



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president  
Stortinget  
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

13/5128-

18.12.2013

**Svar på spørsmål nr 180 til skriftlig besvarelse - bruken av konsulenttjenester ved Oslo universitetssykehus - fra stortingsrepresentant Kjersti Toppe**

Jeg viser til brev fra Stortingets president av 6. desember 2013 vedlagt spørsmål til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Kersti Toppe om bruken av konsulenttjenester ved Oslo universitetssykehus.

*"I følge Klassekampen 6/12-13 har Helse Sør-Øst i 2012 brukt 563 millioner kroner på konsulenttenester, som er ny rekord. Oslo universitetssykehus brukte aleine 174 millioner kroner på konsulentar, ein auke på 62 millioner fra året før. Kva tiltak vil statsråden setje i verk for å redusere konsulentbruken i helseføretaka? Aksepterer statsråden den store auken i konsulentbruk ved OUS? Vil statsråden i oppdragsdokumentet setje konkrete mål for reduksjon i konsulentbruk i dei regionale føretaka for 2014?"*

Helseforetakene benytter konsulenter der hvor foretakene selv ikke har tilstrekkelig kompetanse eller kapasitet. På noen områder er det snakk om spesialkompetanse eller kompetanse som er nødvendig for en begrenset periode, og hvor det ikke er hensiktsmessig eller mulig å ha kompetansen blant egne ansatte. Behovet for bruk av ekstern kompetanse vil variere fra år til år, avhengig av hvor man er i ulike prosesser.

Bruken av konsulenttjenester både samlet for Helse Sør-Øst og for Oslo universitetssykehus (OUS) utgjør under 1 prosent av omsetningen. Dette er også på linje med konsulentbruken i resten av landet. Under følger en oversikt over bruk av konsulenttjenester for alle helseforetakene i Helse Sør-Øst og utviklingen siden 2005:

## Konsulent tjenester - Helse Sør-Øst

Alle tall i tusen kroner	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Akershus universitetssykehus HF	16 902	20 026	19 649	37 121	24 395	19 040	23 287	24 578
Oslo universitetssykehus HF	155 240	159 835	164 531	131 934	166 144	139 574	112 525	174 722
Psykiatrien i Vestfold HF	1 331	2 029	6 583	6 080	3 918	10 265	7 021	ia
Sunnaas sykehus HF	4 770	8 256	4 624	3 650	5 584	3 270	3 125	2 847
Sykehusapotekene HF	686	8 052	10 750	12 625	10 956	6 430	395	5 424
Sykehuset Innlandet HF	16 373	11 844	18 849	14 110	14 872	26 312	47 104	39 294
Sykehuset i Vestfold HF	46 260	23 625	18 279	11 250	5 349	7 069	2 741	16 829
Sykehuset Telemark HF	6 338	3 790	4 901	6 034	10 720	11 284	15 772	12 896
Sykehuset Østfold HF	11 000	15 600	12 800	17 000	5 700	10 166	9 811	11 037
Sørlandet Sykehus HF	12 046	12 333	8 373	5 078	6 411	4 465	7 035	7 785
Vestre Viken HF	23 481	20 487	27 242	22 877	27 374	28 304	17 031	16 853
Sykehuspartner	78 920	46 813	54 366	61 726	78 390	114 521	180 056	206 662
HSØ RHF	45 387	54 877	85 691	105 000	126 000	51 650	58 439	44 517
<b>Sum Helse Sør-Øst</b>	<b>418 734</b>	<b>387 567</b>	<b>436 636</b>	<b>434 485</b>	<b>485 814</b>	<b>432 349</b>	<b>484 342</b>	<b>563 444</b>

  

<b>Omsetning i foretaksgruppen</b>	<b>41 898 397</b>	<b>44 096 938</b>	<b>47 222 475</b>	<b>53 056 109</b>	<b>56 416 042</b>	<b>55 483 823</b>	<b>61 322 898</b>	<b>65 035 596</b>
Prosent konsulentkjøp av total omsetning	1,00 %	0,88 %	0,92 %	0,82 %	0,86 %	0,78 %	0,79 %	0,87 %

Tallene viser at beløpet brukt til konsulentkjøp under Regjeringen Stoltenberg II for Helse Sør-Øst har økt med om lag 176 mill. kroner siden 2006, men i andel av omsetningen er konsulentkjøp stabilt på rundt 1 prosent.

