

Invitasjon til markedsdialog

Anskaffelse av skyplattform til helseregionene

Veiledende kunngjøring

Informasjonsforespørsel (Request for information)

Dato: 30.06.2026

Fra: Leder anskaffelse Svein Juterud, Sykehusinnkjøp HF

Til: Interessenter

1. Bakgrunn

De regionale helseforetakene står overfor et langsiktig og strategisk valg knyttet til bruk av skyplattform som fundament for videre digitalisering, modernisering og utvikling av spesialisthelsetjenesten.

Regionene har ulik modenhet og historikk i bruk av allmenne skyplattformer. Felles er det at skytjenester i økende grad utgjør en del av grunnmuren for kliniske og administrative systemer, data- og analysetjenester, integrasjoner og samhandling. Valg som tas i denne anskaffelsen vil derfor få betydning for arkitektur, sikkerhet, kostnadsutvikling og leveransetempo i mange år fremover.

Det inviteres derfor til markedsdialog som del av forarbeidet til anskaffelse av skyplattform til helseregionene. Formålet er å få innspill fra potensielle leverandører og andre relevante interessenter til hvordan helseregionene kan gjennomføre en felles anskaffelse som ivaretar regional modenhet og behov, og samtidig gir best mulig samlet effekt for helseregionene.

Invitasjonen omfatter direkteleverandører av allmenne skyplattformtjenester og forhandlere som videreselger eller understøtter bruken av slike tjenester.

2. Oppdragsgiver

Sykehusinnkjøp HF ble stiftet 17. desember 2015 og har strategisk og operativt ansvar for innkjøp i spesialisthelsetjenesten. Foretaket har fire eiere: Helse Sør-Øst RHF, Helse Nord RHF, Helse Midt-Norge RHF og Helse Vest RHF, hvorav eierandelene er på 25 prosent hver.

Foretaket skal kun tilby tjenester til sine eiere, deres heleide virksomheter, ideelle virksomheter med driftsavtale med de regionale helseforetakene og virksomheter underlagt eller heleid av Helse- og omsorgsdepartementet som medvirker til å levere spesialisthelsetjenester.

I denne anskaffelsen opptrer Sykehusinnkjøp HF divisjon IKT – Anskaffelser Nord, Midt-Norge og Sør-Øst som oppdragsgiver på vegne av følgende foretak:

- Helse Sør-Øst RHF (www.helse-sorost.no) – ved Sykehuspartner HF
- Helse Nord RHF (www.helse-nord.no) – ved Helse Nord IKT HF
- Helse Midt-Norge RHF (www.helse-midt.no)
- Helse Vest RHF (www.helse-vest.no)



Alle helseregioner med underliggende helseforetak vil kunne omfattes av avtalene som inngås gjennom anskaffelsen(e).

3. Formål med markedsdialogen

Formålet med markedsdialogen er å innhente oppdatert innsikt fra leverandørmarkedet til utformingen av kommende skyanskaffelse(r). Dialogen skal særlig bidra til å:

- belyse hvordan ulike skyplattformleverandører og tilhørende økosystemer kan understøtte helseregionenes behov
- gi innspill til hvordan avtalestruktur, rollefordeling og samhandling på tvers av regioner – og med leverandørmarkedet – bør innrettes
- få tilbakemeldinger på gjennomførbarhet av formulerte behov, krav og prinsipper
- potensielt også bygge kompetanse om sky på ledernivå, og gjennom en faktabasert dialog adressere bekymringer ved bruk av allmenn sky

Dialogen skal bidra til å videreutvikle helseregionenes behovsbilder, antakelser og hypoteser knyttet til skyplattformvalg, kompetanse- og leveransestøtte, samt styring og gjennomføring.

Oppdragsgiver og helseregionene setter svært stor pris på det arbeidet leverandørene legger ned i å besvare denne informasjonsforespørselen.

4. Omfang og overordnet om behovsbilde

Anskaffelsen(e) omfatter avtaler for tilgang til allmenne skyplattformtjenester (SaaS, PaaS, IaaS og øvrige XaaS-/skybaserte tjenestemodeller, samt skytjenesteleverandørens marketplace-tjenester) som skal understøtte helseregionenes langsiktige behov som beskrevet i påfølgende underkapitler.

