

Sak 25/2019

Saksfremlegg til styret i Sykehusinnkjøp HF

Innspill til økonomisk langtidsplan 2020-2023

Møtedato:	21.03.2019
Tidligere behandlet i styret/saksnr.	
Type sak (orienteringssak, diskusjonssak, beslutningssak, temasak)	Beslutningssak
Saksbehandler	Steinar Tore Porsanger-Moen
Offentlig eller unntatt offentlighet/paragraf	

Styret i Sykehusinnkjøp HF inviteres til å treffe følgende vedtak

1. Styret i Sykehusinnkjøp HF godkjenner økonomisk langtidsplan 2020 – 2023 og ber administrerende direktør oversende innspillet til de regionale helseforetakene.

Vadsø, 14. mars 2018

Kjetil M. Istad
Administrerende direktør



1. Hva saken gjelder

I henhold til oppdragsdokumentet for 2019 pkt. 3g) skal Sykehusinnkjøp HF utarbeide innspill til økonomisk langtidsplan for perioden 2020-2023 som grunnlag for de regionale helseforetakenes arbeid med økonomisk langtidsplan og budsjett.

I denne saken foreligger innspill til økonomisk langtidsplan, med den form og med de forutsetninger som er gitt av de regionale helseforetakene. Det er kun de økonomiske konsekvenser av allerede vedtatte beslutninger tatt av administrerende direktører i de regionale helseforetakene som skal legges inn i modellen for økonomisk langtidsplan. Samtidig skal Sykehusinnkjøp HF redegjøre for kapasitets- og ressursbehov-vurderinger, samt kompetanse, i forhold til de trender og utviklingstrekk foretaket ser i planperioden.

I saken beskrives mulige endringer i de økonomiske rammer som foretaket ser for seg i planperioden. Disse vil konkretiseres ytterligere, og legges frem med argumentasjon og forslag til finansiering etter hvert som behovene avklares i foretakets pågående omstillings- og strategi-prosesser.

Frist for oversendelse av økonomisk langtidsplan til eierne er satt til 4. april 2019.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Bakgrunn og overordnet oppsummering

Budsjettramme for 2019 er 315 millioner kroner, kfr. styresak 04/2019 . Budsjett 2019 er lik økonomisk langtidsplan (ØLP) for planperioden med reduksjon av avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen (ABE) med 0,5% hvert år. Alle beløp i denne saken er oppgitt i hele tusen 2019-kroner.

Sykehusinnkjøp HF antar det kan komme økning i kostnadsramme (som p.t. ikke er besluttet) fra 2020 på følgende områder og varsler med dette behov for justering av kostnadsnivå grunnet:

- Kapasitetsøkninger i divisjonene og strategiske satsninger
- Etablering av sentral analysefunksjon
- Endringer i avskrivninger som følge av anskaffelse av styringssystem, KGV og KAV
- Flytting av divisjon vest til nye lokaler

Mulige endringer i kostnadsrammen for planperioden vil bli beskrevet i saken. Estimer er ikke innarbeidet i tabellene, da det kun er økonomiske konsekvenser av allerede vedtatte beslutninger tatt av administrerende direktører i de regionale helseforetakene som skal legges inn i modellen for økonomisk langtidsplan.

Oppsummert ser derfor langtidsplanen ut som følger:



Resultat							
Tall i 1000 NOK (2019-kroner for ØLP perioden)	F 2017	F 2018	B 2019	ØLP 2020	ØLP 2021	ØLP 2022	ØLP 2023
Driftsinntekter	237 795	286 836	314 946	313 371	311 804	310 245	308 694
Andre inntekter							
Sum driftsinntekter	237 795	286 836	314 946	313 371	311 804	310 245	308 694
Varekostnad/-forbruk							
Lønnskostnad	181 388	213 157	251 796	251 796	251 796	251 796	251 796
Ordinære avskrivninger	2 503	2 723	1 561	1 561	1 561	1 561	1 561
Nedskrivning							
Andre driftskostnader	54 476	70 967	61 590	61 590	61 590	61 590	61 590
<i>Effektiviseringsgevist ABE 0,5 %</i>				-1 575	-3 142	-4 701	-6 252
Sum driftskostnader	238 367	286 847	314 946	313 371	311 804	310 245	308 694
Driftsresultat	-572	-11	-0	-	-	-	-
Finansinntekt (+)	41	33					
Finanskostnad (-)	-68	-22					
Sum finansposter	-27	11	-	-	-	-	-
Resultat	-599	-	-0	-	-	-	-

Forventet økonomisk utvikling – inntekter

Det er intensjon om å få implementert ny finansieringsmodell for Sykehusinnkjøp HF fra 01.01.20. Ny finansieringsmodell er fortsatt under utredning og er ikke besluttet. Eksisterende finansieringsregime er videreført i denne økonomiske langtidsplanen.

