

Porteføljerapport for regional IKT-prosjektportefølje

Rapport per 30. november 2023

HELSE  SØR-ØST

Porteføljerapportens innhold

- Oppsummering
- Porteføljeoversikt
- Overordnet status med avvik per delportefølje
 - Kliniske løsninger
 - Administrative løsninger
 - Konsepter
 - Forbedringsporteføljen – (kun i tertialrapport)
- Avhengigheter
- Overlevering til forvaltning
- Anskaffelser
- Økonomi og økonomisk porteføljeanalyse
- Ressurser
- Prosjekter med egen finansiering
- Overordnet risiko (kun i tertialrapport)
- Prosjekter med egen finansiering
- Vedlegg
 1. Leveranser fra prosjektene (kun i tertialrapport)
 2. Når prosjektene treffer helseforetakene (kun i tertialrapport)
 3. Ofte brukte forkortelser
 4. Toleransegrenser for statusrapporteringen

Oppsummering

- 18. november gikk regional EPJ modernisering over på ny felles leveranseplattform og databaseplattform med Exadata. DIPS Arena for Oslo universitetssykehus er etter det driftet fra ny plattform som også er dimensjonert for å konsolidere inn alle helseforetak. Fra fredag 1. desember ble Sykehuset Telemark og Betanien konsolidert inn på den regionale løsningen på ny plattform. Brukerne slapp på søndag 3. desember ihht plan og det har ikke vært situasjoner eller utfordringer av vesentlig karakter.
- Oslo universitetssykehus gjennomførte siste oppstart av LVMS patologi for histologi, cytologi og spesiallaboratoriene den 13. november. Oppstart på Sykehuset Innlandet og Vestre Viken gjenstår og vil gjennomføres av Sykehuspartner i 2024. Prosjektet avsluttes i desember.
- For helselogistikk er område A-innsjekk og betaling og område B-styring av pasientflyt og ressurser nå i drift på totalt 11 lokasjoner, hvorav ni er tatt i bruk i november. Løsningene ble oppgradert 29. november og funksjonalitet for innsjekk på poliklinikker med flere ventesoner er i produksjon. Det er utfordringer primært knyttet til ustabilitet på mobilplattformens touchskjerm og nettbrett, som er eskalert til Sykehuspartner. Feilsituasjon og leveranser på område C- intern kommunikasjon og varsling er årsak til at prosjektet melder rødt på tid. Det er eskalert til toppledelsen i Ascom. Det pågår akseptansetest for deler av løsningen på Oslo universitetssykehus, men det er usikkert om noen deler av løsningen er god nok til å tas i bruk før nye Radiumhospitalet.
- Anskaffelsen av registerverktøy er gjennomført og leverandør er valgt. Prosess for signering av kontrakt er i gang og arbeidet med etablering og implementering av løsning vil starte i januar.
- Anskaffelse av ny regional EEG-løsning er gjennomført. Prosjektet forbereder overgang til neste gjennomføringsfase med etablering og implementering av ny regional løsning. Beslutning for ny faseovergang er planlagt i porteføljestyremøte 25. januar.
- Medikamentell kreftbehandling (erstatte CMS) fikk godkjent oppstart av planleggingsfasen (BP2) i porteføljestyret 9. november og planlegger overgang til gjennomføringsfase 1 (anskaffelse) i februar.
- Forskrivningsstøtte generiske legemidler fikk godkjent oppstart av planleggingsfase (BP2) i porteføljestyret 9. november og det har endret navn til *rekvirering av høykostlegemidler*.
- Nasjonal løsning for multimonitor i Helse Sør-Øst fikk godkjent oppstart av gjennomføringsfasen (BP3) i porteføljestyret 9. november.
- Prognosen for pågående prosjekter for 2023 er samlet på 943 millioner kroner, 7 millioner kroner under årets økonomiske ramme på 950 millioner kroner. Forutsatt at de pågående prosjekter vil redusere prognosen med 15 millioner kroner i løpet av året, gir det 22 millioner til kommende beslutninger per 30.november.

Kliniske løsninger

Navn	Fase	Kostnad	Tid	Omfang	Risiko	Drift	Bruk	HSØ styresak
RHF – Digital patologi	Gjennomføre	◆	⚠	⚠	⚠	◆	◆	091-2022
RHF – Digitale innbyggertjenester – mine timeavtaler	Gjennomføre	◆	↑	⚠	⚠	◆	◆	
RHF – Kjernejournal dokumentdeling	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	⚠	◆	
RHF – Klinisk legemiddelsamhandling	Gjennomføre	◆	◆	◆	⚠	⚠	⚠	115-2021, 121-2023
RHF – Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	Gjennomføre	◆	✖	✖	✖	⚠	⚠	075-2020
RHF – Nasjonal løsning for multimonitor i Helse Sør-Øst	Planlegge	◆	◆	◆	⚠	⚠	⚠	
RHF – Ny regional løsning for medikamentell kreftbehandling	Planlegge	◆	⚠	◆	⚠	◆	⚠	
RHF – Regelmessig netthinneundersøkelse for diabetisk retinopati	Planlegge	◆	⚠	◆	◆	◆	◆	
RHF – Regional EPJ modernisering	Gjennomføre	⚠	◆	◆	⚠	◆	◆	130-2021, 035-2022
RHF – Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	⚠	058-2012, 042-2017 og 039-2020
RHF – Regional løsning for helselogistikk	Gjennomføre	⚠	✖	⚠	✖	⚠	◆	110-2019, 048-2021, 053-2022 og 061-2023
RHF – Regional radiologi 2.0	Planlegge	◆	⚠	◆	⚠	◆	◆	154-2023
RHF – Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	Gjennomføre	⚠	⚠	⚠	✖	⚠	⚠	031-2019, 128-2020 og 009-2023
RHF – Regional standard for lukket legemiddelsløyfe	Gjennomføre	◆	⚠	◆	◆	◆	⚠	
RHF – Rekvirering av høykostlegemidler	Planlegge							

- Avvik for nasjonal IKT-løsning for AMK og regional løsning for helselogistikk er beskrevet
- Rekvirering av høykostlegemidler starter planleggingsfasen i januar.

Kliniske løsninger – viktige hendelser

- 18. november gikk regional EPJ modernisering over på ny felles leveranseplattform og databaseplattform med Exadata. DIPS Arena for Oslo universitetssykehus er etter det driftet fra ny plattform som også er dimensjonert for å konsolidere inn alle helseforetak. 1. desember ble Sykehuset Telemark og Betanien konsolidert inn på den regionale løsningen på ny plattform. Det ble åpnet for brukerne 3. desember og det har ikke vært situasjoner eller utfordringer av vesentlig karakter.
- Oslo universitetssykehus gjennomførte siste oppstart av LVMS patologi for histologi, cytologi og spesiallaboratoriene den 13. november. Oppstart på Sykehuset Innlandet og Vestre Viken gjenstår og vil gjennomføres av Sykehuspartner i 2024. Prosjektet avsluttes i desember.
- For helselogistikk er område A-innsjekk og betaling og område B-styring av pasientflyt og ressurser nå i drift på totalt 11 lokasjoner, hvorav ni er tatt i bruk i november. Løsningene ble oppgradert 29. november og funksjonalitet for innsjekk på poliklinikker med flere ventesoner er i produksjon. Det er utfordringer primært knyttet til ustabilitet på mobilplattformens touchskjerm og nettbrett, som er eskalert til Sykehuspartner. Feilsituasjon og leveranser på område C- intern kommunikasjon og varsling er årsak til at prosjektet melder rødt på tid. Det er eskalert til toppledelsen i Ascom. Det pågår akseptansetest for deler av løsningen på Oslo universitetssykehus, men det er usikkert om noen deler av løsningen er god nok til å tas i bruk før nye Radiumhospitalet.
- Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst melder både rødt på tid og rød risiko. : Prosjektet har en sterk avhengighet til det interregionale AMK IKT-prosjektet. Oppdatert leveranseplan viser at det gjenstår mye utvikling, både av avtalt funksjonalitet og mye teknisk gjeld som krever utbedring. : Også foreløpig reviderte tidsplan for gjenstående utvikling og test er meget stram. Det er også stor risiko ved interregionale prosjekter som involverer seks driftsleverandører (regionenes IKT-selskaper, NHN, HDO) med til dels forskjellige styringssystemer for informasjonssikkerhet, erfaring med drift av prehospitaler løsninger, samt størrelse.
- Medikamentell kreftbehandling (erstatte CMS) fikk godkjent oppstart av planleggingsfasen (BP2) i porteføljestyret 9. november og vil legge frem prosjektet for BP3 oppstart gjennomføring og anskaffelse i februar.
- Forskrivningsstøtte generiske legemidler fikk godkjent oppstart av planleggingsfase (BP2) i porteføljestyret 9. november og det har endret navn til *rekvirering av høykostlegemidler*. Planleggingsfasen starter i januar.
- Nasjonal løsning for multimonitor i Helse Sør-Øst fikk godkjent oppstart for gjennomføring (BP3) i porteføljestyret 9. november.
- Regional radiologi 2.0 har ferdigstilt grunnlag for overgang til gjennomføringsfasen og porteføljestyret anbefalte 7. desember oppstart. Saken legges frem for styret i Helse Sør-Øst 21. desember, styresak 154 -2023.

