

HOD - Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.: 9/5304-63
Vår ref.: 20/412-4
Saksbehandler: Anne Sundvoll
Dato: 28.09.2020

Utfyllende opplysninger om bruk av konsulenttjenester

Vi viser til departementets brev av 10. september med spørsmål om utfyllende opplysninger til redegjørelsen om bruk av konsulenter, sendt til departementet 17. august 2020. Vedlagt følger notat med svar på oppfølgingsspørsmålene.

Vennlig hilsen

Christine Bergland e.f.
direktør

Anne Sundvoll
avdelingsdirektør

Dokumentet er godkjent elektronisk



Direktoratet for
e-helse

Notat

Til Helse- og omsorgsdepartementet

Kopi

Dato 28.09.2020

Saksnr

Fra Direktoratet for e-helse

Saksbehandler Anne Sundvoll

Ansvarlig Christine Bergland

Innhold

Sammendrag	3
1 Bakgrunn	5
2 Konsulentenes rolle før anskaffelsen i 2018	5
2.1 Konsulentoppdragene var basert på rammeavtaler og bistandskontrakter.....	6
2.2 Nærmere om konsulentenes rolle i perioden 2016 til 2018	7
2.3 Direktoratets vurdering av konsulentenes rolle høsten 2018.....	8
3 Konsulentenes habilitet	9
3.1 Vurdering av hvorvidt konsulentene var inhabile.....	9
4 Håndteringen av mulige konkurransefordeler høsten 2018	10
4.1 Situasjoner der tilegnede kunnskaper kan gi en konkurransefordel	10
4.2 Tiltak som ble truffet for å avhjelpe mulige konkurransefordeler	11
4.3 Vurdering av om det i tilstrekkelig grad ble lagt til rette for konkurranse.....	11
Vedlegg 1	
Oppdrag knyttet til Én innbygger – én journal og Akson	
Vedlegg 2	
Avtaler om konsulentbistand i perioden frem til anskaffelsen i 2018	
Oppdragsbeskrivelsene	
Vedlegg 3	
Kluge - Notat konsulentanskaffelse 25. september 2020	
Vedlegg 4	
Konkurransesgrunnlag - minikonkurranse 15-255	
Vedlegg 5	
Konkurransesgrunnlag - minikonkurranse 17-125	
Vedlegg 6	
Konkurransesgrunnlag - minikonkurranse 17-851	
Vedlegg 7	
Konkurransesgrunnlag - minikonkurranse 18-851	

Sammendrag

Helse- og omsorgsdepartementet har i brev av 10. september 2020 bedt Direktoratet for e-helse om utfyllende opplysninger til en rapport av 17. august 2020, knyttet til en anskaffelse av konsulentbistand til arbeidet med forprosjektet Én innbygger – én journal/Akson i 2018. Spørsmålene gjelder hvilken rolle konsulentene fylte i perioden før den aktuelle anskaffelsen, hvorvidt regler om habilitet og avvisning ble fulgt, og hvorvidt leverandørene av konsulenttjenestene hadde en konkurransefordel i den påfølgende anskaffelsen.

Direktoratet gir i notatet en vurdering av spørsmålene, og har også innhentet inn en ekstern vurdering av juridiske problemstillinger fra Kluge Advokatfirma AS. Gjennomgangen viser at:

- Aktiviteten fra innleide ressurser i prosjektet høsten 2018 var godt fundert i konsulentavtalene som gjaldt på dette tidspunktet.
- Leverandørene som deltok i arbeidet høsten 2018 fikk ikke en urimelig konkurransefordel på grunn av oppgavene de bidro med.

Direktoratet for e-helse har siden 2016 jobbet med å utrede spørsmål knyttet til realiseringen av målbildet for tiltaket Én innbygger – én journal. Arbeidet har vært organisert som et prosjekt i direktoratet. Anskaffelsen høsten 2018 ble gjennomført for å erstatte to avtaler om konsulentbistand til prosjektet, som på dette tidspunktet var i ferd med å løpe ut. I konkurransegrunnlaget for den nye avtalen fremgikk det at anskaffelsen blant annet gjaldt bistand til gjennomføring av et "forprosjekt" for en felles journal- og samhandlingsløsning.

Det er sentralt for vurderingen av anskaffelsen i 2018 at denne ble basert på direktoratets rammeavtaler. Direktoratet hadde på dette tidspunktet syv parallelle rammeavtaler innen det aktuelle tjenesteområdet, og anskaffelsen ble gjennomført som en såkalt minikonkurranse mellom leverandørene på disse rammeavtalene.

Rollen til konsulentene som deltok i prosjektet før den aktuelle anskaffelsen, bestod i å bistå direktoratet i besvarelsen av de oppdragene direktoratet løpende mottok fra Helse- og omsorgsdepartementet knyttet til utredningsarbeidet Én innbygger – én journal. Konsulentenes individuelle roller fremgår av rollebeskrivelsene i konsulentavtalene som lå til grunn for oppdragene. Høsten 2018 utgjorde dette totalt tre avtaler.

Det har blitt problematisert at konsulentene som deltok i prosjektet høsten 2018 har bidratt til planlegging av det påfølgende forprosjektet. Direktoratet mener imidlertid at denne aktiviteten var godt fundert i de konsulentavtalene som gjaldt på dette tidspunktet.

Når det gjelder spørsmålene om habilitet og avvisning, omfatter den sentrale avvisningsbestemmelsen i anskaffelsesforskriften¹ kun tilfeller der en leverandør har oppnådd en urimelig konkurransefordel. Som redegjørelsen viser, var vilkårene for at bestemmelsen skal komme til anvendelse ikke oppfylt i dette tilfellet.

¹ Forskrift om offentlige anskaffelser av 12. august 2016 nr. 974 § 24 (1) bokstav d.

For å legge til rette for konkurranse ved anskaffelsen høsten 2018, ble det truffet to tiltak. Direktoratet innrettet anskaffelsen som en anskaffelse av bistand, med fokus på konsulentenes generelle kompetanse. Tidligere kjennskap til prosjektet ble dermed ikke vektlagt i konkurransen. Dernest ble kravene til erfaring holdt på et nivå som de fleste av leverandørene på rammeavtalene kunne ha mulighet til å innfri.

1 Bakgrunn

Direktoratet for e-helse mottok 17. juli 2020 oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet om å redegjøre for direktoratets bruk av konsulenttjenester. Oppdraget kom som følge av kritisk søkelys fra media på direktoratets bruk av konsulenter og anskaffelsespraksis, særlig knyttet til arbeidet med Én innbygger – én journal og med Akson. Direktoratet besvarte oppdraget i en redegjørelse til departementet 17. august 2020.

Departementet har i brev av 10. september 2020 bedt direktoratet om utfyllende opplysninger knyttet til en konkret anskaffelse av konsulentbistand til arbeidet med Én innbygger – én journal/Akson, som ble foretatt i 2018. Departementet ber om:

- en beskrivelse av hvilken rolle konsulentene fylte i perioden før den aktuelle konkurransen ble utlyst og i tiden frem til valg av leverandør, inkludert direktoratets kommentarer til og vurderinger av de opplysningene som er kommet frem om at konsulenter har fakturert for bistand til forberedelse av forprosjekt Akson
- en vurdering av om reglene om habilitet og avvisning av tilbydere ble overholdt
- om de opplysningene som konsulenter eventuelt tilegnet seg i arbeid med forprosjektet Akson kunne gi en konkurransefordel, og i så fall om de tiltakene som ble truffet var tilstrekkelige til å oppveie den eventuelle fordel

Departementet ber direktoratet om å legge ved konkurransedokumenter og annen relevant dokumentasjon.

Direktoratet har, i forbindelse med besvarelsen av spørsmålene, også innhentet en ekstern vurdering av de juridiske spørsmålene som følger av oppdraget, fra Kluge advokatfirma AS. Denne følger vedlagt, se vedlegg 3.

2 Konsulentenes rolle før anskaffelsen i 2018

Departementet har for det første bedt om en beskrivelse av hvilken rolle konsulentene fylte i perioden før den aktuelle konkurransen fra 2018 ble utlyst og i tiden frem til valg av leverandør, inkludert direktoratets kommentarer til og vurderinger av de opplysningene som er kommet frem om at konsulenter har fakturert for bistand til forberedelse av forprosjekt Akson.

Direktoratet for e-helse og Helsedirektoratet leverte i januar 2016 en anbefaling² til departementet om at visjonen om Én innbygger – én journal bør realiseres stegvis, med en felles journalløsning for kommunale helse- og omsorgstjenester som et steg på veien mot et målbilde om en felles nasjonal løsning. Direktoratet for e-helse har deretter, fra 2016 til dags dato, arbeidet med å utrede sentrale veivalg frem mot målbildet og å planlegge

² Utredning av Én innbygger – én journal, desember 2015.

hvordan den felles kommunale journalløsningen kan realiseres. Arbeidet har vært basert på årlige oppdrag fra departementet.

Arbeidet har hele veien vært organisert som et prosjekt i direktoratet, under ledelse av ledergruppen i direktoratet. Prosjektet har vært bemannet med ansatte ressurser, men det har også blitt leiet inn konsulenter til prosjektet etter behov. Som vi beskrev i rapporten av 17. august, er direktøren i Direktoratet for e-helse prosjekteier. Prosjekteier har, sammen med øvrig ledelse i direktoratet, ukentlige prosjekteiermøter med prosjektet. Det er også kontakt mellom prosjektleder og ledelsen flere ganger per uke. I tillegg har alle anbefalinger og leveranser hatt formelle ledermøtebehandlinger. Nasjonalt e-helsestyre har vært styringsgruppe for arbeidet.

Bakgrunnen for anskaffelsen høsten 2018 var at to tidligere avtaler om bistand til utredningsarbeidet løp ut 31. desember. Det ble derfor 8. november initiert en såkalt minikonkurranse på direktoratets rammeavtaler for å anskaffe ressurser som kunne delta i det videre prosjektarbeidet. Det ble bedt om tilbud på syv konsulenter, og anskaffelsen ble satt i kontekst av de viktigste prosjektaktivitetene som var ventet i den påfølgende fasen. Oppdragsbeskrivelsen er gjengitt i Vedlegg 2. Avtalen ble signert i januar 2016.

2.1 Konsulentoppdragene var basert på rammeavtaler og bistandskontrakter

Det ble i perioden 2016 til 2018 inngått fire avtaler om konsulentbistand til prosjektet, henholdsvis en avtale i 2016, to avtaler i 2017 og den aktuelle avtalen om bistand til forprosjektet sent høsten 2018. Alle de tre førstnevnte avtalene var fortsatt aktive høsten 2018.

Det er et sentralt moment for vurdering av anskaffelsen i 2018 at denne var basert på rammeavtaler. Det samme gjaldt de foregående konsulentavtalene fra 2016 og 2017. Direktoratet hadde i perioden 2015 til 2019 syv parallelle rammeavtaler innen tjenesteområdet "Governance", som skulle gi direktoratet bistand til planlegging, utredninger og kundestøtte mm. Leverandørene ble ved inngåelsen av rammeavtalene informert om direktoratets viktigste pågående prosjekter, og hadde følgelig overordnet kjennskap til prosjektet. Én innbygger – én journal allerede før de fire anskaffelsene av konsulentbistand ble gjennomført.³ Rammeavtalene spesifiserte at bestillinger over kr 300 000 skulle tildeles leverandørene gjennom såkalte "minikonkurranser", og gav også føringer for hvordan minikonkurranser skulle gjennomføres og hvilke tildelingskriterier som kunne benyttes.

Direktoratet hadde i samme periode også andre rammeavtaler for IKT-konsulenttjenester, herunder rammeavtaler for utvikling, informasjonssikkerhet mm. Tjenestene som inngikk i "Governance"-avtalene var lagt til egne rammeavtaler, blant annet for å forebygge at tjenestekjøp til gjennomføringsprosjekter skulle baseres på de samme avtalene som kjøp av rådgivningstjenester.

Det er ellers sentralt for forståelsen av konsulentenes rolle i Akson at alle de fire konsulentoppdragene var basert på bistandskontrakter (Statens standardavtaler (SSA) -

³ Ny informasjon om prosjektet har også blitt publisert på direktoratets hjemmesider.

Bistandsavtalen). Konsulentbistanden bestod altså ikke i at avgrensede konsulentoppdrag ble satt ut til leverandøren, men i at ressurser fra leverandøren bistod inn i direktoratets interne prosjektgruppe. Konsulentene har i hele perioden jobbet sammen med direktoratets egne ansatte og under direktoratets ledelse.

2.2 Nærmere om konsulentenes rolle i perioden 2016 til 2018

De innleide konsulentene har fylt konkrete faglige ressursbehov i prosjektet, og har jobbet sammen med resten av prosjektgruppen med å løse prosjektets oppdrag. Oppgavene konsulentene har jobbet med, kan følgelig illustreres gjennom en oversikt over de oppdragene som direktoratet har mottatt i perioden fra departementet, knyttet til Én innbygger – én journal. Når det gjelder de konkrete rollene konsulentene har fylt i prosjektet, kan disse illustreres gjennom rollebeskrivelsene fra avtalene konsulentoppdragene har vært basert på. De relevante oppdragene fra departementet og oppdragsbeskrivelsene fra konsulentavtalene fremgår av vedlegg til dette notatet.

Vedlegg 1 gir en oversikt over direktoratets oppdrag knyttet til Én innbygger – én journal fra 2012 og frem til i dag. Oppdragene fra 2016 har alle vært knyttet til å utrede og planlegge veien frem mot målbildet for Én innbygger – én journal, herunder å forberede realisering av en felles kommunal journalløsning (kalt Akson).

