

Beskrivelse av kunder

Det er ønskelig å gi tilbyder et større informasjonsgrunnlag i forhold til inngivelse av tilbud.

Felles for kundene / de regionale helseforetakene med underliggende foretak

Helseregionene følger norsk regnskapslov og er i tillegg pålagt av eier å avlegge årsregnskap basert på felles regnskapsprinsipper. Det er også stilt krav til standardisering på tvers av helseregionene for øvrig innenfor økonomi- og logistikkområdet.

Foretakene har samlet sett en forholdsvis stor variasjon i yrkesgrupper med ulike tariffavtaler og særavtaler som kan innebære en større kompleksitet enn i enkelte andre virksomheter. Vi legger likevel til grunn at revisjon av lønnsområdet og andre kostnader med tilhørende balanseposter ikke innebærer særskilte utfordringer ut over det som er normalt for de fleste større konsern. Om lag 60 % av driftsutgiftene består av lønns- og personalkostnader, men her er det store variasjoner fra foretak til foretak.

Noen få foretak, herunder deler av virksomheten til sykehusapotekene er skattepliktig.

Helseregionenes foretak er registrert i merverdiavgiftsmanntallet. De fleste foretakene i de enkelte helseregionene er fellesregistrert sammen med det regionale helseforetaket. Samtlige sykehusapotek er registrert for seg, det samme gjelder aksjeselskapene. I tillegg er alle helseforetakene omfattet av en egen ordning for merverdiavgiftskompensasjon.

De fire regionale helseforetakene mottar sine inntekter fra Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet (eier). Overordnet omtales de ulike inntektene i prinsippnoten til de regionale helseforetakene. Disse er å finne på RHF-enes hjemmesider. Deler av inntektene fra eier består av aktivitetsbaserte inntekter, herunder innsatsstyrt finansiering (ISF). Regelverket og omfanget av ISF har blitt vesentlig endret de siste årene, og det foreligger planer om ytterligere endringer i årene framover. Mer informasjon om finansiering som helsedirektoratet administrerer i ulike grad er å finne på deres [hjemmeside](#).

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/finansiering>

Det er tidligere konkludert med at inntekter som de regionale helseforetakene mottar fra Helse- og omsorgsdepartementet er å anse som RHF-enes omsetning, det vil si ISF-refusjon, basisramme og andre tilskudd. Det samme gjelder HODs finansiering som administreres og utbetales fra Helfo iht. særskilte regler (polikliniske refusjoner o.l.). Denne inntektsføringen omtales av helseregionene som «oppgrossing» og/eller «bruttoføring», men må ikke forveksles med eventuell oppblåsing og/eller ordinære bruttoføring vs nettoføring. I RHF-ets regnskap inntektsføres disse inntektene på aktuelle inntektskonti og kostnadsføres som kjøp av helsetjenester fra datterselskapene. Denne inntektsføringen skjer hos noen helseregioner gjennom ordinær fakturering og hos andre gjennom en egen føring som kun skjer ved avleggelse av årsregnskapet. Som følge av denne «bruttoføringen» har de regionale helseforetakene en omsetning som ikke avviker vesentlig fra konsernets totale inntekter.



Krav til felles prinsipper, kodeverk, rutiner, praktiske løsninger på ulike områder mv innebærer blant annet at faglige avklaringer mellom helseforetakene og revisor alltid skal skje i dialog med RHF-ets regnkapsansvarlige (kontraktens kontaktperson). Det samme gjelder ved avklaringer knyttet til statens økonomireglement. I enkelte tilfeller foretas slike avklaringer med andre, eksempelvis for økonomiske forutsetninger for pensjon der dialogen skjer via en av RHF-enes økonomidirektører, ev RHF-enes økonomidirektørmøte.

Helseregionenes foretak har begrensede muligheter til å benytte seg av revisors tjenester ut over lovpålagt revisjon, attestasjonsoppgaver mv. som valgt revisor normalt utfører. Dette gjelder selv om tjenestene anses å være innenfor de rammene som revisorloven setter i forhold til uavhengighet mv. Ved utførelse av andre tjenester skal det alltid foreligge egen skriftlig avtale / engasjementsavtale/-brev og RHF-etes kontaktperson skal være delaktig i vurderingen av om avtalen er innenfor de rammene som gjelder for helseregionene.

De fire regionale helseforetakene eier seks selskaper i fellesskap. Ett av disse selskapene (Nasjonal IKT HF) er under avvikling eller avviklet ved utlysning av denne konkurransen.