Sykehusinnkjøp HF har forutsatt at gebyrfinansieringen av divisjon nasjonale tjenester er faset ut i sin helhet i 2019 og at divisjonen kun har basisfinansiering fra 2020.

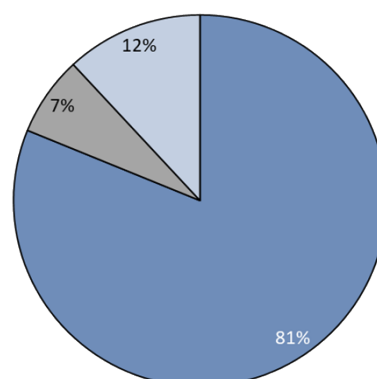
Timesfinansiering er forutsatt opprettholdt på samme nivå, som for 2019. Foretaket ser imidlertid for seg at etterspørsel, fra andre enn sykehusene, kan medføre behov for kapasitetsøkninger, som kan timefinansieres. Et mer utstrakt samarbeide med Sykehusbygg HF, kan være et eksempel på dette.

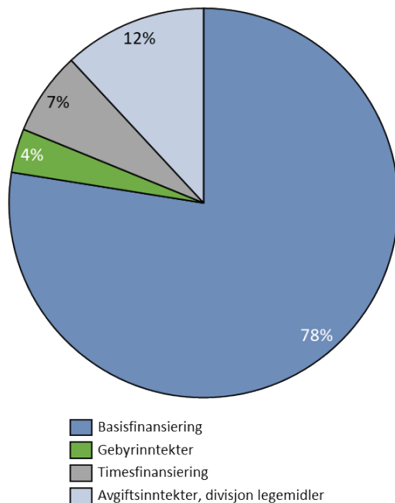
Budsjettert finansiering 2019 og 2020:

Fordeling driftstilskudd (driftsinntekter)							
Tall i 1000 NOK (2019-kroner for ØLP perioden)	F 2017	F 2018	B 2019	ØLP 2020	ØLP 2021	ØLP 2022	ØLP 2023
Helse Sør-Øst RHF	58 624	82 486	110 406	115 748	114 905	114 066	113 231
Helse Vest RHF	61 274	65 049	55 586	57 469	57 172	56 876	56 582
Helse Midt RHF	25 495	34 372	46 848	48 273	48 048	47 824	47 601
Helse Nord RHF	11 138	20 929	31 324	32 599	32 398	32 197	31 998
Sum basisfinansiering	156 531	202 836	244 164	254 089	252 522	250 963	249 412
<i>Gebyrinntekter</i>	49 154	41 656	11 500				
<i>Timesfinansiering</i>	9 476	10 634	21 792	21 792	21 792	21 792	21 792
<i>Avgiftsinntekter, divisjon legemidler</i>	22 634	31 710	37 490	37 490	37 490	37 490	37 490
Sum driftstilskudd	237 795	286 836	314 946	313 371	311 804	310 245	308 694

Driftsinntekter fra 2020-2023 er satt lik forventede driftskostnader, fratrukket netto finansposter, for å sikre et resultat i balanse i henhold til oppdragsdokumentet.

Fordeling finansiering budsjett 2019 og ØLP 2020:





