

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	4. mars 2010

SAK NR 017-2010

HANDLINGSPLAN INNKJØP OG LOGISTIKK 2010

Forslag til vedtak:

1. Styret tar fremlagte handlingsplan 2010 for innkjøp og logistikk til orientering.
2. Styret ber om at en risikovurdert status med korrektive tiltak legges frem for styret i juni 2010.
3. Styret ber om at videre realisering av strategiplan følges opp i foretaksgruppen gjennom vedtatte nøkkellindikatorer og styringsmål, jfr. styresak 096-2009, og at utvikling i disse rapporteres til styret gjennom tertialrapporteringen.

Hamar, 24. februar 2010

Bente Mikkelsen
administrerende direktør

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjon

Handlingsplanen innkjøp og logistikk er en oppfølging av målsettingene satt i sak 128-2008 Strategiplan for innkjøp og logistikk som ble styrebehandlet i Helse Sør-Øst RHF 18. desember 2008, og en videreføring av arbeidet fra Handlingsplan 2009 vedtatt i sak 011-2009. Handlingsplanen skal beskrive de tiltak som er nødvendige å iverksette for å møte de utfordringer Helse Sør-Øst står overfor og svare opp de krav som stilles fra eier og styret. Det er i arbeidet – i tillegg til tidligere planverk - tatt utgangspunkt i rapportering gitt i forhold til status og utfordringsbildet på området presentert styret gjennom temasakene "Innkjøp. Risikovurdering mht måloppnåelse" fra 23.09.09 (risikomatrikse vedlagt) og "Forsyningssenteret – status og utfordringsbilde" fra 04.02.10.

Disse gjennomgangene har vist at til tross for mange tiltak og initiativ, er vi ennå et godt stykke unna å realisere ambisjonene på området gjennom reell endring av daglig praksis knyttet til innkjøp og logistikk i helseforetakene. Selv om tiltakene i handlingsplanen 2009 i stor grad er gjennomført med regional tilretteleggelse, har foretaksgruppen likevel ikke lykkes med en utvikling i resultater i tråd med ambisjonene på området, herunder etablering av god avtalelojalitet, etablering av en effektiv og gjennomgående forsyningstjeneste – herunder bruk av forsyningssenteret som hovedleverandør, samt gevinstrealisering i tråd med målsettingene. Hovedfokus for 2010 er derfor på god virksomhetsstyring på området, forbedringsarbeid og på reell implementering av igangsatte initiativ.

Et viktig tiltak for å bidra til dette har vært innføring av nøkkelindikatorer for oppfølging av helseforetakene innenfor innkjøp og logistikk, samt etablering av styringsmål gitt helseforetakene i foretaksprotokoll, jfr. sak 096-2009 "Styringsmål innkjøp 2010". Gjennom dette er helseforetakene fått et klart selvstendig ansvar for å tilrettelegge handlingsplaner og tiltak for å møte styringsmålene. I 2009 etablerte de fleste helseforetak lokale handlingsplaner, og med ett unntak er de også styrebehandlet. I arbeidet med den regionale handlingsplanen for 2010 har de lokale handlingsplanene for 2009 vært gjennomgått og vurdert. Planene virker tilfredsstillende og gjennomarbeidede, men det er usikkert i hvilken grad det er lagt opp til forpliktende oppfølging gjennom tilbakereportering til styret. Risikovurdert styrebehandling av handlingsplanene vil bli oppsummert for styret i RHF i forbindelse med rapportering pr. 1. tertial.

Som en konsekvens av tydeliggjøringen av helseforetakenes selvstendige oppfølgingsansvar på området, er også innretning på den regionale handlingsplanen endret i forhold til tidligere år. Handlingsplanen inkluderer ikke lenger konkrete tiltak som skal implementeres i helseforetakene, men definerer i stedet regionale tiltak som skal tilrettelegge for måloppnåelse i helseforetakene og dermed for foretaksgruppen som helhet.

Handlingsplanen har vært bredt forankret i foretaksgruppen gjennom både regionale fagfora, innspillsrunder hos helseforetakene og de konserntillitsvalgte.