Behovsbildet omfatter både felles interregionale behov og regionspesifikke behov knyttet til sikker og styrt bruk av allmenn sky, hybrid arkitektur og drift, modernisering, kompetansebygging, kostnadskontroll, innovasjonsevne og tydelig rolle- og ansvarsdeling.

Eksempler på skyplattformtjenester omfattet av avtalene (ikke uttømmende liste):

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Kjøremiljø (Compute-tjenester)• Lagrings- og databasetjenester – strukturerte, ustrukturerte og administrerte datalagringstjenester• Nettverks- og nettverkssikkerhetstjenester• Hybrid cloud-tilkobling og multisky-styring• Backup, disaster recovery og forretningskontinuitet | <ul style="list-style-type: none">• Sikkerhets-, tilgangsstyrings- og overvåkningstjenester• Nøkkelhåndtering og krypteringstjenester• Pseudonymisering og anonymisering av helsedata |
| <ul style="list-style-type: none">• Containerisering og orkestrering• Serverless computing og hendelsesdrevet arkitektur• Meldingskøer og event streaming• Integrasjon og API-administrasjon | <ul style="list-style-type: none">• Dataanalyse og big data• Kunstig intelligens (KI) og maskinlæring |
| | <ul style="list-style-type: none">• DevSecOps og automatisering av infrastruktur (IaC)• Verktøy for drift, forvaltning og utvikling• Virtuelt skrivebord og arbeidsplassinfrastruktur (VDI/DaaS)• FinOps-verktøy |



I tillegg omfattes tilhørende tjenester for skyrådgivning og -leveransestøtte. Hvordan dette skal håndteres i relasjon til avtaler om skyplattformtjenester og eventuelle forhandlere av disse, er gjenstand for avklaring gjennom denne dialogen.

4.1 Rolle- og ansvarsdeling, kompetansebygging og bruk av leverandørmarkedet

Helseregionene legger til grunn at sentrale kapabiliteter knyttet til skyarkitektur, plattformstyring, sikkerhet, etterlevelse og operasjonell kontroll i hovedsak skal ivaretas av egen organisasjon. Intern kompetanse og operativ evne innen sky er definert som strategiske kjernekapabiliteter.

Regionene har med ulik modenhet etablert styringsmodeller, plattformorganisasjoner og operative kapabiliteter for bruk av allmenn sky. Til den videre utviklingen er det behov for tilgang til ekspertise, rådgivning, support og kompetanseoverføring fra skyplattformleverandører og eventuelle forhandlere.

Markedsdialogen skal blant annet belyse hvordan slike tjenester best kan understøtte helseregionenes etablering, videreutvikling og bruk av skyplattformer, uten at dette svekker regionenes styring, kontroll eller eierskap til plattformene.

4.2 Interregionale behov og samarbeid

Samarbeid mellom regionene om sky er et premiss. Omfanget av anskaffelsen må forstås som en kombinasjon av interregionale behov og regionspesifikke behov, basert på ulik modenhet og historikk. Helseregionene har mange fellesnevne i behov og forutsetninger innen:

- helhetlig styring av sikkerhet, personvern, identitet, nettverk, Zero Trust-prinsipper, logging, overvåkning, sårbarhetshåndtering, etterlevelse, beredskap og datasuverenitet på tvers av plattformer
- sikker og robust hybrid arkitektur og drift på tvers av allmenn sky, egne datasentre og private plattformer, med relevante beredskapshensyn knyttet til degraderte situasjoner
- datautveksling, integrasjon og samhandling mellom disse miljøene og relevante SaaS-tjenester
- standardiserte, automatiserte og selvbetjente landingssoner, etableringsprosesser og plattformtjenester som understøtter produktorientering, DevSecOps og effektiv utvikling, tydelige mekanismer for policy- og sikkerhetskontroller som kode, infrastruktur-som-kode (IaC), sporbarhet og revisjonsevne
- kompetansebygging og tilgang til relevant leverandørkompetanse og kapasitetsstøtte, uten at dette svekker helseregionenes styring, eierskap eller interne kompetansebygging
- kostnadskontroll, lisenshåndtering, forbruksoptimalisering og FinOps
- tilnærmingen til leverandørmarkedet, inkludert rolle- og ansvarsdeling mellom helseregionene, skyleverandører, eventuelle forhandlere og øvrige leverandører