Avviksbeskrivelse:

Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst

Avvik	<ul style="list-style-type: none">• Prosjektet har en sterk avhengighet til det interregionale AMK IKT-prosjektet. Leverandøren melder at det gjenstår mye utvikling, både av avtalt funksjonalitet og mye teknisk gjeld som krever utbedring. Gjenstående funksjonalitet vil tidligst være levert ila mars 2024. Det er bekymring omkring gjenstående omfang samt gjenstående avklaringer til løsningen innen tilgangsstyring, portalløsningen og grensesnitt mot regionale datavarehus.• Kundens påbegynte systemintegrasjonstest (SIT) vil dermed ikke kunne fullføres før april 2024.
Konsekvens	<ul style="list-style-type: none">• Replanlegging pågår fra leverandør og interregionalt prosjekt. Oppstart for AMK Bergen og AMK Oslo må flyttes og prosjektet forlenges. Det kan også medføre økte kostnader.
Tiltak/Ansvar	<ul style="list-style-type: none">• Interregionalt prosjekt har informert AD-møtet i desember.• Fortsatt tett samarbeid mellom kunde og leverandør fremover for å sikre omforent oversikt over gjenstående funksjonalitet. Kunde bistår i leverandørens tester i det gjenstående utviklingsløpet. Det er vanskelig å få en eksakt status ift gjenstående utvikling hos leverandøren. Prosjektledelsen støtter HSØs innspill til prosjekteier om behov for ekstern gjennomgang av status i prosjektet.• Det interregionale prosjektet innhenter juridisk bistand fra Haavind.• Målsetningen er å legge frem revidert fremdriftsplan også for kundens aktiviteter på neste møte i interregionalt prosjektstyre i januar.

Avviksbeskrivelse:

Regional løsning for helselogistikk

Avvik

- Løsningsområde C – Intern kommunikasjon og varsling på mobil har fremdeles mange åpne feil, og det knyttes usikkerhet til om løsningen rekker å bli klar for kritiske milepælsdatoer for nye Radiumhospitalet. Området har for mange åpne feil og tidligste realistiske tekniske produksjonssetting er 15. januar 2024 (tidligere 4. desember) og det forutsetter at prioriterte deler av løsningen er av god nok kvalitet til å tas i bruk.
- Område A - Innsjekk og betaling og område B-Styring av pasientflyt og ressurser leveres ihht plan.

Konsekvens

- Konsekvens av forsinkelsene for område C er inntil videre at Oslo universitetssykehus må korte ned på planlagt opplæringstid og får mindre omfang. Akseptansetest pågår for Oslo universitetssykehus for å vurdere om deler av løsningen kan tas i bruk.
- Øvrige helseforetak må vente med oppstart av område C.

Tiltak/Ansvar

1. Task force ut 2023
2. Eskalering mot leverandør Ascom
3. Stabilisere område C på en installasjon før videre arbeid med installasjon for flere helseforetak. Ferdigstille prioritert funksjonalitet først.
4. Prioritere nye Radiumhospitalet og nytt sykehus i Drammen

Milepælsplan kliniske løsninger per 30.11.23

I regi av andre

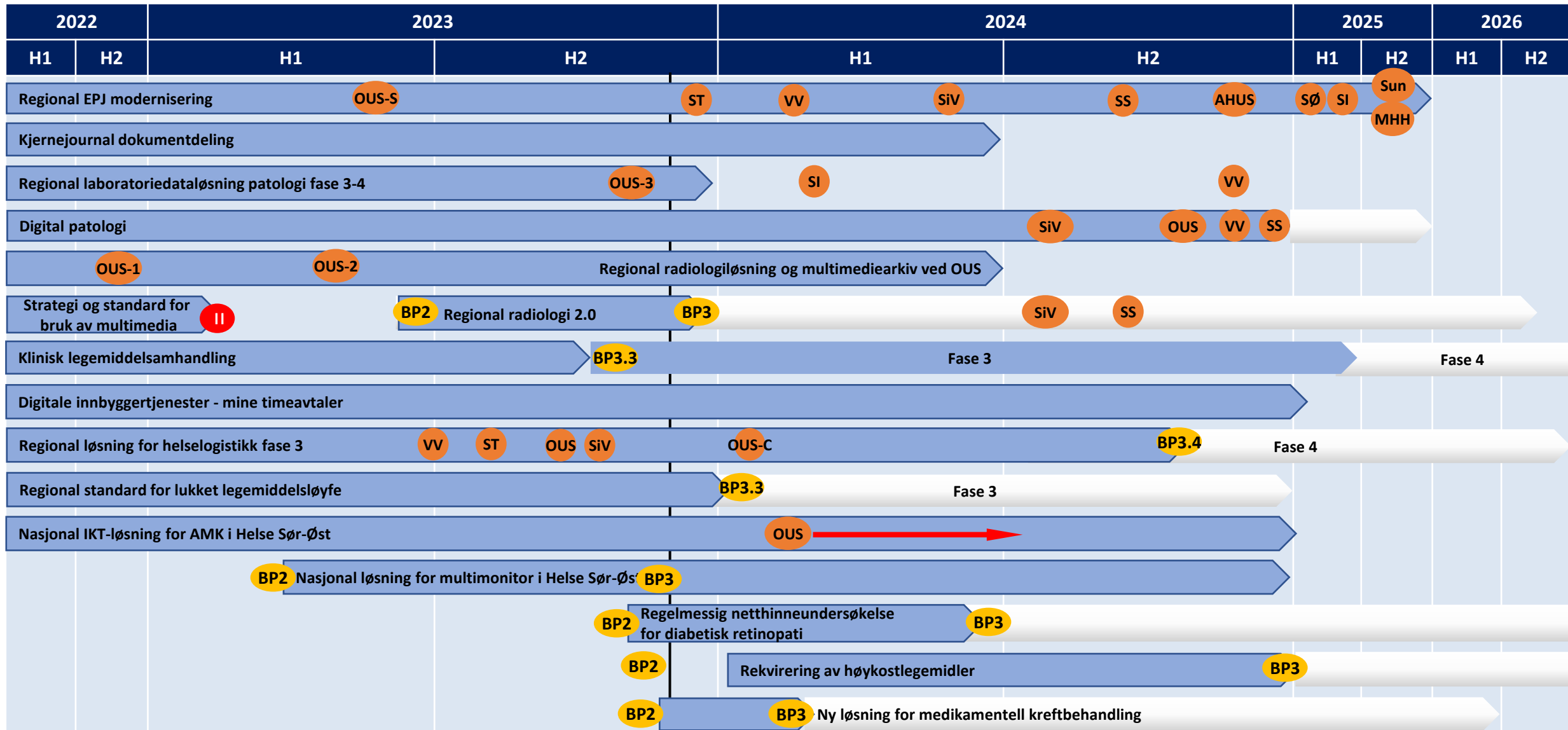
Regionalt vedtak

Ikke vedtatt

● Beslutningspunkt

● Avsluttet innføring

➔ Utsatt milepæl || Pause ● Stopp



Administrative løsninger

Navn	Fase	Kostnad	Tid	Omfang	Risiko	Drift	Bruk	HSØ styresak
RHF – Digitale løsninger for utdanning og kompetanse	Avsluttet	◆	◆	◆	◆	◆	◆	
RHF – Digitalisering av eiendomsforvaltning i Helse Sør-Øst	Gjennomføre	◆	◆	◆	⚠	✖	⚠	101-2023
RHF – Nye integrasjonstjenester	Gjennomføre	◆	◆	⚠↓	◆	◆	◆	
RHF – Persontjenesten i Helse Sør-Øst	Planlegge	◆	◆	◆	◆	◆	⚠	
RHF – Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging	Gjennomføre	◆↑	✖	✖	✖	⚠↑	✖↓	144-2021 og 029-2023
RHF – Regional løsning for EEG	Gjennomføre	◆	◆↑	◆↑	⚠	⚠	⚠	
RHF – Regional standard for integrasjon av medisinteknisk utstyr	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆↑	◆↑	
RHF – Regionalt kostdatasystem	Gjennomføre	◆	◆	◆	⚠	◆	⚠	
RHF – Registerverktøy	Gjennomføre	◆	⚠	◆	⚠	◆	◆	
RHF – ERP-løsning for Sykehusapotekene	Gjennomføre	◆	◆	◆↑	◆	◆	◆	049-2021

- Avvik for prosessplattform er beskrevet og behandlet i porteføljestyremøtet 9. november.

Administrative løsninger – viktige hendelser

- Anskaffelsen av registerverktøy er gjennomført. Prosess for signering av kontrakt er i gang og arbeidet med etablering og implementering av løsning vil starte i januar 2024.
- Nytt prosjekt persontjenesten i Helse Sør-Øst er etablert. Prosjektet skal sørge for at det gjøres nødvendige tilpasninger for å ta i bruk nytt modernisert folkeregister i eksisterende systemer som benytter folkeregisteropplysninger.
- Anskaffelse av ny regional EEG løsning er gjennomført. Prosjektet forbereder overgang til gjennomføringsfase med etablering og implementering av ny regional løsning. Beslutning om faseovergang er planlagt i porteføljestyremøte 25. januar 2024.
- Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging er forsinket. Årsaken til dette er sammensatt, men skyldes blant annet kompleksitet i løsningen og at dette er et av de første prosjektene hvor regionen tar i bruk skyløsning med pasientopplysninger. Prosjektet er re-planlagt og fikk i porteføljestyremøtet 9. november godkjent å kunne benytte midler opp til kostnadsrammen for prosjektet. Prosjektet vil bli avsluttet i februar 2024 med noen planlagte restanser som overføres til linjen i Sykehuspartner.
- Nye integrasjonstjenester og digitale løsninger for utdanning og kompetanse planlegges avsluttet i desember.