Den foreslåtte handlingsplanen er utarbeidet for å følge opp styrets vedtatte strategiplan, øvrige styrevedtak, de avvik som er identifisert og rapportert, samt gjennom regionale tiltak tilrettelegge for god måloppnåelse i helseforetakene. Handlingsplan innkjøp og logistikk tar hensyn til det nasjonale anskaffelsesarbeidet som gjennomføres av Helseforetakenes innkjøpsservice AS (HINAS) og de oppgaver som på innkjøpsområdet på tvers av sektorer på nasjonalt nivå er lagt til Direktoratet for forvaltning og IKT (DIFI). Administrerende direktør mener at de tiltak som foreslås gjennomført i denne handlingsplanen vil kunne bidra til å sikre de krav og forventninger til måloppnåelse som eier og styret har satt.

2. Faktabeskrivelse

Denne saken er en direkte oppfølging av sak 128-2008 fra 18. desember 2008, hvor styret behandlet *Strategiplan innkjøp og logistikk 2009-2012*.

Hovedmål:

- En samordnet og samhandlende bestillerorganisasjon for å frigjøre midler til pasientbehandling.

Delmål:

1. *Alle anskaffelser – rammeavtaler og investeringer - over EØS terskelverdi skal kunngjøres samlet regionalt for gjennomføring i regionale eller nasjonale konkurranser*
2. *Alle innkjøp/avrop skal gjennomføres i virksomhetens elektroniske innkjøpssystem*
3. *Forsyningsstrukturen skal optimaliseres med utgangspunkt i aktiv forsyning internt – og bruk av felles forsyningscenter eksternt– alle helseforetak skal bruke forsyningscenteret som primærleverandør*
4. *Innkjøpsarbeidet skal være preget av høy etisk standard der rollen som pådriver for miljøkrav og en etisk leverandørkjede er tydelig, og der det ikke forekommer avvik i forhold til LOA/FOA*
5. *Produktråd skal sikre bruk av den samlede fagkompetansen i foretaksgruppen slik at standardisering av varer/tjenester på tvers ivaretar kjernevirksomhetens krav til bruksegenskaper og kvalitet, samtidig som dette er et verktøy for å bidra til standardisering av pasientforløp og et likeverdig helsetilbud for alle.*

Styret fattet bl.a. følgende vedtak i saken:

”Styret ber om at det i februar 2009 legges frem en handlingsplan for 2009 for gjennomføring av strategiplanen, og at det deretter årlig legges frem rapportering på gjennomføring sammen med oppdatert handlingsplan. Dette gjøres i 4. kvartal hvert år, neste gang i desember 2009.”

I temasakene til styret i Helse Sør-Øst RHF *”Innkjøp. Risikovurdering mht måloppnåelse – vurdering av situasjonen og videre oppfølging”* den 23.09.09 og *”Forsyningscenteret”* den 04.02.10 er status på avsluttede og pågående tiltak fra 2009 gjennomgått og vurdert opp mot måloppnåelse. Risikomatrise i forhold til reell måloppnåelse, som ble lagt frem for styret 23.09.09, er vedlagt saken. Risikobildet vurderes som uendret.

Behandling av selve handlingsplanen ble besluttet utsatt fra desember 2009 grunnet overgang til å sette styringsmål for nøkkelindikatorer på området, fremfor pålegg om gjennomføring av identifiserte lokale tiltak. Dermed er innretningen i handlingsplanen endret i forhold til tidligere år, slik at handlingsplanen omfatter det regionale helseforetakets bidrag til realisering av målsettingene for foretaksgruppen som helhet. Denne saken og vedlagte forslag til handlingsplan er utarbeidet på bakgrunn av disse endringene.

Handlingsplanen bygger på følgende tidligere styresaker i Helse Sør-Øst RHF:

- 051-2007 Orienteringssak innkjøp og logistikk
- 058-2007 Stab/Støtte fellestjenester i Helse Sør-Øst, vedtak om felles forsyningsstruktur for samtlige helseforetak
- 069-2007 Handlingsplan innkjøp og logistikk 2008-2009
- 074-2007 Revisjonsrapport: Oppsummering innkjøpsrevisjoner
- 128-2008 Strategiplan innkjøp og logistikk 2009-2012
- 011-2009 Handlingsplan innkjøp og logistikk
- 082-2009 Budsjett og mål 2010
- 096-2009 Styringsmål innkjøp 2010 (styringsmål pålagt gjennom foretaksprotokoll vedlagt).