Vedlegg 2 gir en oversikt over de fire avtalene om konsulentbistand som ble inngått i perioden fra 2016 frem til den aktuelle avtalen i 2018. I tillegg til innleie av prosjektressurser er det også gjort anskaffelser knyttet til juridisk bistand, usikkerhetsanalyser og grafisk design. Vedlegget inneholder også utdrag fra oppdragsbeskrivelsene i avtalene. Oppdragsbeskrivelsene fremgår i sin helhet av de vedlagte konkurransegrunnlagene for avtalene. Som det fremgår av vedleggene, var konsulentenes roller i prosjektet først og fremst definert ved hvilken kompetanse de skulle tilføre prosjektet, supplert med en estimert stillingsandel og angivelse av hvor lenge oppdragene ville vare.

Rollene til konsulentene som deltok i prosjektet i høsten 2018 var definert som følger:

Avtale 15/255 (signert i januar 2016) – fire roller:

- *Prosjektleder*
- *Virksomhetsarkitekt/strategisk rådgiver*
- *Samfunnsøkonom/analytiker*
- *Administrativ støtte/prosjektmedarbeider*

Avtale 17/125 – tre roller:

- *Samfunnsøkonom*
- *Samfunnsøkonom/analytiker*
- *Prosjektmedarbeider og administrativ støtte*

Avtale 17/851 – to roller:

- *Prosjektmedarbeider (til teamet som jobbet med å utarbeide beslutningsunderlag)*

- *Prosjektmedarbeider (til prosjektkontorfunksjonen)*

Konkurransesgrunnlagene for avtalene oppgav ellers, med litt forskjellige formuleringer, at oppdragene gjaldt utrednings- og planleggingsaktiviteter relatert til stortingsmelding 9 (2012-2013) *Én innbygger – én journal* og det anbefalte målbildet i konseptanbefalingen fra 2016.⁴ Siden direktoratet mottar sine oppdrag på årlig basis, gjennom tildelingsbrev og tilleggsoppdrag gjennom året, kjente direktoratet ikke, på tidspunktet for konsulentanskaffelsene, til hvilke konkrete oppdrag prosjektet ville motta i avtaleperiodene. Følgelig var beskrivelsene av de ventede oppgavene forholdsvis overordnede.

Den første avtalen (15/255) sier blant annet følgende om hva direktoratet ventet å jobbe med i avtaleperioden: *"Det vil planlegges, etableres og gjennomføres et forprosjekt og potensiell anskaffelse (etter en eventuell beslutning om finansiering)"*. Den neste avtalen (17/125) sier blant annet: *"Direktoratet skal i 2017 jobbe videre med nasjonal gjennomføringsstrategi for en felles nasjonal løsning for den kommunale helse og omsorgstjenesten [...]"*. I den tredje avtalen (17/851) fremgår det blant annet:

"Prosjektet "Én innbygger – én journal" sine aktiviteter er knyttet til oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet, jf. tildelingsbrev for 2017, og omfatter følgende hovedaktiviteter:

- *Veikart for realisering av "Én innbygger – én journal".*
- *Beslutningsunderlag for nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester, inkl. fastleger, og med integrasjon til spesialisthelsetjenesten.*

Alle avtalene oppgir følgelig et behov for bistand til planlegging av veien frem mot målbildet for *Én innbygger – én journal*, herunder til forprosjektering av en kommunal journalløsning. Konsulentenes oppgaver var, i hele perioden fra 2016 til den aktuelle anskaffelsen høsten 2018, knyttet til å bistå direktoratet i disse utrednings- og forprosjekteringsoppgavene.

2.3 Direktoratets vurdering av konsulentenes rolle høsten 2018

Høsten 2018 deltok det totalt ni konsulenter i prosjektet basert på de tre konsulentavtalene, herunder åtte konsulenter fra PwC og en konsulent fra Oslo Economics (underleverandør til SenseIT).

Sommeren 2018 hadde direktoratet levert en konseptvalgutredning for en felles kommunal journal- og samhandlingsløsning til departementet. Denne gjennomgikk høsten 2018 ekstern kvalitetssikring, i henhold til kvalitetssikringsordningen for store statlige investeringer. Hovedaktiviteten for prosjektet høsten 2018 var å understøtte denne prosessen og besvare spørsmål fra ekstern kvalitetssikrer. Dette var hovedaktivitet for både ansatte og innleide prosjektpersoner. I tillegg hadde prosjektet noe aktivitet knyttet til

⁴ Utredning av *Én innbygger – én journal*, desember 2015.

å forberede veien videre, men uten konkrete leveranser. Dette omfattet planleggingsaktiviteter knyttet til det videre arbeidet med løsningsomfang. Det ble imidlertid ikke ferdigstilt planer for veien videre høsten 2018.

Konsulentenes deltakelse i planleggingsaktiviteter høsten 2018 skjedde i henhold til oppdragsbeskrivelsene i de tre konsulentavtalene fra 2016 og 2017. Som angitt ovenfor, oppgav alle avtalene at bistanden gjaldt utrednings-, planleggings- og forprosjekteringsaktiviteter i kontekst av visjonen om Én innbygger – én journal. I avtalen fra 2016 ble bidrag til "planlegging" av et "forprosjekt" eksplisitt nevnt. Direktoratet mener derfor at konsulentenes deltakelse i de omtalte planleggingsaktivitetene høsten 2018 var godt forankret i de avtalene som lå til grunn for konsulentenes oppdrag.

Konsulentene deltok ikke på noen måte i utarbeidelsen av konkurransegrunnlaget for anskaffelsen som ble gjennomført høsten 2018. Anskaffelsen ble håndtert utelukkende av ansatte i direktoratet, og planleggingsaktivitetene som ble utført tidligere samme høst hadde ingen praktisk betydning for gjennomføringen av anskaffelsen. Som det er redegjort nærmere for nedenfor, kan direktoratet derfor ikke se at det forelå noen konflikt mellom konsulentenes deltakelse i planleggingsaktivitetene høsten 2018 og to av de tilhørende leverandørenes deltakelse i konkurransen om den påfølgende konsulentavtalen.

Konsulentanskaffelsen høsten 2018 ble gjennomført i henhold til direktoratets rutiner, og det ble lagt vekt på at de innleide konsulentene ikke skulle motta informasjon om konkurransen før de øvrige leverandørene. Konkurransegrunnlaget ble sendt samtidig og på samme måte til alle de syv leverandørene på rammeavtalene innenfor området "Governance" fra direktoratets konkurransegjennomføringsverktøy.

3 Konsulentenes habilitet

Departementet har bedt om en vurdering av om reglene om habilitet og avvisning av tilbydere har blitt overholdt. Direktoratet oppfatter at spørsmålet særlig referer til bestemmelsen i anskaffelsesforskriften § 24-2 (1) bokstav d, hvoretter en rådgiver "som har deltatt i forberedelsen av konkurransen og med dette oppnådd en urimelig konkurransefordel som ikke kan avhjelpes med mindre inngripende tiltak" skal avvises.

For en leverandør av utrednings- og rådgivningstjenester vil habilitet særlig kunne bli en problemstilling der leverandøren gjennom sin rådgivning kan komme i posisjon til lettere å vinne fremtidige kontrakter. Kunden kan i så fall avskjære denne interessekonflikten for eksempel ved å avklare at leverandøren ikke kommer til å levere tilbud til de påfølgende anskaffelsene eller ved å avvise slike tilbud i kraft av den nevnte bestemmelsen.

3.1 Vurdering av hvorvidt konsulentene var inhabile

Vurdering av habilitet skal, etter anskaffelsesforskriften § 7-5, foretas i tråd med bestemmelsene om habilitet i forvaltningsloven §§ 6 til 10. Det fremgår av forvaltningsloven § 6 at vurderinger av habilitet skal baseres på de konkrete omstendighetene på tidspunktet en oppgave utføres.

Som det fremgår ovenfor, deltok de innleide konsulentene ikke på noen måte i forberedelsen av anskaffelsen høsten 2018, verken i utarbeidelsen av konkurransegrunnlaget eller på annen måte. Anskaffelsen ble heller ikke basert på innholdet i eller utfallet av planleggingsaktiviteter som var foretatt i forkant av anskaffelsen. Vi kan derfor ikke se at konsulentene gjennom deltakelsen i prosjektet høsten 2018 fikk en urimelig konkurransefordel i den påfølgende minikonkurransen. Ettersom dette er en forutsetning for avvisning etter anskaffelsesforskriften § 24 (1) bokstav d, kan direktoratet ikke se at bestemmelsen kommer til anvendelse. Det vises i denne sammenheng også til Kluges vurdering i Vedlegg 3.

4 Håndteringen av mulige konkurransefordeler høsten 2018

Departementet har til slutt bedt om en vurdering av om de opplysningene konsulenter tilegnet seg i arbeid med forprosjektet Akson kunne gi dem en konkurransefordel, og i så fall om de tiltakene som ble truffet var tilstrekkelige til å oppveie den eventuelle fordelen.

4.1 Situasjoner der tilegnede kunnskaper kan gi en konkurransefordel

Hvorvidt deltakelse i tidligere faser av et prosjekt vil gi en leverandør en konkurransefordel ved en senere anskaffelse, vil særlig avhenge av hvordan anskaffelsen innrettes. Men tidligere erfaring fra deltakelse i et prosjekt, vil ofte kunne medføre en slik fordel.

En leverandør som tidligere har deltatt i prosjektet, vil for det første kunne ha fordel av å ha opparbeidet seg erfaring og kompetanse som kan ha særlig verdi for den videre prosjektgjennomføringen. Leverandøren vil da raskt kunne bidra i prosjektet basert på denne kompetansen, uten først å måtte sette seg inn i prosjektets historikk og underliggende dokumenter.

En leverandør som kjenner prosjektet godt, vil også ha bedre forutsetninger for å foreslå prosjektplaner, innretningen på kommende prosjektaktiviteter og å utforme et tilbud på en måte som er godt tilpasset kundens behov.

En leverandør som allerede står i et avtaleforhold til kunden vil videre kunne ha en fordel av å ha ressurser tilgjengelige når den nye avtalen skal inngås.

I tillegg til slike fordeler, som er vanlige og i utgangspunktet legitime fordeler av tidligere oppdrag, omtaler Forskrift om offentlige anskaffelser § 12-2 tilfeller der en leverandør har gitt råd til oppdragsgiveren forut for konkurransen eller på annen måte har vært involvert i planleggingen av konkurransen. Det fremgår at heller ikke dette behøver å være problematisk i seg selv. Men oppdragsgiver skal i disse tilfellene "treffe egnede tiltak for å sikre at leverandøren ikke får en urimelig konkurransefordel".

4.2 Tiltak som ble truffet for å avhjelpe mulige konkurransefordeler

Ved gjennomføringen av den aktuelle anskaffelsen høsten 2018, hadde konsulentene som nevnt ikke bidratt til utarbeidelsen av konkurransegrunnlaget på noen måte. Det forelå altså ikke en situasjon som utløste plikt til å treffe tiltak i henhold til anskaffelsesforskriften § 12-2. Direktoratet valgte likevel å treffe to konkrete tiltak for å legge til rette for konkurranse.

For det første ble den kommende avtalen, som de tidligere avtalene, innrettet som en bistandsavtale, der det ble leiet inn ressurser til den interne prosjektgruppen. Anskaffelsen fokuserte i tråd med dette på de tilbudte ressursenes individuelle kompetanse. I henhold til rammeavtalene kunne direktoratet ha benyttet både kompetanse, pris og leveranseplan som tildelingskriterier, men valgte å ikke benytte leveranseplan som tildelingskriterium. Det ble følgelig ikke bedt om at tilbudene skulle inneholde prosjektplaner, løsningsforslag eller tilsvarende, som ville forutsette kjennskap til prosjektet. Som dokumentasjon på kompetanse og erfaring, ble det kun bedt om CV'er, noe alle leverandørene på rammeavtalene hadde lik mulighet til å besvare.

Dernest ble kravene til erfaring holdt på et nivå som de fleste av leverandørene kunne ha mulighet til å innfri. For rollen som prosjektleder ble det kun stilt krav om "erfaring fra helse- og omsorgssektoren og god kjennskap til styringsmodellene i helse- og omsorgssektoren i Norge". For en av de andre ressursene ble det stilt krav om "erfaring fra helse- og omsorgssektoren". For øvrige ressurser ble det kun stilt mer generelle faglige kompetansekrav. Kravene til erfaring ble altså lagt på et nivå som ikke gav leverandørene som allerede leverte konsulenter til prosjektet noen konkurransefordel ved å ha deltatt i prosjektet tidligere.

Kompetansen som kreves for å gjennomføre et "forprosjekt" i henhold til statens prosjektmodell, er kompetanse en rekke konsultentselskaper kan tilby. Det ble høsten 2018 heller ikke etablert noen endelig gjennomføringsplan som kunne legge føringer for gjennomføringen av "forprosjektet".

4.3 Vurdering av om det i tilstrekkelig grad ble lagt til rette for konkurranse

Som det fremgår ovenfor og av det vedlagte konkurransegrunnlaget for anskaffelsen høsten 2018, hadde konsulentene ikke bidratt til forberedelse av anskaffelsen på noen måte som utløste den særskilte plikten til å legge til rette for konkurranse i anskaffelsesforskriften § 12-2. Direktoratet traff likevel konkrete tiltak for å legge til rette for konkurranse mellom leverandørene på rammeavtalene, da særlig ved å påse at konkurransegrunnlaget ikke gav de eksisterende leverandørene noen fordel av å ha deltatt i planleggingsaktiviteter høsten 2018 eller tidligere i prosjektet. Direktoratet kan følgelig ikke se at disse hadde noen urimelig konkurransefordel i strid med anskaffelsesregelverket under minikonkurransen høsten 2018.