Avviksbeskrivelse:

Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging

Avvik	<ul style="list-style-type: none">• Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging er forsinket. Årsaken til dette er sammensatt, men skyldes blant annet kompleksitet i løsningen og at dette er ett av de første prosjektene hvor regionen tar i bruk skyløsning med pasientopplysninger med de krav til vurderinger som følger av dette.
Konsekvens	<ul style="list-style-type: none">• Prosjektet har en forsinkelse på ca. 10 uker, noe som medfører økte kostnader. I tillegg må noen planlagte leveranser prioriteres ned. Prosjektet har fått godkjent bruk av midler opp til kostnadsrammen, men rapporterer fortsatt rød på tid, og omfang da det ikke vil være mulig å ferdigstille alle planlagte leveranser før prosjektet avsluttes.
Tiltak/Ansvar	<ul style="list-style-type: none">• Prosjektet forlenges med opp til 7 uker, og er i tett dialog med Sykehuspartner for å sikre at gjenstående leveranser etter at prosjektet avsluttes, overleveres og slutføres av linjen i Sykehuspartner.

Milepælsplan administrative løsninger per 30.11.23

I regi av andre

Regionalt vedtak

Ikke vedtatt

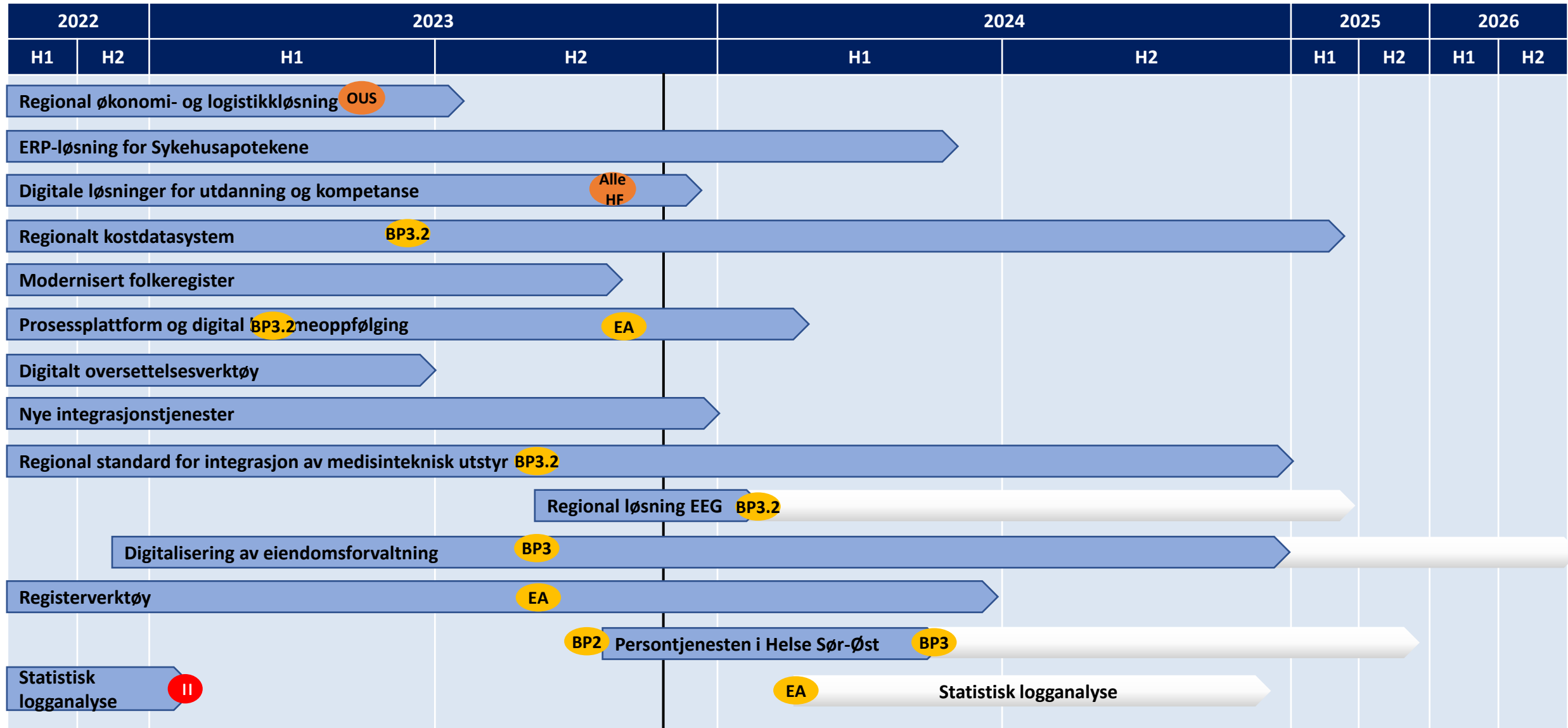
● Beslutningspunkt

● Avsluttet innføring

→ Utsatt milepæl

|| Pause

● Stopp



Konsepter

Navn	Fase	Kostnad	Tid	Omfang	Risiko	Drift	Bruk
RHF – Automatisert overføring av data til kvalitetsregistre	Konsept						Oppstart pågår

- Automatisert overføring av data til kvalitetsregistre avventer oppstart, da det er behov for å revurdere mandat. Som en del at dette arbeidet er Helse Sør-Øst i dialog om et samarbeid med de andre regionene og den sentrale helseforvaltningen.
- Konzeptutredningen finne frem til personer og utstyr i Helse Sør-Øst er fullført og godkjent, men oppstart av videre planlegging er ikke besluttet.