Her fremheves særlig strategiske mål for innkjøp 2010 (jfr. styresak 082-2009):

- *Handlingsplan for innkjøp/logistikk sikrer samordnet organisering lokalt, regionalt og nasjonalt for best mulig gjennomføringsevne og styrket understøttelse av avtalelojalitet, kostnadsstyring og gevinstrealisering.*
- *Tilrettelagte gevinster i regionale/nasjonale rammeavtaler siden 2007 når 320 mill. kroner i 2010.*

Vedlagt handlingsplan bygger i tillegg til strategiske mål for 2010, på målsettinger og tiltak definert i forutgående strategi og handlingsplaner. De foreslåtte tiltak og prioriteringer i handlingsplanen er utarbeidet i samråd med helseforetakene for å møte styringskrav for 2010, håndtere rapporterte avvik samt legge et godt grunnlag for den fremtidige virksomhetsutviklingen i foretaksgruppen.

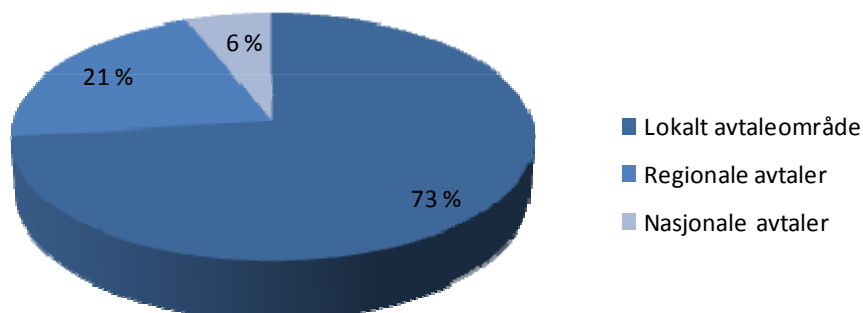
For 2010 er hovedmålet å sikre realisering av strategiplanen gjennom å forbedre grunnlaget for god virksomhetsstyring på området gjennom å videreutvikle og ferdigstille allerede igangsatte prosjekter og prosesser.

3. Administrerende direktørs vurderinger

3.1. Status 2010

I temasak til styret 23.09.09 ble det presentert en gjennomgang av innkjøp og logistikkområdet i foretaksgruppen. Det ble fremlagt to risikomatriser, en med fokus på regionale/nasjonale forhold og en med fokus på forholdene i helseforetakene.

Per januar 2010 fordeler avtaler på foretaksgruppens innkjøpsvolum seg slik:



I fordelingen over er den delen av innkjøpsvolum som forvaltes lokalt i helseforetakene angitt. Denne andelen er i ulik grad dekket av avtaler, noe som er gjenspeilet i de funn konsernrevisjonen har gjort. Bruk av inngåtte avtaler (avtalelojalitet) varierer også fra avtale til avtale og innad i det enkelte helseforetak, men de gjennomganger konsernrevisjonen har gjort viser at foretaksgruppens avtalelojalitet er langt fra tilfredsstillende.

Det omsettes ukentlig for i underkant av 5 mill. kroner på Forsyningssenteret.

Gjennom inngåtte avtaler ble det tilrettelagt for gevinster i foretaksgruppen med et årlig potensial på kr 250 mill. Målsetting var kr 400 mill. Mål for 2010 er satt til kr 320 mill, dette betyr at det må tilrettelegges for gevinster med kr 70 mill.

Alle helseforetak har nå etablert lokale handlingsplaner, om lag halvparten første halvår 2009 – de øvrige 2. halvår. De fleste har lagt disse frem for styrebehandling, mens forpliktende planer for oppfølging i styrene varierer. I tilknytning til rapportering på styringsmål 2009 vil det bli stilt krav om at styrene i helseforetakene risikovurderer lokale handlingsplaner i forholdt til mulighet for måloppnåelse, med krav om evt. korrektive tiltak. Dette vil bli fremlagt som samlet sak til styret i juni 2010.

Særlige utfordringsområder i forhold til mål satt i strategiplanen er i forhold til denne statusgjennomgangen etablering av god avtalelojalitet, etablering av en effektiv og gjennomgående forsyningstjeneste – herunder bruk av forsyningssenteret som hovedleverandør, samt andel anskaffelser ivaretatt gjennom nasjonale/regionale avtaler og reell gevinstrealisering i tråd med målsettingene. Hovedfokus for 2010 er derfor på god virksomhetsstyring på området, forbedringsarbeid og på reell implementering av igangsatte initiativ.

