

# Saksframlegg

**Saksgang:**

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	25. oktober 2024

**Sak 105-2024**

**Sykehuspartner HF - Status og rapportering for regionale IKT- og infrastrukturprosjekter, andre tertial 2024**

***Forslag til vedtak:***

Styret tar til orientering status per andre tertial 2024 for regionale IKT-prosjekter godkjent av styret i Sykehuspartner HF og / eller styret i Helse Sør-Øst RHF.

Hamar, 18. oktober 2024

Terje Rootwelt  
administrerende direktør

## 1 Hva saken gjelder

Denne saken omfatter de regionale prosjektene som er godkjent i Sykehuspartner HF's styre og / eller Helse Sør-Øst RHF's styre, som inkluderer både infrastrukturprosjekter og regionale IKT-prosjekter. Det rapporteres på status for hvert prosjekt. Rapporteringen per prosjekt avsluttes når den aktuelle IKT-løsningen er innført ved de helseforetakene som omfattes av prosjektet.

Selve tertialrapporten rapporter status per 31. august 2024. Viktige hendelser som har skjedd i porteføljen etter denne datoen, er beskrevet i dette saksfremlegget. Denne saken inkluderer også en kort status på andre, mindre prosjekter som ikke er styrebehandlet.

## 2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

### Viktige leveranser etter andre tertial

Ny løsning for medikamentell kreftbehandling har slutført anskaffelsen med tre leverandører og innstilte for valg av leverandør på porteføljestyremøtet 12. september.




Sykehuset i Vestfold HF tok 12. september i bruk digital patologi og regional radiologiløsning og multimediearkiv.

Oppstart av gjennomføringsfasen (BP3) for det samfinansierte prosjektet *verktøystøtte for nye metoder* ble behandlet av det interregionale AD-møtet i september.

### Status for de styregodkjente prosjektene per andre tertial 2024

#### Status på sentrale styringsparametere

Veiledning for lyssetting av status:

	Fremdrift i henhold til godkjente styringsparametere.
	Usikkerhet eller noen mindre avvik. Tiltak skal iverksettes.
	Vesentlige avvik. Styringsgruppe og prosjekteier skal involveres. Tiltak skal iverksettes.

## Regionale IKT-prosjekter

Prosjekt	T1 2024	T2 2024	Tid	Kost	Omfang	Risiko	Forb. for gevinstrealisering
Digital patologi	⚠	⚠	🟩	🟩	🟩	⚠	🟩
Digitalisering av eiendomsforvaltning	⚠	⚠	⚠	🟩	⚠	⚠	⚠
ERP-løsning for Sykehusapotekene	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩
Klinisk legemiddel-samhandling	🟩	⚠	⚠	🟩	🟩	❌	⚠
Nasjonal IKT-løsning for AMK i HSØ	⚠	⚠	⚠	⚠	⚠	⚠	⚠
Regional EPJ modernisering	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩
Regional løsning for helselogistikk fase 3	⚠	⚠	❌	⚠	⚠	❌	🟩
Regional radiologi 2.0	⚠	⚠	⚠	⚠	⚠	❌	🟩
Regional radiologi-løsning og multimedie-arkiv ved OUS	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩	🟩

Tabell 1 Status på sentrale styringsparametere for styregodkjente regionale IKT-prosjekter.

### Forklaring av avvik/status rød og tiltak

#### Klinisk legemiddelsamhandling

##### Avvik på risiko

Prosjektet har høy risiko fordi DIPS planlegger å starte utviklingen av integrasjoner mellom DIPS og MetaVision høsten 2025, mens prosjektet har planlagt utvikling høsten 2024 og implementering i mars 2025. Årsaken er at DIPS prioriterer utvikling av pasientens legemiddelliste i Helse Nord og Helse Vest, og leveranser til interregionalt H-reseptprosjekt (helseforetaksfinansierte resepter).