Oslo universitetssykehus gjennomfører en rekke aktiviteter og prosjekter som krever svært spesialisert kompetanse. Mange av disse prosjektene er knyttet til vedlikehold og utvikling av egen eiendom eller til gjennomføring av IKT-prosjekter. Dette må sees på bakgrunn av at sykehuset har et stort vedlikeholdsetterslep på deler av bygningsmassen (særlig Ullevål sykehus og Radiumhospitalet), og at det nå er stor aktivitet for å få til sykehusovergripende IKT-løsninger på området hvor de tidligere sykehusene (Ullevål, Rikshospitalet, Aker og Radiumhospitalet) har hatt egne løsninger som ikke kommuniserer godt nok sammen. For å sikre god gjennomføring av slike prosjekter må Oslo universitetssykehus HF leie inn konsulenter på områder hvor foretaket ikke har tilstrekkelig kompetanse eller kapasitet blant egne ansatte.

Kjøp av eksterne konsulent tjenester ved Oslo universitetssykehus fordelte seg i 2012 på ulike områder. Konsulent tjenester til IKT og bygg/eiendom utgjorde om lag 45 mill kroner. 33 mill. kroner relaterte seg til prosjekter og andre aktiviteter med øremerket finansiering (det vil si til gitte formål). Dette omfatter blant annet kjøp av tjenester fra Universitetet i Oslo, NTNU, Forsvarets forskningsinstitutt mv. i forbindelse med forskning finansiert av Norsk forskningsråd og andre øremerkede midler. Utover dette er det kjøpt konsulent tjenester for om lag 87 mill. kroner knyttet til ordinær drift, faglig arbeid og omstilling av virksomheten.

Oslo universitetssykehus opplyser at de i 2010 utarbeidet egne retningslinjer for bruk av eksternt personell på følgende områder:

- Tjenester relatert til HR
- Innkjøps- og logistikk tjenester
- Økonomi tjenester
- Organisasjons-/virksomhetsstyring
- Informasjonssikkerhet og personvern

- IKT-tjenester
- Juridisk bistand
- Annen konsulentbistand til driftsoppdrag

Retningslinjene presiserer at all bruk av eksternt personell skal behovsprøves i hvert enkelt tilfelle, og besluttes på bakgrunn av en skriftlig søknad. For at søknaden skal tas i betraktning, må muligheten for bruk av interne ressurser først undersøkes og vurderes, og resultatet av denne kartleggingen må signeres av leder på nivå 2. Søknader om bruk av konsulenter på avtaler over et visst nivå må godkjennes av administrerende direktør.

Sykehuspartners kjøp av konsulenttjenester knytter seg i hovedsak til digital fornying. Sykehuspartner har gjennom 2013 styrket bemanningen innenfor IKT og digital fornying. De opplyser at dette vil øke intern kapasitet og redusere behovet for innleide konsulenter fremover. Dette arbeidet vil fortsette i 2014.

Eksterne konsulenter bør fortrinnsvis brukes på områder der det er behov for kompetanse eller kapasitet utover det som er tilgjengelig i egen organisasjon og for en tidsbegrenset periode, og at engasjement av eksterne konsulenter i hvert enkelt tilfelle bør vurderes opp mot å rekruttere aktuell kompetanse til organisasjonen.

Jeg er fortsatt opptatt av at unødvendig konsulentbruk bør reduseres og at egne ansatte bør benyttes i omstillingsprosjekter. På IKT og bygg-/anleggsområdet er det stor bruk av eksterne konsulenter. Jeg vil ta initiativ til endringer på disse områdene i 2014 som vil gjøre helseregionene bedre rustet til å ivareta disse oppgavene selv i årene framover.

Helseforetakene står overfor svært ulike utfordringer og dermed vil behovet for å bruke eksternt kompetanse variere betydelig mellom helseforetak og over tid. Konkrete mål for relevant konsulentbruk for 2014 på helseregionnivå vil derfor kunne ramme viktige prosjekter som innføring av nye IKT-løsninger og byggeprosjekter.

Jeg vil imidlertid analysere konsulentbruken mer inngående og vurdere nye tiltak for å sikre en mer moderat bruk av eksterne konsulenter.

Med hilsen

Bent Høie