3.2. *Utfordringsbildet*

Den synligste utfordringen knyttet til regionale tiltak er at det ikke har blitt konkurranseutsatt tilstrekkelig volum i nasjonale og regionale konkurranser. Gjennomføringskapasitet i Sykehuspartner og Helseforetakenes innkjøpsservice AS er her en kritisk faktor og en utfordring. I tillegg kan det – særlig i forhold til nasjonale prosesser – være krevende å realisere effektive anskaffelsesprosesser på områder der det mangler tydelige faglige premissgivere, mens høyspesialiserte anskaffelser kan egne seg svært godt for samlet nasjonal konkurranseutsettelse. Mangel på forankring på anskaffelser kan i neste omgang medføre manglende gevinstrealisering på grunn av lav avtalelojalitet.

Videre har det av flere årsaker vært utfordrende å få Forsyningscenteret til å fungere optimalt. Noe skyldes ny operatør, noe skyldes forhold i helseforetakene, noe skyldes utfordringer i leverandørmarkedet og noe er knyttet til interne utfordringer i Forsyningscenteret. Dette har medført at forsyningskjeden ikke har fungert optimalt. Dette er det tatt tak i gjennom et eget forbedringsprosjekt og det rapporteres jevnlig til ledelsen både i helseforetak og regionalt helseforetak.

Lokal gjennomføring helt ut til det enkelte bestillingsledd er i dag ikke tilfredsstillende realisert. Det mest kritiske er styring av bestillerorganisasjonen, det vil si styring av de som daglig kjøper inn varer og tjenester på vegne av helseforetaket. Uten at bestillerne har et bevisst forhold til sin rolle i en samlet innkjøpsorganisasjon og hvilke føringer de er underlagt, vil resultatet være lav avtalelojalitet, lav bruk av Forsyningscenteret og derved manglende gevinstrealisering.

For å kunne etablere god styring må oppfølging av delegerte bestillingsfullmakter og fullmaktstrukturer generelt håndteres ledelsesmessig i organisasjonen. Gjennom de konsernrevisjoner som er gjennomført er også dette fremhevet som en uhåndtert problemstilling. For å kunne oppnå bedring på disse områdene kreves et økt ledelsesfokus i helseforetakene og et fokus på organisering av innkjøpsfunksjonen i helseforetakene. Andre områder som er kritiske men delvis håndtert er utrulling av aktiv forsyning, en felles ledelse for innkjøp og logistikk, samt planer for investeringer.

Det risikobildet som er identifisert i helseforetakene må håndteres i styringslinjen og styret har derfor valgt å innføre nøkkelindikatorer med definerte mål som styringskrav og grunnlag for å følge opp utviklingen i helseforetakene disse skal rapporteres til styret i Helse Sør-Øst hvert tertial.

Den regionale handlingsplan innkjøp og logistikk er utarbeidet for å følge opp styrets vedtatte strategiplan, øvrige styrevedtak, de avvik som er identifisert og rapportert, samt gjennom regionale tiltak tilrettelegge for god måloppnåelse i helseforetakene.

3.3. *Tiltaksområder*

Selv om tiltakene i handlingsplanen 2009 i stor grad er gjennomført gjennom regional tilretteleggelse har foretaksgruppen likevel ikke lyktes med en utvikling i resultater i tråd med ambisjonene på området.

Gevinstrealisering

Tiltak i den fellesregionale del av handlingsplanen for 2009 ble i det alt vesentlige gjennomført i henhold til plan, men strategisk mål om tilrettelagt gevinstpotensial ble ikke nådd. Forutsetningene lagt for å nå dette målet sviktet på noen viktige punkter.

Spesielt har man ikke klart å samordne investeringskjøp, noe som kan relateres til den krevende økonomiske situasjonen i foretaksgruppen som gjør at medisinsk teknisk utstyr først erstattes ved sammenbrudd – noe som er vanskelig å planlegge i forhold til.

Også på andre områder har vi ikke lyktes i å etablere fellesavtaler for deler av vare- og tjenestesortimentet. Tendensen er fremdeles at denne type anskaffelser gjennomføres desentralt, også innenfor det enkelte helseforetak, noe som ikke gir optimal bruk av kapasitet og kompetanse på tvers i foretaksgruppen eller i forhold til forsøk på nasjonal samordning på området.

