

Notat – Helse Vest Innkjøp HF

Til: **Helse Stavanger HF**
Fra: Helse Vest RHF v Per Karlsen og Hilde Christiansen
Dato: 05. februar 2015

Vi viser til dialog med personal- og organisasjonsdirektør og økonomidirektør i Helse Stavanger.

Bakgrunn

De tillitsvalgte i Helse Stavanger ønsker utdypning av prosessen rundt mulig etablering av en egen enhet for innkjøp i Helse Vest. Dette notatet søker å svare ut de tillitsvalgtes innspill til Helse Stavanger.

Prosess

Orkideprosjektet ble opprettet høsten 2013. Prosjektets mål var å sikre en hensiktsmessig organisering av innkjøpsområdet som ivaretar lokale anskaffelsesbehov og samlede regionale behov og som er i tråd med vedtak om kategoribaserte innkjøp i Helse Vest.

Prosjektgruppen har bestått av nivå 2 ledere med ansvar for innkjøpsområdet samt innkjøpslederne i regionen. Styringsgruppen har bestått av ledergruppen i Helse Vest RHF, de administrerende direktørene i helseforetakene samt konserntillitsvalgt og konsernverneombud.

Styringsgruppen anbefalte 15. januar 2015 opprettelse av eget helseforetak for innkjøp samt å utarbeide felles styresak til foretakene i regionen der man ber om at medarbeidere innen innkjøp blir overført/virksomhetsoverdratt til den nye virksomheten i løpet av 2015.

Fra Orkideprosjektet startet høsten 2013 har prosjektet vært på agendaen på de fleste innkjøpsrelaterte møtepunkter i regionen. Orkidé har vært tema på de fleste regionale innkjøpsledermøter, hovedtema på de regionale innkjøpskonferansene i 2013 og 2014.

Alle medarbeidere ved innkjøpsfunksjonene i Helse Vest har vært invitert på disse konferansene. Prosjektet har vært fornøyd med å ha konserntillitsvalgte og konsernhovedverneombud med i styringsgruppen og disse har understreket viktigheten av gode prosesser lokalt i HF-ene. Vi ser i at det med fordel kunne ha vært mer involvering av tillitsvalgte lokalt. Lokal medvirkning og forankring er tillagt de lokale parter, men vi burde lagt føringer i prosjektet slik at dette var tydelig for hele prosjektorganisasjonen.

Dette er viktige læringspunkter for Orkide prosjektet som vi vil ivareta på beste måte i det videre arbeidet med en eventuell etablering av Helse Vest Innkjøp HF.

Prosjektet har gått over lang tid og har grundig utredet ny organisering av innkjøpsområdet i Helse Vest, og innkjøperne har vært grundig involvert både i målformuleringer for innkjøpsområdet og hva om skal til for å få ny organisering til å bli en suksess.

I januar og februar 2015, og etter det vi forstår helt i starten av mars 2015 for Helse Stavanger, vil styrene i HF-ene samt Helse Vest IKT AS ta stilling til anbefalingene som foreligger i styringsgruppen. Saken vil bli lagt frem for styret i Helse Vest RHF 3. mars 2015. Det er først på dette tidspunktet det eventuelt vil foreligge en endelig beslutning. Frem til dette tidspunktet er det forutsatt drøftelser i hvert enkelt helseforetak. Videre vil styremøte, gitt beslutning om etablering, stifte virksomheten.

Deretter vil det være mange enkelt prosesser som skal gjennomføres. Trolig vil ledelse i nytt selskap være på plass til september 2015. I tett samarbeid med helseforetakene vil da Helse Vest Innkjøp HF starte prosessen med virksomhetsoverdragelse fra helseforetakene der hver enkelt medarbeider innen innkjøp vil bli involvert i prosessene.

Orkidè prosjektet ble formelt avsluttet 22. januar 2015, og et nytt prosjekt for eventuell etablering av Helse Vest Innkjøp HF ble igangsatt. Prosjektets mål er å «*Etablere et nytt helseforetak for innkjøp i regionen og gjøre selskapet operativt.*» Prosjektet vil sørge for den praktiske opprettelsen av nytt selskap, samt detaljering av hvordan det nye selskapet skal arbeide. Prosjektet vil ha særskilt fokus på to forhold ved etableringen av det nye foretaket:

- Involvering av medarbeidere ved detaljering av intern organisering i nytt HF
- Detaljere grensdraginger mellom nytt HF og sykehusene

For å lykkes med dette har prosjektet anbefalt at det blir opprettet lokale prosjekt i de fire store helseforetakene i regionen. De lokale prosjektene skal sørge for:

- At det opprettes tilstrekkelige strukturer/funksjoner i hvert foretak for å bestille og motta fra nytt HF, herunder vurdere behov for lokale prosjektkontor.
- Sikre at foretaket er i stand til å overlevere ressurser til nytt HF når virksomhetsoverdragelse gjennomføres
- Sikre at virksomhetsoverdragelse gjennomføres iht til lov og forskrift
- Involvering av tillitsvalgt og ansatte. Lokal tillitsvalgt må involveres i prosjektet.

Dersom styret i Helse Vest ikke gir sin tilslutning vil en selvsagt på det aktuelle tidspunktet vurdere situasjonen ut fra de beslutninger som foreligger fra styret i Helse Vest.