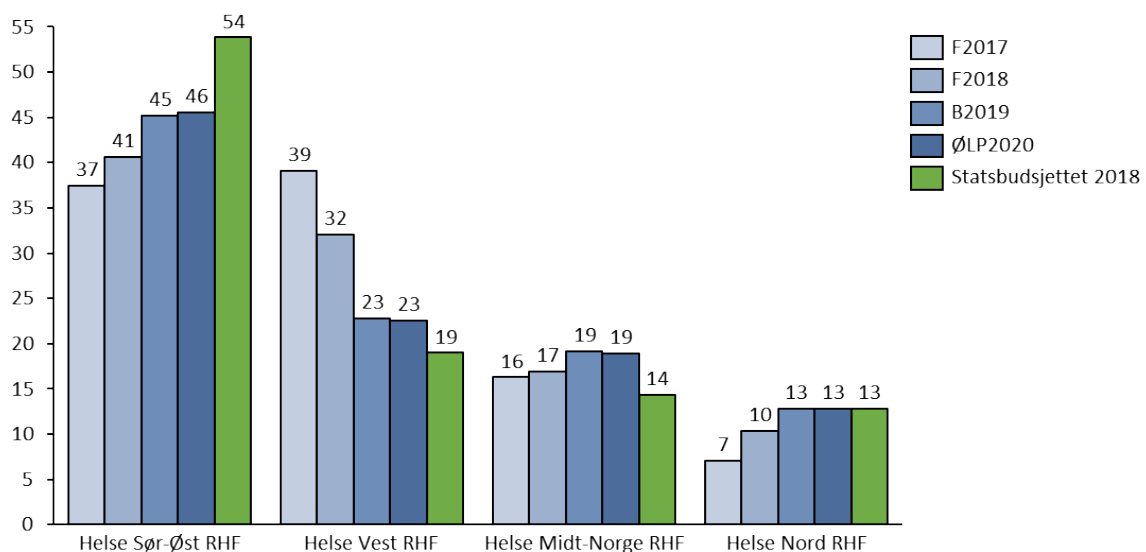
Beregning av andel til RHFene

Finansieringsmodellen for Sykehusinnkjøp HF påvirker størrelsen på driftstilskuddet fra hvert av de regionale helseforetakene. I påvente av en ny finansieringsmodell har Sykehusinnkjøp HF forutsatt en fordeling av rammene, som følger nedenfor.

I fordeling av driftstilskudd mellom de regionale helseforetakene er størrelsesforholdet mellom RHF-ene benyttet i stor grad. Dette på bakgrunn av antakelse om at etterspørsel etter innkjøpstjenester i store trekk vil følge av størrelse på foretakene. Andel basisbevilgning i statsbudsjettet for 2018 er benyttet som nøkkel for fordelingen. Dette gjelder basisfinansieringen av divisjon nasjonale tjenester som erstatter den avviklede gebyrfinansiering. Basisfinansiering av fellesfunksjoner (13,8 millioner kroner i 2019) er fordelt etter eierbrøk.

Basisfinansieringen av de regionale divisjonene finansieres i sin helhet av respektive regionale helseforetak. Dette prinsippet er opprettholdt for planperioden.

Grafen under viser endring i andel basisfinansiering i prosent fra 2017 frem til 2020 for respektive RHF, gitt at ny finansieringsmodell ikke vil tre inn i 2020 og med uendret aktivitetsnivå fra 2019:



Forventet økonomisk utvikling – kostnader



Det er presisert i malverket for ØLP at det kun er økonomiske konsekvenser av allerede vedtatte beslutninger tatt av administrerende direktører i de regionale helseforetakene som skal legges inn i økonomisk langtidplan. I oppdragsdokumentet for 2019 er det understreket at: «Helseforetaket må ikke øke kostnadene i 2019 slik at det gir behov for økt ramme i 2019 eller senere, uten at dette er godkjent av eierne». Det er derfor overordnet lagt til grunn samme kostnadsnivå for 2020 som for 2019 korrigert for effektiviseringskrav på 0,5%, som basis for denne økonomiske langtidspanen.

Nedenfor varsler og omtaler Sykehusinnkjøp HF om mulige endringer i de økonomiske rammer som foretaket ser for seg i planperioden.

Beskrivelse av personalkostnader - personalbehov

Sykehusinnkjøp HF er et ungt foretak i omstilling og utvikling. Med omstilling kan det forventes effektiviseringsgevinster. Eksisterende ressurser må samordnes og kunne utnyttes på tvers i organisasjonen. Et fortsatt omstillingsarbeide for å kunne utnytte ressurser mer optimalt er derfor fortsatt nødvendig i planperioden. Finansieringsmodell må understøtte en slik mulighet med utnyttelse av ressurser på tvers slik at Sykehusinnkjøp totalt sett kan øke sin leveransekapasitet. Det fremstår som sannsynlig at det over tid må mer kapasitet inn i selskapet for å lykkes med å ta full kontroll over hele innkjøpsporteføljen til spesialisthelsetjenesten. I denne økonomiske langtidspanen legges det til grunn at effektiviseringsgevinster vil kunne tas ut gjennom redusert nyrekruttering.