I 2010 vil Helse Sør-Øst arbeide aktivt for å legge til rette for bedre betingelser for investeringskjøp gjennom både samordning og ikke minst gjennom etablering av rammeavtaler for å dekke felles behov, både nasjonalt og regionalt. Dette for å oppnå synergi i gjennomføringen og realiserbare gevinster gjennom bedre betingelser.

I 2010 vil også være øket regionalt fokus på å hente ut de faktiske gevinster som avtalene med leverandørmarkedet legger tilrette for. I 2009 ble det gjennomført et større, regionalt anbud på medisinsk forbruksmateriell. Realisering av disse gevinstene kan bare gjøres i hvert enkelt helseforetak. Handlingsplanen skisserer regionale tiltak for å understøtte dette arbeidet i helseforetakene.

Innkjøpsorganisering

For å sikre optimal bruk av innkjøpsressursene, klar ansvars- og rolledeling og dermed tilrettelegge for sikring av god avtaledekning, er det behov for en evaluering av hvordan innkjøp er organisert i Helse Sør-Øst og eventuelt gjennomføre tiltak for å etablere en mer optimal organisering. Dette vil bli gjort i tilknytning til prosjekt innkjøpstjenester. Den regionale organiseringen og oppgavefordelingen må vurderes ut fra de nasjonale organer som Helseforetakenes Innkjøpsservice AS (HINAS) og de nasjonale oppgavene som er lagt til Direktoratet for forvaltning og IKT (DIFI). Målsettingen må være å tilrettelegge for best mulig gevinstrealisering sett i et nasjonalt perspektiv. En fragmentert organisering uten klar rolle og ansvarsdeling gjør det ikke mulig å møte leverandørmarkedet med den innkjøpsmakt og mulighet for effektiv samordning Helse Sør-Øst og spesialisthelsetjenesten i Norge trenger.

Logistikk og forsyning

Tiltak for å bedre grunnlag for samhandling vil ha fokus i 2010.

Forsyningssenteret er en felles logistikk-løsning (innkjøp, ordre, lager, distribusjon og transport) for hele foretaksgruppen som drives på vegne av Helse Sør-Øst Forsyningssenteret er verktøyet regionen vil bruke for å skape bedre samhandling for innkjøp og forsyning av varer til helseforetakene. Forsyningssenteret er knutepunktet for regionale/nasjonale avtaler og oppfølging av avtaleleverandører, varekatalog og forsyning til sykehusene. Handlingsplanen søker å koble utviklingstiltakene til helseforetakenes drift, da spesielt gjennom Forsyningssenteret, noe som ansees som vesentlig for å kunne oppnå målsetninger satt i strategiplanen.

Av ulike årsaker ble tidligere operatør av Forsyningssenteret avviklet i 2009, og Forsyningssenteret har siden 01.07.09 vært drevet av Posten Norge/Bring.

I 2009 har det vært knyttet en del utfordringer til driften av forsyningssenteret, noe som både skyldes skifte av operatør samt at samspeilet i forsyningskjeden mellom leverandører, Forsyningssenteret og helseforetak ikke har vært godt nok. Det er igangsatt et eget forbedringsprosjekt knyttet til dette, med tiltak både overfor helseforetak, leverandører, regionalt helseforetak og Forsyningssenteret.

I strategiplanen er det lagt opp til en evaluering av konseptet rundt Forsyningssenteret i 2010. I tilknytning til konkurransen gjennomført i forkant av skifte av operatør, ble de erfaringene så langt hensyntatt i kravene til ny konkurranse. Siden det både har skjedd vesentlige endringer i konseptet og at driften med ny operatør har pågått relativt kort tid anbefales det å utsette evalueringen av Forsyningssenteret til 2011 og fokusere på optimal drift i 2010.

Et viktig tiltak i 2010 er også etablering av regionalt mottaksprosjekt for nasjonale fellesløsninger innen økonomi- og logistikk (NPSS), samt deltagelse i nasjonalt forprosjekt på området.

Internkontroll og etikk

I økende grad medfører anskaffelsessaker omdømmemessig risiko. I 2010 vil det bli igangsatt miljørevisjoner av leverandører og revisjon av etisk handel hos leverandører for å kvalitetssikre at våre leverandører tilfredsstiller de standarder som forventes.

Vedtatte reviderte etiske retningslinjer, styresak 095-2009, vil i løpet av første halvår bli implementert i foretaksgruppen. Helse Sør-Øst RHF vil bistå helseforetakene med informasjonsmateriell, kurs og veiledning i implementeringsarbeidet. Det er også utarbeidet eLæringskurs som helseforetakene kan benytte i opplæring av sitt personell.

