det er etablert en ny styringsgruppe innenfor innkjøpskategorien «Prehospitale tjenester». Fagressurser fra prehospitalt miljø erstatter nasjonal nettverk innkjøp (NNI).

Divisjonen har kapasitetsutfordringer på ledelsesnivå. Dette er en kombinasjon av bortfall av stabsressurser ved virksomhetsoverdragelsen samt divisjonsdirektørens engasjement i divisjon nord. Det vil bli iverksatt tiltak for å forbedre situasjonen.

Status økonomi

Divisjonen viser negativt resultat på -1,6 millioner kroner, noe som er 2,1 millioner kroner svakere enn budsjett.

Divisjonen har -5,4 millioner lavere inntekter enn budsjett. I budsjettprosessen ble budsjettet for denne avdelingen økt med kr. 5,5 millioner kroner. Det synes vanskelig å oppfylle budsjettmålet for divisjon nasjonale tjenester fullt ut. Ovennevnte balanseres i noen grad av reduserte kostnader på -3,3 millioner kroner.

Personalkostnader er -1,2 millioner kroner lavere enn budsjett som i hovedsak skyldes at ledige stillinger etter medarbeidere som har sluttet har blitt stående vakante lengre enn budsjettet.

Andre kostnader ligger -1,8 millioner kroner under budsjett. Her er gjort innsparinger i reiser og møter for å møte de lavere inntektene.

Tabell 16: Regnskap og budsjett for oktober 2017

Periode: 201710	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	43 442 186	48 833 333	-5 391 147
Personalkostnader	20 233 720	21 408 494	-1 174 773
Andre kostnader	24 616 679	26 454 294	-1 837 616
Avskrivninger	232 807	489 708	-256 901
Sum kostnader	45 083 206	48 352 495	-3 269 290
Driftsresultat	-1 641 020	480 838	-2 121 858

Inntekter er beregnet å øke gjenværende periode. Divisjonens resultat ved årets slutt forventes å bli -1,8 millioner kroner.

Status anskaffelsesplan

Det er igangsatt anskaffelser tilknyttet nye nasjonale avtaleområder innen innkjøpskategori bygg/eiendom. Dette omfatter vaskeritjenester, sikkerhetstjenester, skadedyrbekjempelse og forbruksmateriell elektro/VVS.

Videre er det for første gang kunngjort en nasjonal anskaffelse av arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester.

Divisjonen har tre avvik i anskaffelsesporteføljen. Dette dreier det seg om «System for insulinpumpebehandling», «Kompresjonsplagg» og «Pacemaker, ICD».

For «System for insulinpumpebehandling» er framdriftsavviket kritisk og tiltak er iverksatt. «Kompresjonsplagg» har et framdriftsavvik på 4 uker, avviket er ikke-kritisk og prosjektet vil levere som planlagt.

«Pacemaker, ICD», som tilhører innkjøpskategori kirurgiske produkter, har et ikke-kritisk framdriftsavvik.

Tabell 17: Anskaffelsesplan 2017 for Divisjon Nasjonale tjenester

Fremdrift	Iht plan		Ikke iht plan	
	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi	Antall Prosjekter	Årlig kontraktsverdi
NT	22	kr 1 344 000 000	3	kr 435 000 000
Administrasjon	3	kr 142 000 000		
Behandlingshjelpemidler	1	kr 20 000 000	2	kr 335 000 000
Bygg og eiendomsdrift	5	kr 366 000 000		
HR	2	kr 250 000 000		
IKT	5	kr 213 000 000		
Kirurgiske produkter	5	kr 253 000 000	1	kr 100 000 000
Prehospitalt	1	kr 100 000 000		
Totalt	22	kr 1 344 000 000	3	kr 435 000 000

Risiko

I anskaffelsesporteføljen er gjennomføringsrisikoen i hovedsak tilfredsstillende. Divisjonen prioriterer å løse utfordringene rundt informasjonssikkerhet/personvern slik at to anskaffelsesprosjekter, som er midlertidig stoppet, kan videreføres.

Divisjonen mangler systemstøtte for avtaleforvaltning, og har ikke tilstrekkelig kapasitet til å utøve avtaleforvaltning i henhold til beste praksis. Dette gjør at risikoen for at nasjonale avtaler ikke blir optimalt forvaltet, stiger med innføring av nye avtaleområder.

2.7 Fellesfunksjoner

Økonomisk status

Fellesfunksjoner har pr. oktober et negativt resultat på -0,7 millioner kroner

Personalkostnader er overskredet med 1,3 millioner kroner. Avviket relaterer seg til 2 virksomhetsoverdratte ressurser, som ikke er budsjettert. Pensjonskostnader er også underbudsjettert. Andre kostnader er summert omtrent som budsjettert.

Tabell 18: Regnskap og budsjett for oktober 2017

Periode: 201710	Akkumulert hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Avvik
Inntekter	2 890 042	2 500 000	390 042
Personalkostnader	12 447 688	11 166 953	1 280 736
Andre kostnader	-9 381 121	-9 265 100	-116 021
Avskrivninger	264 336	344 043	-79 707
Sum kostnader	3 330 904	2 245 896	1 085 008
Driftsresultat	-440 862	254 104	-694 966

Administrasjonen forventer økt reise- og møteaktivitet, samt økte IKT-kostnader i gjenværende periode. Oppdatert prognose ligger på – 2,5 millioner.

Stab

Det er valgt hovedverneombud med vara for hele foretaket. HR har satt i gang prosess for å etablere AMU med mål om å avholde første møte i AMU like over nyttår. Prosess med å utarbeide utkast til felles retningslinjer innenfor HMS-området er kommet godt i gang. Vernetjenesten inkluderes i dette arbeidet og AMU vil inkluderes så snart det er opprettet.

HR har avholdt møte med Spekter vedrørende etablering av overenskomster i Sykehusinnkjøp HF og tillitsvalgte er informert om dette. Videre samarbeider HR med fagforeningene vedrørende oversikt

over antall medlemmer hos de ulike organisasjonene, og man er også begynt å forberede prosess for å få valgt nye arbeidstakerrepresentanter til styret.

Det er igangsatt forberedende aktiviteter i forhold til felles personalrutiner. Dette innebærer blant annet å sammenstille alle de ulike personalavtaler som ble med de virksomhetsoverdratte ansatte inn til Sykehusinnkjøp HF, samt å innhente informasjon om personalordninger fra andre felleseide foretak.

Arkiv har utarbeidet arkivplan og rutine for felles postmottak og det jobbes nå med å få disse implementert i foretaket.

Kommunikasjon leder prosjekt for etablering av nye nettsider for foretaket. Fremdriftsplanen der tilsier lansering i mars 2018.

Forretningsutvikling

Aktiviteter innen området forretningsutvikling har i perioden primært vært knyttet til følgende oppgaver:

- Utarbeide plan for omstilling, samt å planlegge omstillingsprosjektet videre.
- Lede arbeidet med enhetspriser for legemidler.
- Etablere innkjøpsplan for Sykehusinnkjøp
- Etablere oversikt over avtaledekning i helseforetakene og regionene
- Forberede og skrive styresaker til noen av de ovennevnte temaene