Strategisk og administrativt

I en etableringsfase har Sykehusinnkjøp HF hatt sin primære fokus på å levere gode anskaffelser og avtaler til helseforetakene parallelt med omstillingsprosessene. I plan for omstilling og utvikling av Sykehusinnkjøp HF skal foretaket inn i en periode, etter innledende konsolidering, som skal løfte foretaket videre. For å klare et slikt løft et foretaket avhengig av å tilføre ny kompetanse på mer strategiske områder som analyse, kategoribasert innkjøp og porteføljestyling av anskaffelser.

Sykehusinnkjøp HF utreder en etablering av en sentral analysefunksjon. I oppdragsdokumentene for 2018 og 2019 blir det presisert at gevinstestimer er viktig i planlegging og prioritering, samt at gevinster må rapporteres og følges opp fortløpende for å sikre realisering. En analysefunksjon i Sykehusinnkjøp HF med tilstrekkelig kompetanse og dimensjonering muliggjør strategisk innsikt og legger grunnlaget for forbedrings- og gevinstrealiseringsarbeid i foretaket.

Analyse-arbeidet gjøres i dag desentralt med varierende ressurser i den enkelte divisjon, avhengig av virksomhetsoverdratte ressurser. Det er varierende systemstøtte og det arbeides tildels lite effektivt. Etableringsfasen for en sentral analysefunksjon vil være ressurskrevende.

Sykehusinnkjøp har etablert en kategoribasert matrise-organisasjon i løpet av 2018. Nivå 3 ledere og ledelsesstøtte er i stor grad på plass. Erfaringene i divisjon nasjonale tjenester etter 6 måneder med ny organisering av nivå 3 i foretaket viser at det er krevende å håndtere de ulike initiativene innenfor de fire hovedområdene med kun to avdelingsledere og ønsker å styrke ledelsen.

Sykehusinnkjøp HF skal arbeide kategoribasert. Det er behov for en styrking av arbeidet med å utvikle metodikk og følge opp og drive kompetanseutvikling på tvers av kategoriene. Dette henger sammen med at Sykehusinnkjøp skal utvikles til å bli en prosess-styrt organisasjon. Behovet for kompetansebygging på prosessutvikling vil være viktig fremover.

Som følge omstillingsprosjektets beslutning om å slå sammen de juridiske avdelingene i divisjon sør-øst og – nasjonale tjenester, vil det være behov for en foretaksadvokat som leder av den juridiske avdelingen.



Som et nyetablert foretak, som skal tilpasse virksomheten etter ny strategi, er der økt behov for å tilknytte seg kompetanse innen organisasjonsutvikling for kontinuerlig å arbeide med forbedring av vår evne til å håndtere endring i og utenfor virksomheten.

Sykehusinnkjøp HF har samlet sett ansvar for en betydelig portefølje av anskaffelser og kontrakter. For å lage gode planer (både årlige og flere-årige) og for overordnet styring og oppfølging av anskaffelsesporteføljen, er det behov for en plankoordinator.

Flere av de regionale helseforetakene ruller ut nye ERP-systemer. Dette fører til økt krav til datakvalitet og setter høyere krav til foretakets gjennomføring og oppfølging av anskaffelser. Sykehusinnkjøp må ha ressurser til å svare ut de økende antall henvendelser som kommer som følge av dette. Resultatet blir bedre innkjøpsdata, som kommer helseforetakene til gode. Sør-Øst har definert behovet til 1 årsverk i sin divisjon.

Helse Sør-Øst RHF videreutvikler sitt forsyningscenter og ruller ut avdelingspakke-logistikk til helseforetakene. Sykehusinnkjøp vil understøtte denne satsningen ved å redusere variasjon i leveransene og ta ut stordriftsfordeler. Fokus på logistikk er også stor i alle regionale foretak.

Operativt

Etterspørsel etter Sykehusinnkjøp sine tjenester er økende. Sykehusinnkjøp HF opplever å skulle dekke et stigende behov for tjenester fra våre helseforetak, samt regionale - og felleseide helseforetak. Det vil derfor være behov for å styrke den operative delen av organisasjonen i takt med denne økte etterspørselen. Divisjonene har ulik grad av avtaledekning og det vil fortsatt være behov for å justere kapasiteten.