avtale- og samhandlingsmodeller som sikrer tydelig styring, etterlevelse, beredskap, datasuverenitet, operasjonell kontroll og effektiv leverandøroppfølging. Markedsdialogen skal bidra til å belyse hvilke samarbeids-, anskaffelses- og avtalestrukturer som best balanserer felles standardisering, regional fleksibilitet, konkurranse, innovasjon og langsiktig styring.



4.3 Helse Sør-Øst / Sykehuspartner – behov og føringer

For Helse Sør-Øst er det et sentralt behov at kommende avtale- og leveransemodell tar hensyn til eksisterende skyetablering, modenhet og operative kapabiliteter. Regionen har allerede investert betydelig i arkitektur, sikkerhet, nettverk, identitet, drift, automatisering, kompetanse, bemanning, styringsmodeller og operasjonelle prosesser. Disse kapabilitetene utgjør et viktig fundament for sikker drift, videreutvikling og digitalisering i regionen, og gir både muligheter og avhengigheter som må håndteres på en forsvarlig måte i anskaffelsen.

Anskaffelsen bør derfor legge til rette for at etablerte kapabiliteter, investeringer og avhengigheter kan synliggjøres og vurderes som del av konkurransen. Dette omfatter også vurdering av om hva som bør gjenbrukes, videreutvikles, suppleres eller erstattes der dette samlet sett gir best måloppnåelse. Formålet er ikke å låse fremtidig løsning til dagens etablering, men å sikre at risiko, kostnader, leveranseevne, overgangsbehov og operasjonell kompleksitet blir vurdert på en saklig og etterprøvbart måte. Samtidig må anskaffelsen ivareta konkurranse, fleksibilitet, innovasjon og mulighet for alternative løsningsforslag fra markedet.

Sentrale behov omfatter:

- tilgang til skyplattformer som understøtter eksisterende løsninger, integrasjoner, sikkerhetsmodeller, kompetanse og driftsprosesser, med mulighet for bruk av én etablert primærplattform kombinert med andre skyplattformer der dette er hensiktsmessig
- at etablerte skyplattformer, avtaler, arkitekturvalg og operasjonelle kapabiliteter kan gjenbrukes, videreutvikles, suppleres eller erstattes der dette samlet sett gir best måloppnåelse
- støtte for migrering, konsolidering og modernisering
- tydelig rolle- og ansvarsdeling mellom skyleverandør, eventuell cloud broker/LSP, Sykehuspartner, Helse Sør-Øst og øvrige tjeneste- og applikasjonsleverandører

4.4 Helse Nord / HN IKT – behov og føringer

Helse Nord har behov for en skyplattform og avtalestruktur som gir sikker, robust og styrt bruk av allmenn sky gjennom hele avtaleperioden. Plattformen skal bidra til økt leveransekraft, innovasjonsevne, datautnyttelse og sikkerhet, samtidig som krav til beredskap, datasuverenitet, operasjonell kontroll og styring ivaretas.

Anskaffelsen skal legge til rette for valg av én strategisk hovedplattform som kan bære hovedtyngden av regionens fremtidige skybruk, med mulighet for å benytte andre skyplattformer eller tjenestemodeller ved særskilte behov. Leverandørbinding ved bruk av sky skal være et bevisst og styrt valg, understøttet av dokumenterte arkitekturvalg, åpne grensesnitt, portabilitet, datarettigheter og realistiske exit-mekanismer.

For Helse Nord er det også viktig at anskaffelsen understøtter oppbygging av en varig skyplattformorganisasjon i Helse Nord IKT, med tydelige skykapabiliteter og avklart rolle- og ansvarsdeling mot skyplattformleverandør, eventuell forhandler og øvrige leverandører.