Det har blitt stilt spørsmål ved om 8 kalenderdagers (6 virkedagers) tilbudsfrist utgjorde en tilstrekkelig tilbudsfrist. Det er her av særlig betydning at anskaffelsen ble foretatt med grunnlag i rammeavtaler, at dokumentasjonskravene var enkle, og at det ikke var nødvendig at alle rollene var tilgjengelige på tidspunktet for oppstart av leveransen. Det var heller ingen av rammeavtaleleverandørene som ba om utvidet tilbudsfrist under anskaffelsen. Som det fremgår av direktoratets redegjørelse fra 17. august, har direktoratet fått tilbakemelding fra flere av leverandørene om at de opplevde at tilbudsfristen var tilstrekkelig. Direktoratet kommenterte i den samme rapporten at direktoratet kunne ha lagt enda bedre til rette for konkurranse ved å sette en noe lenger tilbudsfrist, men det er samtidig usikkert om dette ville ha medført at flere av rammeavtaleleverandørene hadde levert tilbud. Antallet tilbud vil i stor grad også avhenge av om leverandørene har ledig kapasitet på tidspunktet for anskaffelsen, om de kan tilby den etterspurte kompetansen mm.

I konkurransegrunnlaget ble det ellers angitt at konkurransen gjaldt videreføring av roller i et pågående prosjekt. Dette ble tatt inn på bakgrunn av at direktoratet tidligere har mottatt tilbakemelding fra rammeavtaleleverandørene om at dette er informasjon de ønsker å kjenne til når de vurderer hvilke anskaffelsesprosesser de skal prioritere. For å sikre lik tilgang til slik informasjon, har direktoratet derfor hatt som praksis å opplyse om dette i konkurransegrunnlaget.

Vedlegg 1

Oppdrag knyttet til Én innbygger – én journal og Akson

Rollen til konsulentene må sees i lys av de oppdragene Direktoratet for e-helse og prosjektet har løst i perioden, og som dermed også gjenspeiler de oppgavene konsulentene har deltatt i. Oversikten nedenfor ble inntatt i direktoratets redegjørelse til Helse- og omsorgsdepartementet 17. august 2020, men er sentral for å forstå konsulentenes roller og gjengis derfor i sin helhet.

Direktoratet for e-helse har siden 2012 hatt følgende oppdrag knyttet til Stortingsmelding 9 (2012-2013) Én innbygger – én journal:

Oppdrag fra Helse – og omsorgsdepartementet knyttet til arbeidet Akson/Én innbygger – én journal	
2013	Utredning av "Én innbygger - én journal" Oppdrag til Helsedirektoratet om utredning av hvordan målet om én innbygger – én journal kan realiseres. Utredningen skal omfatte hele helse- og omsorgssektoren, herunder kommunale helse og omsorgstjenester, spesialisthelsetjenesten og tannhelsetjenesten. Samlet utredning overleveres fra Helsedirektoratet og Direktoratet for e-helse januar 2016. Oppdragsbrev: <ul style="list-style-type: none">• 8. feb. 2013: Utredning av "Én innbygger - én journal" - oppdrag til Helsedirektoratet.• 10. okt. 2013: Videre utredning av "Én innbygger - én journal" - oppdrag til Helsedirektoratet• 13. jan. 2014: Videre utredning av Én innbygger - en journal – oppdrag (kartlegging av EPJ-systemer og -leverandører)• 13. mars 2014 Videre utredning av Én innbygger - én journal (inkl. oppdrag ang. oversikt over utfordringsbildet på IKT-området i helse- og omsorgssektoren samt komparativ analyse av de regionale helseforetakene på IKT-området)
2016	Én innbygger – én journal – anbefaling vedrørende Helseplattformen i Midt-Norge Oppdrag til Direktoratet for e-helse angående vurdering av Midt-Norges rolle i realisering av det nasjonale målbildet Én innbygger – én journal. Anbefalingen levert juni 2016. Oppdragsbrev: <ul style="list-style-type: none">• 1. mars 2016: Oppfølging av utredningen av Én innbygger – én journal, vurdering av Helse Midt-Norges rolle• 28. april 2016: Oppfølging av utredningen av Én innbygger – én journal, vurdering av Helse Midt-Norges rolle
2016	Én innbygger – én journal – videre arbeid Oppdrag til Direktoratet for e-helse om planlegging av en nasjonal løsning for kommunal helse- og omsorgstjeneste. Oppdragsbrev: <ul style="list-style-type: none">• 22. juni 2016: Én innbygger – én journal – videre arbeid
2016	Veikart for Én innbygger – én journal Oppdrag til Direktoratet for e-helse om utarbeidelse av veikart for realisering av Én innbygger – én journal. Anbefalingen levert Helse- og omsorgsdepartementet januar 2018.

	<p>Oppdrag beskrevet i tildelingsbrev for 2017, samt oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 19. september 2016: Én innbygger - én journal. Presisering av videre arbeid.
2017	<p>Komparativ analyse av de regionale helseforetakene på IKT-området</p> <p>Oppdrag til Direktoratet for e-helse om utarbeidelse av rapport som beskriver komparativ analyse og vurdering av de regionale helseforetakene på IKT-området. Levert Helse- og omsorgsdepartementet i to deler, juli 2017 (hovedrapport) og desember 2017 (tillegg til hovedrapport). Oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mars 2017: Tillegg til tildelingsbrev nr. 1 for 2017 – IKT-organisering i helse- og omsorgssektoren
2018	<p>Konseptvalgutredning (KVU) av nasjonal løsning for kommunal helse- og omsorgstjeneste</p> <p>Oppdrag til Direktoratet for e-helse om å gjennomføre en konseptvalgutredning for behov knyttet til klinisk dokumentasjon og pasient- og brukeradministrasjon i kommunal helse- og omsorgstjeneste, og for samhandlingen med øvrig helsetjeneste. Konseptvalgutredningen levert Helse- og omsorgsdepartementet juli 2018. Oppdrag beskrevet i tildelingsbrev for 2018 samt oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 21. februar 2018: Tillegg til tildelingsbrev nr.1 – én innbygger – én journal
2019	<p>Forprosjekt felles kommunal journal og helhetlig samhandling (Akson)</p> <p>Oppdrag til Direktoratet for e-helse om gjennomføring av et forprosjekt som anbefaler hvordan felles journal for kommunale helse- og omsorgstjenester og helhetlig samhandling bør gjennomføres. Forprosjekt levert Helse- og omsorgsdepartementet februar 2020. Tiltaket får arbeidsnavnet Akson. Oppdrag beskrevet i tildelingsbrev for 2019, samt oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 26. april 2019: Tillegg til tildelingsbrev nr. 3 2019 – oppstart av forprosjekt for helhetlig samhandling og felles kommunal journal
2019	<p>Vurdering av statlig eierskap i "Akson journal AS"</p> <p>Oppdrag til Direktoratet for e-helse om vurdering av konsekvenser ved et eventuelt statlig eierskap i "Akson journal AS". Oppdraget levert 22. januar 2020. Oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 20. desember 2019: Tillegg til Tildelingsbrev nr. 8 – vurdering av konsekvenser som følger av statlig eierskap
2020	<p>Forberedelse til selskapsetablering av "Akson journal AS"</p> <p>Oppdrag til Direktoratet for e-helse om å etablere sekretariat og utrede sentrale problemstillinger knyttet til rammebetingelsene for etablering av "Akson journal AS". Oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 24. mars 2020: Tillegg til tildelingsbrev nr. 1 – Forberedelse til selskapsetablering
2020	<p>Veikart for utvikling og innføring av nasjonale e-helseløsninger, samt veikart i kontekst av Akson</p> <p>Oppdrag til Direktoratet for e-helse om å utarbeide veikart for nasjonale e-helseløsninger og veikart i kontekst av Akson, med samlet oversikt over planer, innføring hos aktører, samt forutsetninger og avhengigheter som må være oppfylt. Oppdrag beskrevet i tildelingsbrev for 2020 samt oppdragsbrev:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 29. april 2020: Konkretisering av oppdrag i tildelingsbrevet for 2020

Som det fremgår av oversikten ovenfor, var forprosjektet som ble gjennomført i 2019 kun ett steg i en lenger planleggings- og utredningsprosess knyttet til den kommunale journalløsningen og konteksten for denne.

Vedlegg 2

Avtaler om konsulentbistand i perioden frem til anskaffelsen i 2018

Direktoratet gjennomførte i november 2018 en minikonkurranse på et team til å lede og planlegge et "forprosjekt" i henhold til Statens prosjektmodell for store statlige investeringer, for en felles journal- og samhandlingsløsning. På utlysningstidspunktet var det inngått tre avropskontrakter om prosjekttressurser til arbeidet med Én innbygger – én journal og felles kommunal journalløsning. Tabellen nedenfor gir en oversikt over disse tre samt kontrakten som ble inngått høsten 2018.

Saksnr.	Roller	Oppdragsperiode	Avtale inngått med	Om avropet
15/255	Fire roller: <ul style="list-style-type: none">• Prosjektleder• Virksomhetsarkitekt/ strategisk rådgiver• Samfunnsøkonom/analytiker• Administrativ støtte/prosjektmedarbeider	Varighet på oppdraget var seks måneder (til 30.6.2016), med opsjoner på forlengelse inntil fem ganger å seks måneders forlengelse (1.7.2016 – 31.12.2018)	PwC	Minikonkurranse ble gjennomført i desember 2015. Avropet ble sendt til de syv leverandørene på aktuell rammeavtale. En av leverandørene leverte tilbud, og det ble inngått avtale i januar 2016.
17/125	Tre roller: <ul style="list-style-type: none">• Samfunnsøkonom• Samfunnsøkonom/analytiker• Prosjektmedarbeider og administrativ støtte	Varighet på oppdraget var seks måneder (til 30.6.2017, med opsjoner på forlengelse inntil 18 måneder (1.7.2017- 31.12.2018)	PwC	Minikonkurransen ble gjennomført februar 2017. Avropet ble sendt til de syv leverandørene på aktuell rammeavtale. Fire av leverandørene leverte tilbud.
17/851	To roller: <ul style="list-style-type: none">• Prosjektmedarbeider• Prosjektmedarbeider	Varighet på oppdraget var seks måneder (til 30.6.2018), med opsjoner på forlengelse inntil fem ganger å seks måneders forlengelse (1.7.2018 – 31.12.2020)	SensIT (Oslo economics) og PwC	Minikonkurransen ble gjennomført desember 2017. Avropet ble sendt til de syv leverandørene på aktuell rammeavtale. Tre av leverandørene leverte tilbud.
18/851	Syv roller: <ul style="list-style-type: none">• Prosjektleder• Virksomhetsarkitekt/funksjonell arkitekt/strategisk rådgiver• Samfunnsøkonom/analytiker		PwC	Minikonkurransen ble gjennomført november 2018. Avropet ble sendt til de syv leverandørene på aktuell rammeavtale.

	<ul style="list-style-type: none"> • Samfunnsøkonom • Samfunnsøkonom/analytiker • Prosessleder/prosjektmedarbeider • Prosessleder/prosjektmedarbeider 			En av leverandørene leverte tilbud.
--	---	--	--	-------------------------------------

To av disse kontraktene (angitt ovenfor med saksnummer 15/225 og 17/125) utløp 31.12.2018, og dette foranlediget anskaffelsen som ble foretatt sent høsten 2018. Den tredje kontrakten løper fortsatt.

Konsulentene som bisto prosjektet i perioden før dette, var leiet inn for å supplere direktoratets egne ansatte i arbeidet med å løse oppdragene angitt i Vedlegg 1. Rollene de fylte i perioden kan illustreres ved oppdragsbeskrivelsene fra avtalene bistanden var basert på.

Oppdragsbeskrivelsene

Oppdragene i de fire konsulentavtalene var beskrevet som følger:

Fra avtale 15/255:

Oppdraget ble innledningsvis i konkurransegrunnlaget og kontrakten satt blant annet i følgende kontekst:

"Det nye direktoratet for e-helse vil følge opp arbeidet videre ut fra nye oppdrag og føringer fra departementet. Det vil planlegges, etableres og gjennomføres et forprosjekt og potensiell anskaffelse (etter en eventuell beslutning om finansiering). Forprosjektet vil være forankret i Direktoratet for e-helse, men vil gjennomføres med bred deltakelse fra både kommuner, allmennleger og spesialisthelsetjenesten, samt pasient- og brukerforeninger."

Deretter fulgte en oversikt over ventede "hovedaktiviteter" i dette arbeidet. Oppdraget ble så beskrevet som følger:

"Oppdrag

Vi ønsker bistand til fire roller, der oppgavene kan bli justert underveis:"

Deretter fulgte en beskrivelse av fire roller som henholdsvis prosjektleder, virksomhetsarkitekt/strategisk rådgiver, samfunnsøkonomi/analytiker og administrativ støtte/prosjektmedarbeider, med tilhørende kompetansekrav.

Avtalen løp fra 2016 frem til desember 2018, og definerte oppdraget og rollene for de fire konsulentene som ble leiet inn under denne avtalen frem til avtalen løp ut høsten 2018.

Se Vedlegg 4 - Konkurransegrunnlag - minikonkurranse 15-255.

Fra avtale 17/125:

Oppdraget ble innledningsvis i konkurransegrunnlaget og kontrakten satt blant annet i følgende kontekst:

"Direktoratet skal i 2017 jobbe videre med nasjonal gjennomføringsstrategi for en felles nasjonal løsning for den kommunale helse og omsorgstjenesten, og søker i den forbindelse etter bistand til tre roller.

- *To roller som kan inngå i teamet som jobber med kostnadsestimering, usikkerhetsanalyser, effektanalyse og samfunnsøkonomisk lønnsomhetsberegninger av tiltaket.*
- *Én rolle for prosjektmedarbeider/administrativ støtte"*

Den påfølgende oppdragsbeskrivelsen bestod utelukkende i en angivelse av de tre rollene det var behov for, med tilhørende kompetansekrav.