Foretaket har et årlig forvaltningsvolum innenfor området behandlingshjelpemidler på 1 milliard kroner. Anskaffelsene har økende kompleksitet, blant annet innenfor informasjonssikkerhet og personvern. Sykehusinnkjøp HF ønsker å ta ned gjennomføringsrisikoen, ved å styrke kategorien.

Det vil med stor sannsynlighet komme ytterligere overføringer av finansieringsansvar fra Folketrygden til de regionale helseforetak, noe som vil føre til økende arbeidsmengde for divisjon Legemidler, noe som vil medføre behov for å styrke organisasjonen ytterligere. I dagens avtaleportefølje inngår over 150 leverandører og med den stadig økende legemiddelmangelen er det et behov for tett oppfølging av leverandører og samhandling med avtalegrossist for å finne erstatninger til manglende leveranser. Dagens driftskapasitet blir for liten på området avtaleforvaltning.

Sykehusinnkjøp HF ser at etterspørselen i kategoriene IKT, bygg/prosjekt og bygg/eiendom øker og krever en videre profesjonalisering. Selv hensyntatt effektiviseringsgevinster er det grunn til å tro at dagens kapasitet vil være for liten på kort og mellomlang sikt og må styrkes betydelig. Det er trolig mindre behov for kapasitetsøkninger i øvrige kategorier. Dog er det trolig at medisinsk teknisk utstyr, kirurgisk og medisinske forbruksvarer også må styrkes i planperioden.

Det er under avsnittet om inntekter forutsatt at timesfinansieringen skal være på samme nivå i planperioden. Deler av den forespeilede ressursøkningen innen bygg vil imidlertid kunne finansieres med timesfakturerings.

Per organisasjonsenhet



Oppsummert ser vi at mulig behov, som følge av strategisk organisasjonsutvikling og økt etterspørsel, kan oppsummeres som følger for planperioden:

Prioritet nye stillinger		KORT SIKT Stilling	MELLOMLANG SIKT Stilling
Fellesfunksjoner	Foretaksledelse Forretningsutvikling	Spesialrådgiver Prosessleder Plankoordinator Koordinator kategori og registre	
	Økonomi	Leder analysefunksjon Analytiker Masterdata	Analytiker Masterdata
	Stab	Leder juridisk avdeling Organisasjonsutvikling	
Nasjonale tjenester		Avtaleforvalter BHM	Prosjektleder BHM Avdelingsleder
Legemidler		Stilling Nye Metoder Avtaleforvalter	Stilling Nye Metoder
Nord		Prosjektleder - IKT/bygg/prosjekt Avtaleforvalter	Prosjektleder - IKT/bygg/prosjekt Prosjektleder - IKT/bygg/prosjekt Avtaleforvalter Avtaleforvalter Administrasjonskonsulent
Midt		Innkjøpsrådgiver - MTU Avtaleforvalter - Bygg/prosjekt	Innkjøpsrådgiver - KIR Innkjøpsrådgiver - MFV
Vest		Rådgiver - IKT Rådgiver - IKT Rådgiver - Bygg/prosjekt Rådgiver - Bygg/prosjekt	
Sør-Øst		Strategisk avtaleforvalter ERP-forvalter	
Sum antall stillinger / estimert kostnad		22 / 15 720 MNOK	12 / 8 070 MNOK

Beskrivelse av kostnader til administrasjon av selskapet

Divisjon Vest skal flytte til nye lokaler 01.01.20. Dette vil medføre en husleieøkning og økte energikostnader på ca 1,0 millioner kroner, samt avskrivninger på investeringer i forbindelse med flyttingen. Foreløpig estimat på investeringer er 0,5 millioner kroner.

Det er behov for utviklingsmidler for å få videreutviklet Sykehusinnkjøps IKT-plattform i planperioden. Det anslås i størrelsesorden 2 millioner kroner hvert år. Behovet for løpende driftsmessige investeringer innenfor IKT anslås til 1 millioner kroner hvert år i planperioden.

Sykehusinnkjøp HF vil vurdere hensiktsmessigheten ved å fortsatt nytte dagens løsning på konkurransegjennomføringsverktøy (KGV) og kontraktsforvaltning (KAV) i forbindelse med avtalefornyng av Mercell-systemet.