Sentrale behov omfatter:

- styrt leverandørbinding gjennom bevisste plattform- og designvalg, åpne grensesnitt, portabilitet, datarettigheter og realistiske exit-mekanismer
- tydelig håndtering av SaaS som del av skyøkosystemet, særlig for kliniske og virksomhetskritiske tjenester, med vekt på integrasjon, dataflyt, observability, supportmodell, kostnadstransparens, beredskap og exit



- kapabiliteter for data, analyse og KI som legger til rette for trygg dataflyt på tvers av on-premises, sky og SaaS, og som understøtter sanntidsanalyse, beslutningsstøtte, maskinlæring og kunstig intelligens
- en utviklings- og leveranseplattform som i tillegg til det beskrevne omfatter støtte for CI/CD, golden paths, SRE-prinsipper og produktorientert videreutvikling og raskere, mer forutsigbare leveranser

Utformingen av anskaffelsen må gjøre det mulig å kravstille, evaluere og følge opp leverandørenes evne til å understøtte Helse Nords behov gjennom avtaleperioden. Markedsdialogen skal særlig belyse hensiktsmessig avtalestruktur, herunder bruk av forhandler (broker, lisenspartner e.l.), samt hvordan leverandørenes strategi, veikart, plattformmodenhet, innovasjonsevne og gjennomføringsevne best kan dokumenteres og vurderes.

5. Kommunikasjon

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via oppdragsgivers KGV. Annen kommunikasjon med personer som deltar i beslutningsprosessen er ikke tillatt, og henvendelser som skjer på annen måte kan ikke påregnes besvart. Dette for at all kommunikasjon skal loggføres. Ved spørsmål som angår alle interessenter, vil Oppdragsgiver besvare dette anonymisert ved å gi svaret som tilleggsinformasjon.

6. Taushetsplikt

Oppdragsgiver og dennes ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, jf. anskaffelsesforskriften § 7-4, jf. forvaltningsloven § 13.

Oppdragsgiver ønsker også innspill på om det bør gjøres bruk av leverandørs Non Disclosure Agreement (NDA) for å gi best mulig rammer for informasjonsutvekslingen.

7. Praktisk informasjon om gjennomføring av informasjonsforespørselen

7.1 Frist for besvarelse og påmelding til leverandørkonferanse

Leverandørkonferansen finner sted **tirsdag 25.08.2026, kl. 09.00–11.30, i Sykehuspartners lokaler på Skøyen. Adresse: Hoffsvæien 1D, 0275 Oslo.**

Leverandøren bes besvare denne forespørselen og melde seg på leverandørkonferansen innen tirsdag 18.08.2026, kl. 12:00. Besvarelsen sendes via oppdragsgivers KGV.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å begrense antall deltakere per leverandør dersom det blir nødvendig av plasshensyn.

7.2 Format på påmelding og besvarelse

Leverandøren bes utforme og strukturere sin påmelding og medfølgende besvarelse som følger:

1. Antall deltakere fra leverandør som vil stille på leverandørkonferansen



2. Introduksjonsbrev der leverandøren kort redegjør for sin virksomhet:
 - global tilstedeværelse og tilstedeværelse i Norge
 - en liste over produkter, tjenester, kapasitet og kompetanse som er relevant for helseregionenes etablering av skyplattform
 - kontaktperson som Oppdragsgiver kan henvende seg til i forbindelse med denne informasjonsforespørselen og leverandørens besvarelse.
3. Kort besvarelsesdokument, der leverandøren besvarer og adresserer spørsmålene i *vedlegg 1 – Spørsmål til innretning og gjennomføring av markedsdialog og anskaffelse*.
4. Eventuelle vedlegg med tilleggsinformasjon (brosjyrer, produktinformasjon el.).
5. Ekspisitt få frem hvilke deler av dokumentasjonen i besvarelsen som er forretningsmessig sensitiv. Helseregionene vil behandle disse opplysningene konfidensielt og ikke dele dem med andre leverandører.

7.3 Leverandørens kostnader med besvarelse og deltakelse

Leverandøren deltar i og utarbeider besvarelse til denne informasjonsforespørselen og markedsdialogen for egen regning og risiko.