Avtalen supplerte de fire rollene angitt i avtale 15/255, og løp frem til desember 2018. Avtalen definerte oppdraget og rollene for de tre konsulentene som ble leiet inn under denne avtalen frem til avtalen løp ut høsten 2018.

Se Vedlegg 5 - Konkurransesgrunnlag - minikonkurranse 17-125.

Fra avtale 17/851:

Oppdraget ble innledningsvis i konkurransesgrunnlaget og kontrakten satt blant annet i følgende kontekst:

" Prosjektet "Én innbygger – én journal" sine aktiviteter er knyttet til oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet, jf. tildelingsbrev for 2017, og omfatter følgende hovedaktiviteter:

- *Veikart for realisering av "Én innbygger – én journal".*
- *Beslutningsunderlag for nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester, inkl. fastleger, og med integrasjon til spesialisthelsetjenesten.*

I tillegg bistår vi Helseplattformen i Midt-Norge i spørsmål eller problemstillinger som er sentrale for dem og som kan være sentrale for den nasjonale utviklingsretningen. Beslutningsunderlag skal leveres i 2018. Videre aktiviteter er ikke avklart, men det planlegges for at prosjektet deretter starter forberedelsen av anskaffelse av en nasjonal kommunal løsning."

Oppdraget ble så angitt som følger:

"Vi søker etter bistand til tre roller. Rolle 3 er definert som en opsjon[...]"

Deretter fulgte en beskrivelse blant annet av to roller som prosjektmedarbeidere, med kompetansekrav relatert til utredningsarbeid og prosjekt- og prosessledelseskompetanse. Den tredje rollen, beskrevet som opsjon, ble aldri uløst, og omtales derfor ikke nærmere her.

Avtalen ble inngått i desember 2017 og løper fortsatt. Denne avtalen definerer oppdraget og rollene for de to konsulentene som ble leiet inn under denne avtalen, herunder høsten 2018.

Se Vedlegg 6 - Konkurransesgrunnlag - minikonkurranse 17-851.

Fra avtale 18/851

"Prosjektet har behov for et team til å lede og planlegge forprosjekt og forberedelser til anskaffelse av en felles journal og samhandlingsløsning. Behovet for kompetanse vil kunne

varierte over tid og i tråd med beslutninger og oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, og det tas derfor opsjoner på andre roller hvis behovet skulle oppstå.

Per nå er det behov for et team på inntil sju ressurser bestående av følgende roller:"

Deretter fulgte en beskrivelse av de syv rollene med tilhørende kompetansekrav.

Avtalen ble inngått i november 2018 og løper fortsatt.

Se Vedlegg 7 - Konkurransesgrunnlag - minikonkurranse 18-851.

Til: Direktoratet for e-helse

Fra: Arne Torsten Andersen

Ansvarlig advokat: Andersen, Arne Torsten

Vår ref.: 319620-035\30079061\v1

Dato: Oslo, 25. september 2020

SAKEN GJELDER: Vurdering av konsulentanskaffelse

1 INNLEDNING

Direktoratet for e-helse («direktoratet») mottok 17. juli 2020 oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet («departementet») om å redegjøre for direktoratets bruk av konsulenttjenester. Oppdraget kom som følge av kritisk søkelys fra media på direktoratets bruk av konsulenter og anskaffelsespraksis, særlig knyttet til arbeidet med *Én innbygger – én journal*, som senere har fått arbeidsnavnet Akson. Direktoratet besvarte oppdraget i en redegjørelse til departementet 17. august 2020.¹

Departementet har i brev av 10. september 2020 bedt direktoratet om utfyllende opplysninger knyttet til en konkret anskaffelse av konsulentbistand fra PwC til arbeidet med forprosjektet *Én innbygger – én journal* /Akson, som ble foretatt i 2018. Departementet ber om:

- en beskrivelse av hvilken rolle konsulentene fra PwC fylte i perioden før den aktuelle konkurransen ble utlyst og i tiden frem til valg av leverandør, inkludert direktoratets kommentarer til og vurderinger av de opplysningene som er kommet frem om at konsulenter har fakturert for bistand til forberedelse av forprosjekt Akson
- en vurdering av om reglene om habilitet og avvisning av tilbydere ble overholdt
- om de opplysningene som konsulentene fra PwC eventuelt tilegnet seg i arbeid med forprosjektet Akson kunne gi en konkurransefordel, og i så fall om de tiltakene som ble truffet var tilstrekkelige til å oppveie den eventuelle fordel

Direktoratet har bedt Kluge om å foreta en vurdering av de juridiske problemstillingene som følger av departementets spørsmål. Vi har fått oss forelagt det aktuelle avropet overfor PwC (18/851), PwCs tilbud til denne minikonkurransen, den opprinnelige rammeavtalen med PwC, samt direktoratets utkast til faktisk redegjørelse for PwCs involvering i prosjektet forut for minikonkurransen om det aktuelle avropet.

Nedenfor følger vår overordnede vurdering av de rettslige spørsmål departementets bestilling reiser.

Vi vil i det følgende gi en kort redegjørelse for faktum og bakgrunn i saken i punkt 2, før vi i punkt 3 foretar en overordnet vurdering av om tildelingen av det aktuelle avropet til PwC høsten 2018 utgjorde noe brudd på anskaffelsesregelverket, enten fordi PwC skulle vært avvist (punkt 3.1) eller fordi direktoratets

¹ <https://ehelse.no/publikasjoner/redegjorelse-for-bruk-av-konsulenttjenester-i-direktoratet-for-e-helse>

fremgangsmåte på annet vis støtte an mot grunnleggende anskaffelsesrettslige prinsipper (punkt 3.2). Våre konklusjoner følger i punkt 4.

2 FAKTISK BAKGRUNN

Direktoratet og Helsedirektoratet leverte i januar 2016 en anbefaling til departementet om at visjonen om *Én innbygger – én journal* bør realiseres stegvis, med en felles journalløsning for kommunale helse- og omsorgstjenester som et første steg på veien mot et målbilde om en felles nasjonal løsning. Direktoratet har deretter, fra 2016 til dags dato, arbeidet med å utrede sentrale veivalg frem mot målbildet og å planlegge hvordan den felles kommunale journalløsningen kan realiseres. Arbeidet har vært basert på årlige oppdrag fra departementet.

Arbeidet har hele veien vært organisert som et internt prosjekt i direktoratet, under ledelse av linjeledere i direktoratet. Prosjektet har i hovedsak vært bemannet med ansatte ressurser, men det har også blitt leiet inn konsulenter til prosjektet etter behov.

Direktoratet inngikk i 2015 syv parallelle rammeavtaler, herunder med PwC, som dekket tjenesteområdet «Governance», som omfattet tjenester knyttet til utredninger, strategisk rådgivning og kundestøtte. Avtalene hadde en varighet på fire år, frem til 2019. Leverandørene ble ved inngåelsen av rammeavtalene informert om direktoratets viktigste pågående prosjekter, og hadde følgelig overordnet kjennskap til prosjektet *Én innbygger – én journal*. I tillegg har det til enhver tid ligget oppdatert informasjon om prosjektet på direktoratets hjemmesider. Rammeavtalene spesifiserte at avrop med en forventet verdi over kr 300.000 skulle tildeles leverandørene gjennom såkalte «minikonkurranser», og gav også føringer for hvordan slike minikonkurranser skulle gjennomføres og hvilke tildelingskriterier som kunne benyttes.

I perioden 2016 til 2018 ble det på bakgrunn av slike minikonkurranser, gjort fire avrop om konsulentbistand til prosjektet, henholdsvis et avrop i 2016 (15/255), to avrop i 2017 (17/125 og 17/851) og det aktuelle avropet (18/1851) sent høsten 2018. Alle de tre førstnevnte avropene var fortsatt aktive høsten 2018. To av disse avropene (15/255 og 17/125) ble etter minikonkurranse tildelt PwC, mens det tredje (17/851) ble etter minikonkurranse tildelt PwC og SenselT, med Oslo Economics som underleverandører.²

I minikonkurransen for avrop 18/851 var det kun PwC som innga tilbud, og selskapet ble dermed også tildelt dette avropet.

3 RETTSLIG VURDERING

3.1 Skulle PwC vært avvist som rådgiverinhabil?

Det første og mest sentrale spørsmålet som reiser seg, er om PwCs bistand til direktoratet generelt, og prosjektet spesielt, i tiden forut for minikonkurransen i 2018 på noen som helst måte diskvalifiserer selskapet som tilbyder i minikonkurransen. At PwC skulle vært avvist fra konkurransen er antydning i mediadekningen av saken og er også tema for henvendelsen fra departementet.

Regelen om avvisning på grunn av såkalt rådgiverinhabilitet er inntatt i anskaffelsesforskriften § 24-2(1) bokstav d, som bestemmer at oppdragsgiver plikter å avvise en tilbyder:

«som har deltatt i forberedelsen av konkurransen og med dette oppnådd en urimelig konkurransefordel som ikke kan avhjelpes med mindre inngripende tiltak, jf. § 12-2. Før leverandøren avvises, skal oppdragsgiveren gi ham en mulighet til å sannsynliggjøre at deltakelsen i forberedelsen ikke vil medføre konkurransevridning»

² Det er for øvrig tildelt en rekke andre avrop under rammeavtalen, men som ikke vedgår dette prosjektet. Etter det vi har fått opplyst, har samtlige rammeavtaleleverandører fått tildelt avrop.

Borgarting lagmannsrett har i en sak fra 2010³ vedrørende den tilsvarende bestemmelsen i den tidligere anskaffelsesforskriften § 20-12 (1) bokstav f jf. § 3-8 utlagt vurderingstemaet for avvisning på følgende måte:

«[H]vis rådgiveren har hatt en rolle ved tilretteleggingen av konkurransegrunnlaget som har gitt vedkommende et klart konkurransefortrinn og denne fordelene heller ikke i det vesentlige er utjevnet før konkurransen er avsluttet.»

Avgjørende etter begge bestemmelser er at tilbyderen (den tidligere rådgiveren) har deltatt i «forberedelsen av konkurransen» eller «tilretteleggingen av konkurransegrunnlaget». Det avgjørende er altså å utelukke tilbydere som i kraft av sin tidligere rådgivning har vært med på å utforme grunnlaget for konkurransen de senere selv deltar i og derigjennom har kunnet tilpasse dette grunnlaget til egen fordel eller fått innsikt i oppdragsgivers preferanser på en slik måte at de har fått en urimelig konkurransefordel. Hensikten med bestemmelsen er derimot ikke å utelukke tilbydere som i kraft av sin tidligere rådgivning til oppdragsgiver har fått en kjennskap til oppdragsgivers virksomhet og/eller prosjekter som gir dem en legitim konkurransefordel. Sagt på en annen måte; det skal ikke i seg selv være diskvalifiserende å være tidligere eller eksisterende leverandør.

Ved en vurdering av PwCs rolle i det forutgående prosjektet for minikonkurransen, er det flere forhold som er verdt å merke seg.

For det første er det viktig å understreke at PwC, etter det vi har fått kjennskap til, ikke har vært involvert i verken planleggingen eller utformingen av konkurransegrunnlaget for avrop 18/851. Grunnlaget for konkurransen er relativt enkelt utformet og inneholder kun en meget kort og overordnet redegjørelse for prosjektet. Konkurransegrunnlaget inneholder heller ingen vedlegg eller øvrige underlagsdokumenter som PwC har vært med å utarbeide. Det grunnleggende vilkåret for at bestemmelsen om rådgiverinhabilitet skal komme til anvendelse (at tilbyder har deltatt i «forberedelsen av konkurransen»), er dermed så vidt vi kan se ikke oppfylt.

For det andre, kan vi heller ikke se at måten tildelingskriteriene er utformet på gir PwC noen urimelig konkurransefordel. Tilbyderne er blitt bedt om å inngi CVer på tilbudte konsulenter og timepris, og er ikke blitt bedt om løsningsbeskrivelse eller lignende. CV skal bedømmes blant annet basert på «kundens konkrete behov». Det er i krav til kompetanse for de ulike rollene ikke henvist til prosjektet *Én innbygger – én journal*, tvert imot er kravene generisk utformet. Vi kan dermed vanskelig se at PwC skulle fått noen konkurransefordel av betydning fordi deres konsulenter hadde arbeidet med tidligere faser av prosjektet. Dersom det hadde blitt inngitt flere tilbud, og direktoratet måtte ha foretatt en evaluering, er vi usikre på om man, slik tildelingskriteriene er utformet, i det hele tatt kunne ha vektlagt at tilbudte konsulenter hadde bistått direktoratet i samme prosjekt tidligere. Hva gjelder timepris, er dette, slik vi har fått det opplyst, utelukkende evaluert på en vektet timepris. PwCs eventuelle kjennskap til forventet omfang av direktoratets behov for bistand vil etter vår vurdering ha begrenset betydning for fastsettelse av denne timeprisen.

For det tredje er det viktig å bite seg merke i at det her dreier seg om en *minikonkurranse mellom eksisterende parallelle rammeavtaleleverandører* (i motsetning til en konkurranse om rammeavtale). Selv om nok forskriften § 24-2(1) bokstav d (og det prinsipp den gir uttrykk for) også gjelder ved slike minikonkurranser, er konkurranseforholdet tilbyderne imellom et annet enn ved ordinære konkurranser. Samtlige rammeavtaleleverandører har allerede kvalifisert seg og fått tildelt rammeavtale med oppdragsgiver og forventes alene av den grunn å ha en del kjennskap til oppdragsgivers virksomhet. Slik de parallelle rammeavtalene for konsulenttenester til direktoratet er lagt opp, skal alle avrop med verdi over kr 300.000 settes ut på minikonkurranse. Det innebærer at alle rammeavtaleleverandørene, uavhengig av intern rangering, har like sjanser for å bli tildelt avrop og derigjennom gjøre seg kjent med direktoratets virksomhet og prosjekter. Det innebærer også at det (i hvert fall en tid ut i rammeavtalenes varighet) vil

³ LB-2010-201985 (Jernbaneverket).

være slik at noen av leverandørene arbeider på allerede igangsatte avrop, mens det arrangeres minikonkurranser for nye avrop. At en eller flere av rammeavtaleleverandørene bistår på direktoratets prosjekter samtidig som det pågår minikonkurranse for nye avrop, er dermed en naturlig del av rammeavtalestrukturen, og ikke noe som i seg selv kan diskvalifisere leverandørene.