##### Konsekvens

Integrasjonene mellom DIPS og MetaVision er nødvendige for at legemiddelinformasjonen skal flyte mellom systemene og ikke kreve dobbeltregistrering som i dag. Det vil friggi tid for kliniker og er en forutsetning for effektive prosesser. Det er viktig for en god innføring av pasientens legemiddelliste i regionen i 2025 i tråd med planen fra Helse- og omsorgsdepartementet.

### **Tiltak i kommende periode**

- Oppfølging av tiltak fra eskaleringsmøte mellom DIPS og prosjekteier.
- Prioritering av leveranser på medikasjonsområdet i DIPS ble tatt opp med DIPS og de andre helseregionene på DIPS produktrådsmøte 20. september 2024. Sykehuspartner HF med støtte fra Helse Sør-Øst RHF vektlegger i den videre dialogen med DIPS at DIPS i større grad kan utvikle flere leveranser innen legemiddelområdet i parallell.
- Smidig design og utviklingsfase i samarbeid med DIPS og TietoEvry. Det vil gi bedre grunnlag for å forstå behov, samarbeidsform og gi informasjon til DIPS plan og tilbud.

### **Regional løsning for helselogistikk fase 3**

#### **Avvik på tid**

Løsningsområde C – Intern kommunikasjon og varsling på mobil – er forsinket. Avvik på tid skyldes at løsningen sammen med mobilitetsplattformen ikke har god nok kvalitet til å brukes, og bruk av løsningen for øvrige helseforetak er derfor satt på vent. Område C ble tatt i bruk på postene medisinsk sengepost 3 og akuttmottaket på Drammen sykehus i juni. 4. september valgte akuttmottaket å stanse piloteringen, i hovedsak som følge av ustabilitet og noe manglende funksjonalitet. Innføring på akuttmottaket avventer at oppdatert versjon med bedringer og stabiliseringer er levert.

#### **Konsekvens**

Nye Radiumhospitalet åpnet uten komplett helselogistikk område C. Midlertidige løsninger etableres som del av byggeprosjektet. Innføring av område C for Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Telemark HF og Oslo universitetssykehus HF blir en prosjektrestanse, og prosjektet fikk godkjent bruk av usikkerhetsavsetningen opp til kostnadsrammen på 399 millioner kroner av administrerende direktør i porteføljestyret den 12. september. Prosjektet prioriterer å levere område C til Vestre Viken HF for å ivareta behovene til nytt sykehus i Drammen.

### **Tiltak i kommende periode**

- Planlegge en neste prosjektfase som kan levere nødvendige restanser.
- Task force for å finne årsak til ustabilitet i løsningen på område C.
- Prioritere de viktigste forbedringene.
- Etablere innsikt for å forstå akuttmottakets utfordringer og sikre at riktig arbeid prioriteres.

### **Regional radiologi 2.0**

#### **Avvik på risiko**

Prosjektet har høy risiko som følge av stram tidsplan mot oppstartsdatoer for Sykehuset i Vestfold HF og Sørlandet sykehus HF. Datoene er låst grunnet avhengigheter til digital patologi og innføring av DIPS Arena. Prosjektet har lite buffer for endringer i omfang og uforutsette hendelser. Samtidig er prosjektet svært presset på ressurser og sårbare når det gjelder nøkkelressurser. Det er også risiko for at løsningen ikke ivaretar støtte for flere helseforetak godt nok, som kan påvirke utrullingsplan 2025.

#### **Konsekvens**

Forsinkelse i framdrift kan føre til at prosjektets milepæler ikke nås i 2025 og 2026. Dette medfører igjen risiko for at prosjektet må forlenges.

### Tiltak i kommende periode

- Streng prioritering av aktiviteter og omfang
- Sikre prioritet for ressurser
- Tydelige leveranser og ansvar med detaljplanlegging av aktiviteter
- Vurdere alternative midlertidige løsninger og gjennomføre en stabiliseringsfase etter oppstart på Sykehuset i Vestfold HF og Sørlandet sykehus HF.