Helseforetakene er satt til å forvalte betydelige verdier for samfunnet. Det må kunne betraktes som uetisk hvis det ikke velges å følge de avtaler og forpliktelser som er inngått, forholder seg til de midlene som er gitt på en mest mulig økonomisk måte samt drive innenfor det økonomiske handlingsrom (budsjett) som er gitt på alle nivå. Dette stiller krav til gjennomgående virksomhetsstyring og tydelig ledelse på alle nivå i organisasjonen.

Klinisk forankring

Gjennom de etablerte produktrådene er det etablert et viktig virkemiddel for kvalitet i helsefaglige og medisinske krav til de innkjøpene som gjennomføres. Arbeidet i produktrådene skal evalueres i 2010. I tillegg vil det arbeides for ytterligere styrking av ledende fagpersoners innflytelse i styringen av de enkelte anskaffelsesprosjekter, slik at de innkjøpsavtalene som gjøres er godt forankret i fagmiljøene.

3.4. Behandling og forankring av denne handlingsplanen

Alle helseforetak, samt Sykehuspartner og Helseforetakenes innkjøpsservice AS, har blitt invitert til å komme med innspill til handlingsplanen. Handlingsplan innkjøp og logistikk har vært behandlet i direktørmøtet i forhold til om dette er en god plan for å bidra til realisering av de styringsmål som er satt overfor helseforetakene. Handlingsplanen har vært til behandling i Forum for innkjøp og logistikk og Strategisk forum for innkjøp og logistikk, der også de konserntillitsvalgte har vært til stede. Handlingsplan innkjøp og logistikk har også vært på egen innspillsrunde til helseforetakene og de tillitsvalgte.

Denne styresaken er noe omarbeidet, jfr. innledning og bakgrunn for at saken først nå fremmes, i forhold til de versjoner som har vært utsendt og behandlet tidligere. Dette omfatter ikke de regionale/nasjonale tiltak samt de prioriteringer som ble lagt til grunn tidligere. Endringen er knyttet til at tidligere tiltak som var lagt til gjennomføring i helseforetakene er tatt bort.

Fra og med 2011 bør det vurderes om denne regionale handlingsplanen skal styrebehandles i henhold til vedtak i styresak 128-2008 (strategiplan) eller administrativt besluttet i samråd med helseforetakene.

3.5. Risikovurdering

Ved å innføre styringskrav og nøkkelindikatorer til innkjøp og logistikk aktivitetene i helseforetakene retter Helse Sør-Øst RHF fokus mot god virksomhetsstyring på dette området. De regionale/nasjonale aktivitetene og tiltakene som er omfattet av denne planen skal understøtte det behovet helseforetakene har for virksomhetsutvikling og bedre styring på området.

Gjennomføringsrisiko av tiltakene i denne handlingsplanen vurderes som lav da det er avsatt ressurser til gjennomføring. Tiltakene er til en viss grad også allerede iverksatt/pågående slik at risikobildet er kjent og vurdert. Hovedansvaret for implementering av planen vil ligge til den regionale strategiske innkjøpsfunksjonen i samarbeid med Sykehuspartner innkjøp, og med bidrag fra helseforetakene. Prosjektene (innkjøpstjenester og logistikk) vil bli realisert i fellesregionalt samarbeid.

Vilje og evne til å følge opp styringskravene i helseforetakene i forhold til gjennomgående ledelse og forankring helt ut på den enkelte avdeling er den mest kritiske faktoren i det videre arbeidet. Spesielt gjelder det å sikre at de forpliktelser og avtaler som er inngått blir fulgt opp (avtalelojalitet), men også at de styrevedtak som er fattet i større grad enn i dag omsettes til faktisk handling (f. eks bruk av felles forsyningscenter). Manglende styringsmessig oppfølging vil undergrave hele strategiplanens legitimitet i foretaksgruppen.

I en organisasjon av Helse Sør-Østs størrelse er dette en ledelsesmessig utfordring, men gjennom god virksomhetsstyring og oppfølging av vedtatte nøkkelindikatorer i styringslinjen vil samordning kunne oppnås. Det kreves en god ledelsesmessig forankring, forståelse og vilje til å sikre samordning av innkjøp. På alle de nivå i organisasjonen der det brukes penger til å kjøpe inn varer og tjenester må denne samordningen følges opp.