Milepælsplan konseptutredninger per 30.11.23

I regi av andre

Regionalt vedtak

Ikke vedtatt

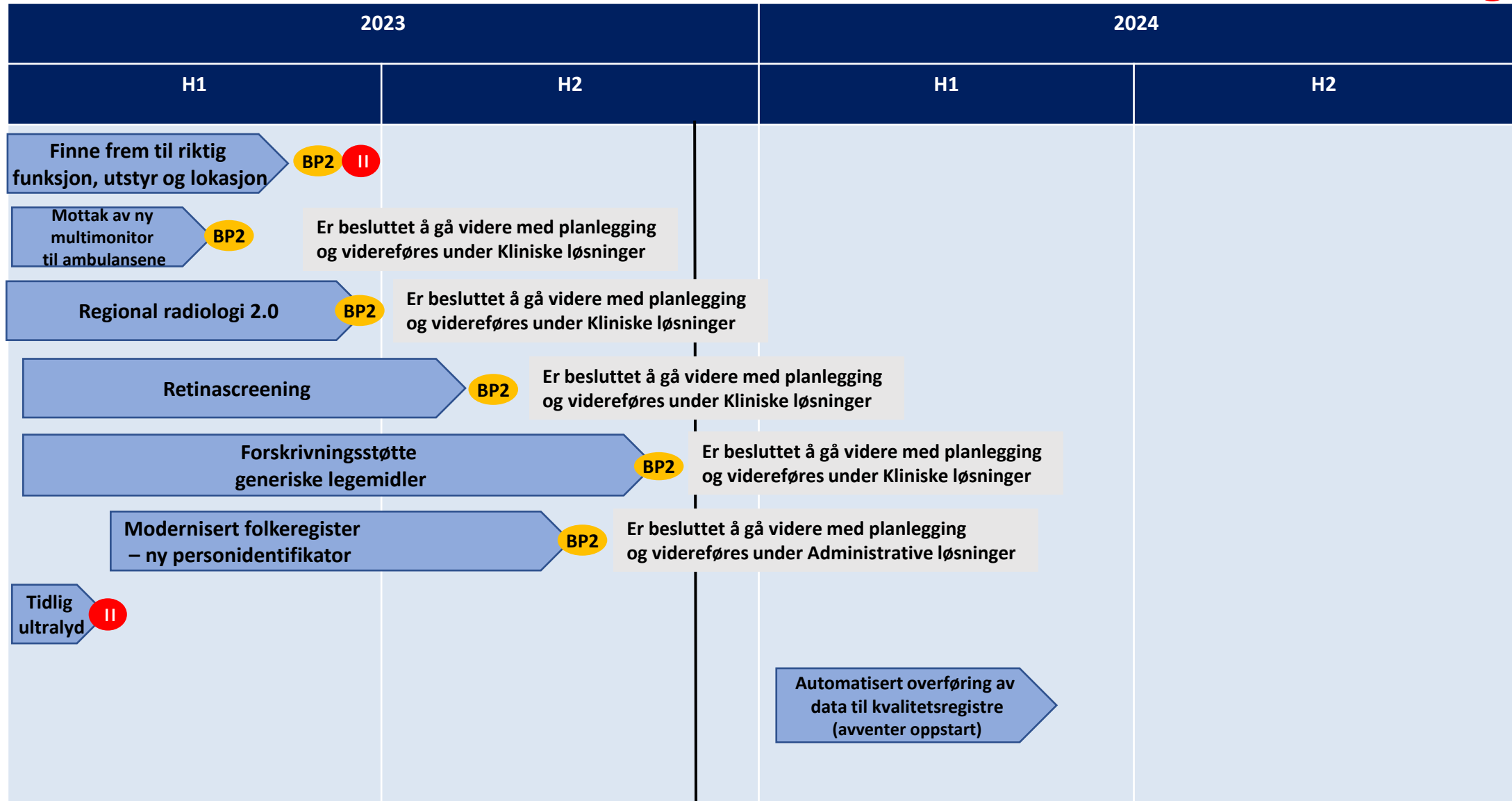
● Beslutningspunkt

● Avsluttet innføring

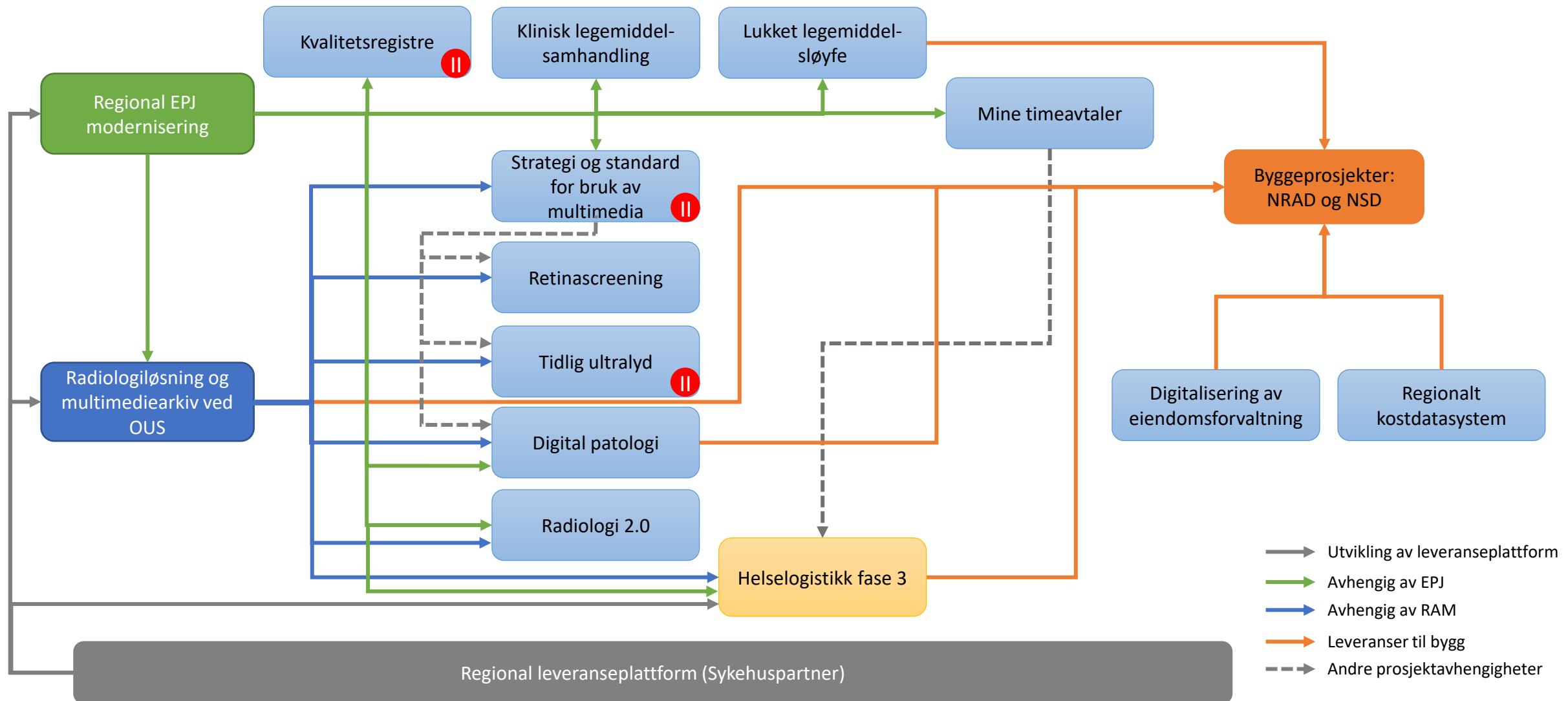
→ Utsatt milepæl

|| Pause

● Stopp



Avhengigheter



De viktigste avhengigheter

Den som har avhengigheten	Den som må levere	Grad av kontroll	Beskrivelse
Bygg	Helselogistikk, regionalt multimediearkiv, radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS, regional EPJ modernisering, regional ERP, BIM/FDV, m.fl.	Middels	<p>Byggeprosjektene i fase 2 (PRAD og PNSD) har identifisert en rekke avhengigheter til leveranser fra regionale prosjekter i forkant av frysperiode og innflytting i nye bygg . Leveranser er en forutsetning for full gevinstrealisering. Arbeidet må gjennomføres av de regionale prosjektene, OUS, VV, RHF og SP i felleskap. Det er ikke alltid i overensstemmelse med leveranseplaner fra de regionale prosjektene og leveranser som er forutsatt at er på plass til nye bygg. Avstemming av planer pågår løpende.</p> <p>Risiko i de regionale prosjektene dette gjelder avstemmes og følges opp i samarbeid mellom regionale prosjektene og byggeprosjektene.</p>
Regional IKT-portefølje, flere prosjekter	Regional EPJ modernisering	Middels	<p>Mange av de kliniske prosjektene er avhengig av at DIPS Arena er innført. Overgang til regional leveranseplattform og ny databaseplattform, innføring på Oslo universitetssykehus er gjennomført, og Sykehuset Telemark og Betanien er konsolidert inn i løsningen og de har tatt Arena i bruk. Med dette er risiko for forsinkelse for senere helseforetak redusert. Vestre Viken forbereder oppstart 10. februar.</p> <p>Integrasjoner og testmiljø: Mange kliniske prosjekter har kritiske avhengigheter til testmiljøer som etableres gjennom EPJ modernisering og integrasjoner mot DIPS , noe som må koordineres og avstemmes. Uforutsigbarhet og overgang til regime og miljøer for test av ekte regionale løsninger samt forsinkelser og press i EPJ-prosjektet gir stor risiko i andre prosjekter som helselogistikk, radiologi, digital patologi mv.</p> <p>Rekkefølgeavhengighet: Flere kliniske prosjekter har planer som følger utrullingsplanene til EPJ modernisering, f.eks digital patologi.</p> <p>Moduler: Flere prosjekter er avhengig av moduler og videreutvikling som kun er tilgjengelig på Arena, for eksempel mine timeavtaler, som har en avhengighet til versjon og legemiddelområdet og er avhengig av DIPS medikasjonsmodul.</p>
Helselogistikk	Sykehuspartners prosjekt FIDO 2	Middels	<p>Det er lagt til grunn at helselogistikk skal ta i bruk FIDO 2. Helselogistikk er da avhengig av at FIDO2-prosjektet holder sin fremdrift og avtalt leveranse kvalitet. Helselogistikk har i høst hatt vesentlige problemer på område B som skyldes mobilitetsplattformen levert av Sykehuspartner og FIDO2.</p>

De viktigste avhengigheter

Den som har avhengigheten	Den som må levere	Grad av kontroll	Beskrivelse
Regional IKT-portefølje	Sykehuspartner som leverandør av tilgjengelig infrastruktur	Middels	<p>For alle løsninger der SP skal etablere drift er prosjektene avhengig av <u>samlede leveranser</u> fra Sykehuspartner. Det inkluderer helhetlige leveranser fra STIM, andre prosjekter i SP (inkl. FIDO 2, modernisering av nett og datasentre), kapasitet/ressurser og effektive prosesser og leveranser fra linjen i SP. Forsinkelser får direkte konsekvenser for prosjektene.</p> <p>Avhengigheten har medført forsinkelse for EPJ-modernisering og derved flere andre prosjekter senest i oktober 2023.</p> <p>Det har vært vesentlige utfordringer med mobilitetsplattformen og testmiljøer og -regime de siste månedene. Infrastrukturen levert ifm konsolidering av DIPS Arena og radiologiløsningen har etter oppgradering av sentralt WAN-mottak ikke hatt ytelsesutfordringer og fungerer godt.</p>
Regional IKT-portefølje, KL	Sykehuspartner testregime	Middels	<p>Med økende grad av regionale løsninger er det nå et vesentlig behov for et revidert testregime og en testplattform der prosjektene løpende kan få tilgang til oppdatert testmiljø, inkl for miljø med syntetiske data, også når flere regionale prosjekter og tester pågår. Eksklusivitet i testmiljø er utfordrende med regionale systemer i stadig utvikling. Flere prosjekt er avhengig av å teste med syntetiske data og også å integrasjoner mot DIPS.</p>
Regional IKT-portefølje, kliniske løsninger	Sykehuspartner forvaltning og SLA oppgraderinger	Middels	<p>Flere prosjekter er avhengig av vellykkede oppgraderinger i Sykehuspartner iht. plan, eksempelvis LVMS-rettepatch i høst og MetaVision oppgradering med planlagte integrasjoner og mobil løsning og etablering av forvaltning for multimediearkiv</p> <p>Avhengighet til at Sykehuspartner deltar i prosjektene og foretar nødvendige endringer og oppbygging av forvaltningstjenester før overlevering. Avhengighet også til tydelige roller og ansvarsfordeling samt pågående arbeid med konkretisering av forvaltningsmodell for bl.a. fag/funksjonell forvaltning og avklaringer der andre aktører enn SP har deler av drifts- og forvaltningsansvaret som i AMK-IKT.</p>
Regional IKT-portefølje, flere prosjekter	Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	Middels	<p>Digital patologi, radiologi 2.0 m.fl. er avhengige av leveranser i stabiliseringsfasen og det utvidede omfanget på multimediearkiv fra regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS for å kunne benytte et felles multimediearkiv fra flere helseforetak. Tekniske ressurser som skal dekke leveranser både til bygg, digital patologi og radiologi 2.0 ledes og prioriteres nå samlet i RAM-prosjektet for å holde gjennomføringsevne størst mulig samlet sett, men det er risiko for at leveranser forsinkes pga prioritering bygg og krevende koordinering</p>