Samlet sett har vi vanskelig for å se at det er noe ved PwCs rolle og bistand til direktoratet forut for minikonkurransen for avrop 18/851 som skulle tilsi at PwC skulle ha vært avvist. Alene det forhold at PwC ikke synes å ha hatt noen befatning med det aktuelle konkurransegrunnlaget, eller forberedelsen av minikonkurransen for øvrig, tilsier dette. At PwC, som én av flere rammeavtaleleverandører, har hatt eksisterende oppdrag for direktoratet innenfor samme prosjekt, mens minikonkurransen har pågått, kan ikke være diskvalifiserende i seg selv, men er en naturlig konsekvens av måten forvaltningen av de parallelle rammeavtalene er lagt opp på.

3.2 Forelå det for øvrig plikt til å utjevne eventuelle konkurransefordeler for PwC?

Reglene om rådgiverhabilitet må suppleres med de alminnelige anskaffelsesrettslige prinsipper om likebehandling og konkurranse jf. anskaffelsesloven § 4, hvoretter oppdragsgiver til en viss grad kan ha plikt til å sørge for størst mulig konkurranse ved å utligne konkurransefordeler en av tilbyderne har oppnådd i kraft av å være eksisterende/tidligere leverandør eller rådgiver.⁴ Det er viktig også her å understreke at denne plikten ikke kan strekkes så langt som at alle legitime konkurransefordeler slike leverandører har oppnådd, skal utjevnes. Det er for øvrig tvilsomt om det i alle tilfeller vil la seg gjøre. De konkurranseutjevne tiltak oppdragsgiver eventuelt kan vurdere, dreier seg i hovedsak om tid og informasjon.⁵ Ettersom det i minikonkurransen for avrop 18/851 kun skulle konkurreres på CVer og på pris (og ikke på f. eks. løsningsbeskrivelse), er det slik vi ser det, lite direktoratet kunne gjort for å gi rammeavtaleleverandørene mer informasjon som ville være relevant for kvaliteten på deres eventuelle tilbud. Det er mulig direktoratet kunne gitt mer informasjon om selve prosjektet i forkant av konkurransen, slik at rammeavtaleleverandørene ville vært bedre i stand til å vurdere om de skulle inngi tilbud eller ikke, men vi antar at virkningen av slik informasjon ville vært begrenset for motivasjonen til å delta i minikonkurransen.

Hva gjelder tidsmomentet, har det vært reist kritikk mot direktoratet for at det ble satt en så vidt kort tilbudsfrist som 6 virkedager i minikonkurransen, og vi oppfatter også at direktoratet (i hvert fall til en viss grad) har sagt seg enig i denne kritikken.

Til dette er å si at anskaffelsesregelverket ikke opererer med minimumsfrister for tilbud i minikonkurranser, og at det i utgangspunktet er opp til oppdragsgiver å fastsette lengden på tilbudsfrister i slike konkurranser. Etter vår kjennskap, kan heller ikke en frist på 6 virkedager sies å være spesielt kort for denne typen konkurranser. Vi sikter da særlig til at tilbudet skal bestå av CVer og timepris, hvilket i seg selv ikke skulle være særlig tidkrevende å sammenstille. Heller ikke det faktum at det dreier seg om en konsulentanskaffelse av et nokså betydelig volum, kan alene tas til inntekt for at det burde gis en lengre tilbudsfrist. Volum er ikke nødvendigvis sammenfallende med konkurransens kompleksitet, så heller ikke i denne saken. Når det er sagt, vil nok tilbyderne ha behov for noe tid til å områ seg for å finne egnede konsulenter som kan bistå i prosjektet over så lang tid som er skissert i det aktuelle avropet. Her vil PwC, som allerede hadde personer på oppdrag i prosjektet, kunne ha en fordel. I lys av dette, ville det nok ut fra et konkurranseutjevningensformål vært bedre med en noe lengre tilbudsfrist. At dette alene utgjør et brudd på de alminnelige anskaffelsesrettslige prinsipper om likebehandling og konkurranse, mener vi imidlertid ikke er tilfelle. Vi legger da vekt på at det dreier seg om en minikonkurranse uten formelle minimumsfrister og at tilbyderne kun ble bedt om å fremlegge CVer og tilby timepris.

⁴ Ettersom PwC ikke deltok ved planleggingen av minikonkurransen, følger utjevningplikten av de alminnelige prinsipper, og ikke av anskaffelsesforskriften § 12-2 (1), som særskilt regulerer en slik plikt hvor en tilbyder har gitt råd til oppdragsgiver knyttet til den kommende konkurransen.

⁵ Se til sammenlikning anskaffelsesforskriften § 12-2 (2).

4 KONKLUSJON

Basert på de gjennomgatte overordnede vurderinger er det vår oppfatning at direktoratet ved tildelingen av avrop 18/851 til PwC ikke har brutt anskaffelsesregelverket, verken fordi PwC skulle vært avvist som rådgiverinhabil i minikonkurransen, eller fordi direktoratet på annet vis har brutt grunnleggende anskaffelsesrettslige prinsipper.

Kluge Advokatfirma AS

Arne Torsten Andersen
Advokat

Tildelingsskjema for Rammeavtale for Konsulentttjenester innen IKT

Dette skjema skal fylles ut ved hver tildeling i henhold til Rammeavtale for
Konsulentttjenester innen IKT

Tildelingen er underlagt vilkårene i rammeavtalen

Denne avtalen er inngått mellom:	HelseDirektoratet/ Direktoratet for e-helse	(heretter kalt Kunden)
	(Leverandøren)	(heretter kalt Leverandøren)
Del av Rammeavtalen:	Governance, IT-strategi, planlegging/rådgivning, kvalitetssikring	
For dette avropet gjelder følgende avtale:	SSA-B	
Oppdraget/leveransen /bistanden skal utføres i:	Oslo	
Tilbudsfrist	22.12.2015 Kl.10.00	

1. Oppdraget utføres for <i>Direktoratet for e-helse, avdeling utredning og plan</i>	
Kontaktperson:	
Navn:	
Tlf:	
e-post:	@helsedir.no
Saksnr. for avropet:	15/10424

2. Beskrivelse av oppdraget/bistanden
<p><u>Bakgrunn</u> Meld. St. 9 (2012-2013) <i>Én innbygger – én journal. Digitale tjenester i helse- og omsorgssektoren</i>, viser retningen og definerer de overordnede målene for IKT-utviklingen i helse- og omsorgssektoren. HelseDirektoratet har på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet utredet ulike konsepter for hvordan ambisjonene kan realiseres. Utredningens forstudierapport leveres i desember 2015. Utredningen har i tillegg levert del-rapport om blant annet organisering av IKT-utvikling i helse- og omsorgssektoren høsten 2014. Det nye Direktoratet for e-helse vil følge opp arbeidet videre ut fra nye oppdrag og føringer fra departementet. Det vil planlegges, etableres og gjennomføres et forprosjekt og potensiell anskaffelse (etter en eventuell beslutning om finansiering). Forprosjektet vil være forankret i Direktoratet for e-helse, men vil gjennomføres med bred deltakelse fra både kommuner, allmennleger og spesialisthelsetjenesten, samt pasient- og brukerforeninger.</p> <p>Leveransetidspunkt for forberedelser og gjennomføring av forprosjektet er foreløpig ikke endelig avklart, men forprosjektet er anslått å ha en varighet på 2 år. Hovedaktiviteter vil være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utarbeide styringsdokument for forprosjektet. • Forberede og etablere forprosjektet. • Utarbeide kontrakts-/anskaffelsesstrategi. • Utarbeide gjennomføringsstrategi og -plan. • Utarbeide en nasjonal kravspesifikasjon for nasjonale løsninger. • Oppdatere kostnadsoversikt for første gjennomføringsprosjekt.

- Planlegge og gjennomføre en anskaffelsesprosess (forutsatt beslutning om finansiering).
- Juridisk arbeid knyttet til anskaffelse og gjennomføring.
- Koordinere med andre programmer/prosjekter.
- Bidra i etablering av ny styringsmodell for IKT-utviklingen i helse- og omsorgssektoren.
- Forberedelse og mobilisering for gjennomføring av første gjennomføringsprosjekt.
- Bidra i utarbeidelse av nasjonal e-helse strategi med fireårig handlingsplan

Oppdrag

Vi ønsker bistand til fire roller, der oppgavene kan bli justert underveis:

Rolle 1: Prosjektleder (100 % rolle)

- Konsulent vil lede etableringen og gjennomføringen av forprosjektet.
- Konsulent må ha dokumentert erfaring fra etablering og styring av store, komplekse IKT-prosjekter/-programmer i offentlig sektor.
- Konsulent må videre ha god kjennskap til styringsmodellene i helse- og omsorgssektoren i Norge.
- Konsulent må ha minimum 9 års relevant erfaring.

Rolle 2: Virksomhetsarkitekt/strategisk rådgiver (100 % rolle)

- Konsulent vil ha en sentral rolle i flere deler av forprosjektet, og vil kunne lede deler av det.
- Konsulent vil spesielt være sentral i prosjektstrategi, kontraktsstrategi og gjennomføringsstrategi.
- Konsulent må ha dokumentert erfaring fra store, komplekse IKT-prosjekter/-programmer i offentlig sektor.
- Konsulent må ha dokumentert god erfaring med virksomhetsarkitektur i helse- og omsorgssektoren, samt kravspesifisering.
- Konsulent må ha minimum 9 års relevant erfaring.

Rolle 3: Samfunnsøkonom/analytiker (100 % rolle)

- Samfunnsøkonomen vil delta i ledelse og utarbeidelse av samfunnsøkonomisk analyse, herunder bl.a. å utvikle gevinst- og kostnadsmodeller, gevinstrealiseringsplan, usikkerhetsanalyse, vurdere realopsjoner og statsfinansielle effekter.
- Konsulent vil være sentral i modellering i den samfunnsøkonomiske analysen.
- Konsulent skal også bidra på de andre områdene som inngår i forprosjektet, særlig på områder som krever sterk kvantitativ forståelse, håndtering av store mengder data og mer avansert bruk av regneark.
- Konsulent må ha minimum 5 års relevant erfaring.

Rolle 4: Administrativ støtte/prosjektmedarbeider (100 % rolle)

- Program-/prosjektkontorfunksjon som gir administrativ støtte til ledelse i planlegging, styring og oppfølging av arbeidet.
- Konsulent skal bidra i dokumentproduksjon samt i forberedelse, gjennomføring og etterarbeid til arbeidsmøter med sektor.
- Konsulent må ha dokumentert erfaring fra tilsvarende prosjekt-/program.

Helsedirektoratet har i forstudien i dag tilsvarende funksjoner dekket av ekstern leverandør. Utlysningen innebærer en videreføring av tilsvarende roller, og kontinuitet er i utgangspunktet ønskelig.

<p>2.a. Omfang og varighet</p> <p>Helsedirektoratet leverer sin konseptvalgsutredning med innstilling til Helse- og omsorgsdepartementet i desember, og det er usikkert hvordan innretningen på det videre arbeidet skal skje. Varigheten på oppdraget er derfor i første omgang 6 måneder, frem til 30. juni 2016, med opsjoner for forlengelse for til sammen inntil ytterligere 30 måneder.</p> <p>Ønsket oppstart er januar 2016.</p> <p>Ved utløsning av opsjoner: Det kan påregnes normal ferieavvikling etter avtale med kunde. Juli er primærperiode for avvikling av sommerferie.</p>
<p>Leverandørens besvarelse av pkt. 2</p>
<p>Leverandøren forslag til fremdriftsplan jf. pkt. 2.a.</p> <p>N/A</p>

<p>3. Gjennomføring</p>																								
<p>Faglig ansvarlig person/kontaktperson hos Leverandøren:</p>																								
<p>Oppdraget utføres av: (CV på kandidater skal vedlegges)</p>																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren</th> <th>Kompetansenivå/ stillingskategori:</th> <th>Anslått fordeling i timer eller stillings-%:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller stillings-%:																					
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller stillings-%:																						

<p>4. Underleverandører</p>															
<p>Benytter Leverandøren underleverandører skal de angis her:</p>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren</th> <th>Kompetansenivå/ stillingskategori:</th> <th>Anslått fordeling i timer eller %:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller %:												
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller %:													

<p>5. Pris for oppdraget</p>

Oppdraget utføres på timebasis med en total kostnadsramme på kr. 6 000 000 inkl. mva. (uten opsjoner).		
Leverandørens tilbud:		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Timepris inkl. mva	Timepris ekskl. mva.

6. Opsjoner**Opsjoner:**

Oppdraget kan utvides og utføres på timebasis med en tilleggskostnadsramme på inntil kr. 30 000 000 inkl. mva. Rammen skal ikke overskrides.

Oppdraget kan utvides inntil fem ganger á seks måneder. Kunden forbeholder seg retten til kun å utløse opsjoner på enkelte roller, i henhold til behov. Opsjoner utløses senest én måned før opsjonsperioden starter.