### Infrastrukturprosjekter

	T1 2024	T2 2024	Tid	Kost	Omfang	Risiko	Forb. for gevinst- realisering
HSØ allmenn sky fase 2	⚠	⚠	⚠	✅	⚠	⚠	⚠
HSØ privat sky fase 2	✅	⚠	⚠	✅	✅	✅	✅
Modernisering av nett fase 2	⚠	❌	⚠	❌	✅	⚠	✅
Modernisering av nett fase 3	✅	✅	✅	✅	✅	✅	✅
Regional telekom-plattform fase 3.4-3.6	✅	✅	✅	✅	✅	✅	✅
Regional telekom-plattform fase 3.7-3.11	✅	✅	✅	✅	✅	✅	✅
Regional testplattform	⚠	❌	❌	✅	✅	⚠	✅
Tjenestemigrering fase 2	✅	✅	✅	✅	✅	✅	⚠
Trådløst nett fase 2 trinn 2	⚠	⚠	⚠	✅	✅	⚠	⚠
M365	✅	✅	✅	✅	✅	⚠	✅

Tabell 2 Status på sentrale styringsparametere for styregodkjente infrastrukturprosjekter.

### Forklaring av avvik/status rød og tiltak

#### Modernisering av nett gjennomføringsfase 2

##### Avvik på kost

Prognosen går over styringsrammen på grunn av forsinkelser i leveranser til Sunnaas sykehus HF, Vestre Viken HF og sentralt datasenter. Det er også behov for å anskaffe nettverksutstyr som imøtekommer Sykehuspartner HF's tekniske krav og med høyere kapasitet og pris enn opprinnelig planlagt. Bakgrunnen er at det i påvente av avgjørelsen i rettsapparatet om inngåelse av kontrakt med leverandør, ble utarbeidet design og valg av

utstyr for å sikre fremdrift for nytt sykehus i Drammen og forsert tilknytning til kryptert stamnett. Det er identifisert at valgte nettverksutstyr har utfordringer med skalerbarhet, og det er behov for å dekke kostnadsdifferansen til utstyr som er nødvendig for å sikre skalerbarhet. Ved Vestre Viken HF Bærum sykehus er det blitt bygget flere kommunikasjonsrom enn forutsatt ved kartlegging, og dette medfører behov for 120 flere svitsjer.

### **Konsekvens**

Basert på godkjenning i Sykehuspartner styre 27. august 2024, jf. Sykehuspartner HF styresak 054-2024, er søknad sendt Helse Sør-Øst RHF om godkjenning for disponering av kostnadsrammen. Prognostisert bruk av usikkerhetsavsetning ble godkjent av administrerende direktør 26. september 2024 iht. fullmakt gitt av styret i sak 078-2022.

### **Tiltak i kommende periode**

- Gjennomføre iverksatte kostreduserende tiltak ved bruk av flere interne ressurser og involvering av helseforetak
- Gjennomføre iverksatte tiltak for å ferdigstille Bærum sykehus iht. opprinnelig tidsplan.

### **Regional testplattform**

#### **Avvik på tid**

Prekvalifiseringen for anskaffelse av verktøy for administrasjon av testmiljø er stanset som følge av at det ikke foreligger reelle leverandørkandidater. Det er sannsynligvis behov for å forlenge gjennomføringen av prosjektet fordi det ikke er mulig å anskaffe verktøy fra markedet slik prosjektet opprinnelig la til grunn.

### **Konsekvens**

Prosjektet må enten gjennomføre en ny justert konkurranse i markedet eller utarbeide egne løsninger for å dekke behovet for verktøystøtte. Prosjektet replanlegges.