Planlagte overleveringer til forvaltning

Prosjekt	Tidspunkt	Kommentar
Regional løsning for helselogistikk	10-2024	Helselogistikk fase 3-prosjektet overleverer til Sykehuspartner forvaltning. Sykehuspartner tar ansvaret for bredding i de fire helseforetakene Oslo universitetssykehus, Sykehuset i Vestfold, Vestre Viken og Sykehuset Telemark.
Kjernejournal dokumentdeling	05-2024	Helse Sør-Øst er hovedsamarbeidspart for dette arbeidet. Hva det betyr ved overlevering gjenstår å avklare. Overlevering til Sykehuspartner pågår.
Regional laboratoriedataløsning	12-2023	Overlevere restanser for Sykehuset Innlandet og Vestre Viken til Sykehuspartner.
Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	02-2024	Radiologi- og forskningsløsning er ikke overlevert som planlagt i juni 2023 på grunn av ikke ferdigstilt driftsdokumentasjon og manglende tilganger for Sykehuspartner til Sectra HUB. Det jobbes med planer for sanering av løsninger som ikke lenger er i bruk.
Registerverktøy	04-2024	Anskaffelse av verktøy er gjennomført.
Digitale løsninger for utdanning og kompetanse	11-2023	Løsningen er satt i produksjon i oktober og overlevert forvaltning.
Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging	02-2024	Arbeid med overlevering pågår.

Anskaffelser - pågående og planlagte

Prosjekt	Anskaffelse	Tidspunkt	Kommentar
Registerverktøy	Registerverktøy	2022-2023	Leverandør er valgt. Prosess for signering av kontrakt er påbegynt.
Regional løsning for EEG	Utstyr og programvare	2023-2024	Leverandør er valgt. Faseovergang besluttes januar 2024.
Ny løsning for medikamentell kreftbehandling	Programvare	2024-2025	Det er meldt fra forvaltning i Sykehuspartner at leverandør av løsning for medikamentell kreftbehandling vil slutte å supportere løsningen fra 1. januar 2025. Ny anskaffelse planlegges. Det er gjennomført leverandørinnsikt (RFI).
Regelmessige netthinneundersøkelser for diabetisk retinopati	KI-plattform og KI-algoritmer	2024	Det planlegges en anskaffelse av KI-plattform til bruk for bildediagnostikk, digital patologi og øye. Prosjektet planlegger å ta i bruk KI-algoritmer for diabetisk retinopati og har da avhengighet til anskaffelse av plattformen.

Økonomi

Prosjektøkonomi

Status for prosjekter i IKT prosjektporteføljen

Prosjekt (tall i millioner kroner)	Fase	Start	Slutt	Kostnads- ramme	Styrings- ramme	Budsj. totalt	Progn. totalt	Endring progn.	Budsjett totalt pr. d.d.	Regnsk. totalt pr. d.d.	Realisert verdi	Realisert verdi i %
Kliniske løsninger												
Digital patologi	Gjennomføre	aug. 22	des. 24	59	54	53	45	-1	40	14	23	44 %
Digitale innbyggertjenester - mine timeavtaler	Gjennomføre	okt. 22	jun. 25	92	83	74	74	14	46	20	28	38 %
Kjernejournal dokumentdeling	Gjennomføre	apr. 21	mai. 24	62	60	60	60		55	54	54	91 %
Klinisk legemiddelsamhandling fase 2	Gjennomføre	okt. 21	des. 24	88	77	77	77		62	63	56	72 %
Nasjonalt IKT-løsning for AMK	Fullt prosjektløp	jul. 20	des. 24	262	197	166	166		150	90	72	43 %
Nasjonalt IKT-løsning for AMK - interregionalt	Interregionalt	jul. 20	jun. 25			35	35		35	25	23	66 %
Nasjonalt IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	Fullt prosjektløp	jul. 20	jun. 25			131	131		115	64	48	37 %
Nasjonalt løsning for multimonitor i Helse Sør-Øst	Planlegge	apr. 23	nov. 23			3	2		3	2	3	100 %
Nasjonalt løsning for multimonitor i Helse Sør-Øst	Gjennomføre	nov. 23	nov. 24	7	6	5	5	5				5 %
Ny løsning for medikamentell kreftbehandling	Planlegge	nov. 23	feb. 24			4	3	3	1		1	22 %
Regional EPJ modernisering	Gjennomføre	mar. 22	des. 25	1 010	938	851	863		407	410	396	47 %
Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	Gjennomføre	feb. 17	sep. 24	457	420	392	390	1	392	380	382	98 %
Regional løsning for helselogistikk fase 3	Gjennomføre	apr. 21	okt. 24	394	385	372	379	-2	309	280	269	72 %
Regional radiologi 2.0	Planlegge	jun. 23	des. 23			10	6	-1	8	4	7	68 %
Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	Gjennomføre	jan. 21	jun. 24	288	279	268	270		257	239	235	87 %
Regional standard for lukket legemiddelsøye	Gjennomføre	jul. 22	jan. 24	16	15	13	12		13	11	14	107 %
Klinisk legemiddelsamhandling fase 3	Gjennomføre	okt. 23	aug. 25	143	136	132	132		4	3	2	2 %
Regelmessige netthinneundersøkelser for diabetisk retinopati	Planlegge	sep. 23	jun. 24			6	6		1	1	1	10 %
Rekvirering av høykost legemidler	Planlegge	jan. 24	des. 24			2	2	2				0 %
Sum kliniske løsninger				2 878	2 650	2 489	2 493	23	1 748	1 573	1 543	

Prosjektøkonomi

Status for prosjekter i IKT prosjektporteføljen

Prosjekt (tall i millioner kroner)	Fase	Start	Slutt	Kostnads-ramme	Styrings-ramme	Budsj. totalt	Progn. totalt	Endring progn.	Budsjett totalt pr. d.d.	Regnsk. totalt pr. d.d.	Realisert verdi	Realisert verdi i %
Administrative løsninger												
Digitale løsninger for utdanning og kompetanse	Gjennomføre	mar. 22	nov. 23	14	13	13	12		13	11	13	99 %
Digitalisering av eiendomsforvaltningen i Helse Sør-Øst	Gjennomføre	sep. 23	jul. 25	63	57	52	52		9	3		0 %
Modernisert folkeregister	Gjennomføre	mar. 22	okt. 23	23	21	19	10		19	10	19	100 %
Nye integrasjonstjenester - del 1 (API)	Gjennomføre	sep. 22	jan. 24	17	15	14	14		14	13	12	82 %
Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging	Gjennomføre	mar. 23	mar. 24	30	30	30	30		24	23	18	60 %
Regionale standarder for integrasjoner av medisinsk-teknisk utstyr	Gjennomføre	sep. 23	des. 24	27	25	23	23		9	5	5	21 %
Regionalt kostdatasystem	Gjennomføre	jun. 23	nov. 26	48	44	40	40		6	4	7	17 %
Registerverktøy	Gjennomføre	mar. 22	mai. 24	8	7	7	7		3	3	3	40 %
Regionale standarder for integrasjoner av medisinsk-teknisk utstyr (anskaffelse og EE)	Gjennomføre	aug. 22	jan. 24	20	20	20	20		20	20	19	97 %
Persontjenesten i Helse Sør-Øst	Planlegge	nov. 23	apr. 24			6	6		1			8 %
ERP løsning for Sykehusapotekene	Gjennomføre	apr. 21	jan. 24	134	120	120	120		110	110	108	90 %
Sum administrative løsninger				383	352	343	334	-1	227	202	203	

Prosjektøkonomi

Status for konsepter i IKT porteføljen

IKT-drift, tall i millioner kroner	Start	Slutt	Faktisk hiå	Budsjett hiå	Avvik	Årsestimat	Årsbudsjett	Avvik
Finne frem til riktig funksjon, utstyr og lokasjon	nov.22	jun.23	0,6	0,0	0,6	0,6	0,0	0,6
Forskrivningsstøtte generiske legemidler	feb.23	jan.24	1,0	0,0	1,0	1,0	0,0	1,0
Mottak av ny multimonitor til ambulansene	nov.22	jun.23	0,8	0,0	0,8	0,8	0,0	0,8
Persontjenesten i Helse Sør-Øst	jan.23	okt.23	1,3	0,0	1,3	1,3	0,0	1,3
Regional radiologi 2.0	jan.23	jun.23	1,2	0,0	1,2	1,2	0,0	1,2
Retinascreening	jan.23	sep.23	2,3	0,0	2,3	2,3	0,0	2,3
Tidlig ultralyd	jan.23	feb.23	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2
Ufordelt konsept	jan.23	des.23	0,0	9,1	-9,1	2,6	10,0	-7,4
Sum konsept			7,4	9,1	-1,6	10,0	10,0	0,0

I styresak 066-2022 ble det besluttet oppstart av åtte nye konsepter.