7. Tildelingskriterier

Kriterium	Vekt	Beskrivelse
Kompetanse	60 %	Anskaffelse av enkeltressurser: Når det gjelder avrop på anskaffelse av enkeltressurser med spesifikk kompetanse, vil Helsedirektoratet gjøre en kvalitativ vurdering av kompetansen på grunnlag av kravene/behovene i det konkrete oppdraget, herunder; <ul style="list-style-type: none"> • dokumentert kompetanse fra CV basert på Helsedirektoratets konkrete behov • referanser som kan bekrefte erfaringer som oppgis i CV relatert til Helsedirektoratets konkrete behov • eventuelt personlig egnethet avklart gjennom intervju
Pris	40 %	Vurdering av timepris. Rammeavtalen inneholder makspriser og leverandør oppfordres til å tilby lavere timespris.

8. Fakturering i forbindelse med tildelt kontrakt skal adresseres slik:

Elektronisk faktura adresseres Direktoratet for e-helse og sendes til DFØ i EHF-format og med adresse 915 933 149.

Det skal fylles ut to felt for referanse:

Deres ref./bestillerreferanse:	Invoice/ContractDocumentReference/ID her fylles inn saksnr.:
4050ILA	15/10424

9. Annet

- Det kan være aktuelt å ha intervju. Tilbudte konsulenter vil i så fall måtte påregne å stille til intervju kort tid etter frist for innsending av tilbud.
- Helsedirektoratet/Direktortet for e-helse kan dele opp oppdraget til flere leverandører dersom dette er hensiktsmessig.
- Det er mulig å kun tilby konsulenter på enkelte roller. Det må i tilbudet tydelig fremkomme til hvilken rolle den enkelte konsulent tilbys.

10. Underskrift og godkjenning

Bemyndiget til å signere avrop for Helsedirektoratet er avdelingsdirektører eller høyere stilling.

Sted og dato

For KUNDEN

For LEVERANDØREN

11. Andre forhold, herunder merkantile bestemmelser

For kjøp av løpende tjenester skal fakturering skje etterskuddsvis per kalendermåned, senest i løpet av påfølgende måned, og fakturert tid skal omfatte all tid som er medgått i fakturaperioden. Detaljert timeliste skal følge fakturaen. Timelistene skal angi antall timer per dag og hvilke oppgaver som er utført.

Dersom faktura ikke omfatter timelister som nevnt, kan Kunden kreve en forholdsmessig utsettelse av betalingsfristen.

Fakturaen skal omfatte alle timer for arbeid som er utført den aktuelle måneden. Leverandøren kan ikke etterfakturere timer senere enn tre (3) måneder etter den måneden hvor arbeidet er utført.

Leverandøren kan kun fakturere Kunden 7 ½ timer per virkedag og 37,5 timer per uke. Timeantall som overstiger dette skal godkjennes skriftlig av Kunden. I hastetilfelle kan Kunden gi muntlig samtykke og bekreftes skriftlig i etterkant. Kunden forholder seg til time-/fastprisen som er oppgitt under pkt. 4. Kunden dekker ikke reisekostnader, diett, utlegg eller andre typer tillegg med mindre partene har avtalt.

Det er Leverandørens ansvar å ha det nødvendige utstyret og den nødvendig programvaren til å utføre oppdraget i henhold til beskrivelsen.

Tildelingsskjema for Rammeavtale for Konsulentttjenester innen IKT

Dette skjema skal fylles ut ved hver tildeling i henhold til Rammeavtale for Konsulentttjenester innen IKT

Tildelingen er underlagt vilkårene i rammeavtalen

Denne avtalen er inngått mellom:	Direktoratet for e-helse	(heretter kalt Kunden)
	Leverandøren	(heretter kalt Leverandøren)
Del av Rammeavtalen:	Governance	
For dette avropet gjelder følgende avtale:	SSA-B enkel http://www.anskaffelser.no/hva-skal-du-kjope/offentlige-anskaffelser-it/statens-standardavtaler-ssa	
Oppdraget/leveransen /bistanden skal utføres i:	Skøyen, Oslo	
Tilbudsfrist	24. februar 2017 Kl.12:00	

1. Oppdraget utføres for Direktoratet for e-helse, prosjekt Én innbygger – én journal	
Kontaktperson	
Navn:	
Tlf:	
e-post:	@ehelse.no
Saksnr. for avropet:	17/125

2. Beskrivelse av oppdraget/bistanden
<p>Bakgrunn:</p> <p>Januar 2016 overleverte Helsedirektoratet og Direktoratet for e-helse en utredning som drøftet ulike konseptuelle måter å realisere visjonen om "én innbygger – én journal" som beskrevet i Meld. St. 9 (2012–2013). I juni 2016 ga regjeringen sin tilslutning til det anbefalte nasjonale målbildet i utredningen og ga blant annet direktoratet i oppdrag å starte planleggingen av en nasjonal løsning for kommunal helse- og omsorgstjeneste.</p> <p>Direktoratet skal i 2017 jobbe videre med nasjonal gjennomføringsstrategi for en felles nasjonal løsning for den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og søker i den forbindelse etter bistand til tre roller.</p> <ul style="list-style-type: none"> • To roller som kan inngå i teamet som jobber med kostnadsestimering, usikkerhetsanalyser, effektanalyse og samfunnsøkonomisk lønnsomhetsberegning av tiltaket. • Én rolle for prosjektmedarbeider/administrativ støtte <p>Behov / oppdrag:</p>

Rolle 1: Samfunnsøkonom (70- 100 %)

- Ansvarlig for å oppdatere effektanalysen, herunder:
 - Verifisere allerede prissatte virkninger blant annet gjennom intervjuer og workshops med sektor
 - Kvalitetssikre og revurdere forutsetningene som er gjort ved prissetting av effekter og vurdering av usikkerhet
 - Følge opp oppdrag om nullpunktanalyser som direktoratet har gitt til Nasjonalt senter for e-helseforskning, og vurdere behovet for ytterligere nullpunktanalyser
 - Prissette flere virkninger som per i dag kun er beskrevet kvalitativt gjennom pluss-minusmetoden.
 - Revurdere/oppdatere ikke-prissatte effekter i lys av endret omfang og løsning
 - Samordne med andre pågående prosjekter i sektor og i direktoratet
- Oppdatere den samfunnsøkonomiske lønnsomhetsberegningen av tiltaket i lys av reviderte kostnadsestimater, usikkerhetsvurderinger og effektanalyse.

Krav til kompetanse i rolle 1:

Konsulenten må ha:

- Erfaring som prosjektmedarbeider i komplekse prosjekter som involverer samfunnsøkonomiske analyser, herunder nytte-/kostnadsanalyser
- Erfaring med samfunnsøkonomisk lønnsomhetsberegning av statlige investeringstiltak og utredningsinstruksen
- Erfaring med å gjennomføre intervjuer og workshops i forbindelse med identifisering av virkninger
- God kjennskap til Finansdepartementets og DFØs veiledere og krav til samfunnsøkonomisk analyse
- Gode formidlingsevner, både skriftlig og muntlig
- Gode ferdigheter i excel. Til sammen minst 5 års relevant erfaring.
- Være utdannet samfunnsøkonom eller siviløkonom med fordypning i samfunnsøkonomisk metode

Det er en fordel om konsulenten også har

- Erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet
- Har erfaring fra endringsprosjekter i offentlig sektor

Rolle 2: Samfunnsøkonom/analytiker (70-100 %)

- Konsulenten skal bistå i arbeidet med å bygge gode estimeringsmodeller for kostnadsestimering og eventuelt effektestimering, samt bistå med modellering av usikkerhet og ulike scenarioer og hendelser som kan inntreffe.

Krav til kompetanse i rolle 2:

Konsulenten må ha:

- Svært gode kvantitative ferdigheter og erfaring med komplekse estimeringsmodeller i excel
- Erfaring med utredningsarbeid og kjennskap til utredningsinstruksen
- Ha kjennskap til Finansdepartementets og DFØs veiledere og krav til samfunnsøkonomisk analyse

Det er en fordel om konsulenten også har:

- Erfaring med samfunnsøkonomisk lønnsomhetsberegning av statlige investeringstiltak
- Gode formidlingsevner, både skriftlig og muntlig
- Erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet

- Har erfaring fra endringsprosjekter i offentlig sektor

Rolle 3: Prosjektmedarbeider og administrativ støtte (100 % rolle)

- Konsulenten skal bistå i program-/prosjektkontorfunksjon som gir administrativ støtte til ledelse i planlegging, styring og oppfølging av arbeidet.
- Konsulenten skal bidra i dokumentproduksjon samt i forberedelse, gjennomføring og etterarbeid til arbeidsmøter med sektor.

Krav til kompetanse i rolle 3:

Konsulenten må ha:

- Minimum 2 års erfaring fra prosjektarbeid og prosjektadministrasjon/-ledelse
- Sterke dokumentasjonsevner, skriftlig og muntlig
- Sterke MS Office kunnskaper
- Evne til å jobbe strukturert, både selvstendig og som en del av et større team

Det er en fordel om konsulenten også har:

- Dokumentert erfaring fra tilsvarende prosjekt-/program.

2.a. Omfang og varighet

Varigheten på oppdraget er i første omgang frem til 30. juni 2017, med opsjoner for forlengelse for til sammen inntil ytterligere 18 måneder for 2017 og 2018.

Det er ønsket oppstart månedsskiftet februar/mars 2017, eller snarest mulig etter kontraktsgenerering. Vennligst angi mulig oppstartstidspunkt for hver av rollene 1-3.

Direktoratet for e-helse oppfordrer leverandørene til å knytte til seg underleverandører der dette kan styrke tilbudet, dette kan være særlig aktuelt for rollene for Samfunnsøkonom.

Direktoratet for e-helse kan kansellere deler av oppdraget dersom en ikke finner at ønsket kompetanse blir tilbudt. Direktoratet for e-helse forbeholder seg retten til i så tilfelle å ta dette ut til andre leverandører utenfor rammeavtalen.

Det gjøres oppmerksom på at tilbud som ikke inneholder kompetanse på alle roller, vil bli avvist.

Oppdraget inkludert opsjoner har total kostnadsramme på kr. 15 000 000 inkl. mva. Rammen skal ikke overskrides. Rammen er basert på kostnadsoverslag på kr. 3 000 000 for første halvår 2017 og på inntil kr. 12 000 000 totalt for opsjoner 2017 og 2018. Innhold i opsjonene er beskrevet i punkt 6. Opsjoner.

Ved utløsning av opsjoner: Det kan påregnes normal ferieavvikling etter avtale med kunde. Juli er primærperiode for avvikling av sommerferie.

Leverandørens besvarelse av pkt. 2

Leverandøren forslag til fremdriftsplan jf. pkt. 2.a.

3. Gjennomføring		
Faglig ansvarlig person/kontaktperson hos Leverandøren:		
Oppdraget utføres av: (CV på kandidater skal vedlegges)		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller stillings-%:

4. Underleverandører		
Benytter Leverandøren underleverandører skal de angis her:		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller %:

5. Pris for oppdraget		
Leverandørens tilbud: Estimert timeantall: xxxxx		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Timepris eks mva	Timepris inkl mva

6. Opsjoner
Lengden på oppdraget kan utvides inntil tre ganger á seks måneder. Kunden forbeholder seg retten til kun å utløse opsjoner på enkelte roller, i henhold til behov. Opsjoner utløses senest én måned før opsjonsperioden starter.

7. Tildelingskriterier		
Det økonomisk mest fordelaktige tilbudet vil velges etter en total vurdering i henhold til følgende tildelingskriterier:		
Kriterium	Vekt	Beskrivelse
Kompetanse/	60 %	Anskaffelse av enkeltressurser:

Prosjektplan		Når det gjelder avrop på anskaffelse av enkeltressurser med spesifikk kompetanse, vil Kunden gjøre en kvalitativ vurdering av kompetansen på grunnlag av kravene/behovene i det konkrete oppdraget, herunder; <ul style="list-style-type: none"> - dokumentert kompetanse fra CV basert på Kundens konkrete behov - Referanser som kan bekrefte erfaringer som oppgis i CV relatert til Kundens konkrete behov - eventuelt personlig egnethet avklart gjennom intervju - tilgjengelighet i perioden
Pris	40 %	Vurdering av timepris eller totalpris
<p>Økonomisk mest fordelaktig er tilbudet som oppnår størst total scoringssum (summen av tilbudets vektete scoringer).</p> <p>Scoringsskalaen går fra 0 (minst gunstig / lavest verdi) til 10 (mest gunstig / høyeste verdi). Manglende egenskap scorer 0. Summen av vektall er 100.</p> <p>Beste tilbud under hvert TK scorer 10. De øvrige tilbudenes verdi/egenskaper scores forholdsmessig lavere basert på den relative forskjellen til beste tilbud for hvert TK. En besvarelse som, ved vurderingen mot et tildelingskriterium, er på eller under grensen for hva Kunden kan akseptere, vil score 0 poeng under dette kriteriet.</p> <p>Det vil bli gjennomført intervju for å verifisere og kvalitetssikre de mest aktuelle tilbud.</p>		

8. Fakturering i forbindelse med tildelt kontrakt skal adresseres slik:

Elektronisk faktura adresseres Direktoratet for e-helse og sendes til DFØ i EHF-format, med adresse 915 933 149

Det skal fylles ut to felt for referanse:

Deres ref./bestillerreferanse:	Rammeavtalens saksnr.:
4050BJOBLI	Rammeavtale 15/220, avropsnummer 17/125

9. Underskrift og godkjenning samt vedståelsesfrist

Vedståelsesfrist skal settes til 60 kalenderdager fra tilbudsfrist.

Sted og dato	
For KUNDEN	For LEVERANDØREN
Fagdirektør Direktoratet for e-helse	

10. Andre forhold, herunder merkantile bestemmelser

For kjøp av løpende tjenester skal fakturering skje etterskuddsvis per kalendermåned, senest i løpet av påfølgende måned, og fakturert tid skal omfatte all tid som er medgått i fakturaperioden. Detaljert timeliste skal følge fakturaen. Timelistene skal angi antall timer per dag og hvilke oppgaver som er utført.