### **Tiltak i kommende periode**

- Vurdering av alternativ tilnærming for verktøystøtte
- Endringsanmodning om endret tidsplan innenfor godkjent grunnkalkyle utarbeides
- Håndtering av forsinkelsen i enkelte aktiviteter innenfor ikke-produksjonsmiljøregime som følge av at anskaffelsen av verktøy er stanset
- Vurdering av konsekvenser av forsinkelser i andre prosjekter

## **Økonomi per andre tertial 2024**

### **Regionale IKT-prosjekter**

Tabell 3 viser den totale økonomien for styregodkjente regionale IKT-prosjekter i gjennomføring. Fasebudsjett viser prosjektets tildelte budsjett, og er grunnlag for estimering av inntjent verdi. Inntjent verdi viser den estimerte kostnaden for prosjektets faktiske leveranser på rapporteringstidspunktet.

Styregodkjente prosjekter	Kostnadsramme	Styringsramme	Fasebudsjett	Prognose	Regnskap	Inntjent verdi
Digital patologi	63	57	56	44	24	50
Digitalisering av eiendomsforvaltningen i Helse Sør-Øst	53	46	41	41	22	16
ERP-løsning for Sykehusapotekene	135	120	120	120	120	121
Klinisk legemiddelsamhandling fase 2	89	78	78	78	69	62
Klinisk legemiddelsamhandling fase 3	148	141	137	125	45	37
Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	269	201	169	198	114	85
Regional EPJ modernisering	1035	960	869	865	597	596
Regional løsning for helselogistikk fase 3	399	389	376	379	359	321
Regional radiologi 2.0	265	238	213	238	36	36
Regional radiologiløsning og multimediearkiv	280	280	269	268	268	255
Sum	2735	2511	2328	2357	1655	1580

Tabell 3 Økonomioversikt i pågående styregodkjente regionale IKT-prosjekter. Alle tall i millioner kroner og for prosjektenes gjennomføringstid.

Tabell 4 viser utvikling i kostnadsrammer med oversikt over opprinnelige styrevedtak, endringer og kostnadsrammer inklusiv prisjustering.

Styregodkjente prosjekter	Opprinnelig kostnadsramme	Vedtatt endret kostnadsramme	Kostnadsramme inkl. prisjustering	Saksnummer og kroneverdier
Digital patologi	57	61	63	Sak 091-2022, tall i 2022-kroner, sak 154-2023, tall i 2023-kroner
Digitalisering av eiendomsforvaltningen i Helse Sør-Øst	50/63		53/66	Sak 101-2023, tall i 2023-kroner. Kostnadsrammen inkluderer 13 millioner kroner som bokføres i byggeprosjektene
ERP løsning for Sykehusapotekene	129		135	Sak 049-2021, tall i 2021-kroner
Klinisk legemiddelsamhandling fase 2	84		89	Sak 115-2021, tall i 2021-kroner
Klinisk legemiddelsamhandling fase 3	143		148	Sak 121-2023, tall i 2023-kroner
Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	243		269	Sak 075-2020, tall i 2020-kroner
Regional EPJ modernisering	978		1035	Sak 035-2022, tall i 2022-kroner
Regional løsning for helselogistikk fase 3	201	282,394	399	Sak 048-2021, tall i 2021-kroner, sak 053-2022, tall i 2022-kroner, sak 061-2023, tall i 2023-kroner
Regional radiologi 2.0	265		265	Sak 154-2023, tall i 2024-kroner
Regional radiologiløsning og multimediearkiv	198	288,279	280	Sak 128-2020, tall i 2020-kroner, sak 009-2023, tall i 2023-kroner, sak 154-2023, tall i 2023-kroner

Tabell 4 Utvikling i kostnadsrammer for regionale IKT-prosjekter. Alle tall i millioner kroner og for prosjektenes gjennomføringstid.