Tidlig ultralyd er besluttet stoppet. Finne frem til riktig funksjon, utstyr og lokasjon er ferdig og anbefalt ikke videreført. Mottak av ny multimonitor til ambulansene gikk over i planlegging i mars, radiologi 2.0 i juni, persontjenesten i Helse Sør-Øst i oktober og forskrivningsstøtte generiske legemidler skal til beslutning i januar 2024.

Prosjektøkonomi

Kommentarer på prosjekter og konsepter i prosjektporteføljen med gul status

Regional EPJ modernisering

- Prognosen er 12 millioner kroner over budsjett, tilsvarende 1 % av styringsrammen, etter re-planlegging i henhold til ny tidsplan.

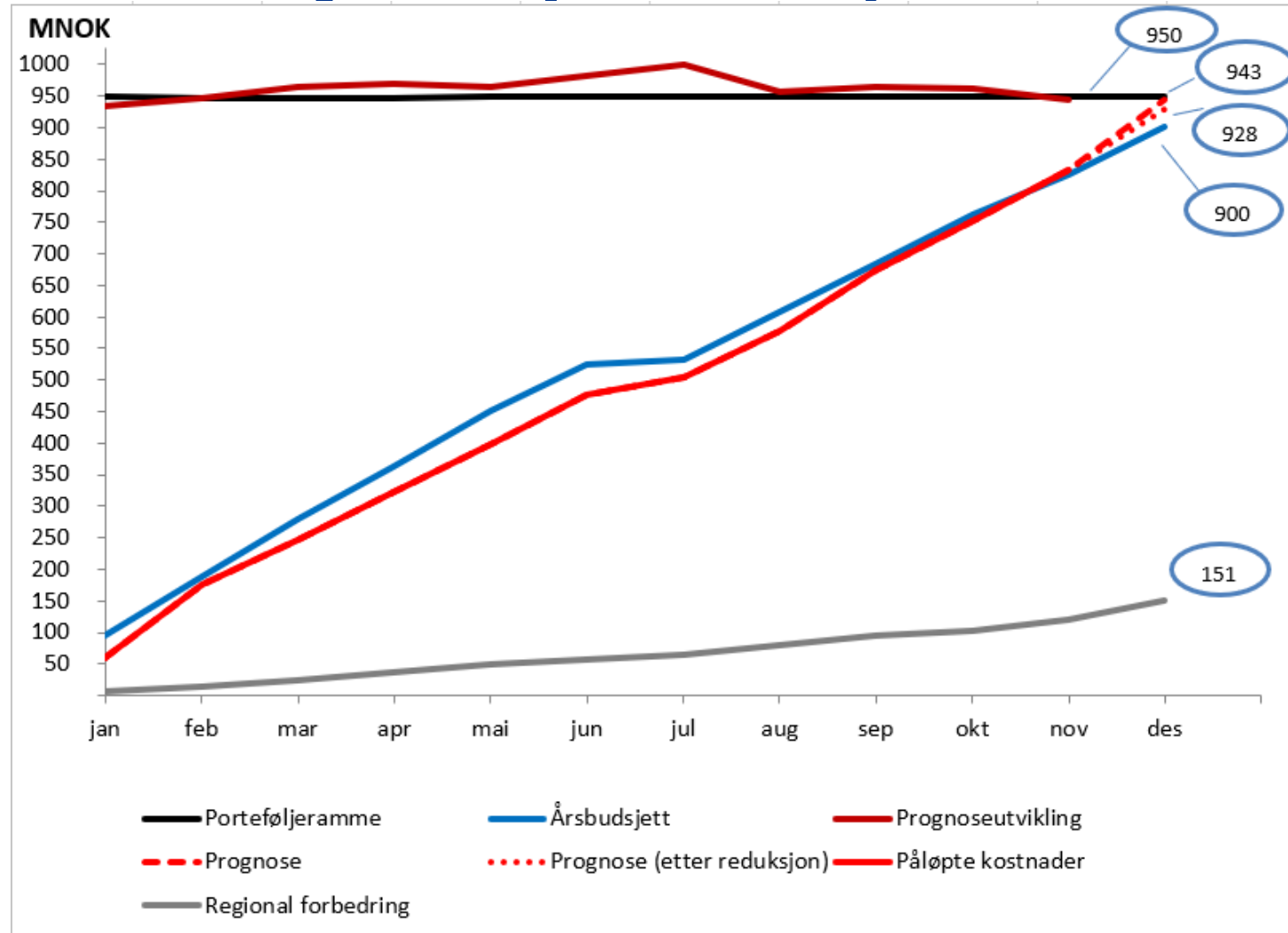
Regional løsning for helselogistikk

- Prognosen er 6,5 millioner kroner over budsjett, tilsvarende 2 % av styringsrammen. Det skyldes flere forhold, eskalering til Sykehuspartner HF har ført til at det er allokert flere ressurser, samt økt estimat fra leverandørene.

Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS

- Prognosen er 2 millioner kroner over budsjett, tilsvarende 1 % av styringsrammen. Arbeid med leveransene for å tilrettelegge for byggeprosjektene samt koordinering på tvers av prosjekter, viser seg å være mer omfattende enn tidligere antatt. Dette arbeidet har fått prioritet på bekostning av prosjektets øvrige leveranser. Planlagt oppgradering og leveranser må forskyves ut i 2024. Deler av omfanget vil ikke kunne leveres i prosjektperioden ettersom funksjonaliteten først vil bli levert i senere versjonsoppdateringer fra leverandør, herav sperretjenester, PDP-oppslag og fullverdig talegjenkjenningsløsning. Det er også en økende risiko for at flere av prosjektets øvrige leveranser ikke vil bli ferdig i tide, blant annet endelig løsning for henvisning og svar og samhandlingsløsning. Det vurderes å overføre restanser til prosjektet regional radiologi 2.0 i forbindelse med beslutning om oppstart av gjennomføringsfasen. Se egen sak til styret i Helse Sør-Øst RHF den 21. desember 2023.

Porteføljeanalyse 2023 per november



Porteføljeanalysen for 2023 inkluderer hele den regionale IKT prosjektporteføljen, inklusiv konsept og regional forbedring. Rammen for 2023 på 950 millioner kroner inkluderer 49 millioner kroner av fjorårets underforbruk og 1 million kroner som følge av økt drift som følge av indeksregulering.

Per november har det påløpt 833 millioner kroner, og årsprognosen er 943 millioner kroner. Forutsatt at pågående prosjekter vil redusere prognosen med 15 millioner kroner per november i løpet av året er det per 30.november 22 millioner kroner til nye beslutninger. Se neste slide.

Overordnet prognosereduksjon på 90 millioner kroner trappes ned med 1/12 per måned.

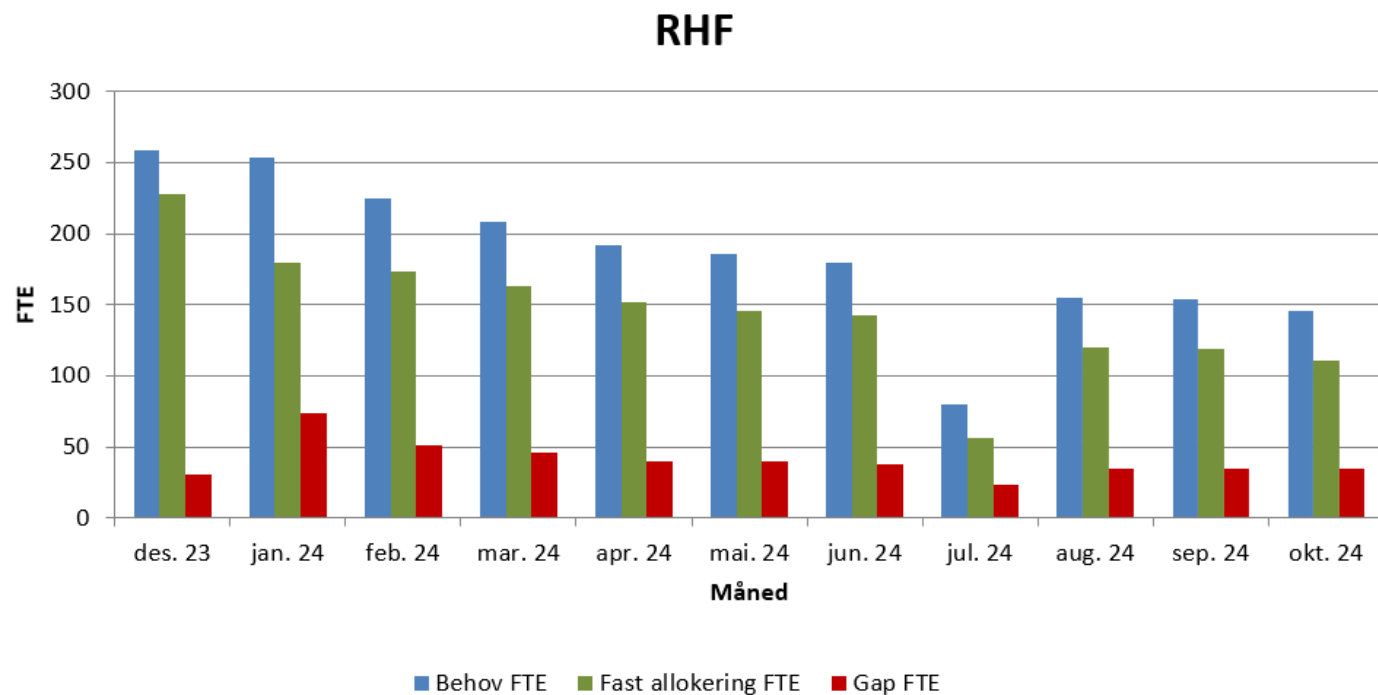
Porteføljeanalyse

Regionalt IKT-område (drift og investering i millioner kroner)		2023	Økonomisk langtidsplan			
			2024	2025	2026	2027
Planforutsetninger (budsjett/ØLP)	Konsept	10	10	10	10	10
	Regionale forbedringstiltak	190	212	280	300	300
	Plan og gjennomføring	700	678	610	590	590
	Økt ramme/reduksjon ØLP/budsjett	50	100	-100	-150	-150
	Total	950	1000	800	750	750
Prognose	Konsept	10	10	10	10	10
	Regionale forbedringstiltak	151	212	280	300	300
	Prognose plan og gjennomføring	781	717	235	15	0
	Sum prognose	942	940	525	325	310
Justeringer	Overordnet prognosereduksjon	15	90	-	-	-
	Beslutninger per 7.12.2023	-	73	73	65	-
		-	-	-	-	-
Til disposisjon		23	77	202	360	440