Beskrivelse av omstillingskostnader og -gevinster

Plan for omstilling og utvikling i Sykehusinnkjøp (2017) gjør overordnet rede for det omstillings- og utviklingsarbeidet som Sykehusinnkjøp nå står midt oppi. Fase 1, og fase 2 løper i 2019 og 2020. Det legges opp til at kostnadene ved omstillingsarbeidet dekkes innen ordinær driftsramme. Kostnadene er anslått til 6 millioner kroner.

Kontantstrøm

Følgende forutsetninger legges til grunn for kontantstrømmen:



Drift:

- Ingen vesentlige endringer i avskrivninger
- Det forventes ikke salg av anleggsmidler
- Det forventes i utgangspunktet ikke større endringer i arbeidskapital

Investeringer:

- Det er ingen vedtatte investeringer eller reanskaffelser i planperioden.

Tall i 1000 NOK (2019-kroner for ØLP perioden)	F 2017	F 2018	B 2019	ØLP 2020	ØLP 2021	ØLP 2022	ØLP 2023
Resultat	-599	-	-0	-	-	-	-
Avskrivninger og nedskrivninger	2 503	2 723	1 561	1 561	1 561	1 561	1 561
Tap/gevinst ved salg anleggsmidler							
Endring arbeidskapital	5 447	12 722	144				
Forskjell kostnadsf pensjon og inn/utbet	7 763	8 284					
Kontantstrøm fra drift	15 114	23 729	1 705	1 561	1 561	1 561	1 561
Investering i bygg							
Investering i IKT							
Investeering i maskiner, utstyr, etc	-845	-1 660	-350				
Salg av anleggsmidler		46					
Investering i finansielle anleggsmidler							
<i>Fordringer på eiere og øvrige fordringer</i>	-2 100	4 277					
Kontantstrøm fra investeringer	-2 945	2 663	-350	-	-	-	-
Langsiktige låneopptak							
Avdragsbetaling							
Endring øvrige langsiktige forpliktelser							
Øvrige finansieringsposter	27 625	5 111					
Kontantstrøm fra finansiering	27 625	5 111	-	-	-	-	-
Total endring kontantstrøm	39 794	31 503	1 355	1 561	1 561	1 561	1 561
IB likviditetsbeholdning pr 01.01	4 351	44 145	75 648	77 003	78 564	80 124	81 685
UB likviditetsbeholdning pr 31.12	44 145	75 648	77 003	78 564	80 124	81 685	83 246

Tilbakeføringen av divisjonenes resultater til de regionale helseforetak videreføres også for 2019, slik det blir gjort for 2018. Også overskudd i fellesfunksjoner og nasjonale tjenester tilbakeføres eierne. Helseforetakets soliditet og likviditet er derfor løpende avhengig av grunnfinansiering fra eierne.

Investeringer og avskrivninger

Det er ingen vedtatte investeringer i planperioden.

Lånefinansiering

Det er ikke forutsatt låneopptak i planperioden.

Faglig utvikling og behov

EU-kommisjonen overvåker trender og utviklingstrekk innen offentlige anskaffelser i Europa, og har i sin siste oversikt pekt på følgende utviklingstrekk :

- Medlemslandene jobber med økt avtaledekning innen offentlig sektor (juridisk og økonomisk aspekt)
- Profesjonalisering av offentlige innkjøpere
- Digital transformasjon av innkjøpsområdet (procurement process support and analytics)
- Økt innsats for at små og mellomstore bedrifter kan delta i offentlige anskaffelser
- Økt gjennomsiktighet i prosesser (fight corruption)
- Økt innkjøpssamarbeid på tvers av offentlige sektorer



De større konsulenthusene overvåker også utviklingstrekk innen innkjøpsområdet for alle bransjer, og oppsummerer trender på tvers av bransjer. For 2019 er følgende hovedpunkter ofte nevnt:

- Etablere digital strategi for innkjøpsfunksjonen
- Rekruttering av medarbeidere med digital kunnskap
- Risikovurderinger av global handel - forstå verdikjeder (USA vs Kina, Brexit etc)
- Økt fokus på samfunnsansvar
- Økt fokus på å styrke leverandørsamarbeidet (unngå svikt i leveranser pga usikkerhet i verdensøkonomien)

De fleste av varene som kjøpes inn til norske helseforetak er importert. Helseforetakene er dermed eksponert for risikoen som ligger i usikkerheten som preger verdensøkonomien. Våre verdikjeder strekker seg fra verdensøkonomien ettersom våre verdikjeder strekker seg fra fabrikker i Asia og Mellom-Amerika og inn på poster og avdelinger i sykehusene. Innen legemiddelområder er det en økende uro knyttet til svikt i leveranser (mangelsituasjon).

