

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	19. oktober 2017

SAK NR 099-2017

**ANSKAFFELSE AV NYE FORSIKRINGSAVTALER INNENFOR PERSON- OG
SKADEFORSIKRINGER**

Forslag til vedtak:

Styret tar redegjørelsen om pågående anskaffelse av forsikringsløsninger for å ivareta foretaksgruppens aktiva, ansvar og avtaleforpliktelser til orientering.

Hamar, 12.oktober 2017

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Helse Sør-Øst har siden 2002 praktisert felles regional anskaffelse av og mest mulig like rater (priser) på forsikringsdekningene, da dette vurderes å gi de laveste ratene (premier) for helseforetaksgruppen samlet.

Forvaltningen av forsikringsområdet innenfor helseforetaksgruppen Helse Sør-Øst er forankret i *Finansstrategi for Helse Sør-Øst* (sist revidert i 2017, jfr. styresak 028-2017).

Skade- og personalforsikringer inneholder følgende forsikringsområder:

1. Eiendomsforsikring inkludert avbrudd
2. Ansvarsforsikring
3. Styreansvar
4. Motorkjøretøyforsikring
5. Transportforsikring
6. Tjenestereiseforsikring og utvidet reise
7. Gruppeliv
8. Øvrige personalforsikringer

Helse Sør-Øst RHF har siden 2002 benyttet forsikringsmegler til anskaffelse og drift av helseforetaksgruppens forsikringsordninger innenfor person- og skadeforsikring.

Forsikringsavtalene innenfor person- og skadeforsikringer hadde opprinnelig utløpsdato 31. mars 2016. Disse er forlenget til 1. november 2017 på grunn av beslutningen om felles nasjonal (alle fire helseregioner) anskaffelse av forsikringsavtaler. Det er ikke hjemmel for ytterligere forlengelse av dagens forsikringsavtaler for helseforetaksgruppen Helse Sør-Øst. Felles nasjonal utlysning av forsikringsavtaler ble gjennomført 1. juni 2017, med tilbudsfrist for forsikringsleverandørene pr. 15. august 2017.

De nye forsikringsavtalene planlegges undertegnet ultimo oktober 2017.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

De fire regionale helseforetakene ga i 2013 (via oppdragsdokumentet) HINAS AS oppdraget med å iverksette et prosjekt som hadde som formål å etablere felles avtale (nasjonal anskaffelse) for forsikringsmeglertjenester for de fire helseregionene.

Hovedbegrunnelsen for at det ble etablert en nasjonal forsikringsmeglerkontrakt, var at det i forlengelsen av forsikringsmegleranbudet skulle utlyses felles anskaffelse av forsikringsavtaler innenfor skade- og personalforsikringer.

Den pågående nasjonale anskaffelsen er organisert som et prosjekt med en nasjonal styringsgruppe og en prosjektgruppe, med representanter fra alle fire helseregioner. Felles forsikringsmegler er sekretariat og er den utøvende instans ut mot leverandørmarkedet.

Det er gjort en gjennomgang av alle regionenes forsikringsdekninger, og i konkurransegrunnlaget er det lagt vekt på mest mulig standardisering innenfor både person- og skadeforsikringer. I denne sammenheng er det i utlyst konkurransegrunnlag lagt vekt på følgende:

- Innenfor skadeforsikringer er det utlyst med tre alternative egenandelsnivåer
- Både innen person- og skadeforsikringer er det foretatt mer standardiserte dekningsbeskrivelser
- Dekning av fritidsulykke er utlyst som opsjon
- Særforsikringene innen ambulansetjenesten er i stor grad standardisert i forhold til dekningsbeskrivelse, men uten å endre de varierende erstatningsbeløpene og andre detaljer som er knyttet til lokale tariffavtaler (særavtaler)
- Det er lagt til grunn en samordning av samlet erstatningsutbetaling der hvor flere av arbeidsgivers forsikringsordninger trer inn i samme skadetilfelle, med mindre annet følger av gjeldende særavtaler

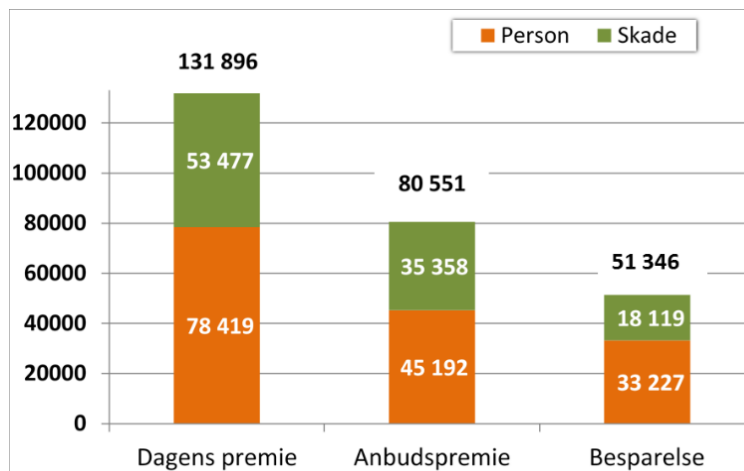
Hovedbildet ved sammenligning mellom helseregionene er at de vesentligste forsikringsdekningene er sammenfallende, riktig nok med noe varierende egenandelsbeløp innenfor skadeforsikringer.