## Infrastrukturprosjekter

Styregodkjente prosjekter	Kostnads-ramme	Styrings-ramme	Fase-budsjett	Prognose	Regnskap	Inntjent verdi
Felles plattform - HSØ allmenn sky fase 2	99	88	78	78	45	42
Felles plattform - HSØ privat sky fase 2	98	93	87	72	43	45
Modernisering av nett fase 2	434	365	322	384	354	275
Modernisering av nett fase 3	1077	952	848	848	100	54
Regional telekomplattform fase 3.4-3.6	133	113	101	87	81	94
Regional telekomplattform fase 3.7-3.11	120	106	96	84	11	13
Regional testplattform fase 2	45	42	38	34	4	5
Tjenestemigrering fase 2	46	43	42	29	21	18
Trådløst nett fase 2 trinn 2	104	95	85	47	42	52
M365	91	79	70	70	49	49
Sum	2247	1976	1767	1733	750	647

Tabell 5 Økonomioversikt i styregodkjente infrastrukturprosjekter. Alle tall i millioner kroner.

Som nevnt over har Sykehuspartner HF fått godkjent disponering av usikkerhetsavsetningen med inntil 20 millioner kroner i prosjekt modernisering av nett gjennomføringsfase 2.

Prosjekt	Opprinnelig styrings-/kostnads-ramme	Vedtatt endret styrings-/kostnads-ramme	Kostnads-ramme inkl. pris-justering	Saksnummer og kroneverdier
Modernisering av nett gjennomføringsfase 2	350/419 (2022-kroner)	365/434	N/A*	Endringsanmodning 2023, overført 15 mill. kroner fra prosjekt innføring kryptert stamnett, tall i 2021-kroner
Modernisering av nett gjennomføringsfase 2		385/434	N/A*	Helse Sør-Øst RHF, sak 078-2022 Sykehuspartner HF, sak 053-2024

Tabell 6 Utvikling i kostnadsramme for infrastrukturprosjekter i Sykehuspartner HF. Alle tall i millioner kroner.

\*Ikke beregnet.

## Ekstern kvalitetssikring

Azets Consulting AS gjennomfører ekstern kvalitetssikring av regionale IKT-prosjekter. Kvalitetssikringen omfatter alle prosjektene i porteføljen, ikke kun de styregodkjente. I sammendraget skriver ekstern kvalitetssikrer følgende:

“I gjennomføringen av kvalitetssikringsarbeidet i andre tertial har vi hatt fokus på å skaffe økt innsikt i sammenslåingen av porteføljestyringen i Sykehuspartner. Etter to fullførte tertialer i 2024 er det vår overordnede vurdering at sammenslåingen langt på vei er møtt; De ulike delporteføljene samarbeider tettere og graden av felles metodikk og rammeverk har økt. I tillegg har arbeidsstrømmene fra første tertial fortsatt det gode arbeidet med å samkjøre tilnærmingen til arbeidet og integrere arbeidsprosessene. Overordnet er det vårt inntrykk at den nye organiseringen har vært et positivt grep, men at det fremdeles er potensiale for forbedringer knyttet til å realisere gevinstpotensialet i endringen fullt ut.”

