

Vedlegg – Status handlingsplan BHM

Grønn – Tilfredsstillende framdrift
Gul – Forsinket framdrift
Rød – Utsatt

Tittel	Beskrivelse	Tiltak	Forventet Ferdig
A1.1 Rundebordskonferanse nøkkelinteressenter	Rundebordskonferanse nøkkelinteressenter. Arrangere en rundebordskonferanse med nøkkelinteressenter. <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomgang av rapporten • Læringspunkter • Tiltak 	Revisjonsrapport og handlingsplan er gjennomgått og drøftet med Nasjonalt nettverk for behandlingshjelpemidler (NNB) 5.juni 2018. Rundebordskonferanse med nøkkelinteressenter ble avholdt 18.januar 2019. Deltagere fra fagdirektører RHF, klinikere, BHM og Sykehusinnkjøp HF.	FERDIG
A1.2 Permanente tjenestekataloger	Utarbeide og implementere nye, permanente tjenestekataloger/ samarbeidsavtaler mellom HFene og Sykehusinnkjøp HF	Alle de geografiske divisjonene har midlertidige samarbeidsavtaler med RHF/HF. Divisjon nasjonale tjenester forholder seg til samarbeidsavtale inngått mellom RHF/HF og HINAS. Permanente samarbeidsavtaler er en aktivitet i Sykehusinnkjøp HFs omstillingsprosjekt Fase II og er planlagt ferdigstilt innen sommeren 2020.	JULI 2020
A1.3 Regionale produktråd BHM	Etablere regionale produktråd for kategori BHM i alle RHF. Produktrådene må ha et tydelig ledelsesforankret mandat.	Det er innført et krav om at produktrådene/referansegrupper skal formaliseres i prosjektplanen. Dette betyr at det etableres faste eller ad- hoc- produktråd/referansegrupper i de fleste nasjonale anskaffelser.	FERDIG



Tittel	Beskrivelse	Tiltak	Forventet Ferdig
	(P.t. har Helse Sør-Øst etablert produktråd for BHM). Hvert produktråd skal bestå av representanter fra alle berørte HF i foretaksgruppen.	Helse Nord og Helse Midt-Norge RHF melder at de arbeider med å etablere faste produktråd. De ønsker ikke at Sykehusinnkjøp involverer seg i arbeidet.	
A2.1 Fagseminar – pasientens behov	Arrangere fagseminar(er) for nøkkelinteressenter med fokus på kriterier for vurdering av pasientenes behov i anskaffelser.	Tiltak er utsatt som følge av utsettelse av arbeidet med innkjøpsstrategi for BHM	UTSATT
A2.2 Kategoristrategi BHM	Utarbeide kategoristrategi for BHM. Kategoristrategien må blant annet fokusere på: <ul style="list-style-type: none">• Omforente kriterier for vurdering av• pasientens behov• Hvordan håndtere områdets innovasjonstakt• i anskaffelser• Standardisering av produkter	Arbeidet med kategorianalyse som grunnlag for en kategoristrategi for innkjøpskategorien BHM pågår i divisjon nasjonale tjenester. Den første kategoristrategien for legemidler er nå fullført og vil danne basis for nye kategoristrategier. Arbeidet med kategoristrategi BHM er utsatt i påvente av en overordnet plan for utarbeidelse av kategoristrategier i Sykehusinnkjøp.	UTSATT
A3.1 Ny styringsgruppe BHM	Etablere styringsgruppe med medisinskfaglig kompetanse for kategori BHM. Styringsgruppen må ha et tydelig ledelsesforankret mandat.	Forsinket. Avhengighet mot samarbeidsavtaler/tjenestekatalog	JULI 2020
A4.1 Analyse av kjøpsmønster HF	Utarbeide kvartalsvis analyse over kjøpsmønster på HF-nivå. Analyse oversendes HF. Analysen fokuserer på: <ul style="list-style-type: none">• Helseforetakets kjøpsmønster siste kvartal• Etterlevelse av avtaleforpliktelser	Leverandørrinnmeldt forbruksstatistikk gir et tilfredsstillende datagrunnlag i nasjonale avtaler. Disse brytes ned på RHF/HF-nivå og brukes aktivt i avtaleforvaltningen. Sykehusinnkjøp kan nå presentere dette for det enkelte HFene på kvartalsvis basis innenfor BHM-avtalen insulinpumper og CGM.	FERDIG