Helse Sør-Øst RHF

Helse Sør-Øst RHF har ansvaret for spesialisthelsetjenestetilbudet til 2,9 mill. innbyggere i fylkene Oslo, Viken, Innlandet, Vestfold, Telemark og Agder.

Virksomheten er organisert i et morselskap, Helse Sør-Øst RHF (regionalt helseforetak), med 11 underliggende helseforetak. Disse er Akershus universitetssykehus HF, Vestre Viken HF, Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF, Sykehusapotekene HF og Sykehuspartner HF. Foretakene har arbeidsgiveransvar for de om lag 78 000 medarbeiderne i regionen.

Oslo universitetssykehus HF har fire datterselskaper de eier fra 70 – 100 %. Disse fire selskapene er Norsk medisinsk syklotronsenter AS, Sykehusbygg AS, Sophies Minde Ortopedi AS og Radiumhospitalet Parkeringselskap AS. Sørlandet sykehus HF har også et datterforetak, Sørlandet sykehus parkering AS.

Helse Sør-Øst er i ferd med å innføre en felles regional økonomi- og logistikk-løsning. Ti helseforetak (inkludert Helse Sør-Øst RHF) har tatt i bruk løsningen (Oracle E-business Suite R12). Sørlandet sykehus HF innfører løsningen i 2020, og Oslo universitetssykehus HF innfører løsningen i løpet av 2021. Sykehusapotekene HF er i prosess med å anskaffe en egen løsning tilpasset apotekdrift.

Innkjøp, drift og support av foretaksgruppens IKT portefølje, alle lønnskjøringene samt innkjøp- og lagerhåndtering av behandlingshjelpemidler håndteres av Sykehuspartner HF. I tillegg har foretaket blant annet forvaltningsansvaret for den regionale ERP-løsningen.

Det planlegges og prosjekteres for flere store byggeprosjekter i årene som kommer. I løpet av 2020 vil det bli byggestart for nytt sykehus i Drammen. Prosjektet vil bli bokført og håndtert av Helse Sør-Øst RHF i egen klient før det overføres til Vestre Viken HF ved ferdigstilling.

For mer informasjon om Helse Sør-Øst, se www.helse-sorost.no.



Helse Vest RHF

Helse Vest RHF har det overordnede ansvar for spesialisthelsetjenesten i Rogaland, Hordaland og Sogn og Fjordane. Helse Vest skal sørge for at de drøyt 1,1 millioner innbyggerne i regionen får de spesialisthelsetjenestene de har krav på. De underliggende helseforetak er Helse Førde HF, Helse Bergen HF, Helse Fonna HF, Helse Stavanger HF, Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS. Foretakene har samlet om lag 28.000 medarbeidere.

Helse Bergen HF overtok fra og med 1. desember 2019 driften av stiftelsen Bergensklinikkene. I den forbindelse kjøpte de aksjene i Bergensklinikkene Eiendom AS, som vil inngå som en del av konsernregnskapet til Helse Vest.

Helse Vest er i gang med å innføre nye teknologiske løsninger og felles arbeidsprosesser innenfor regnskap, virksomhetsstyring og rapportering. Ny systemløsning, SAP S4/HANA, er tatt i bruk på regnskapsområde i alle foretak og en er i gang med å innføre innkjøp og logistikk løsningen i de ulike foretakene. Dette arbeidet forventes å være ferdig sommeren 2022. Budsjettering vil skje i SAP fra og med regnskapsåret 2022.

For mer informasjon om Helse Vest, se www.helse-vest.no.

Helse Midt-Norge RHF

Helse Midt-Norge RHF har overordnet ansvar for alle offentlige sykehus og annen spesialisthelsetjeneste for innbyggere i Møre og Romsdal og Trøndelag. Helse Midt-Norge RHF skal sørge for at de drøyt 720 000 innbyggerne i regionen får de spesialisthelsetjenestene de har krav på. De underliggende foretak er Helse Nord-Trøndelag HF, St. Olavs hospital HF, Helse Møre og Romsdal HF, Sykehusapotekene i Midt-Norge HF, samt aksjeselskapet Trøndelag Ortopediske Verksted og Helseplattformen. Helseplattformen AS ble etablert som heleid datterselskap av Helse Midt-Norge RHF i februar 2019. 40 % av aksjene eies av Trondheim kommune. Trondheim kommune vil selge deler av aksjene til andre kommuner på et senere tidspunkt, men Helse Midt-Norge RHF skal ikke eie mindre enn 60 %. Foretakene har arbeidsgiveransvar for de om lag 21 700 medarbeiderne i regionen.