Prosess for risikovurdering

Prosjektet vil lage mal for risikovurdering og identifisering av tiltak. I samarbeid mellom lokale prosjekt og det regionale implementeringsprosjektet vil risikovurdering samt identifisering av tiltak bli gjennomført i hvert foretak. Alle berørte innkjøpsmedarbeidere vil få mulighet til å delta i dette arbeidet. Lokalt prosjekt vil ta ansvar for involvering av lokale verneombud og tillitsvalgte. Regionalt implementeringsprosjekt vil samle risikovurderinger og tiltak og vil så legge fram en plan for hvordan dette skal håndteres for styringsgruppen. Risikovurderingen vil også omfatte risikoer identifisert i Orkideprosjektet.

Per i dag foreligger det en oversikt over identifiserte risiko områder. Hvert risikoområde skal utredes nærmere. Hensikten er selvsagt å redusere risiko/sette inn tiltak for å redusere risikoen så langt som mulig.

Forretningsadresse

Styringsgruppen i Orkideprosjektet har anbefalt at forretningsadresse for Helse Vest Innkjøp HF skal legges til Bergen. Samtidig har både prosjektgruppen og styringsgruppen lagt vekt på at det skal være innkjøpsmiljøer nær de fire store sykehusene i Helse Vest. Det er også lagt vekt på at alle medarbeiderne i det nye HF-et skal «se et sykehus». Sentralisering av innkjøpsfunksjonen er ikke intensjon eller mål ved å samle innkjøp i et felles foretak.

Målet er å bygge et bærekraftig innkjøpsmiljø som kan levere sine tjenester til helseforetakene. Det er også en faglig forutsetning at enhver anskaffelse skal støtte seg på premisser og medvirkning fra brukerne på lik linje som i dag, enn om enda sterkere medvirkning.

Helse Vest RHF legger til grunn at utviklingen for geografisk plassering av medarbeidere fremover skal være balansert mellom stedene foretaket er representert. Vi har forstått det slik at det er reist bekymring for at en kan redusere kapasiteten i Stavanger området dersom nåværende medarbeidere slutter og at dette skal føre til overføring av ressurser til andre geografiske lokasjoner.

For å støtte opp om innspillene fra Helse Stavanger vil vi tvert om understreke at vi anbefaler overfor styret i Helse Vest RHF at dette også blir poengtert i vedtektene til Helse Vest Innkjøp HF. Det vil her være viktig å formulere dette som en trygghet for de respektive geografiske lokasjoner. Det er viktig å bygge opp om et faglig kompetent og bærekraftig innkjøpsmiljø som kan ivareta alle de fire helseforetakene nært foretakene. Det betyr imidlertid ikke at innkjøp for kategorier av innkjøp skjer med ressurser på tvers eller av innkjøpsmedarbeidere fra de ulike geografiske lokasjonene.

Ledelse

I Orkideprosjektet har man konkludert med at Helse Vest Innkjøp HF skal ha tydelig ledelse hvor fag og personalledelse følger samme struktur. Organisasjonen skal være en linjeorganisasjon, hvor både personalansvar og faglig ansvar følger de samme linjene.

Denne typen ledelse stiller krav til både ledere og medarbeidere. Ledere må være tilgjengelige og fleksible, og det må være tiltak for å ivareta et godt fagmiljø. Videre blir det viktig at personalledelse utøves på tvers av de geografiske lokasjonene

Dette betyr at minst en, trolig flere av lederne i ny virksomhet, vil ha kontoradresse i Stavanger.

Økonomi

Helse Vest Innkjøp HF blir etablert for å sikre tilstrekkelige og likeverdige innkjøpstjenester til hele regionen. Gode innkjøpstjenester skal gi grunnlag for gode innkjøp og dermed produkter til riktig pris og riktig kvalitet. Ny innkjøpsenhet skal årlig sette seg konkrete mål på innsparing som skal komme foretakene i Helse Vest til nytte. Videre vil økonomien i selskapet utvikles i takt med etterspørselen fra helseforetakene. Virksomhet vil til enhver tid ha en kapasitet som tilfredsstillende behøver fra foretakene.

Nasjonalt selskap for innkjøp

I foretaksprotokollen for Helse Vest RHF for 2015 fikk Helse Sør-Øst i oppdrag å lede arbeidet med å «*leggje fram ein plan for etablering av felles eigd føretak for samordning av innkjøp innan 15. september 2015, jf. "modell A" i Utgreiing av nasjonal innkjøpsfunksjon – sluttrapport. Føretaket skal vere etablert 1.1.2016. Regionale ressursar og einingar skal innlemmast i føretaket innan 31. desember 2016. Helse Sør-Aust RHF vart beden om å lede arbeidet*». På bakgrunn av dette vurderte Helse Vest RHF om arbeidet med etablering av Helse Vest Innkjøp HF skulle utsettes i påvente av avklaringer om hvordan nytt nasjonalt foretak vil påvirke innkjøp i Helse Vest.

Ledelsen i Helse Vest RHF vurderer det slik at etablering av nytt nasjonalt selskap for innkjøp gjør det enda viktigere at vi har en robust innkjøpsenhet i regionen. En egen regional innkjøpsenhet er vurdert som den mest robuste løsningen og vil best ivareta Helse Vest sine interesser ved en nasjonal etablering. Ledelsen har vurdert at planene om et nasjonalt foretak ikke bør få innvirkning på eksisterende plan om etablering av eget innkjøpsvirksomhet. Uavhengig av hva som skjer nasjonalt vil det være behov for et robust innkjøpsmiljø som sitter nært våre sykehus.