Tittel	Beskrivelse	Tiltak	Forventet Ferdig
	<ul style="list-style-type: none">Forslag til optimalisering av kjøpsmønster for økt gevinstrealisering		
A4.2 Metodikk for avtaleforvaltning BHM	Videreutvikle metodikk for avtaleforvaltning av BHM-området i Sykehusinnkjøp. Fokuser på tettere dialog om: <ul style="list-style-type: none">avtalelojalitetavviksbehandlingendringeranalyser	Nye rutiner for avtaleforvaltning er besluttet. Den er innfaset ultimo 2018. Sykehusinnkjøp vil også i større grad benytte ressurser i de geografiske divisjonene til å understøtte den nasjonale avtaleforvaltningen. Dette avklares gjennom arbeidet i omstilling Fase II, arbeidstrøm 1 Kjerneprosessor.	NOV 2019
B1.1 Beslutningspunkt - behovsanalyse	For komplekse nasjonale prosjekter innføres et nytt beslutningspunkt for styringsgruppen: <ul style="list-style-type: none">Godkjenning av behovsanalyse Konsernrevisjonen anbefaler at metodikken videreutvikles slik at den gir god støtte for arbeidet, og sikrer at anskaffelsesprosjektene og prosessene er tilpasset produktet som skal anskaffes. Sykehusinnkjøp skal etablere felles kjerneprosesser basert på leveransen fra NSSIL-prosjektet. Her vil en oppdatering av prosjektmetodikk være en viktig prosess. Her peker det seg ut to prioriterte områder: strategifasen, herunder behovsanalyse, og avtaleforvaltningsfasen. En forbedring av behovsanalysen krever økt ressursinnsats samt forbedret tilgang på innkjøpsdata.	Prosessene med videreutvikling av en felles prosjektmetodikk i Sykehusinnkjøp vil håndteres i omstillingsprosjektet, fase II. Det er utarbeidet sentrale felles maler for foretaket (konkurransgrunnlag, avtaler). Divisjon nasjonale tjenester benytter i tillegg innkjøpsmanualen fra HINAS. Det er etablert en struktur for å vedlikeholde denne inntil alle felles kjerneprosesser er på plass. Divisjonen har gjennomført to utviklingsprosjekter: 1. Oppdatering av maler og rutiner i samarbeidet med NNI og andre styringsgrupper. 2. Forbedring av samvirke mellom prosjektleder og avtaleforvalter. Det er innført beslutningspunkt for behovsanalyse i alle nye nasjonale anskaffelser. I porteføljeanskaffelser inngår dette som en del av prosjektplanen som besluttes av styringsgruppen. Sykehusinnkjøp samarbeider med Nye metoder og Folkehelseinstituttet om å komme frem til bedre prosesser for metodevurdering av medisinsk utstyr. Det arbeides med et forslag om å kjøre mini-metodevurderinger	NOV 2019