7.4 Ingen forpliktelser følger av RFI-prosessen

Denne informasjonsforespørselen, leverandørens tilhørende besvarelse og eventuell påfølgende markedsdialog skal ikke forplikte hverken leverandøren eller Oppdragsgiver i eventuelle senere anskaffelse(r).

7.5 Overordnet om videre prosess

Det legges opp til en dynamisk RFI- og markedsdialogprosess, hvor leverandørenes innspill vil være med på å konkretisere formen.

Fastlagte steg i prosessen

Aktivitet	Når? Tidsrom og frister
Publisering av RFI og invitasjon til markedsdialog	tirsdag 30.06.2026
Leverandørenes påmelding til leverandørkonferanse	Frist: 18.08.2026, kl. 12:00
Gjennomføring av åpen leverandørkonferanse – orientering om oppdragsgivers planer og behov, og leverandørenes innspill og tilbakemeldinger	25.08.2026, kl. 09.00–11.30. Sted: Sykehuspartners lokaler på Skøyen
Påmelding til videre markedsdialog med utdeling av dokumentpakker (som også publiseres på Doffin)	Frist påmelding: 28.08.2026, kl. 12:00 Utdeling og publisering: snarlig i etterkant

Dynamiske steg i prosessen

Aktivitet	Når? Tidsrom og frister
Spor 1: Gjennomføring av 1-1-møter med leverandørene på operativt nivå. Drøfting av avtalestruktur, styringsmodell, juridiske og kommersielle rammer, samt testing av	Tentativt uke 36–38



Aktivitet	Når? Tidsrom og frister
gjennomførbarhet og justeringer av behov, krav og prinsipper Spor 2: Gjennomføring av 1-1-møter med leverandørene på ledernivå (Executive Briefing Centre-format eller tilsvarende)	Tentativt uke 38–39

7.6 Generelt om gjennomføring

Oppdragsgiver vil, i samråd med helseregionene, beslutte form, aktiviteter og deltakelse fra de ulike regionene i videre prosess med utgangspunkt i:

1. leverandørens besvarelser i påmelding til og under leverandørkonferansen
2. leverandørens besvarelser på dokumentpakker delt i etterkant av konferansen

Dette sett i sammenheng med den enkelte regions ønsker, kapasitet og behov.

7.7 Om spor 1: 1-1-møter med leverandørene på operativt nivå

Oppdragsgiver vil, i samråd med helseregionene, vurdere behovet for at leverandøren presenterer besvarelsene sine for en eller flere av helseregionene.

Tidspunktet for presentasjon og dialog vil bli avtalt med hver av leverandørene etter at besvarelser er mottatt.

Dersom antallet påmeldte overstiger kapasiteten for individuelle dialogmøter, vil oppdragsgiver foreta et utvalg for å sikre en representativ markedsdialog. Utvalget vil baseres på behovet for å få belyst ulike skyplattformteknologier, leveransemodeller, leverandørtyper og markedssegmenter.

Markedsdialogen gjennomføres i tråd med prinsippene om likebehandling og konkurranse. Informasjon av betydning for en eventuell senere anskaffelse vil bli gjort tilgjengelig for alle interesserte leverandører. Deltakelse i markedsdialogen gir ingen fordeler eller ulemper i en senere konkurranse.

7.8 Om spor 2: Kompetansebygging og forankring i ledelsen (Executive Briefing Centre eller tilsvarende)

Spor 2 retter seg mot kompetansebygging, felles forståelse og forankring på ledernivå i helseregionene. Formålet er å bygge forståelse for allmenn sky på tvers av arkitekturlag, adressere bekymringer på en faktabasert måte, og etablere et godt beslutningsgrunnlag for valg av avtalestrukturer og moderniserings- og migreringsstrategi.

Oppdragsgiver ønsker innspill på hvordan dette bør gjennomføres, herunder hensiktsmessige formater, deltakere fra ulike styringsnivåer, temaer som bør prioriteres, og hvordan leverandørmarkedet kan bidra til formålet. Beslutning om eventuell gjennomføring og format vil gjøres basert på leverandørenes innspill.

Med vennlig hilsen

Svein Juterud

Leder anskaffelse, Sykehusinnkjøp HF