

Møtedato: 26. august 2015  
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:  
Hilde Rolandsen, 75 51 29 00

Sted/Dato:  
Bodø, 14.8.2015

## **Styresak 89-2015/6    Nasjonal innkjøpsorganisasjon - orientering om arbeidet, oppfølging av styresak 135-2014**

### **Formål**

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 135-2014 Nasjonal innkjøpsorganisasjon - utredning, rapport* i styremøte, den 26. november 2014. Styret fattet følgende vedtak i punkt 2: *Styret ber om å få en nærmere orientering om videre arbeid innen utgangen av 2015.*

Styringsgruppen behandlet siste versjon av rapporten 26. juni 2015, hvoretter versjon 0.99 ble sendt ut 29. juli 2015 (se vedlegg).

### **Oppsummering og anbefaling**

Etableringen av foretaket vil kunne gjennomføres høsten 2015, noe som krever behandling i felles styresak i de regionale helseforetak. Det anbefales lik fordeling av eierskap mellom regionene.

Det utnevnte styret i innkjøpsforetaket konstituerer en daglig leder for det nye foretaket. Toppledelse for foretaket etableres vinter/våren 2016.

Foretaket skal etableres basert på prinsipp om kategoristyring med sentral styring og de-sentral struktur basert på de regionale helseforetakenes kompetanse samt HINAS<sup>1</sup>/LIS<sup>2</sup>. Foretaket skal ta et helhetlig ansvar for strukturering og gevinstrealisering både kvalitativt og økonomisk, innenfor alle kategorier, og være en pådriver for innovative anskaffelser (jf. HelseOmsorg21). Innkjøpskostnadene i Norge beløper seg til ca. 40 mrd. kroner. Dette er utfordringsbildet som foretaket skal håndtere, og organisasjonen må derfor bygges for å understøtte dette over tid.

Dagens nasjonale innkjøpsressurser, HINAS/LIS samt regionale innkjøpsressurser som Sykehuspartner Innkjøp i Helse Sør-Øst, virksomhetsoverdras inn i det nye foretaket. Det forventes at samtlige regionale helseforetak bidrar med ressurser fra 2016. Styret og ledelse i nytt foretak etablerer en plan for dette i samarbeid med de regionale helseforetakene.

---

<sup>1</sup> HINAS: Helseforetakenes Innkjøpsservice

<sup>2</sup> LIS: Legemiddelinnkjøpssamarbeidet

Det har siden 2012 vært jobbet med nasjonal samordning av innkjøp i prosjektet *Nasjonal samhandling og standardisering* (NSS - i senere faser NSSIL). Det ble valgt ut tre tiltaksområder for å gi helseregionene et fundament for å lykkes med samarbeid og felles løsninger. De tre utvalgte tiltaksområdene var: retningslinjer/rutiner, teknologi og kategoritilnærming.

Det anbefales en finansieringsmodell som kombinerer basisfinansiering og tjenestefinansiering, med hovedvekt på basisfinansiering i en tidlig fase, og hovedvekt på tjenestefinansiering i en senere fase.

### **Lokalisering**

Helse- og omsorgsminister Bent Høie kunngjorde 5. august 2015 at hovedkontoret for det nye foretaket skal ligge i Vadsø. For mer informasjon, se [Pressemelding 5.8.2015 - HOD](#)

### **Medbestemmelse**

Konserntillitsvalgte og konsernverneombud (KTV/KVO) i Helse Nord RHF har drøftet prosjektdirektivet for *Etablering av felleseid foretak for innkjøp* i møte, den 17. mars 2015.

KTV/KVO ble orientert om status i arbeidet med etableringen av felleseid foretak for innkjøp i samarbeidsmøte, den 16. juni 2015, jf. sak 69-2015.

KTV/KVO vil bli informert om rapporten fra prosjektgruppen og status i etableringen av felleseid foretak for innkjøp i samarbeidsmøte, den 18. august 2015, jf. sak 88-2015.

Etableringen av felleseid foretak for innkjøp vil bli drøftet med KTV/KVO i forkant av styrets behandling, sannsynligvis i løpet av 3. kvartal 2015.

### **Adm. direktørs vurdering**

Gjennom arbeidet i NSSIL-prosjektet har regionene bl.a. lyktes å etablere felles kategoristruktur og elektronisk innkjøpshåndbok som er gjort tilgjengelig i Compendia<sup>3</sup>. Felles arbeidsprosesser og kompetansebehov er beskrevet, og felles maler er etablert. Roller og ansvar i fremtidig forvaltningsregime er definert. Dette er viktige milepæler for nasjonalt samarbeid og et godt grunnlag for det nye foretaket.

Risikoanalyse er utarbeidet (se uttrykt vedlegg). De områder som vurderes som mest krevende for det videre arbeid er i hovedsak:

- Etablere gode strukturer for involvering og samarbeid med fagmiljøene ute i foretakene. Her blir det viktig å bygge videre på HINAS' erfaring med nasjonale anskaffelser. I tillegg til dette vil vi høste erfaring fra to pilotprosjekter (medisinteknisk utstyr og sterilt driftsmateriell).
- Avgrensningen av hva som skal være igjen av ressurser i helseforetakene og hva som skal inn i det nasjonale selskapet. Det faktum at regionene er ulikt organisert innenfor innkjøp, kan gjøre overgangsfasen mer komplisert.

---

<sup>3</sup> Compendia: Personalthåndbok i Helse Nord

- Det må påregnes å bruke mer ressurser på innkjøp i en overgangsfase. Aksept for slik prioritering må avklares.
- Det er foreløpig ikke gitt noen konkret anbefaling med hensyn til teknologi, ei heller vurdering av kostnader knyttet til fremtidige løsninger.

I rapporten pekes det på at videre konkretisering av disse områdene må utarbeides i samarbeid mellom styre/ledelse i det nye foretaket og de regionale helseforetakene.

Rapporten skal behandles i AD-møte<sup>4</sup> 24. august 2015, og sendes deretter til Helse- og omsorgsdepartementet. I løpet av 3. kvartal utarbeides felles styresak for alle regionale helseforetak. Saken sendes til behandling i lokale helseforetak.

Vedlegg: Prosjektrapport versjon 0.99, datert 29. juli 2015

Vedlegget er lagt ut på Helse Nord RHF's nettside - se her:  
[Styremøte i Helse Nord RHF 26. august 2015](#)

Utrykt vedlegg: Risikoanalyse

*Utrykte vedlegg oversendes på forespørsel.*

---

<sup>4</sup> AD-møtet: Forum for adm. direktører i de regionale helseforetak