3.6. Oppfølging og rapportering

Utvikling i forhold til styringsmålene vedtatt for helseforetakene for 2010 vil bli rapportert til styret i forbindelse med tertialrapporteringen. I forbindelse med arbeidet med handlingsplanen er de lokale handlingsplanene etablert på området gjennomgått og vurdert. Med ett unntak er alle fremlagt helseforetakenes styrer for behandling. Planene vurderes å være av gjennomgående god kvalitet, der lokale tiltak for å støtte opp under regionale planer er identifisert. Men flere av planene mangler forpliktende planer for oppfølging. At det nå er etablert styringskrav på området vil bidra til at fokus på oppfølging av gjeldende planer styrkes i 2010, og alle helseforetak vil bli bedt om å risikovurdere egen utvikling i forhold til styringsmålene, herunder utvikle lokale tiltak og handlingsplaner for å sikre en lokal utvikling i tråd med styringsmålene.

Oppsummert skal denne regionale handlingsplanen bidra til å mobilisere ressurser til å skape mer effektive anskaffelses- og forsyningsprosesser for understøtte helseforetakenes drift.

Status på området vil bli rapportert til styret i forbindelse med tertialrapporteringen på innkjøp- og logistikk og som egen temasak til styret i september 2010.

3.7. Oppsummering og konklusjon

De effektiviseringskrav og omdømmemessige forventninger som ligger til grunn for *Strategiplan innkjøp og logistikk 2009-2012* (styresak 128-2008) og *Handlingsplan innkjøp og logistikk 2010* må realiseres i helseforetakene. Det samme gjelder for de gevinster som det tilrettelegges for gjennom regionalt samarbeid. God innkjøps- og logistikkpraksis realiseres i helseforetakene der innkjøpene gjennomføres.

Oppfølging av helseforetakene vil være knyttet til vedtatte nøkkelindikatorer i styresak 096-2009. Styrings- og effektiviseringskrav vil også være gjenspeilet i budsjettprosessen mellom Helse Sør-Øst RHF og det enkelte helseforetak. Den løpende oppfølgingen i styringslinjen må understøttes av god gjennomgående virksomhetsstyring for å sikre gjennomføring og realisering i foretaksgruppen.

Helse Sør-Øst RHF vil understreke betydningen knyttet til organisering av innkjøps- og logistikk funksjonen i helseforetakene. Dette gjelder spesielt i det å sikre ledelsesmessig forankring hos toppledelsen i det enkelte helseforetak for hvordan 30-40 % av ressursrammene i helseforetaket anvendes. Ved å samordne innkjøp og logistikk under felles ledelse i helseforetaket vil gjennomføring av tiltak og realisering av gevinster kunne sikres bedre. Siden bestillerne som foretar de faktiske innkjøp befinner seg helt ut i den enkelte sengepost, forutsetter det gode innkjøp god og tydelig ledelse helt ut.

Når det gjelder arbeidet rundt kontrahering og innkjøpsprosjekter skal disse primært gjennomføres regionalt og nasjonalt, på oppdrag fra helseforetakene, noe som også vil påvirke fremtidig organisering i helseforetakene.

Helse Sør-Øst RHF har fått i oppdrag av eier å bistå i arbeidet med å etablere en nasjonal kompetanseenhet for innkjøp med utgangspunkt i Helseforetakenes innkjøpsservice AS. Helseforetakene har blitt bedt om å bidra i dette arbeidet. I tillegg har Direktoratet for forvaltning og IKT bygget opp en betydelig organisasjon til å støtte arbeidet rundt offentlige anskaffelser. Denne nasjonale satsningen rundt offentlige anskaffelser gir foretaksgruppen nye muligheter som må tas hensyn til i virksomhetsutviklingen.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar handlingsplanen til orientering.

Trykte vedlegg:

- *Forslag til handlingsplan innkjøp og logistikk 2010*
- *Utdrag fra foretaksprotokoll HF 2010 – styringskrav innkjøp og logistikk*
- *Risikomatriser*

Utrykte vedlegg:

- *Handlingsplan innkjøp og logistikk 2009, styresak 011-2009*
- *Strategiplan innkjøp og logistikk 2009-2012, vedlegg til styresak 128-2008*
- *Handlingsplan innkjøp og logistikk 2008-2009, vedlegg til styresak 069-2007*