Etter at fylkene Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag ble slått sammen til Trøndelag er det besluttet å se på om foretakene St. Olavs hospital HF og Helse Nord-Trøndelag skal slås sammen til et foretak. En slik eventuell sammenslåing ligger et stykke fram i tid.

Helseplattformen AS er ansvarlig for prosjektet Helseplattformen. Helseplattformen skal stå for design og utvikling av ny EPJ (elektronisk pasientjournal) for sykehusforetakene i Helse Midt-Norge, kommuner og fastleger i Midt-Norge. Senere skal Helseplattformen stå for drift og forvaltning av den nye løsningen. Systemløsningen vil ha flere integrasjoner mot helseregionens ERP-løsning.

Helse Midt-Norges foretak tok for få år siden i bruk ny ERP-løsning. Denne er ikke tatt i bruk fullt ut for all logistikk og det jobbes også fortsatt med andre forbedringer og rettinger i løsningen. Videre jobbes det med en utvidet bruk innenfor logistikk der forsyningskjeden legemidler inkluderes.

Det er besluttet å etablere et regionalt lager som skal levere forbruksvarer til foretakene i Helse Midt-Norge. St. Olavs hospital HF har fått i oppdrag å ivareta drift av det regionale lageret.



Logistikkprosesser og styringsmodell vil bli definert gjennom et regionalt prosjekt for framtidig forsyningsstruktur.

Det planlegges og prosjekteres for flere store byggeprosjekter i årene som kommer. Det største er påstartet og gjelder nytt sykehus i Helse Møre og Romsdal HF.

For mer informasjon om Helse Midt-Norge, se www.helse-midt.no.

Helse Nord RHF

Helse Nord har overordnet ansvar for alle offentlige sykehus og annen spesialisthelsetjeneste for innbyggerne i Nordland, Troms, Svalbard og Finnmark. Helse Nord skal sørge for at de drøyt 490 000 innbyggerne i regionen får de spesialisthelsetjenestene de har krav på. De underliggende helseforetak er Helgelandssykehuset HF, Nordlandssykehuset HF, Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) HF, Finnmarkssykehuset HF, Sykehusapotek Nord HF og Helse Nord IKT HF. Helseforetakene har arbeidsgiveransvar for de om lag 18 000 medarbeiderne i regionen.

Helseforetakene i Helse Nord bruker i all hovedsak felles systemer innen økonomi, lønn, innkjøp og pasientjournal.

Helse Nord RHF ble i foretaksmøte 7. mars 2019 bedt om å utrede sammenslåing av helseforetakene Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Finnmarkssykehuset HF. Utredningen, som ikke anbefaler en sammenslåing og er oversendt Helse- og omsorgsdepartementet 1. desember 2019 og samtidig sendt på høring til kommunene og andre sentrale aktører med høringsfrist 20. mars 2020. Saken oversendes deretter til Helse- og omsorgsdepartementet for videre behandling.

For mer informasjon om Helse Nord, se www.helse-nord.no.

Sykehusinnkjøp HF

Sykehusinnkjøp HF skal utøve en spesialisert og profesjonell innkjøpstjeneste for spesialisthelsetjenesten. Sykehusinnkjøp HF gjennomfører anskaffelser på vegne av alle helseforetak i Norge. Hovedkontoret ligger i Vadsø. Foretaket er delt inn i seks divisjoner: Divisjon nasjonale tjenester, divisjon legemidler, divisjon nord, divisjon Midt-Norge, divisjon sør-øst og divisjon vest. I tillegg har foretaket en felles stab med støttefunksjoner, en økonomifunksjon og en avdeling for samfunnsansvar. Foretaket eies av de fire regionale helseforetakene. I 2018 hadde foretaket i overkant av 240 medarbeidere.

For mer informasjon om Sykehusinnkjøp, se www.sykehusinnkjop.no

Sykehusbygg HF

Sykehusbygg HF sikrer et nasjonalt kompetansemiljø for sykehusplanlegging og – bygging. Sykehusbygg skal benyttes i alle byggeprosjekter med en verdi over 500 millioner kroner. Sykehusbygg utfører tjenester knyttet til utvikling, planlegging og gjennomføring av byggeprosjekter-



og tjenester innen eiendom som gir felles gevinster til helsesektoren. Foretaket eies av de fire regionale helseforetakene og har hovedkontor i Trondheim. I 2018 hadde foretaket 106 medarbeidere.

For mer informasjon om Sykehusbygg, se www.sykehusbygg.no