Tittel	Beskrivelse	Tiltak	Forventet Ferdig
	Dette kan sees i sammenheng med omstillingsplanens vektlegging av en utvikling av analysefunksjonen i Sykehusinnkjøp. NSSIL omtaler kun kategoristrategier. Disse virker ikke egnet for anbudspakker. Prosjektplanen sier i dag lite eller ingenting i forhold til behovet, men forutsetter at bestillingen er klar.	av alt medisinsk teknisk utstyr som skal anskaffes. Det vil gi oss et bedre beslutningsgrunnlag som vil kunne gi et mye bedre grunnlag for å kunne prioritere anskaffelsene. Forslaget vil inngå i en rapport som vil bli behandlet i samarbeidsmøter mellom de tre organene.	
B1.2 Prosjektgruppens mandat	Videreutvikle rutine for prosjektoppstart slik at man sikrer at prosjektdeltagerne forstår prosjektets og prosjektdeltagers mandat. Fra rapporten: Forankringsarbeid og -prosesser er i stor grad opp til prosjektgruppedeltagerne. Etter det vi er kjent med er det ikke gitt føringer på regionalt nivå om hvordan regionens representanter skal ivareta regionens interesser og bidra til nødvendig forankring i hele foretaksgruppen. Det foreligger i liten grad veiledning og beskrivelser til sentrale rutiner og prosesser i arbeidet med å etablere nasjonale rammeavtaler.	Det er etablert en struktur som sikrer etablering av referansegrupper (Se pkt A1.3) i de nasjonale anskaffelsene. Dette gir økt forankring i helseforetakene. RHF/HF har ennå en ulik tilnærming til veiledning av/mandat for prosjektdeltagere i nasjonale anskaffelser.	NOV 2019
B1.3 Videreutvikle prosjektmetodikk	Videreutvikle prosjektmetodikken for nasjonale anskaffelser, herunder hensynta anbefaling A, B og C, ved å oppdatere gjeldende rutiner til «beste	Se tiltak i punkt B1.1 Opplæring i Prince 2 fullført høsten 2017. Enkelte av elementene derfra er tatt i bruk i prosjektgjennomføring, bl.a. tettere dialog med styringsgruppeleder.	DES 2019



Tittel	Beskrivelse	Tiltak	Forventet Ferdig
	praksis» innenfor prosjektgjennomføring, eksempelvis PRINCE2 og Prosjektveiviseren (DIFI).	Ved vedlikehold av rutiner/prosedyrer i innkjøpsmanualen baserer man seg på metodikk fra Prince2 og DIFIs Prosjektveiviseren..	
B2.1 Involvering av juridiske tjenester	Juridiske ressurser organiseres slik at det sikres en tilfredsstillende involvering i anskaffelsesprosjektene. Dette skal sikre vurdering av mulighetsrommet i lov om offentlige anskaffelser i forkant av anskaffelsen.	Juridisk har en sterk involvering pr i dag, og rutinene for involveringen er gjennomgått og skjerpet. Juridiske ressurser tilknyttes de mest komplekse prosjektene fra oppstartstidspunktet.	FERDIG
B2.2 Interessent-håndtering BHM	Videreutvikle arbeidet med markedsdialog/interessent-håndtering i forkant av anskaffelsene innen BHM.	Malverket er forbedret og arbeid pågår for å øke prosjektledernes kunnskap om interessenthåndtering i anskaffelser. Markedsdialog foregår i alle nasjonale anskaffelser. Sykehusinnkjøp har i større grad tilpasset dialogfasen til markedet og anskaffelsens kompleksitet. Det betyr at det gjennomføres skriftlig markedsdialog i mindre komplekse anskaffelser. I anskaffelser med større kompleksitet er det både skriftlig og muntlig dialog gjennom 1.1 møter med potensielle tilbydere.	FERDIG
B3.1 Veiledning – bruk av avtaler BHM	Utarbeide rutine for informasjon/veiledning i bruk av innkjøpsavtaler innenfor BHM- området. Hovedpunkter: <ul style="list-style-type: none">• Arenaer for informasjon om avtaler, endringer etc.	Det er innført egne møter ved oppstart av avtaler mellom prosjektleder, avtaleforvalter nasjonale tjenester og brukere/forvaltere av avtalene i helseforetakene. Behov for informasjon vurderes som en del av implementeringsplanen i hver anskaffelse.	FERDIG



Tittel	Beskrivelse	Tiltak	Forventet Ferdig
	<ul style="list-style-type: none">• Prioritering av avtaleområder som skal ha utvidet veiledning• Utarbeidelse av veiledningsvideoer	Utarbeidelse av veiledningsvideoer er ikke prioritert og utsettes.	