- Det er lagt inn reduksjon med 100 millioner kroner på regionalt IKT-område hvert år fra og med 2025 i tråd med styresak 099-2023 *Økonomisk langtidsplan 2024-2027* den 29.9.2023.
- Budsjettet for 2024 er økt med 100 millioner kroner som finansieres med å redusere budsjettet på det regionale IKT-området i 2026 og 2027 med 50 millioner kroner hver jf. styresak 131-2023 *Budsjett 2024 – fordeling av midler til drift og investering*.

Ressurser

Totale ressurser fra Sykehuspartneransatte, innleide og helseforetakene

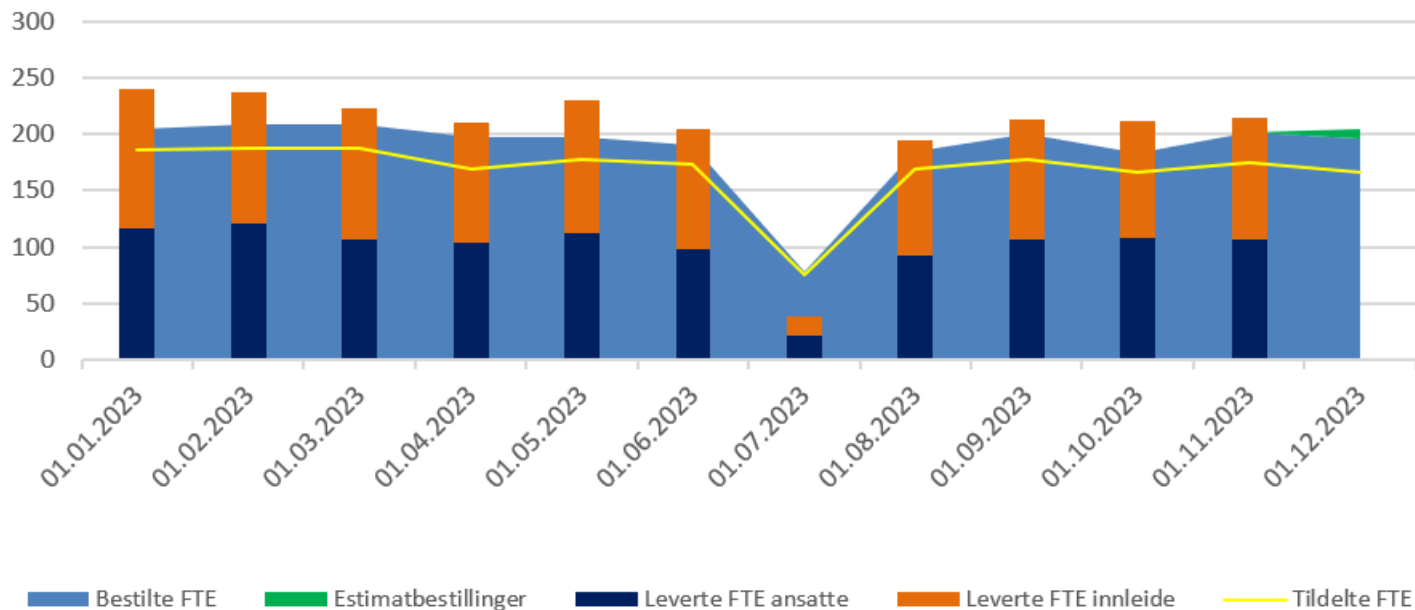


- Ressursbehov for de nærmeste månedene er under kontroll.
- Oversikten inkluderer bestillinger fra besluttede prosjektfaser inkl. estimatbestillinger for prosjekter som er pågående. Prosjektene's kommende faser er ikke inkludert.

Forbedringsportefølje er ikke inkludert i tallene

Ressurser fra Sykehuspartneransatte og innleide

Regionale prosjekter



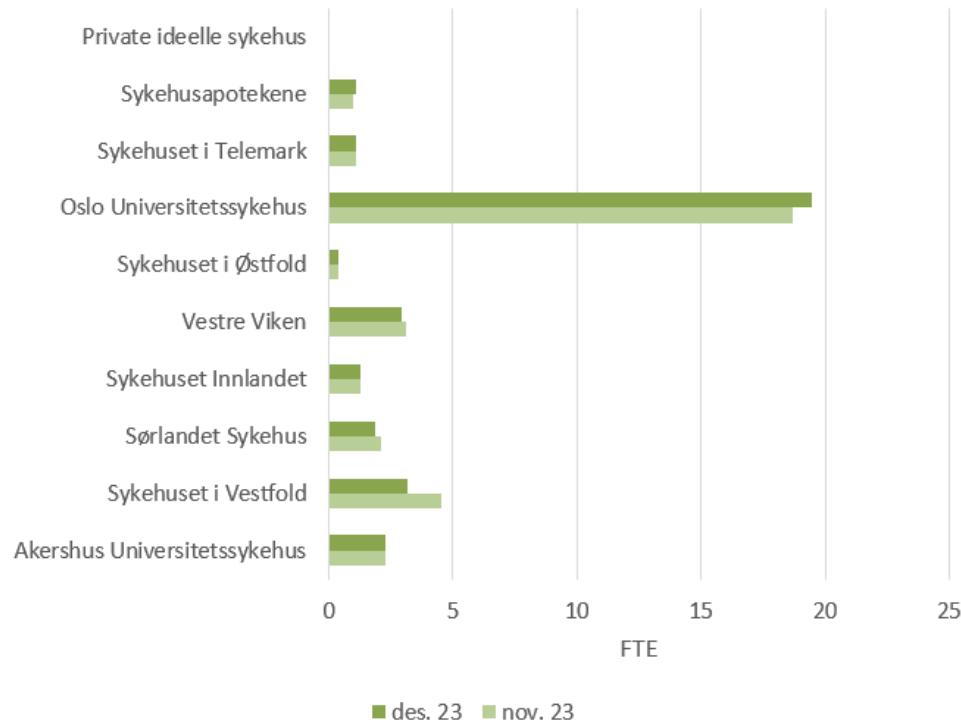
Diagrammet viser:

- Blått fjell
Viser bestilte ressurser, unntatt HF-ressurser
- Grønt fjell
Foreløpige estimatbestillinger - dvs kjente behov for planlagte kommende beslutninger
- Gul strek
Det som er tildelt
- Stolper
Det som er faktisk levert, fordelt på ansatte og innleide.
Stolpene er høyere enn det blå fjellet, fordi søylene inneholder også tjenesteleveranser fra Sykehuspartner som ikke er bestilt som ressurser i prosjektene, samt timeføring fra eksterne systemleverandører som ikke er allokeret i Clarity.

Forbedringsportefølje er ikke inkludert i tallene, da ressurser i denne porteføljen bookes av Sykehuspartner

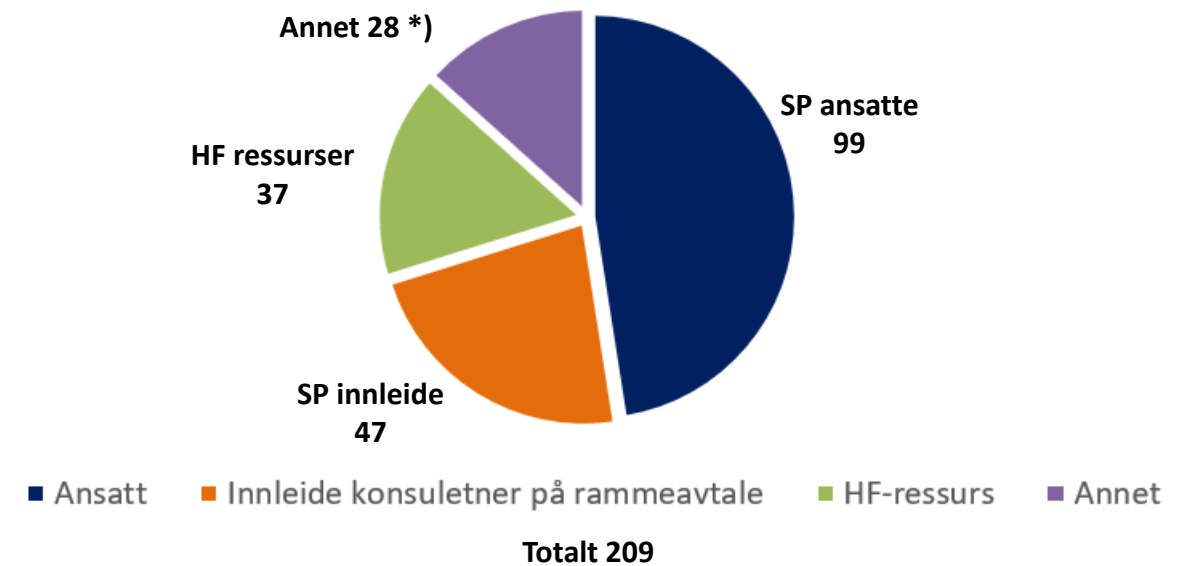
Ressurser fra helseforetakene og total fordeling

HF ressurser tildelinger



- Planlagt fordeling av de totale ressurser

Regionale prosjekter - November



Tallene dekker kun frikjøpte prosjektressurser, og ikke deltagelse i styringsgrupper, referansegrupper eller ressurser som ikke er frikjøpt.