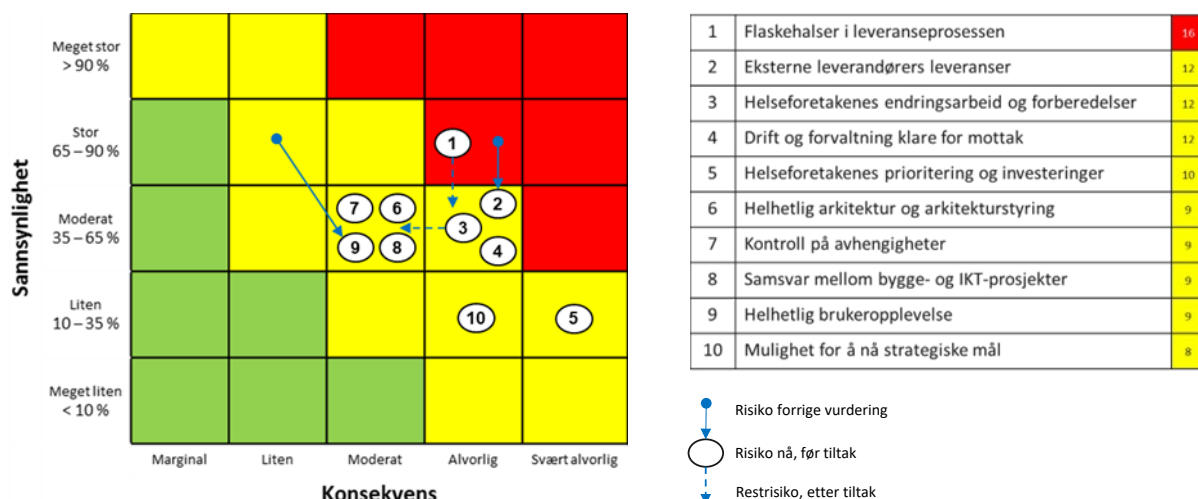


Ekstern kvalitetssikrer har i andre tertial i tillegg gjennomført en prosjektgjennomgang av prosjektet *radiologi 2.0*, en usikkerhetsanalyse for prosjektet *helselogistikk* og gjennomført et utvidet innsiktsarbeid i delportefølje *infrastruktur*. Rapporten beskriver anbefalinger om forbedringer innenfor flere områder. Kvalitetssikringen trekker frem fire områder som det anbefales videre arbeid med:

1. Organisering av porteføljestyringen.
2. Strategisk porteføljestyring.
3. Porteføljeanalyse- og rapportering
4. Overføring av leveranser fra prosjekt til forvaltning.

### Risiko per første tertial 2024

Under vises den samlede risikovurderingen for styregodkjente regionale IKT-prosjekter og infrastrukturprosjekter. Risikobildet knyttes til overordnede strategiske mål på tvers av foretaksgruppen som IKT-prosjektene leveranser skal bidra til.



Figur 1 Risikovurdering styregodkjente prosjekter ved utgangen av andre tertial 2024.

Den viktigste endringen i risikobildet for de styregodkjente IKT-prosjektene er at tidligere rød risiko #2, angående mangler fra eksterne leverandører, har redusert sannsynlighet siden rapportering for 1. tertial 2024 og nå er i gul sone. Tiltakene har hatt positiv effekt, herunder eskalering til ledelsen hos leverandøren for prosjektet *modernisering av nett*.

Risiko #9, angående helhetlig brukeropplevelse, har vært gjenstand for flere tilbakemeldinger og diskusjoner, og er revurdert fra 4-2 (stor sannsynlighet, liten konsekvens) til 3-3 (moderat-moderat).

### 3 Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør er tilfreds med at det nå er én samlet rapport for den regionale IKT-porteføljen som også inkluderer IKT-infrastrukturprosjekter etter overføringen av regional IKT-prosjektportefølje til Sykehuspartner HF ved årsskiftet. Denne samlede rapporten gir en bedre oversikt over den totale risikoen og avhengigheter på tvers av porteføljen.

Det er god fremdrift i de fleste styrevedtatte prosjektene, men det er flere prosjekter med risikoer som Sykehuspartner HF må følge opp tett. Administrerende direktør påpeker viktigheten av at det gjennomføres risikoreduserende tiltak i hvert enkelt av disse prosjektene. Administrerende direktør konstaterer at det er god økonomisk kontroll på IKT-porteføljen som helhet.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar status per andre tertial 2024 for gjennomføring av de regionale IKT-prosjektene som er styregodkjent i Sykehuspartner HF og / eller Helse Sør-Øst RHF, til orientering.

Trykte vedlegg:

- [Tertialrapport 2. tertial 2024 - Sykehuspartner HF](#)

Utrykte vedlegg:

- [Sykehuspartner HF styresak 060-2024 om tertialrapport andre tertial 2024, behandlet i Sykehuspartner HF styre 25. september 2024](#)
- [Rapport fra eksterne kvalitetssikrer for andre tertial 2024](#)