Det er en tydelig trend både innen offentlig sektor men også i andre bransjer at innkjøpsfunksjonene gjør bruk av kognitiv teknologi, slik som kunstig intelligens (AI) og robotisering. Det er verd å merke seg at våre leverandører innen legemiddelområdet (pharmaceutical industry) i særlig grad har tatt i bruk slik teknologi for sin innkjøpsvirksomhet. Dette betyr at de også nå rekrutterer teknologer og analytikere inn i sine innkjøpsfunksjoner. Thomas Udesen (CPO) i Bayer uttrykker det slik:

“Technologists, analysts, mathematicians and data scientists will supplement the heartland procurement skills”

Det er over tid behov for at Sykehusinnkjøp bygge strategisk kompetanse for å kunne jobbe med risikovurdering av verdi/leverandørkjedene. Sterke analyseverktøy og kunnskapsrike medarbeidere vil bidra til at godt informerte beslutninger kan tas.

Personell og kompetansebehov

For at Sykehusinnkjøp skal kunne utvikle seg og levere fremtidige resultater er det avgjørende for foretaket å kunne rekruttere, beholde og utvikle de ansattes kompetanse. Om oppdragsmengden øker vil det kunne oppstå et behov for tiltak, hjelpemidler og opplæring som gjør det mulig for den enkelte medarbeider å håndtere en økt oppdragsmengde og/eller at foretaket øker bemanningen i takt med at oppdragsmengden øker. Som nevnt over under avsnittet om personalkostnader, vil det være rekrutteringsbehov for ansatte med, analytisk-, juridisk-, og innkjøpsfaglig kompetanse og andre b

Foretaket vil ha et kontinuerlig behov for å holde ansatte faglig oppdatert. Det vi kunne være behov for kompetanseheving innenfor områder som planlegging og prosjektstyring og opprettholde høy juridisk kompetanse om lov og regelverk.

Planer for utviklingen

Det er etablert en plan for omstilling og utvikling i foretaket. Denne er utarbeidet i nært samarbeid med ansatte og eierne. Ansatte er medvirkende gjennom hele det pågående omstillings- og utviklingsarbeidet.

3. Oppsummering

Det er kun økonomiske konsekvenser av allerede vedtatte beslutninger tatt av administrerende direktører i de regionale helseforetakene som skal legges inn i økonomisk langtidsplan. I tabellene



tilsvarer derfor ØLP budsjett for 2019, justert for ABE-effekter. I denne økonomiske langtidsplanen varsler og omtaler Sykehusinnkjøp HF om mulige endringer i de økonomiske rammer som foretaket ser for seg i planperioden.

Med omstilling kan det forventes effektiviseringsgevinster. Eksisterende ressurser må samordnes og kunne utnyttes på tvers i organisasjonen. Et fortsatt omstillingsarbeide for å kunne utnytte ressurser mer optimalt er derfor fortsatt nødvendig i planperioden. Finansieringsmodell må understøtte en slik mulighet med utnyttelse av ressurser på tvers slik at Sykehusinnkjøp totalt sett kan øke sin leveransekapasitet.

I plan for omstilling og utvikling av Sykehusinnkjøp HF skal foretaket inn i en periode, etter innledende konsolidering, som skal løfte foretaket videre. For å klare et slikt løft et foretaket avhengig av å tilføre ny kompetanse på mer strategiske områder som analyse, kategoribasert innkjøp og porteføljestyling av anskaffelser.

Sykehusinnkjøp HF opplever å skulle dekke økende behov for tjenester fra våre helseforetak, regionale helseforetak og felleseide foretak. Det vil derfor være behov for å styrke den operative delen av organisasjonen i takt med denne økte etterspørselen.

Administerende direktør anbefaler styret å godkjenne innspillet til økonomisk langtidsplan.

Ingen trykte vedlegg