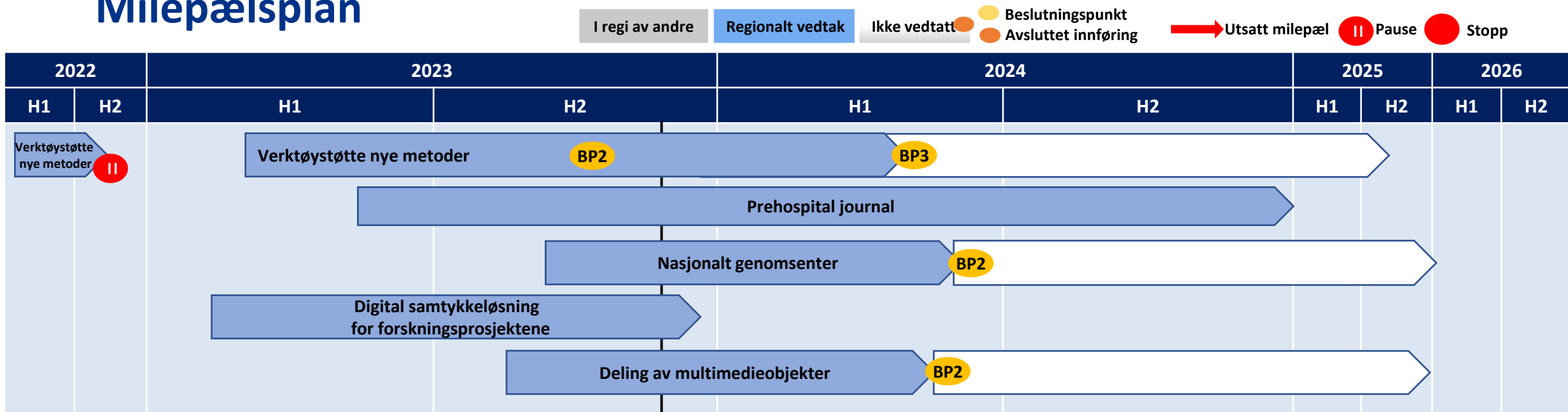
*) Annet er ressurser som ikke er blitt registrert knyttet til en av de tre ressurstypene.

Prosjekter med egen finansiering

Prosjekter med egen finansiering per 30.11.2023



Milepælsplan



Prosjekter med egen finansiering og som vi er hovedansvarlige for

Navn	Fase				Risiko	Drift	Bruk
		Kostnad	Tid	Omfang			
RHF – Deling av multimedieobjekter	Konsept	◆	◆!	◆	◆	◆	◆
RHF – Digital samtykkeløsning for forskningsprosjekter	Planlegging	◆	◆	◆	◆	◆	◆
RHF – Nasjonal genomsenter	Konsept	◆	◆	◆	◆	◆	◆
RHF – Prehospital journal	Planlegging	◆	◆!	◆	◆!	◆✖	◆
RHF – Verktøystøtte for nye metoder	Planlegging						Mobilisering

- Deling av multimedieobjekter startet arbeidet i august. De arbeider nå med å få ferdig en løsning der en bilder blir delt via kjernejournal. Denne løsningen skal så verifiseres. Det har vært litt tekniske oppstartsproblemer, men de ser ut til å være løst nå. Dette gjør imidlertid at arbeidet er noe forsinket og det skal legges ny plan.
- I prosjekt digital samtykkeløsning for forskningsprosjekter er utkast til rapport for gjennomført arbeid oversendt til styringsgruppen for behandling medio desember.
- De regionale helseforetakene skal under ledelse av Helse Sør-Øst RHF utrede og etablere et nasjonalt genomsenter med tilhørende registerløsninger for lagring og bruk av genetiske opplysninger for helsehjelp, kvalitetssikring og forskning. Mandatet for arbeidet er vedtatt i RHF fagdirektørmøtet. Arbeidet er påbegynt og det arbeides med å legge ut oppgavene i tid. Målsetningen er at konseptutredningen er ferdig i slutten av mai.
- Prehospital journal er et interregionalt prosjekt som bl.a. har som mål å utrede overgang fra regionale prehospital journaler til nasjonal løsning (konseptarbeidet). Alle regioner har samme avtale med Bliksund. I tillegg pågår forvaltning av løsningen gjennom det interregionale produktteamet som også jobber med forbedring og interregional løsning for test og avklaringer rundt avtale med leverandør.
- AD-møtet vedtok den 23. oktober at verktøystøtte for nye metoder skal gå over i en planleggingsfase der løsningen skal realiseres i Sykehuspartner på prosess- og oppgaveplattformen.

Vedlegg

1. Leveranser fra prosjektene (i tertialrapport)
2. Når prosjektene treffer helseforetakene (i tertialrapport)
3. Ofte brukte forkortelser
4. Toleransegrenser for status

Vedlegg 3 - Forkortelser

Ofte brukte forkortelser

API	Application programming interface, programmeringsgrensesnitt	PID	Personlig identifikator
ATC	Anatomisk terapeutisk kjemisk klassifikasjon	PLL	Pasientens legemiddelliste
CAB	Change Advisory Board	RARK	Regionalt arkitekturråd
CMS	Chemotherapy Management System løsning for medikamentell kreftbehandling	RFID	Radio frequency identification
DHO	Digital hjemmeoppfølging	ROS	Risiko- og sårbarhetsanalyse
ELS	Early Life Support	RSR	Regionalt sikkerhetsfaglig råd
EOL	End of Life	RSV	Regionalt sikkerhetsvurderingsteam
DPIA	Data Protection Impact Assessment	SPARK	Sykehuspartner arkitekturråd
HDO	Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett	SIT	Systemintegrasjonstest
KAK	Kommunikasjonsløsning for den akuttmedisinsk kjede		
KRG	Kreftregistret		
NHN	Norsk helsenett		

Vedlegg 4 – Toleransegrenser for status

Toleransegrenser

Parameter	GRØNN	GUL Ved gul rapportering vurderes ulike tiltak	RØD Ved rød rapportering skal tiltak beskrives
KOST	Konsept: Prognose innenfor budsjett Planlegging: Prognose innenfor budsjett Gjennomføring: Prognose innenfor budsjett	Konsept: Prognose 0-15% over budsjett Planlegging: Prognose 0-15% over budsjett Gjennomføring: Prognose over budsjett, men innenfor styringsrammen (P50)	Konsept: Prognose mer enn 15% over budsjett Planlegging: Prognose mer enn 15% over budsjett Gjennomføring: Prognose over styringsrammen (P50)
TID	Som planlagt eller bedre. Innenfor planlagt slakk.	Mindre avvik. Utenfor planlagt slakk.	Vesentlige avvik. Sluttemilepæl er truet.
OMF= Omfang (inkl. kvalitet)	Som planlagt eller ubetydelig endring i omfang.	Litt dårligere enn avtalt, «ikke kritiske» leveranser tas ut av omfang ELLER det er forventning om økning i omfang.	Vesentlig reduksjon i omfang eller økt forventning til omfang.
RISK = Risiko	Risikoeksponeringen i prosjektet er akseptabel (innenfor toleranse). Prosjektleder vurderer at det er tilstrekkelig tiltak og/eller oppfølging fra risikoeier.	Risikoeksponeringen i prosjektet er i grensen av det som kan aksepteres (toleranse). Prosjektleder vurderer at det er usikkert om det er tilstrekkelig tiltak og/eller oppfølging fra risikoeier.	Risikoeksponeringen i prosjektet er over det som kan aksepteres (toleranse). Prosjektleder vurderer at det ikke er tilstrekkelig tiltak og/eller oppfølging fra risikoeier.
BRUK = innføring og gevinstrealisering	Som planlagt eller ubetydelig endring i forberedelse til innføring og gevinstrealisering.	Litt dårligere enn planlagt mtp. forberedelse til innføring og gevinstrealisering, men det er fortsatt innenfor toleranse.	Langt dårligere (utenfor det som kan tolereres) mtp. forberedelse til innføring og gevinstrealisering.
DRIFT = Forberedelse til overlevering til drift og forvaltning og drift	Forberedelse til overlevering til drift og forvaltning går som planlagt.	Forberedelse til overlevering til drift og forvaltning er noe forsinket, men det er fortsatt innenfor toleranse for avvik.	Forberedelse til overlevering til drift og forvaltning er betydelig forsinket.