Dersom faktura ikke omfatter timelister som nevnt, kan Kunden kreve en forholdsmessig utsettelse av betalingsfristen.

Fakturaen skal omfatte alle timer for arbeid som er utført den aktuelle måneden. Leverandøren kan ikke etterfakturere timer senere enn tre (3) måneder etter den måneden hvor arbeidet er utført.

Leverandøren kan kun fakturere Kunden 7 ½ timer per virkedag og 37,5 timer per uke. Timeantall som overstiger dette skal godkjennes skriftlig av Kunden. I hastetilfelle kan Kunden gi muntlig samtykke og bekreftes skriftlig i etterkant. Kunden forholder seg til time/fastprisen som er oppgitt under pkt. 4. Kunden dekker ikke reisekostnader, diett, utlegg eller andre typer tillegg med mindre partene har avtalt dette.

Det er Leverandørens ansvar å ha det nødvendige utstyret og den nødvendige programvaren til å utføre oppdraget i henhold til beskrivelsen.

Tildelingskjema for Rammeavtale for Konsulentttjenester innen IKT

Dette skjema skal fylles ut ved hver tildeling i henhold til Rammeavtale for Konsulentttjenester innen IKT

Tildelingen er underlagt vilkårene i rammeavtalen

Denne avtalen er inngått mellom:	Direktoratet for e-helse	(heretter kalt Kunden)
	(Leverandøren)	(heretter kalt Leverandøren)
Del av Rammeavtalen:	Governance	
For dette avropet gjelder følgende avtale:	SSA-B	
Oppdraget/leveransen /bistanden skal utføres i:	Oslo	
Tilbudsfrist	13. desember 2017 kl. 12.00	

1. Oppdraget utføres for Direktoratet for e-helse, prosjekt «Én innbygger – én journal»	
Kontaktperson	
Navn:	
Tlf:	
e-post:	@ehelse.no
Saksnr. for avropet:	17/851

2. Beskrivelse av oppdraget/bistanden
<p><u>Bakgrunn</u></p> <p>Meld. St. nr. 9 (2012-2013), Én innbygger – én journal, setter de overordnede målene for e-helseutviklingen i Norge. Regjeringen har gitt sin tilslutning til et målbilde om en felles, nasjonal løsning for klinisk dokumentasjon, prosesstøtte og pasient-/brukeradministrasjon. Regjeringen har også besluttet at programmet Helseplattformen i Midt-Norge skal gjennomføres som et regionalt utprøvningsprogram for det nasjonale målbildet.</p> <p>Prosjektet «Én innbygger – én journal» sine aktiviteter er knyttet til oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, jf. tildelingsbrev for 2017, og omfatter følgende hovedaktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veikart for realisering av «Én innbygger – én journal». • Beslutningsunderlag for nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester, inkl. fastleger og med integrasjon til spesialisthelsetjenesten. <p>I tillegg bistår vi Helseplattformen i Midt-Norge i spørsmål eller problemstillinger som er sentrale for dem og som kan være sentrale for den nasjonale utviklingsretningen.</p> <p>Beslutningsunderlaget skal leveres i 2018. Videre aktiviteter er ikke avklart, men det planlegges for at prosjektet deretter starter forberedelsen av anskaffelse av en nasjonal kommunal løsning.</p> <p>Mer informasjon om arbeidet finnes på våre nettsider ehelse.no.</p>

Vi søker etter bistand til tre roller. Rolle 3 er definert som en opsjon, da behovet ikke er endelig avklart. Vi antar at denne opsjonen utløses senest april 2018. Oppgavene angitt her kan bli justert underveis.

Rolle 1: Prosjektmedarbeider (100 % rolle)

- Konsulenten skal inngå i teamet som utarbeider beslutningsunderlaget for nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester. Beslutningsunderlaget utarbeides i henhold til Finansdepartementets KS-ordning.

Krav til kompetanse i rolle 1:

Konsulenten må ha:

- Erfaring fra utarbeidelse av beslutningsunderlag
- Erfaring fra prosjektplanlegging og porteføljestyling
- Erfaring med styringsmodeller og organisering
- Minimum 5 års erfaring fra prosjektarbeid
- Sterke dokumentasjonsevner, skriftlig og muntlig
- Sterke MS Office-kunnskaper
- Evne til å jobbe strukturert, både selvstendig og som en del av et større team

Det er en fordel om konsulenten også har:

- Erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet
- Erfaring med kontraktstrategi/sourcingstrategi
- Erfaring med modeller for gevinstrealisering
- Kjennskap til helsesektoren

Rolle 2: Prosjektmedarbeider (100 % rolle)

- Konsulenten skal bistå i program-/prosjektkontorfunksjon som gir administrativ støtte til ledelsen i planlegging, styring og oppfølging av arbeidet.
- Konsulenten skal bidra i dokumentproduksjon samt i forberedelse, gjennomføring og etterarbeid av arbeidsmøter.

Krav til kompetanse i rolle 2:

Konsulenten må ha:

- Minimum 5 års erfaring fra prosjektarbeid og prosjektadministrasjon/-ledelse
- Svært god evne til prosessledelse
- God rolleforståelse og god kjennskap til helse- og omsorgssektoren
- Sterke dokumentasjonsevner, skriftlig og muntlig
- Sterke MS Office-kunnskaper
- Evne til å jobbe strukturert, både selvstendig og som en del av et større team

Det er en fordel om konsulenten også har:

- Erfaring fra store komplekse prosjekter

Rolle 3: Samfunnsøkonom/analytiker (70-100 %) (opsjon)

- Konsulenten skal bistå i arbeidet med å bygge gode estimeringsmodeller for kostnadsestimering og effektestimering, samt bistå med modellering av usikkerhet og ulike scenarioer og hendelser som kan inntreffe.

Krav til kompetanse i rolle 3:

Konsulenten må ha:

- Svært gode kvantitative ferdigheter og erfaring med komplekse estimeringsmodeller i Excel
- Erfaring med utredningsarbeid og kjennskap til utredningsinstruksen
- Ha kjennskap til Finansdepartementets og DFØs veiledere og krav til samfunnsøkonomisk analyse

Det er en fordel om konsulenten også har:

- Erfaring med samfunnsøkonomisk lønnsomhetsberegning av statlige investeringstiltak, herunder kostnadsestimering
- Erfaring fra store komplekse prosjekter
- Gode formidlingsevner, både skriftlig og muntlig
- Erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet
- Erfaring fra endringsprosjekter i offentlig sektor

Personlig egnethet vil bli tillagt vekt for alle roller.

Habilitet i forhold til programmet Helseplattformen

Prosjektet bistår i anskaffelsesprosessen til programmet Helseplattformen i Midt-Norge, og konsulentene vil derfor få tilgang til konkurransesensitiv informasjon. Tilbydende leverandør og/eller tilbudte konsulenter må ikke ha nære eller forretningsmessige relasjoner til noen av tilbyderne til Helseplattformen, herunder underleverandører, eller ansatte i slike tilbydende selskaper, som kan gjøre det problematisk at konsulentene mottar slik informasjon.

Praktisk informasjon:

- Konsulentene som gjennomfører oppdragene vil bli pålagt taushetsplikt.
- Oppgavene kan endres som følge av endrede behov og oppdrag fra departementet.
- All dokumentasjon skjer på norsk.
- Arbeidssted er Skøyen i Oslo.

2.a. Omfang og varighet

Rolle 1 og 2:

Ønsket oppstart er 2. januar 2018.

Varighet på oppdraget er 2. januar – 30. juni 2018.

Rolle 3:

Rolle 3 er definert som en opsjon, da behovet ikke er endelig avklart. Vi antar at denne opsjonen utløses senest april 2018.

For alle roller:

Opsjon: 5 opsjoner á 6 måneders forlengelse. 1. juli 2018 - 31. desember 2020. Kunden forbeholder seg retten til kun å utløse opsjoner på enkelte roller, i henhold til behov.

Ved utløsning av opsjoner: Det kan påregnes normal ferieavvikling etter avtale med kunden. Juli er primærperiode for avvikling av sommerferie.

Leverandørens besvarelse av pkt. 2

Leverandørens løsningsbeskrivelse, ev. leveres i eget dokument)

Leverandøren forslag til fremdriftsplan jf. pkt. 2.a.

--

3. Gjennomføring		
Faglig ansvarlig person/kontaktperson hos Leverandøren:		
Oppdraget utføres av: (CV på kandidater skal vedlegges)		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller stillings- %:

4. Underleverandører		
Benytter Leverandøren underleverandører skal de angis her:		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller %:

5. Pris for oppdraget		
Oppdraget utføres på timesbasis med en total kostnadsramme (inkl. opsjoner) på inntil kr. 25 MNOK inkl. mva. Rammen kan ikke overskrides.		
Leverandørens tilbud: Estimert timeantall: xxxxx		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Timepris eks mva	Timepris inkl mva

6. Opsjoner	
Oppdraget kan utvides inntil fem ganger á seks måneder. Kunden forbeholder seg retten til kun å utløse opsjoner på enkelte roller. Opsjoner utløses senest én måned før opsjonsperioden starter.	
Rolle	Stillingsbrøk/timeantall

7. Tildelingskriterier (TK)		
Det økonomisk mest fordelaktige tilbudet vil velges etter en total vurdering i henhold til følgende tildelingskriterier:		
Kriterium	Vekt	Beskrivelse
Kompetanse/ Prosjektplan	60 %	Anskaffelse av enkeltressurser (SSA-B): Ved avrop på enkeltressurser vil Kunden gjøre en kvalitativ vurdering av kompetansen på grunnlag av kravene/behovene i det konkrete oppdraget, herunder; - Dokumentert kompetanse fra CV basert på Kundens konkrete behov - Referanser - Eventuelt personlig egnethet avklart gjennom intervju
Pris	40 %	Vurdering av timepris eller totalpris
<p>Økonomisk mest fordelaktig er tilbudet som oppnår størst total scoringssum (summen av tilbudets vektete scoringer).</p> <p>Scoringsskalaen går fra 1 (minst gunstig/lavest verdi) til 10 (mest gunstig/høyeste verdi). Manglende egenskap gis 0 poeng. Summen av vekttall er 100.</p> <p>Beste tilbud under hvert TK scorer 10. De øvrige tilbudenes verdi/egenskaper scores forholdsmessig lavere basert på den relative forskjellen til beste tilbud for hvert TK. En besvarelse som, ved vurderingen mot et tildelingskriterium, er på eller under grensen for hva Kunden kan akseptere, vil score 0 poeng under dette kriteriet.</p>		

8. Fakturering i forbindelse med tildelt kontrakt skal adresseres slik:	
Elektronisk faktura adresseres Direktoratet for e-helse og sendes til DFØ i EHF-format, med adresse 915 933 149	
Referanser ved fakturering:	
Deres ref./bestillerreferanse:	Rammeavtalens saksnr og avropsnummer
	Rammeavtale 15/220, avropsnummer 17/851

9. Annet
<ul style="list-style-type: none"> • Det kan være aktuelt å intervju aktuelle kandidater. Tilbudte konsulenter vil i så fall måtte påregne å stille til intervju kort tid etter frist for innsending av tilbud. • Kunden kan dele opp oppdraget til flere leverandører dersom dette er hensiktsmessig. • Det er mulig å kun tilby konsulenter på enkelte roller. Det må i tilbudet tydelig fremkomme til hvilken rolle den enkelte konsulent tilbys.

10. Underskrift og godkjenning samt vedståelsesfrist	
Vedståelsesfrist fremgår av utlysningen.	
Sted og dato	
For KUNDEN	For LEVERANDØREN
Fagdirektør Direktoratet for e-helse	

11. Andre forhold, herunder merkantile bestemmelser

For kjøp av løpende tjenester skal fakturering skje etterskuddsvis per kalendermåned. Faktura for foregående måned oversendes i EHF (elektronisk handelsformat) innen den 10. i hver måned. Det sendes en faktura pr. prosjekt/oppdrag, vedlagt timeliste for samtlige konsulenter som er engasjert på oppdraget. Fakturert tid skal omfatte all tid som er medgått i fakturaperioden, og timelistene skal angi antall timer per dag og hvilke oppgaver som er utført.

Dersom faktura ikke omfatter timelister som nevnt, kan Kunden kreve en forholdsmessig utsettelse av betalingsfristen.

Fakturaen skal omfatte alle timer for arbeid som er utført den aktuelle måneden. Leverandøren kan ikke etterfakturere timer senere enn tre (3) måneder etter den måneden hvor arbeidet er utført.

Leverandøren kan kun fakturere Kunden 7 ½ timer per virkedag og 37,5 timer per uke pr ressurs. Timeantall som overstiger dette skal godkjennes skriftlig av Kunden. I hastetilfelle kan Kunden gi muntlig samtykke og bekreftes skriftlig i etterkant. Kunden forholder seg til time/fastprisen som er oppgitt under pkt. 4. Kunden dekker ikke reisekostnader, diett, utlegg eller andre typer tillegg med mindre partene har avtalt dette.

Det er Leverandørens ansvar å ha det nødvendige utstyret og den nødvendige programvaren til å utføre oppdraget i henhold til beskrivelsen.