Pågående anskaffelse for alle helseregioner ble utlyst med alternative egenandelsnivåer for bygningsforsikringer og ansvarsforsikringer, henholdsvis 250 000 kroner, 500 000 kroner og 1 million kroner. Helse Sør-Øst har i dagens avtaleforhold 250 000 kroner i egenandelsnivå både innenfor bygnings- og ansvarsforsikringer. Begrunnelsen har vært at dette har vært mest lønnsomt sett opp mot skadeutvikling og forskjell i premie gitt høyere egenandel. Det har vært et uttrykt ønske fra flere helseforetak om å ha et lav egenandel på 250 000 kroner tatt i betraktning at det har vært relativt små forskjeller i premie mellom 250 000 kroner i egenandel og opp til 1 million kroner. I pågående anskaffelse er det i evalueringen av forsikringstilbudene for Helse Sør-Øst gjort tilsvarende betraktninger når det gjelder forholdet til premie ved ulike egenandelsnivåer. Ved å observere skadestatistikken for eiendom (inkl. maskinskade) i perioden 2012-2016 for Helse Sør-Øst, er konklusjonen at det er hensiktsmessig og lønnsomt å velge egenandel på 250 000 kroner for eiendom sett i forhold til premiedifferanse, frekvens og skadeutbetaling. Det samme gjelder innenfor ansvarsforsikringer. Etter dialog med helseforetakene er det derfor besluttet å videreføre dagens egenandelsnivå på 250 000 kroner innenfor bygnings- og ansvarsforsikringer med begrunnelse i at dette fortsatt vil være mest lønnsomt for Helse Sør-Øst.

De foreslåtte forsikringsdekningene innenfor personalforsikringer baserer seg på inngåtte tariffavtaler og lover innenfor HR-området og er i stor grad sammenfallende for alle fire helseregioner. Forsikringsdekninger som ikke er avtalebasert er i det vesentlige historisk betinget, etablert før sykehusreformen i 2002. Den mest sentrale forsikringsdekningen i denne sammenheng er en historisk betinget fritidsulykkforsikring, som er en frivillig forsikringsdekning for helseforetakene.

For Helse Sør-Øst sin del er det lagt vekt på å avvikle de forsikringsdekninger som er overlappende med de generelle dekningene. Gjennom dialog med alle aktuelle helseforetak blir noen særforsikringer avviklet, mens øvrige særforsikringsdekninger som helseforetakene har ønsket å videreføre innenfor sitt kostnadsbudsjett blir opprettholdt.

Resultatet av konkurranseutsettingen er at forsikringskostnadene innenfor person- og skadeforsikringer for helseforetaksgruppen Helse Sør-Øst på årsbasis blir redusert med om lag 50 millioner kroner, fra dagens nivå på totalt ca 130 millioner kroner til 80 millioner kroner:



God skadestatistikk over tid og gjennomføring av en nasjonal anskaffelse er hovedårsakene til fallende premier.

Dagens forsikringsavtaler i de fire helseregionene har litt forskjellige utløpsdatoer. I årets felles utlyste anskaffelse ble det lagt til grunn en tilpasning av første avtaleperiode slik at alle helseregioner ved senere bruk av opsjoner/nye anskaffelser kommer ut med lik virkningsdato.

For Helse Sør-Øst er den nye avtalen for perioden 01.11.17 - 30.04.19 (18 måneder), med opsjon for påfølgende prolongeringer 1+1+1 år (samlet 4 år og 6 måneder).

Presentasjonen av kostnader og besparelser i figuren ovenfor er for 12 måneder.

Forsikringskostnaden for de første 18 måneder er for Helse Sør-Øst 120 millioner.

Besparelsen i forhold til dagens kostnadsnivå er 77 millioner for første avtaleperiode frem til 30.04.19.

Hvis alle opsjonsårene benyttes vil innsparingspotensialet for de samlede forsikringsårene være 230 millioner. Sistnevnte er med forbehold om eventuelle vesentlige endringer i skadeutviklingen som omfattes av forsikringsløsningene. For øvrig vil avtalens prismekanismer medføre at premiene i opsjonsårene justeres i forhold til fastsatte indekser.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør legger til grunn at den nasjonale konkurranseutsettingen av forsikringsavtaler innenfor person- og skadeforsikringer, utført av felles forsikringsmegler for alle fire helseregioner - Waco AS, er gjennomført i henhold til de lover og retningslinjer som gjelder for offentlige anskaffelser. Tildeling av kontrakt vil skje på basis av hvilket tilbud som innehar det beste forholdet mellom pris og kvalitet, jmf. FOA §18-1(1) c.

Ved dette har administrerende direktør sørget for anskaffelse av forsikringsløsninger for å ivareta foretaksgruppens aktiva, ansvar og avtaleforpliktelser i perioden fra 1.november 2017. Gjennom anskaffelsen er det oppnådd ytterligere premiebesparelser på ca 50 millioner kroner årlig sammenlignet med dagens nivå. Det påpekes at dagens anskaffelse av nødvendige fornyelser av forsikringsdekningene ligger innenfor anvendt strategi innen forsikringsområdet siden 2002 – og innenfor rammen av pågående arbeid med forslag til felles forsikringsstrategi for de fire helseregioner.

I henhold til foretaksgruppens finansstrategi skal strategi for forsikringsområdet vedtas av styret. Administrerende direktør planlegger å fremme oppdatert forsikringsstrategi til behandling i et senere styremøte, slik at denne legges til grunn for håndtering av forsikringsområdet fremover.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar redegjørelsen om pågående anskaffelse av forsikringsløsninger for å ivareta foretaksgruppens aktiva, ansvar og avtaleforpliktelser til orientering.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen