

Porteføljerapport for regional IKT-prosjektportefølje

Rapport per 31. januar 2023

HELSE  SØR-ØST

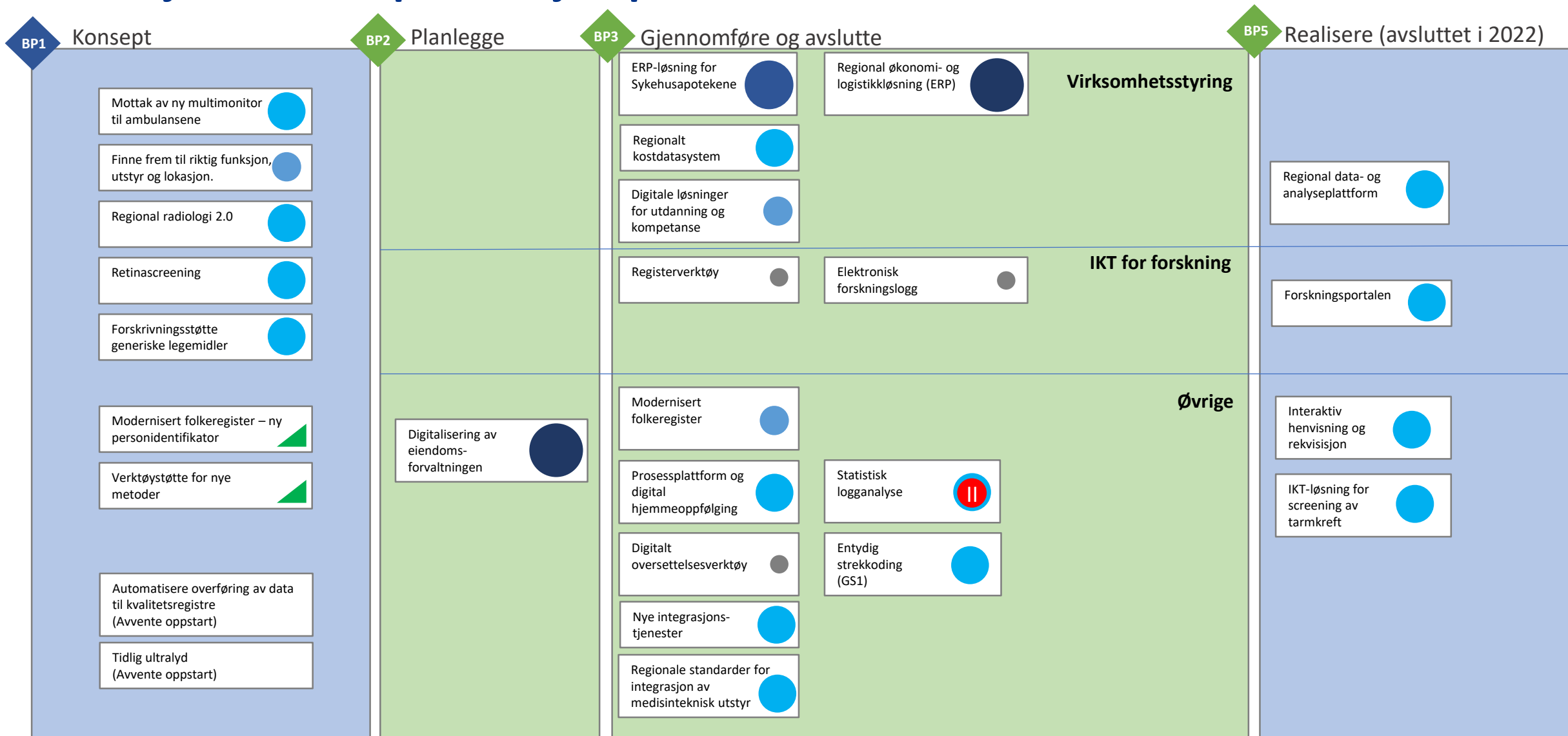
Porteføljerapportens innhold

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

Oppsummering

- Dialogen med Datatilsynet om bruk av skytjeneste for helselogistikk område A pågår i parallell med prosjektets arbeid for å klargjøre løsningen. Beslutningen om bruk ligger hos helseforetakene.
- *Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS* felles «task-force» har fremdrift, men ny oppstartdato betinger at tiltak har tilstrekkelig målbar effekt på ytelse og stabilitet. Beslutning om eventuell oppstart i april vil tas 27. februar. Porteføljestyret støttet 26. januar å øke kostnadsramme og omfang til å inkludere bl.a. behov i pågående byggeprosjektet for bruk av regionalt multimediearkiv for lagring og behandling av andre bildeobjekter enn fra radiologisk virksomhet. Endringen er også godkjent av styret i sak 009-2023.
- Porteføljestyret ba 26. januar om at det legges frem et redusert alternativ *til regional løsning for helselogistikk fase 4* med fokus på byggeprosjektene nytt sykehus i Drammen og nye Radiumhospitalet. Fase 3-prosjektet bidrar i utforming av omfang og innretning av alternativer
- Porteføljestyret ga 26. januar tilslutning til Sykehuspartners vurdering om fremtidig databaseteknologi basert på Oracle Exadata Cloud@Customer. Dette har stor betydning for regional EPJ modernisering
- Prosjektene statistisk logganalyse og strategi og standard for bruk av multimedia er satt på pause ut 2023.
- Prognosen for pågående prosjekter for 2023 er samlet på 934 millioner kroner, 16 millioner kroner under årets økonomiske ramme på 950 millioner kroner. Det er lite tilgjengelige midler for nye beslutninger og det vil bli streng prioritering av tiltak for 2023.

Prosjekter i IKT-porteføljen per 31.01.2023



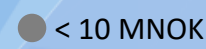
Mobilisering



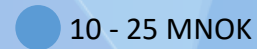
Pause



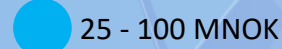
Stopp



< 10 MNOK



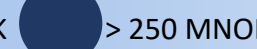
10 - 25 MNOK



25 - 100 MNOK



100 - 250 MNOK



> 250 MNOK



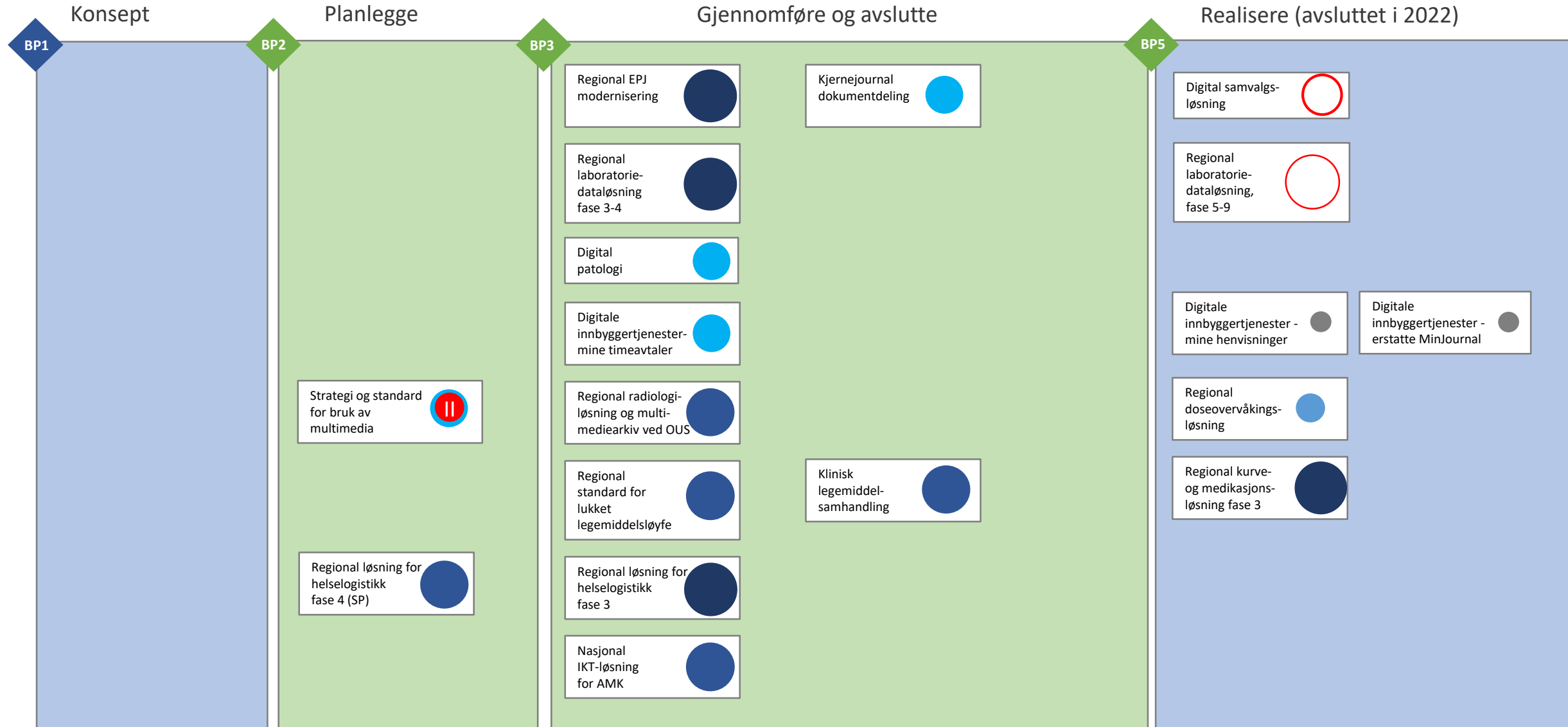
Endringer
Side 4
Inn i porteføljen

HELSE



SØR-ØST

Prosjekter i klinisk løsning per 31.01.2023



Delportefølje 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
RHF – Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	◆	075-2020
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 og 053-2022
RHF – Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	◆	031-2019, 128-2020 og 009-2023
RHF – Regional standard for lukket legemiddelsløyfe	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	◆	
RHF – Strategi og standard for bruk av multimedia	Pause	◆	◆	◆	◆	◆	◆	

- *Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS* felles «task-force» har fremdrift, men ny oppstartdato betinger at tiltak har tilstrekkelig målbar effekt på ytelse og stabilitet. Beslutning om eventuell oppstart i april vil tas 27. februar. Porteføljestyret anbefalte 26. januar alternativ 2, som innebærer å øke kostnadsramme, gitt overskridelse, og å øke omfang til å inkludere bl.a. behov i pågående byggeprosjektet for bruk av regionalt multimediearkiv for lagring og behandling av andre bildeobjekter enn fra radiologisk virksomhet. Det skyldes at prosjektet *strategi og standard for bruk av multimedia* ble satt på pause i 2023 ved behandling av BP3.
- Porteføljestyret ba 26. januar om at det legges frem et redusert alternativ *til regional løsning for helselogistikk fase 4* med fokus på bygge prosjektene nytt sykehus Drammen og nye Radiumhospitalet. Fase 3-prosjektet bidrar i utforming av omfang og innretning av alternativer.
- *Kjernejournal dokumentdeling* fikk godkjent endringsanmodning med økte rammer og forlengelse i porteføljestyret i januar.
- *Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst* har justert overordnet risiko til gul fordi det er enighet om å styre etter omforent revidert fremdriftsplan med pilotering ved AMK Bergen fra medio november og ved AMK Oslo fra januar 2024. Forhandlingsmøter med leverandøren om merkantile forhold knyttet til behov for revidert fremdriftsplan ble avsluttet med forlik i januar.

Avviksbeskrivelse:

Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst

Avvik

- Prosjektet har en sterk avhengighet til det interregionale AMK IKT-prosjektet.
- Leverandøren har varslet om forsinket utvikling. Det er enighet om å styre etter omforent revidert fremdriftsplan A (piloting ved AMK Bergen fra medio november 2023 og ved AMK Oslo fra januar 2024).
- Rød risiko knyttet til fremdrift på regionale tilpasninger opprettholdes. Fortsatt gjenstår avklaringer med leverandør omkring prioriterte regionale integrasjoner i fase 1. En del av disse anses dermed ikke mulig å ferdigstille innen oppstart av Systemintegrasjonstest (SIT).

Konsekvens

- Utvikling av gjenstående funksjonalitet i fase 1 vil pågå ut mai i 2023, og er ikke avsluttet 31. oktober 2022 som planlagt. Innføring av løsningen ved AMK Oslo vil dermed ikke kunne starte 11. mai 2023, men tidligst januar 2024. Tidspunkt for oppstart fase 2 avhenger av når fase 1 funksjonalitet leveres (AMK IKT MP4).
- Utsettelse og forlengelse av AMK IKT fase 1 og 2 og prosjektet for kommunikasjon i den akuttmedisinske kjeden, KAK2, medfører inntil ett års forlengelse og økte prosjektkostnader for mottaksprosjektet. Estimer antyder 15 MNOK i prosjektkostnader og inntil 10 MNOK forlenget mellomfinansiering av tjenestepreis til NHN. Inntil videre ser det likevel ut til at mottaksprosjektet fortsatt er innenfor tildelt budsjett, men økte kostnader vil kunne ha konsekvenser for gjennomføring av fase 2.

Tiltak/Ansvar

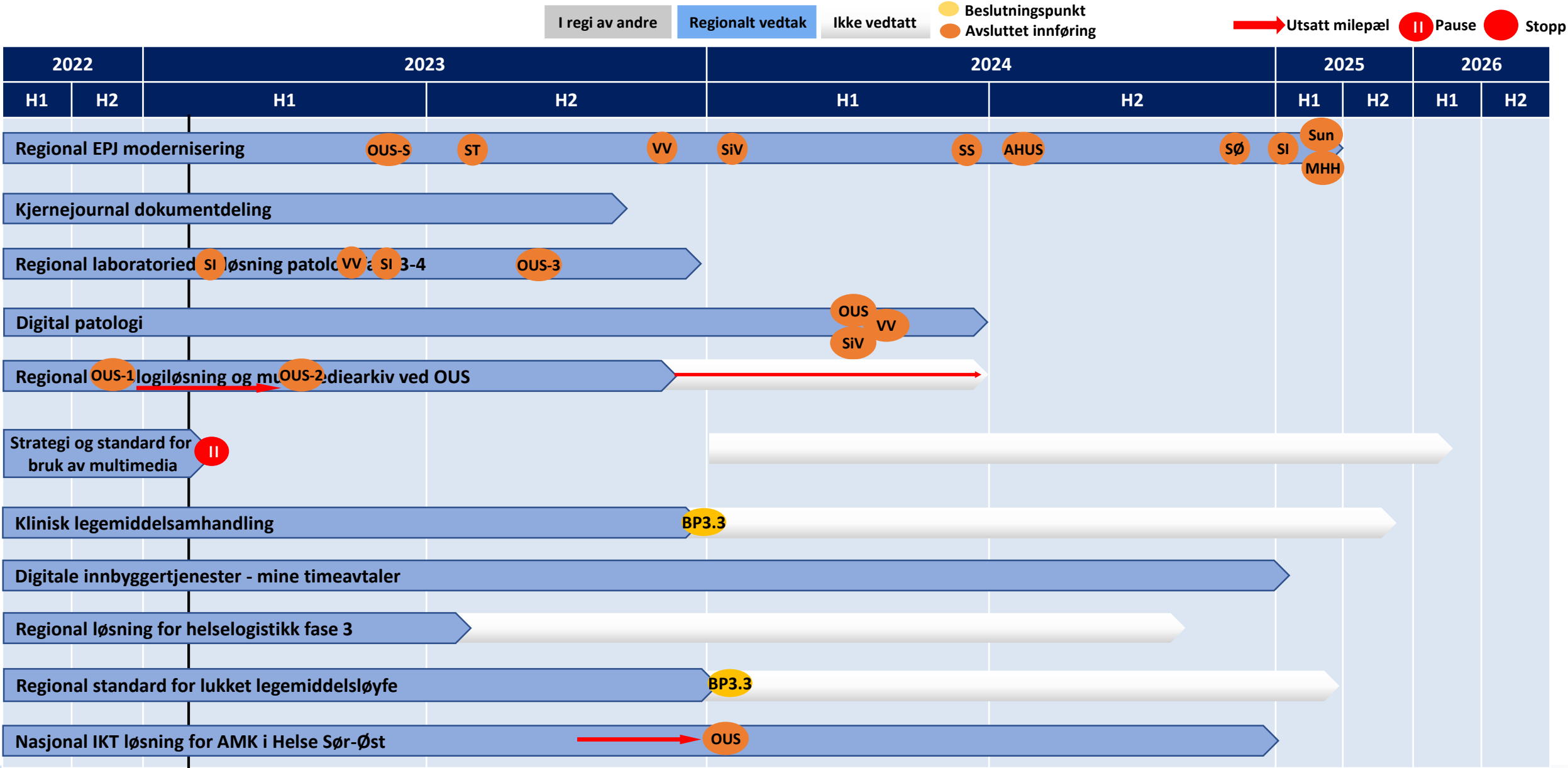
- De regionale mottaksprosjektene vil tilpasse sine planer til de nye interregionale planene, og jobber aktivt med gjenstående avklaringer.
- Helse Vest la frem resultat av forhandlinger med leverandør om konsekvenser av forsinket utvikling i AD-møtet i januar.
- Forhandlingsmøter med leverandøren om merkantile forhold knyttet til behov for revidert fremdriftsplan ble avsluttet med forlik i januar.

Avviksbeskrivelse:

Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS

Avvik	• Utfordringer med ytelse og ustabilitet i løsningen som ble tatt i bruk ved Rikshospitalet og Radiumhospitalet den 24. oktober har ført til at planlagt oppstart 28. november 2022 ved Ullevål, Aker og legevakten er utsatt. Betydelig omfang er flyttet til stabiliseringsfasen i 2023, og prosjektet foreslås forlenget med et halvt år ut juni 2024. • I tillegg til forsinkelse har økte kostnader til etablering av infrastruktur på ny leveranseplattform, behov for videreutvikling og tilpasning av løsningen bidratt til budsjettoverskridelser.
Konsekvens	• Prosjektperioden bør forlenges for å levere vedtatt omfang og prognosen er økt ytterligere. • Utløst usikkerhetsreserve opp til kostnadsrammen er ikke tilstrekkelig for å dekke omfang. • Prognosen overskrider vedtatt kostnadsramme med 46 millioner kroner, og indikerer at kostnadsrammen vil være brukt opp i løpet av mars 2023.
Tiltak/Ansvar	• Det er etablert en "task-force" som jobber intensivt med tiltak knyttet til infrastruktur og applikasjon i samarbeid med Sectra og Sykehuspartner. Ny oppstartsdato betinger at tiltak har en målbar effekt på ytelse og stabilitet i løsningen. • Porteføljestyret har anbefalt fremlagt endringsanmodning som også ble godkjent i styret i Helse Sør-Øst RHF 10. februar, sak 009-2023. • Prosjektet rapporterer iht ny plan fra neste måned.

Milepælsplan kliniske løsninger per 31.01.23



Delportefølje virksomhetsstyring

Navn	Fase	Kostnad	Tid	Omfang	Risiko	Drift	Bruk	HSØ styresak
RHF – Digitale løsninger for utdanning og kompetanse	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	◆	
RHF – ERP-løsning for Sykehusapotekene	Gjennomføre	◆!	◆!	◆!	◆	◆	◆	049-2021
RHF – Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆!	◆	036-2013 og 026-2018
RHF – Regional kostdatasystem	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	◆	

- Oslo universitetssykehus HF har godkjent ROS for regional ERP i kontekst 4.1. Akseptansetest startet 3. januar og har god progresjon og få feil så langt.

Milepælsplan virksomhedsstyring per 31.01.23

2022		2023		2024		2025		2026	
H1	H2	H1	H2	H1	H2	H1	H2	H1	H2
Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP		OUS							
ERP-løsning for Sykehusapotekene									
Digitale løsninger for utdanning og kompetanse									
Regionalt kostdatasystem		BP3.2							

Delportefølje IKT for forskning

Navn	Fase	Kostnad	Tid	Omfang	Risiko	Drift	Bruk	HSØ styresak
RHF – Elektronisk forskningslogg (ELN)	Gjennomføre	⚠	🟢	🟢	⚠	⚠	⚠	
RHF – Registerverktøy	Gjennomføre	⚠	⚠↓	🟢↑	🟢	🟢	🟢	

- Elektronisk forskningslogg ELN er noe forsinket, men prosjektet har fått godkjent revidert tidsplan i styringsgruppen. Prosjektet planlegges å avslutte i løpet av mars 2023.
- Prosjekt registerverktøy gjennomfører en dialogbasert anskaffelse med fire leverandører, invitasjon til å inngi oppdatert løsningsforslag blir sendt i måneskiftet januar/februar. Dersom det ikke oppstår noe uforutsett, forventes signering av avtale ved utløpet av 1. kvartal 2023.

Milepælsplan IKT for forskning per 31.01.23

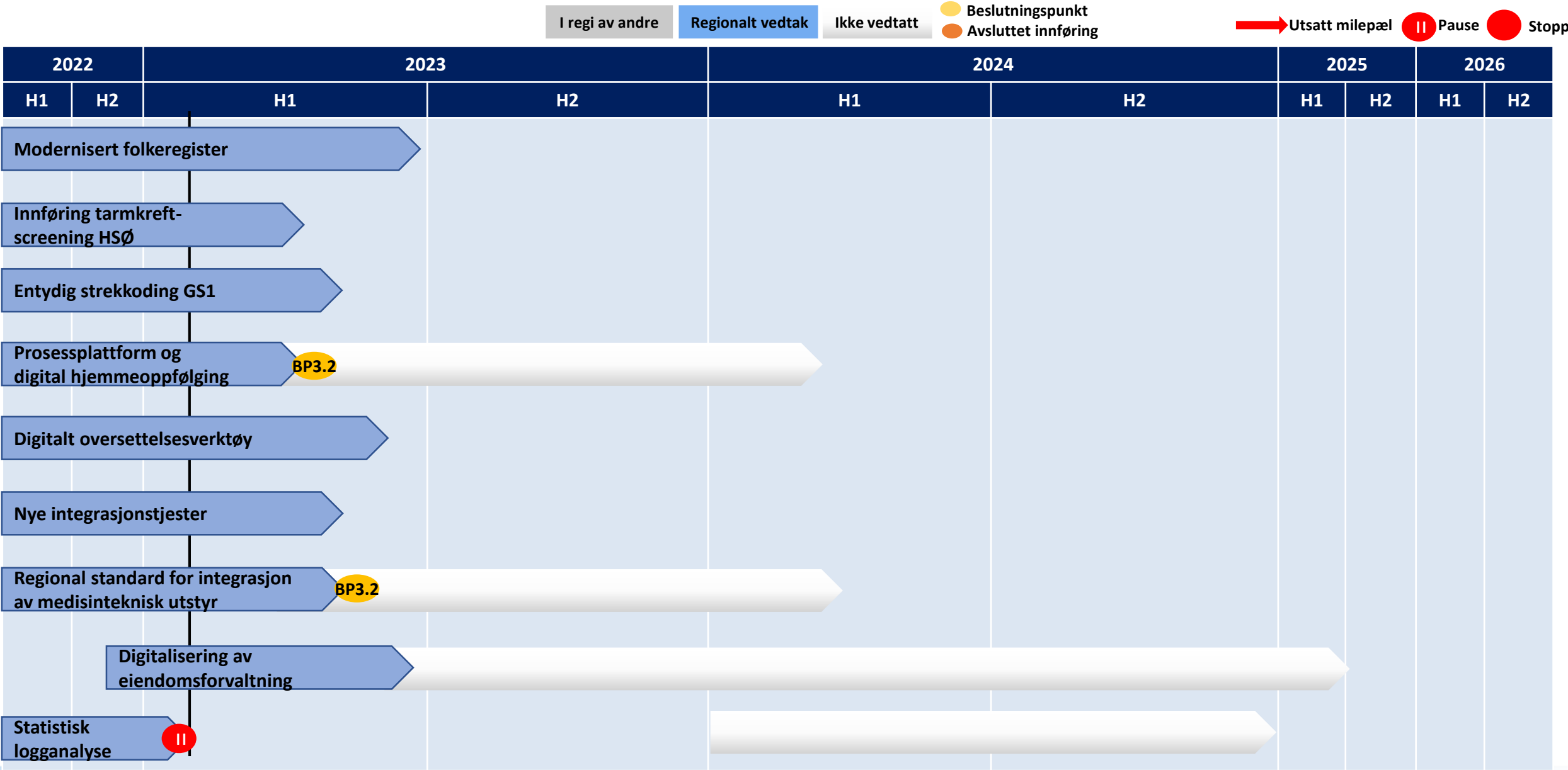
2022		2023		2024		2025		2026	
H1	H2	H1	H2	H1	H2	H1	H2	H1	H2
		I regi av andre Regionalt vedtak Ikke vedtatt Beslutningspunkt Avsluttet innføring Utsatt milepæl Pause Stopp							
		Elektronisk forskningslogg (ELN) Registerverktøy							

Delportefølje øvrige prosjekter

Navn	Fase	Kostnad	Tid	Omfang	Risiko	Drift	Bruk	HSØ styresak
RHF – Digitalisering av eiendomsforvaltning i Helse Sør-Øst	Planlegge	◆	⚠	⚠	⚠	⚠	⚠	
RHF – Digital oversettelsesverktøy	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	⚠	◆	
RHF – Entydig strekkoding (GS1)	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	↑	◆	
RHF – Innføring av screeningprogram for tarmkreft i HSØ	Gjennomføre	◆↑	◆	◆↑	⚠	◆	◆	
RHF – Modernisert folkeregister	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	◆	
RHF – Nye integrasjonstjenester	Gjennomføre	◆	◆	⚠	◆	◆	◆	
RHF – Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	◆	◆	144-2021
RHF – Regional standard for integrasjon av medisinteknisk utstyr	Gjennomføre	◆	◆	◆	◆	⚠	⚠	
RHF – Statistisk logganalyse	Pause							

- Prosjekt statistisk logganalyse ble besluttet å pause ut 2023 av porteføljestyret 26. januar.

Milepælsplan øvrige prosjekter per 31.01.23

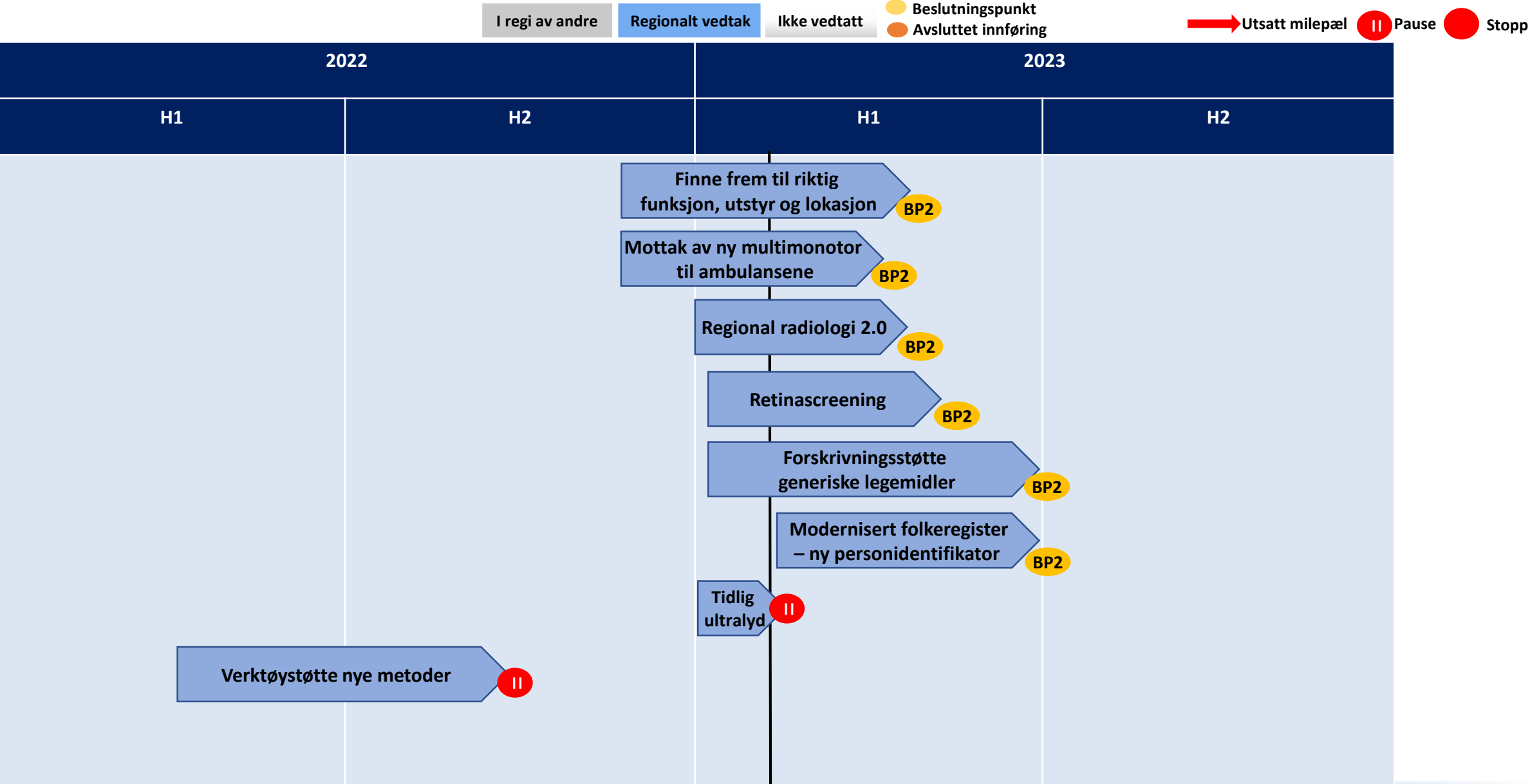


Status for konsepter

Navn	Fase	Kostnad	Tid	Omfang	Risiko	Drift	Bruk
RHF – Finne frem til riktig funksjon, utstyr og lokasjon	Konsept	◆	◆	◆	◆	◆	◆
RHF – Mottak av ny multimonitor til ambulansene	Konsept	◆	◆	◆	◆ ↓	◆ !	◆ !

- Porteføljestyret besluttet oppstart av åtte nye konseptutredninger 8. september 2022 (sak 066-2022). I tillegg er det behov for å fortsette og fullføre konseptet for *verktøystøtte for nye metoder*. Det er dermed ni konseptutredninger i porteføljen. Seks av disse har startet.
- *Mottak av ny multimonitor til ambulansene*
 - Etter planen blir arbeidet med selve konseptutredningen ferdig i løpet av februar. Gitt forslag om at BP2 skal besluttes i porteføljestyret, er det planlagt med BP2-behandling 13.april. Det skaper utfordringer i forhold til helseforetakenes forventning (ny avtale trådte i kraft i februar). To helseforetak har allerede, i brev til RHFet, meldt sin bekymring for den risikoen det medfører ettersom flere helseforetak har store problemer med å holde dagens utstyr i drift.
- *Regional radiologi 2.0, retinascreening, modernisert folkeregister – ny personidentifikator og forskrivningsstøtte generiske legemidler* er startet og rapporteres fra neste måned.
- *Tidlig ultralyd* ble startet, men porteføljestyret besluttet 26. januar at konseptet pauses/ikke fortsetter. Konseptutredningen var på det tidspunktet godt i gang med kartlegging av arbeidsprosessene og hadde lister over mulige forbedringer som ikke krever investeringer i nye system. Konseptutredningen blir nå avsluttet på en måte som ivaretar verdien i funnene som var kommet frem.

Milepælsplan konseptutredninger per 31.01.23



De viktigste avhengigheter

Den som har avhengigheten	Den som må levere	Grad av kontroll	Beskrivelse
Flere regionale IKT-prosjekter	RHF Avklaring av bruk av skytjenester (risiko 17)	God	Mange prosjekter og løsninger har usikkerhet knyttet til en overgang til sky. Dette gjelder primært løsninger med sensitive data der skytjenesten leveres med amerikansk programvare og knyttes spesielt til utleveringsgrunnlag. Dette er en kjent problemstilling i forlengelsen av Schrems II og dialog mellom EU og myndighetene i USA. Direktørmøtet ga 3. november tilslutning til å gå videre med skyløsning for helselogistikk område A (oppgjør og betaling). Dialog med Datatilsynet pågår i parallell med gjennomføring av prosjektet. Noe tilsvarende problemstilling er adressert av Sykehuspartner i bruk av Oracle Exadata som effektiv databaseteknologi. Dette behandles i porteføljestyret i desember og januar.
Byggeprosjekt	Helselogistikk, regionalt multimediearkiv, radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS, regional EPJ modernisering, regional ERP, BIM/FDV, m.fl.	Middels	Byggeprosjektene i Drammen og på Radiumhospitalet har identifisert en rekke avhengigheter til leveranser i forkant av frysperiode og innflytting i nye bygg. Oslo universitetssykehus og Vestre Viken har etablert planer for disse aktivitetene. Planer for byggeprosjektene og planer for gevinstrealisering i helseforetakene forutsetter leveranser fra de regionale prosjektene, men det er ikke alltid i overensstemmelse med leveranseplaner fra de regionale prosjektene. Avstemming av planer og ansvarsdeling pågår.
Flere regionale IKT-prosjekter	Regional EPJ modernisering	God	Mange av de kliniske prosjektene, som videre også byggeprosjektene er avhengig av, er avhengig av at DIPS Arena er innført. Rekkefølgeavhengighet: Flere kliniske prosjekter har lagt planer som følger utrullingsplanene til regional EPJ modernisering. Moduler: Flere prosjekter er avhengig av moduler og videreutvikling kun er tilgjengelig i DIPS Arena, for eksempel medikasjonsmodul for legemiddelområdet. Integrasjoner: Mange kliniske prosjekter trenger integrasjoner mot DIPS og tilgang til testmiljø der dette kan testes.

De viktigste avhengigheter

Den som har avhengigheten	Den som må levere	Grad av kontroll	Beskrivelse
Regionale IKT-portefølje, flere prosjekter	RHF Avklaring av bruk av skytjenester	God	Mange prosjekter/løsninger har usikkerhet knyttet til overgang til sky. Dette gjelder primært løsninger med sensitive data der skytjenesten leveres med amerikansk programvare og knyttes spesielt til utleveringsgrunnlag. Dette er en kjent problemstilling i forlengelsen av Schrems II og dialog mellom EU og myndighetene i USA. Direktørmøtet ga 3. november tilslutning til å gå videre med skyløsning for helselogistikk område A (oppgjør og betaling). Dialog med Datatilsynet er avsluttet og beslutning om bruk ligger hos helseforetakene. Noe tilsvarende problemstilling er adressert av Sykehuspartner i bruk av Oracle Exadata som effektiv databaseteknologi. Etter behandling i porteføljestyret 26. januar, er det gitt tilslutning til å basere fremtidig databaseløsning på Oracle Exadata Cloud@Customer.
Bygg	Helselogistikk, regionalt multimediearkiv, radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS, regional EPJ modernisering, regional ERP, BIM/FDV, m.fl.	Middels	Byggeprosjektene i fase 2 (PRAD og PNSD) har identifisert en rekke avhengigheter til leveranser i forkant av frysperiode og innflytting i nye bygg. Disse aktivitetene/prosjektene må gjennomføres av henholdsvis OUS, VV, RHF og SP i felleskap. OUS og VV har etablert planer (fase1) for disse aktiviteten som grunnlag for rapportering. IKT planer for byggeprosjektene og planer for gevinstrealisering i helseforetakene forutsetter leveranser fra de regionale prosjektene, men det er ikke alltid i overensstemmelse med leveranseplaner fra de regionale prosjektene. Avstemming av planer pågår så langt det er mulig før beslutninger i porteføljestyret i januar om innretning på porteføljen og prioritering av prosjekter.
Regional IKT-portefølje, flere prosjekter og Bygg	Regional EPJ modernisering	God	Mange av de kliniske prosjektene, og da også byggeprosjektene, er avhengig av at DIPS Arena er rullet ut og av leveranser som gir økt endringsevne. At andre ibruktage på OUS er 11 uker forsinket har ikke umiddelbare konsekvenser. Prosjektene med avhengigheter til EPJ modernisering varsles om ny plan så snart den er vedtatt i januar. Rekkefølgeavhengighet: Flere kliniske prosjekter lagt planer som følger utrullingsplanene til EPJ modernisering, for eksempel <i>mine timeavtaler, strategi og standard for bruk av multimedia og digital patologi</i>, som trenger multimediearkivet. Moduler: Flere prosjekter er avhengig av moduler og videreutvikling som kun er tilgjengelig på Arena, for eksempel DIPS medikasjonsmodul høsten 2023 for legemiddelområdet. Integrasjoner: mange kliniske prosjekter trenger integrasjoner mot DIPS og testmiljø der dette kan testes

De viktigste avhengigheter

Den som har avhengigheten	Den som må levere	Grad av kontroll	Beskrivelse
Flere regionale IKT prosjekter	Sykehuspartner som leverandør av modernisert og tilgjengelig infrastruktur (risiko 1)	Middels	Alle prosjekter der Sykehuspartner skal etablere og drifte løsningen (on premise) er avhengig av samlede leveranser fra Sykehuspartner for å få et effektivt kjøremiljø. Det inkluderer leveranser fra STIM, inkl. modernisering av nett og datasentre, og effektive prosesser og leveranser fra linjen i Sykehuspartner (inkl. portåpninger mm). Sykehuspartner besluttet i desember at dagens leveranseplattform (v1.5) skal være kjøremiljø for de regionale prosjektene i 2023. Det er behov for utvikling og forbedring av denne på en rekke områder for flere av prosjektene, f.eks. mer effektiv databaseplattform (Oracle Exadata), containerteknologi (Kubernetes) og forbedring av mobilitetsplattformen og telekomplattformen. Dette leveres av linjen i Sykehuspartner og ikke STIM.
Regional IKT-portefølje, KL	Sykehuspartner testregime	Middels	Med økende grad av regionale løsninger er det nå et vesentlig behov for et testregime og testplattform der prosjektene løpende kan få tilgang til oppdatert testmiljø også når flere regionale prosjekter pågår. Flere prosjekt er avhengig av å teste integrasjoner mot DIPS.
Flere regionale IKT prosjekter	Sykehuspartner forvaltning og SLA oppgraderinger (risiko7b)	Middels	Flere prosjekter er avhengig av vellykkede oppgraderinger i Sykehuspartner iht. plan, eksempelvis LVMS-oppgradering til 4.11 i stabil drift våren 2023, MetaVision oppgradering 3. kvartal 2023, med planlagte integrasjoner og mobil løsning.
Flere regionale IKT prosjekter	Regional radiologi-løsning og multimediearkiv ved OUS	Middels	Digital patologi er avhengige av leveranser i stabiliseringsfasen fra regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS for å kunne benytte et felles multimediearkiv fra flere helseforetak. Endringsanmodning på økonomiske rammer for dette legges frem for porteføljestyret i januar.

De viktigste avhengigheter

Den som har avhengigheten	Den som må levere	Grad av kontroll	Beskrivelse
Regional IKT-portefølje og dermed Bygg	Sykehuspartner som leverandør av modernisert og tilgjengelig infrastruktur	Middels	Alle prosjekter der SP skal etablere og drifte plattformløsninger er avhengig av <u>samlede leveranser</u> fra Sykehuspartner. Det inkluderer helhetlige leveranser fra STIM, andre prosjekter i SP (inkl. modernisering av nett og datasentre), kapasitet/ressurser og effektive prosesser og leveranser fra linjen i SP (inkl. portåpninger mm). Forsinkelser får direkte konsekvenser for prosjektene <i>radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS og EPJ modernisering</i>. SP besluttet i desember at dagens infrastrukturplattform (v1.5), og ikke den moderniserte plattform 2.0, skal være kjøre miljø for de regionale prosjektene i 2023. Andre eksempler: Helselogistikk er avhengig av trådløst nett og mobil plattform, telekomplattform Avaya og mobile enheter. AMK IKT er også avhengig av regional telekomplattform, oppgradert nett og redundant PingFed-løsning. Lukket legemiddelsløyfe er avhengig av trådløst nett mv. Sykehuspartner har avklart bruk av mer effektiv databaseteknologi i Oracle Exadata Clod@Customer. Dette er spesielt viktig for regional EPJ modernisering .
Regional IKT-portefølje, KL	Sykehuspartner testregime	Middels	Med økende grad av regionale løsninger er det nå et vesentlig behov for et testregime og testplattform der prosjektene løpende kan få tilgang til oppdatert testmiljø også når flere regionale prosjekter pågår. Flere prosjekt er avhengig av å teste integrasjoner mot DIPS.
Regional IKT-portefølje, kliniske løsninger	Sykehuspartner forvaltning og SLA oppgraderinger	Middels	Flere prosjekter er avhengig av vellykkede oppgraderinger i Sykehuspartner iht. plan, eksempelvis LVMS-oppggradering til 4.11 i stabil drift våren 2023, MetaVision oppgradering 3. kvartal 2023, med planlagte integrasjoner og mobil løsning. 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.
Regional IKT-portefølje, flere prosjekter	Regional radiologi-løsning og multimediearkiv ved OUS	Middels	<i>Digital patologi, radiologi 2.0, strategi og standard for bruk av multimedia, retinascreening, tidlig ultralyd m.fl.</i> er avhengige av leveranser i stabiliseringsfasen fra <i>regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS</i> for å kunne benytte et felles multimediearkiv fra flere helseforetak. Endringsanmodning på økonomiske rammer for dette legges frem for porteføljestyret i januar.

De viktigste avhengigheter

Den som har avhengigheten	Den som må levere	Grad av kontroll	Beskrivelse
Regional EPJ Modernisering	RDAP Forvaltning	Middels	Når helseforetakene tar i bruk konsolidert DIPS i forbindelse med prosjekt regional EPJ-modernisering, vil det ikke lenger være mulig å ha integrasjoner fra lokale løsninger. All sekundær bruk av data fra konsolidert DIPS må derfor gå via RDAP. Planverk og løsninger for prosjekt EPJ-modernisering (inkludert leveranseplattform 1.5) må koordineres med RDAP. Det avholdes ukentlige koordineringsmøter mellom EPJ-modernisering og RDAP, og det pågår konkret planlegging i forhold til første helseforetak til å ta i bruk konsolidert DIPS (OUS) med tanke på å få etablert alle nødvendige data i RDAP. Denne avhengigheten vil trolig medføre at RDAP endres fra en kritikalitet 2 til kritikalitet 1 (eksempelvis er beredskapsløsninger avhengig av DIPS data).

Planlagte overleveringer til forvaltning i 2023

Prosjekt	Tidspunkt	Kommentar
Regional økonomi- og logistikk-løsning (ERP)	05-2023	SP har forvaltningsansvaret for samtlige helseforetak med unntak av OUS, og tar også over ift OUS 2. mai 2023. Det gjenstår noe arbeid med tjenesteavtale for OUS.
Regional løsning for helselogistikk	10-2023	Helselogistikk fase 3-prosjektet overleverer til Sykehuspartner forvaltning. Sykehuspartner har tatt ansvaret for bredding til helseforetakene i fase 3.
Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	03-2023	Drift er overlevert. Overlevering av faglig forvaltning og videreutvikling og avklaringer rundt dette pågår, men utsettes til mars grunnet kapasitetsutfordringer hos prosjekt og mottaker.
Kjernejournal dokumentdeling	06-2023	Helse Sør-Øst er hovedsamarbeidspart for dette arbeidet. Hva det betyr ved overlevering gjenstår å avklare. Overlevering til Sykehuspartner pågår.
Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	04-2023	Overlevering til forvaltning vil skje etter neste oppstart ved OUS. Avklaringer er gjort og det er etablert en HUKI for fordeling av ansvar i faglig forvaltning.
Elektronisk forskningslogg (ELN)	03-2023	Planlagt overlevering er flyttet til februar/ mars 2023.
Registerverktøy	04-2023	Overlevering er avhengig av hvilken leverandør som velges.
Innføring av screeningprogram for tarmkreft i HSØ	11-2022	Løsning overlevert til lokal og regional forvaltning, samt regional drift. ELS pågår fortsatt og resterende foretak settes i produksjon jan/feb 2023.
Entydig strekkoding (GS1)	02-2023	Overlevering utsatt, forventet i februar.
Modernisert folkeregister	04-2023	Overlevering går i henhold til plan.

Anskaffelser - pågående og planlagte

Prosjekt	Anskaffelse	Tidspunkt	Kommentar
Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging	Generelt verktøy for prosess-automatisering	2022-2023	Innstilling til valg av leverandør foreligger. Beslutning om valg av leverandør i porteføljestyret 2. mars.
Registerverktøy	Registerverktøy	2022-2023	Dialogrunder med leverandører er gjennomført. Avventer oppdaterte løsningsforslag fra leverandørene.
Kostdatasystem	Kostdatasystem	2022-2023	Anskaffelsen går iht plan.
Digitalisering av eiendomsforvaltningen i Helse Sør-Øst	Løsninger for digitalisering av eiendomsforvaltning	2023	Det er besluttet at anskaffelse blir gjennomført i regi av Sykehusbygg HF. Forventet signering av kontrakt mai 2023.
Digital patologi	Spesialmodul for digital patologi	2022-2023	Det er intensjonskunngjort en direkteanskaffelse av DP-modul fra Sectra. Avklaring og beslutning forventet i februar.
	Skannere		Tilbud på (glass)skannere ble mottatt 9. desember og evaluering er startet. Målsetting om avtaleinngåelse 1. kvartal 2023.
	Utstyr patologens arbeidsplass		Sykehusinnkjøp og Sykehuspartner har innlemmet utstyret i vanlig produktkatalog som bestillingsvare. Anbefalt utstyrsliste revideres ved behov..
Regionale standarder for integrasjon av medisinteknisk utstyr/EEG	Mellomvare for integrasjon	2022-2023	For anskaffelse av gateway (PHG og PoCG) så er andre dialogrunde i gang. For EEG planlegges kunngjøring i markedet ultimo februar.

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 %
Delportefølje kliniske løsninger og interregionalt prosjekt												
Digital patologi	Gjennomføre	aug. 22	jun. 24	59	54	53	53	7	12	3	5	10 %
Digitale innbyggertjenester - mine timeavtaler	Gjennomføre	okt. 22	jun. 25	92	83	74	67	-3	6	2	5	7 %
Kjernejournal dokumentdeling	Gjennomføre	apr. 21	okt. 23	62	60	60	60	14	45	45	45	75 %
Klinisk legemiddelsamhandling	Gjennomføre	okt. 21	jun. 23	88	77	73	75	1	41	38	31	43 %
Nasjonal IKT-løsning for AMK	Fullt prosjektløp	jul. 20	des. 24	262	197	166	166	4	106	56	51	31 %
Nasjonal IKT-løsning for AMK - interregionalt	Interregionalt	jul. 20	jun. 25			35	35	1	29	20	20	55 %
Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	Fullt prosjektløp	jul. 20	jun. 25			131	131	4	76	36	31	24 %
Regional EPJ modernisering	Gjennomføre	mar. 22	jun. 25	1 010	938	851	843	19	173	152	155	18 %
Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	Gjennomføre	feb. 17	des. 23	457	420	392	387	1	392	362	361	92 %
Regional løsning for helselogistikk	Gjennomføre	apr. 21	okt. 23	286	273	264	267	-1	246	185	173	66 %
Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	Gjennomføre	jan. 21	mar. 24	208	208	208	253	-1	183	188	169	81 %
Regional standard for lukket legemiddelsløyfe	Gjennomføre	jul. 22	jan. 24	16	15	13	12		6	5	6	43 %
Strategi og standard for bruk av multimedia	Planlegge	sep. 21	feb. 23			11	11		11	11	11	98 %
Totalt for delportefølje kliniske løsninger og interregionalt prosjekt				2 540	2 325	2 163	2 193	41	1 219	1 047	1 012	

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.	Regnsk. totalt pr.	Realisert verdi	Realisert verdi i %
Delportefølje virksomhetsstyring												
Digitale løsninger for utdanning og kompetanse	Gjennomføre	mar. 22	mar. 23	14	13	12	11	1	9	3	6	55 %
Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	Gjennomføre	mai. 13	aug. 23	801	779	780	766		780	744	765	98 %
Regionalt kostdatasystem	Gjennomføre	jun. 22	mai. 23	9	9	8	8		5	5	5	65 %
ERP løsning for Sykehusapotekene	Gjennomføre	apr. 21	des. 23	134	120	107	109		94	84	79	74 %
Totalt for delportefølje virksomhetsstyring				957	920	907	893	1	888	836	855	
Delportefølje IKT for forskning												
Elektronisk forskningslogg (ELN)	Gjennomføre	aug. 21	mar. 23	8	7	6	6		6	5	4	70 %
Registerverktøy	Gjennomføre	mar. 22	feb. 23	3	2	2	2	-1	2	2	2	77 %
Totalt for delportefølje IKT for forskning				11	9	8	9	-1	8	7	6	
Delportefølje Øvrige prosjekter												
Digitalisering av eiendomsforvaltningen i Helse Sør-Øst	Planlegge	okt. 22	jun. 23			7	7		3	2	2	28 %
Digitalt oversettelsesverktøy	Gjennomføre	sep. 21	jun. 23	6	6	6	5		5	3	5	88 %
Entydig strekkoding (GS1)	Gjennomføre	okt. 20	mar. 23	63	62	62	62		59	57	60	98 %
Modernisert folkeregister	Gjennomføre	mar. 22	jun. 23	23	21	19	9		16	6	12	64 %
Nye integrasjonstjenester - del 1 (API)	Gjennomføre	sep. 22	apr. 23	17	15	14	12	-1	10	5	3	24 %
Prosessplattform og digital hjemmeoppfølging	Gjennomføre	des. 21	mar. 23	31	27	25	25		25	22	24	95 %
Regionale standarder for integrasjoner av medisinsk-teknisk utsty	Gjennomføre	aug. 22	mar. 23	20	18	15	14		11	8	8	55 %
Statistisk logganalyse	Gjennomføre	jun. 20	mai. 23	62	51	45	64		45	47	31	70 %
Totalt for delportefølje øvrige prosjekter				222	199	193	197	-2	173	151	146	

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	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2
Mottak av ny multimonitor til ambulansene	nov.22	jun.23	0,3	0,0	0,3	0,3	0,0	0,3
Radiologi 2.0	jan.23	jun.23	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2
Retinascreening	jan.23	jun.23	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Tidlig ultralyd	jan.23	feb.23	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ufordelt konsept	jan.23	des.23	0,0	0,9	-0,9	9,1	10,0	-0,9
Sum konsept			0,9	0,9	0,0	10,0	10,0	0,0

I styresak 066-2022 ble det besluttet oppstart av 8 nye konsepter. Per januar har man besluttet at tidlig ultralyd skal stoppes.

Prosjektøkonomi

Kommentarer på prosjekter og konsepter i prosjektporteføljen med rød status

Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS

- Prognosen overskrider kostnadsrammen med 45 millioner kroner. Overskridelsen skyldes i hovedsak forsinkelser og økte kostnader i tilknytning til etablering av infrastruktur på ny leveranseplattform , samt behov for videreutvikling og tilpassing av løsningen. Porteføljestyret behandlet endringsanmodning for prosjektet den 26. januar 2023 og anbefaler økt ramme og omfang, blant annet for å understøtte byggeprosjektene. Saken behandles videre i styret den 10. februar 2023.

Statistisk logganalyse

- Prosjektet rapporterer rødt på tid og kost, hovedsakelig på grunn av forsinkelser og dermed økte kostnader. Prosjektet er pauset.

Prosjektøkonomi

Kommentarer på prosjekter og konsepter i prosjektporteføljen med gul status

Klinisk legemiddelsamhandling

- Prognosen er ca. 3 millioner kroner over budsjett, men under styringsrammen (P50). Dette skyldes bestilling av funksjonalitet fra MetaVision som var dyrere enn estimert.

Helselogistikk

- Grunnet forsinkelse fra leverandørene er det laget ny oppdatert plan, forsinkelsene medfører økte kostnader og oppdatert prognose pr desember er under styringsrammen (P50)

Strategi og standard for bruk av multimedia

- Prognosen er 0,3 millioner kroner over budsjett. I porteføljestyremøte den 26. januar 2023 ble det besluttet å pause videre arbeid med strategi og standard for bruk av multimedia i 2023.

ERP-løsning for Sykehusapotekene

- Prognosen viser ca. 1,5 millioner kroner over budsjett. Prosjektet jobber med sikring av tall før det utarbeides endringsordre til styringsgruppa.

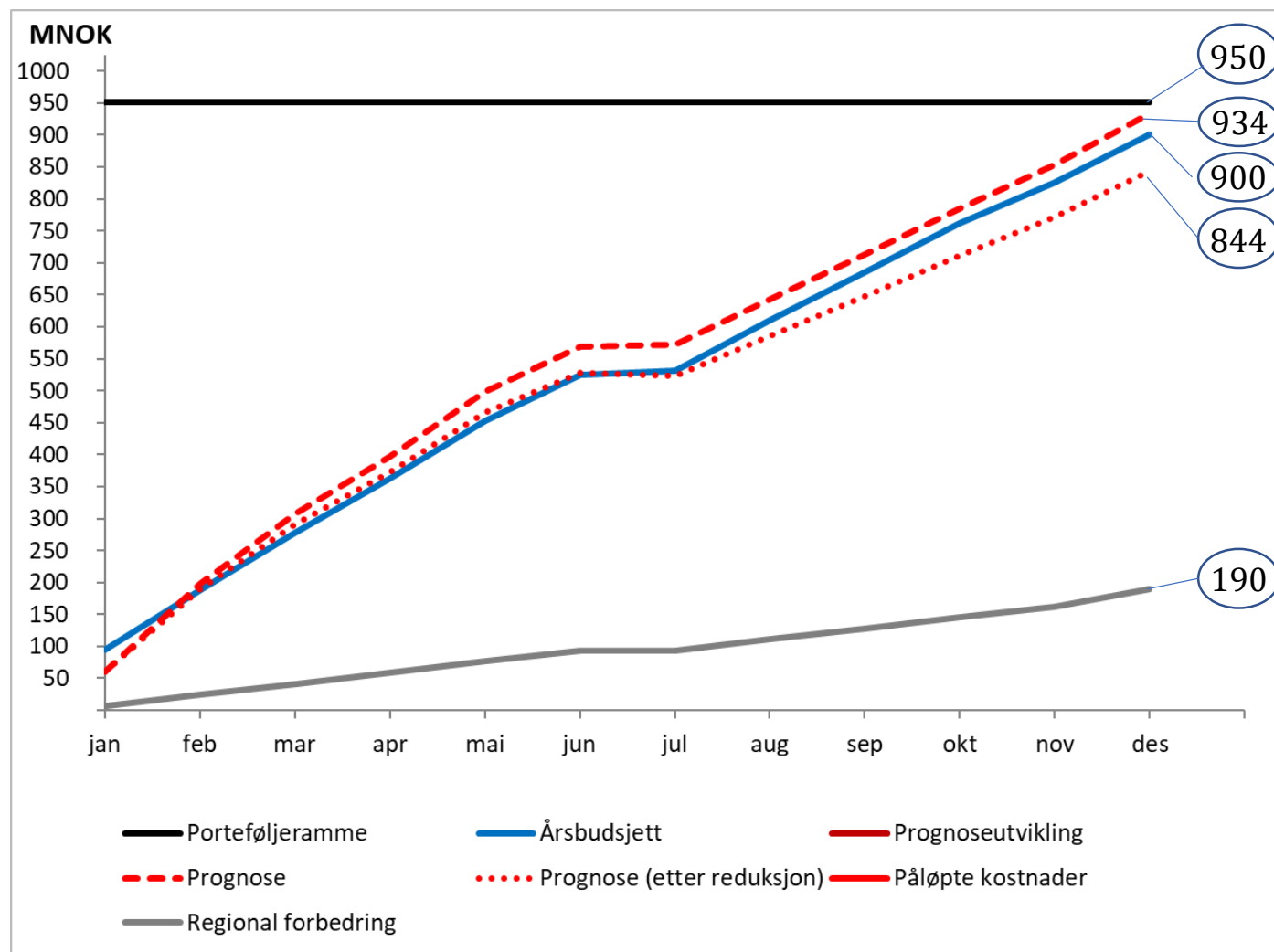
Elektronisk forskningslogg

- Prognosen er over budsjett og rett i underkant av styringsrammen (P50). Skyldes i hovedsak kjøp av lisenser som medførte høyere kostnad enn estimert. Prosjektet utarbeider endringsanmodning i styringsgruppen for bruk av hele styringsrammen (P50)

Registerverktøy

- Prosjektet blir fire måneder forsinket grunnet usikkerhet omkring leveransemodell (sky/on prem). Utforming av krav til digital samtykkeløsning på Helsenorge er foreslått som eget prosjekt og tatt ut av prognosen.

Porteføljeanalyse 2023 per januar



Porteføljeanalysen for 2023 inkluderer hele den regionale IKT prosjektporteføljen, inklusiv konsept og regional forbedring. Rammen for 2023 inkluderer 50 millioner kroner av fjorårets underforbruk i tillegg til samlet årsbudsjett på 900 millioner kroner.

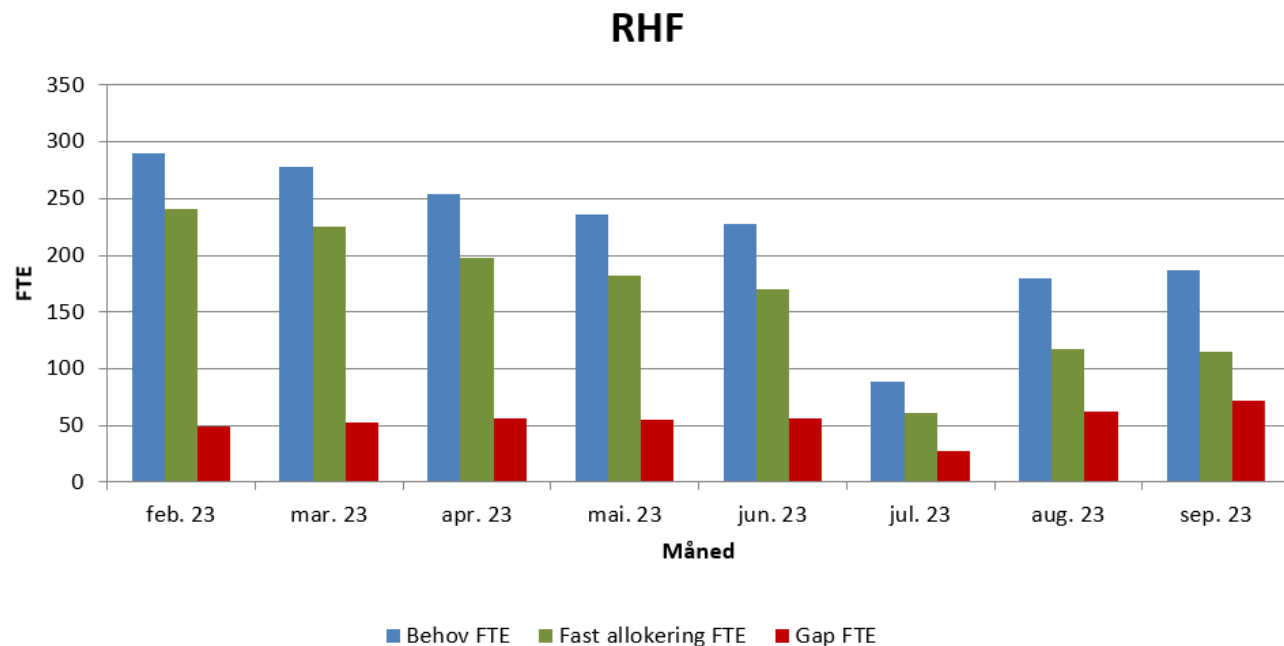
Prognosen per januar er 934 millioner kroner. Forutsatt at pågående prosjekter vil redusere prognosen med 90 millioner kroner i løpet av året, vil 106 millioner kroner være disponibelt til kommende beslutninger.

Det vises for øvrig til porteføljeanalysesak hva gjelder konsekvensen av beslutninger ut året.

Påløpt per januar er:

Ressurser

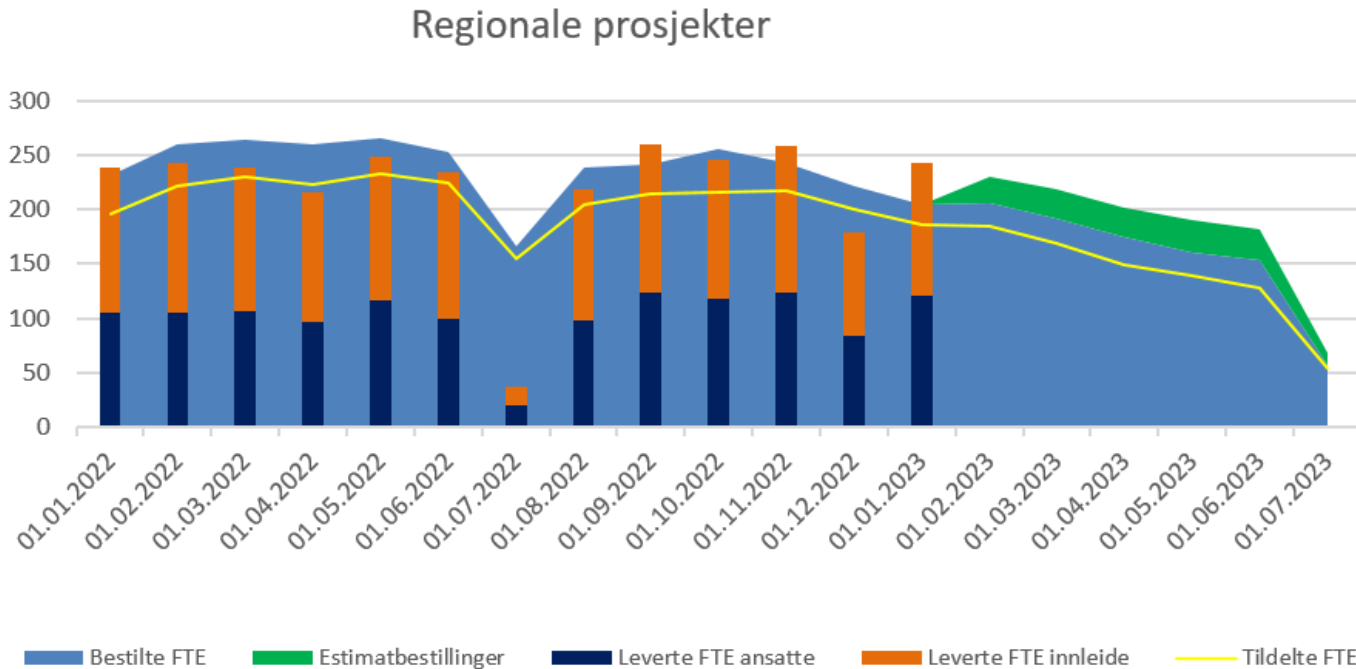
Totale ressurser fra Sykehuspartneransatte, innleide og helseforetakene



Forbedringsportefølje er ikke inkludert i tallene

- Ressursbehov for de nærmeste månedene er under kontroll.
- Oversikten inkluderer estimatbestillinger for prosjekter som er pågående, men det er en usikkerhet for bestillinger utover ca 3 måneder frem i tid.

Ressurser fra Sykehuspartneransatte og innleide

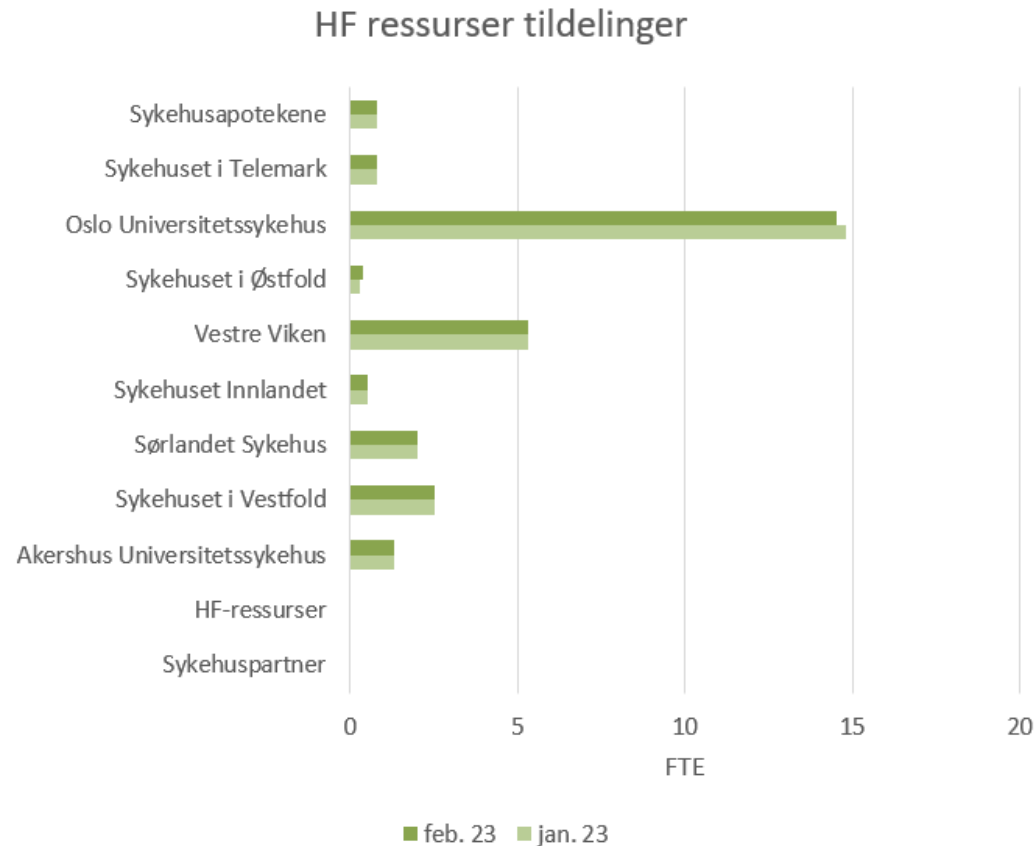


Diagrammet viser:

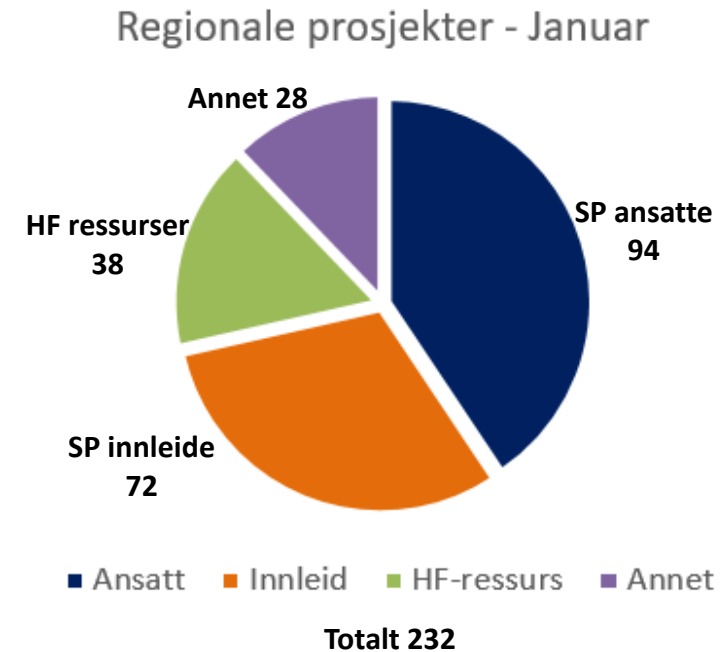
- Blått fjell
Viser bestilte ressurser, unntatt HF-ressurser
- Grønt fjell
Foreløpige estimatbestillinger - dvs behov for planlagte kommende beslutninger
- Gul strek
Det som er tildelt
- Stolper
Det som er faktisk levert, fordelt på ansatte og innleide. Denne inneholder også tjenesteleveranser som ikke er bestilt som bemanningsressurser i prosjektene.

Forbedringsportefølje er ikke inkludert i tallene

Ressurser fra helseforetakene og total fordeling



- Planlagt fordeling av de totale ressurser



Tallene dekker kun prosjektr ressurer, og ikke deltagelse i styringsgrupper og referansegrupper

Vedlegg

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

Vedlegg 1 – Leveranser fra prosjektene

Rapporteres kun ved tertial

Vedlegg 2 – Tidsplan per helseforetak

Rapporteres kun ved tertial – se rapport for andre tertial

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	Chemoterapy 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		
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.