Tildelingskjema for Rammeavtale for Konsulentttjenester innen IKT

Dette skjema skal fylles ut ved hver tildeling i henhold til Rammeavtale for Konsulentttjenester innen IKT

Tildelingen er underlagt vilkårene i rammeavtalen

Denne avtalen er inngått mellom:	Direktoratet for e-helse	(heretter kalt Kunden)
	(Leverandøren)	(heretter kalt Leverandøren)
Del av Rammeavtalen:	Governance	
For dette avropet gjelder følgende avtale:	SSA-B	
Oppdraget/leveransen /bistanden skal utføres i:	Oslo	
Tilbudsfrist	16.11.2018 kl. 12.00	

1. Oppdraget utføres for Direktoratet for e-helse, avdeling utredning og strategi	
Kontaktperson	
Navn: _____	
Tlf: _____	
E-post: _____@ehelse.no	
Saksnr. for avropet:	18/851

2. Beskrivelse av oppdraget/bistanden
<p>Bakgrunn</p> <p>Direktoratet for e-helse har på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet utarbeidet en konseptvalgutredning (KVU) som vurderer mulige konsepter for etablering av en nasjonal journalløsning for den kommunale helse- og omsorgstjenesten, med helhetlig samhandling til spesialisthelsetjenesten. Løsningen tar også høyde for samhandling med andre kommunale og statlige tjenestoområder.</p> <p>Utredningen ble overlevert i juli 2018 og gjennomgår nå ekstern kvalitetssikring iht. Finansdepartementets ordning for kvalitetssikring av store statlige investeringer.</p> <p>Dette er ett av tre strategiske og parallelle tiltak i veikartet for å realisere det overordnede målbildet for Én innbygger – én journal. Nærmere informasjon om arbeidet finnes på ehelse.no https://ehelse.no/strategi/n-innbygger-n-journal.</p> <p>Oppdrag</p> <p>Prosjektet har behov for et team til å lede og planlegge forprosjekt og forberedelser til anskaffelse av en felles journal- og samhandlingsløsning. Behovet for kompetanse vil kunne variere over tid og i tråd med beslutninger og oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, og det tas derfor opsjoner på andre roller hvis behovet skulle oppstå.</p> <p>Per nå er det behov for et team på inntil sju ressurser bestående av følgende roller:</p>

Rolle 1: Prosjektleder (100 % stilling)

- Konsulent vil lede forberedelse og gjennomføringen av forprosjektet samt forberedelse av anskaffelse.

Krav til kompetanse:

- Konsulent må ha dokumentert erfaring fra etablering og styring av store, komplekse IKT-prosjekter/-programmer i offentlig sektor.
- Konsulent må ha dokumentert erfaring fra helse- og omsorgssektoren og god kjennskap til styringsmodellene i helse- og omsorgssektoren i Norge.
- Konsulent må ha erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet.
- Konsulent må ha gode formidlingsevner, både skriftlig og muntlig.
- Minimum 9 års relevant erfaring.

Rolle 2: Virksomhetsarkitekt/funksjonell arkitekt/strategisk rådgiver (100 %)

- Konsulent vil ha en sentral rolle i flere deler av forprosjektet, og vil kunne lede deler av det.
- Konsulent vil spesielt være sentral i prosjektstrategi, kontraktstrategi og gjennomføringsstrategi.

Krav til kompetanse:

- Konsulent må ha dokumentert erfaring fra store, komplekse IKT-prosjekter/-programmer i offentlig sektor.
- Konsulent må ha dokumentert god erfaring med virksomhetsarkitektur i helse- og omsorgssektoren, samt høynivå kravspesifisering og beskrivelse av funksjonell arkitektur.
- Konsulent må ha dokumentert erfaring fra helse- og omsorgssektoren.
- Minimum 9 års relevant erfaring.

Rolle 3: Samfunnsøkonom/analytiker (100 %)

- Samfunnsøkonomen vil delta i ledelse og utarbeidelse av kostnadsestimering av tiltaket, herunder utvikle kostnadsmodell.
- Konsulent vil være sentral i utarbeidelsen av finansieringsmodeller for tiltaket.
- Konsulent skal også bidra på de andre områdene som inngår i forprosjektet, særlig på områder som krever sterk kvantitativ forståelse, håndtering av store mengder data og meravansert bruk av regneark.

Krav til kompetanse:

- Konsulent må ha dokumentert erfaring med kostnadsestimering og det er en fordel med kjennskap til kostnadsestimering innen komplekse IKT-prosjekter/programmer.
- Erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet er ønskelig.
- Konsulent må være utdannet samfunnsøkonom eller siviløkonom med fordypning i samfunnsøkonomisk metode
- Minimum 5 års relevant erfaring.

Rolle 4: Samfunnsøkonom (70-100 %)

- Samfunnsøkonomen vil delta i ledelse av utarbeidelse av gevinstrealiseringsplan, herunder drive forankring og prosess med sektor.
- Samfunnsøkonomen skal revurdere/oppdatere virkninger i lys av endringer i omfang og løsning.

- Konsulenten skal også bidra på de andre områdene som inngår i forprosjektet, særlig på områder som krever sterk kvantitativ forståelse.

Krav til kompetanse

- Konsulenten må ha dokumentert erfaring med gevinstrealisering.
- Konsulenten må ha erfaring med å lede store arbeidsmøter.
- Konsulenten må ha erfaring som prosjektmedarbeider i komplekse IKT-prosjekter.
- Konsulenten må være utdannet samfunnsøkonom eller siviløkonom med fordypning i samfunnsøkonomisk metode.
- Erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet er ønskelig.
- Minimum 5 års relevant erfaring.

Rolle 5: Samfunnsøkonom/analytiker (100 %)

- Konsulenten skal bistå i arbeidet med å bygge gode estimeringsmodeller for kostnadsestimering og eventuelt effektestimering

Krav til kompetanse

- Konsulenten må ha svært gode kvantitative ferdigheter og erfaring med komplekse estimeringsmodeller i Excel.
- Konsulenten må ha erfaring med kostnadsestimering innen komplekse IKT-prosjekter/programmer.
- Konsulenten må ha erfaring med utredningsarbeid og kjennskap til utredningsinstruksen, samt Finansdepartementets og DFØs veiledere og krav til samfunnsøkonomisk analyse.
- Konsulenten må være utdannet samfunnsøkonom eller siviløkonom med fordypning i samfunnsøkonomisk metode.
- Erfaring fra prosjekter som er underlagt KS-ordningen til Finansdepartementet er ønskelig.
- Minimum tre års relevant erfaring.

Rolle 6: Prosessleder/prosjektmedarbeider (to ressurser 100 %)

- Konsulentene skal bidra i dokumentproduksjon samt i forberedelse, gjennomføring og etterarbeid til arbeidsmøter med sektor.
- Konsulentene skal støtte ledelse i planlegging, styring og oppfølging av arbeidet.

Krav til kompetanse

- Konsulentene må ha god erfaring i prosessledelse.
- Konsulentene må ha erfaring som prosjektmedarbeider i komplekse IKT-prosjekter.
- Gode formidlingsevner, både skriftlig og muntlig.
- Minimum 3 års relevant erfaring.

For alle rollene

For alle rollene er det ønskelig med erfaring fra helse- og omsorgssektoren, samt gode formidlingsevner både skriftlig og muntlig.

Mulige ressursbehov i det senere arbeidet (opsjon):

Det vil kunne komme ytterligere ressursforespørsler i det videre arbeidet som en opsjon på dette avropet.

I tillegg til rollene som er beskrevet over tror vi det vil være behov for både økt kapasitet og ev. annen kompetanse innenfor fagområdene som dekkes av rammeavtalen for Governance, tilsvarende inntil totalt fire fulltidsekvivalenter. Dette vil særlig kunne være aktuelt innen følgende områder:

- Virksomhets- og informasjonsarkitektur

- Informasjonssikkerhet
- Risikostyring
- Anskaffelsesstrategi
- Kvalitetssikring

Behovet kan være av kortere eller lengre varighet og med ulike stillingsandeler. Direktoratet ber om tilbakemelding på om alle fagområder i avtalen kan dekkes, ev. hvilke områder som ikke kan dekkes.

NB! Utlysningen innebærer en videreføring av roller i et pågående prosjekt som også i dag er besatt med ressurser fra ekstern leverandør.

Praktisk informasjon:

- Konsulentene som gjennomfører oppdragene vil bli pålagt taushetsplikt.
- Oppgavene kan endres som følge av endrede behov og oppdrag fra departementet.
- Dokumentasjon skjer på norsk.
- Arbeidssted er Skøyen i Oslo.

2.a. Omfang og varighet

Varighet på oppdraget er 2. januar - 31. desember 2019.

I første omgang er det behov for sju ressurser fordelt på seks roller, som angitt ovenfor. I tillegg kommer opsjoner på til sammen inntil fire fulltidsekvivalenter.

Leverandørens besvarelse av pkt. 2

(leverandørens løsningsbeskrivelse, ev. leveres i eget dokument)

Leverandøren forslag til fremdriftsplan jf. pkt. 2.a.

3. Gjennomføring

Faglig ansvarlig person/kontaktperson hos Leverandøren:

Oppdraget utføres av: (CV på kandidater skal vedlegges)

Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller stillings- %:

4. Underleverandører

Benytter Leverandøren underleverandører skal de angis her:

Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Kompetansenivå/ stillingskategori:	Anslått fordeling i timer eller %:

5. Pris for oppdraget		
Oppdraget utføres på timesbasis.		
Kostnadsrammen per år antas å bli mellom 15 MNOK og 25 MNOK ekskl. mva. Estimater for kostnadsrammen har størst usikkerhet for den siste delen av oppdragsperioden, jf. forbehold om finansiering og fremdrift. Maksimal totalverdi for avtalen, inkludert opsjoner, antas til 75 MNOK ekskl. mva.		
Leverandørens tilbud: Estimert timeantall: xxxxx		
Navn på aktuelt personell (nøkkelpersonell) hos Leverandøren	Timepris eks mva	Timepris inkl mva

6. Opsjoner
Oppdraget kan utvides inntil to ganger å tolv måneder, hhv. 2020 og 2021. Kunden forbeholder seg retten til å kun utløse opsjoner på enkelte roller, iht. behov i tillegg til opsjonene som beskrevet under punkt 2.
Det kan påregnes normal ferieavvikling etter avtale med kunden. Juli er primærperiode for avvikling av sommerferie.

7. Tildelingskriterier (TK)		
Det økonomisk mest fordelaktige tilbudet vil velges etter en total vurdering i henhold til følgende tildelingskriterier:		
Kriterium	Vekt	Beskrivelse
Kompetanse/ Prosjektplan	60 %	Anskaffelse av enkeltressurser (SSA-B): Ved avrop på enkeltressurser vil Kunden gjøre en kvalitativ vurdering av kompetansen på grunnlag av kravene/behovene i det konkrete oppdraget, herunder; <ul style="list-style-type: none"> - Dokumentert kompetanse fra CV basert på Kundens konkrete behov - Referanser - Eventuelt personlig egnethet avklart gjennom intervju
Pris	40 %	Vurdering av timepris

Økonomisk mest fordelaktig er tilbudet som oppnår størst total scoringssum (summen av tilbudets vektete scoringer).

Scoringsskalaen går fra 1 (minst gunstig/lavest verdi) til 10 (mest gunstig/høyeste verdi). Manglende egenskap gis 0 poeng.

Beste tilbud under hvert TK scorer 10. De øvrige tilbudenes verdi/egenskaper scores forholdsmessig lavere basert på den relative forskjellen til beste tilbud for hvert TK. En besvarelse som, ved vurderingen mot et tildelingskriterium, er på eller under grensen for hva Kunden kan akseptere, vil score 0 poeng under dette kriteriet.

8. Fakturering i forbindelse med tildelt kontrakt skal adresseres slik:

Elektronisk faktura adresseres Direktoratet for e-helse og sendes til DFØ i EHF-format, med adresse 915 933 149

Referanser ved fakturering:

Bestillerreferanse:	Rammeavtalens saksnr. og avropsnummer
4050bnico	Rammeavtale 15/220, avropsnummer 18/851

9. Annet

- Det kan være aktuelt å intervju aktuelle kandidater. Tilbudte konsulenter vil i så fall måtte påregne å stille til intervju kort tid etter frist for innsending av tilbud.

10. Underskrift og godkjenning samt vedståelsesfrist

Vedståelsesfrist fremgår av utlysningen.

Sted og dato

For KUNDEN

For LEVERANDØREN

11. Andre forhold, herunder merkantile bestemmelser

For kjøp av løpende tjenester skal fakturering skje etterskuddsvis per kalendermåned. Faktura for foregående måned oversendes i EHF (elektronisk handelsformat) innen den 10. i hver måned. Det sendes en faktura pr. prosjekt/oppdrag, vedlagt timeliste for samtlige konsulenter som er engasjert på oppdraget. Fakturert tid skal omfatte all tid som er medgått i fakturaperioden, og timelistene skal angi antall timer per dag og hvilke oppgaver som er utført.

Dersom faktura ikke omfatter timelister som nevnt, kan Kunden kreve en forholdsmessig utsettelse av betalingsfristen.

Fakturaen skal omfatte alle timer for arbeid som er utført den aktuelle måneden. Leverandøren kan ikke etterfakturere timer senere enn tre (3) måneder etter den måneden hvor arbeidet er utført.

Leverandøren kan kun fakturere Kunden 7 ½ timer per virkedag og 37,5 timer per uke pr ressurs. Timeantall som overstiger dette skal godkjennes skriftlig av Kunden. I hastetilfelle kan Kunden gi muntlig samtykke og bekreftes skriftlig i etterkant. Kunden forholder seg til time/fastprisen som er oppgitt under pkt. 4. Kunden dekker ikke reisekostnader, diett, utlegg eller andre typer tillegg med mindre partene har avtalt dette.

Ved pålagte reiser, dekkes dokumenterte reiseutgifter. For medgått reisetid, faktureres halve medgått reisetid. Diett og nattillegg vil ikke bli dekket.

Det er Leverandørens ansvar å ha det nødvendige utstyret og den nødvendige programvaren til å utføre oppdraget i henhold til beskrivelsen.