

Regionale IKT-prosjekter Tertialrapport nr. 3, 2020

Status per 31. desember 2020



Regionale IKT-prosjekter, tertialrapport 3 2020

Denne rapporten viser status for pågående styregodkjente prosjekter i den regionale IKT-prosjektporteføljen per 31. desember 2020.

1. Overordnet status

Overordnet status for de ni styregodkjente prosjektene ved utgangen av tredje tertial 2020 oppsummeres i tabell 1.

Navn	Fase	KOST	TID	DRIF	RISIKO	DRIFT	BRUK	Styresak
OUS 40 Anskaffelse av radiologiløsning og multimediearkiv for helseforetak i HSØ	Gjennomføre	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	040-2018 ,031-2019 og 128-2020
RHF - RKL Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	Planlegge	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	075-2020
RHF - RKL Regional EPJ journalinnsyn	Gjennomføre	🔴	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	069-2018
RHF - RKL Regional EPJ modernisering	Gjennomføre	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	054-2019 , 143-2020
RHF - RKL Regional ambulansjournal	Gjennomføre	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	123-2018
RHF - RKL Regional kurve- og medikasjonløsning fase 3	Gjennomføre	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡	039-2018
RHF - RKL Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	Gjennomføre	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	058-2012, 042-2017 og 039-2020
RHF - RKL Regional løsning for helselogistikk	Gjennomføre	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡	🟡	110-2019
RHF - VIS Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	Gjennomføre	🟢	🔴	🟢	🟡	🟢	🟢	049-2012 og 026-2018

Tabell 1: Overordnet status per styregodkjent prosjekt.

Prosjektet Sykehusapotek ERP er stoppet og tatt ut av porteføljeoversikten, jf. protokoll fra styremøtet i Helse Sør-Øst RHF av 24. september 2020, sak 109-2020. Det planlegges nå et nytt tilsvarende prosjekt basert på den regionale ERP-løsningen. Beslutningsunderlag er under utarbeidelse.

1.1. Status og tiltak for prosjekter med høy risiko

Regional EPJ journalinnsyn

Avvik:

- Prognosen for prosjektet er over styringsrammen.

Konsekvens:

- Mangel på buffer mellom prosjektets prognose og prosjektets kostnadsramme medfører risiko for at prosjektet kan gå over kostnadsrammen.

Tiltak:

Meget tett oppfølging av økonomien i prosjektet for å øke sannsynligheten for at prosjektet klarer å realisere omfanget i prosjektet innenfor kostnadsrammen.

Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP

Avvik:

- Pandemisituasjonen har medført store forsinkelser og merkostnader for innføringsprosjektene for Sørlandet sykehus HF og Oslo universitetssykehus HF. Sykehuspartner HF's arbeid med å klargjøre regional ERP for særlige kategorier av personopplysninger, som er en forutsetning for innføring ved Oslo universitetssykehus HF, er også betydelig forsinket, primært av samme årsak.

Konsekvens:

- Sørlandet sykehus HF tar i bruk regional ERP-løsning 1. februar 2021, mens ny dato for innføring ved Oslo universitetssykehus HF vil bli avklart når resultatet av Sykehuspartner HF's

planleggings- og designarbeid for klargjøringen for særlige kategorier av personopplysninger foreligger i juni 2021.

- Planlagt sluttdato for prosjektet som var satt til 1.10.2021 vil ikke kunne nås. Det antas at det vil være opptil 12 måneders forsinkelse.

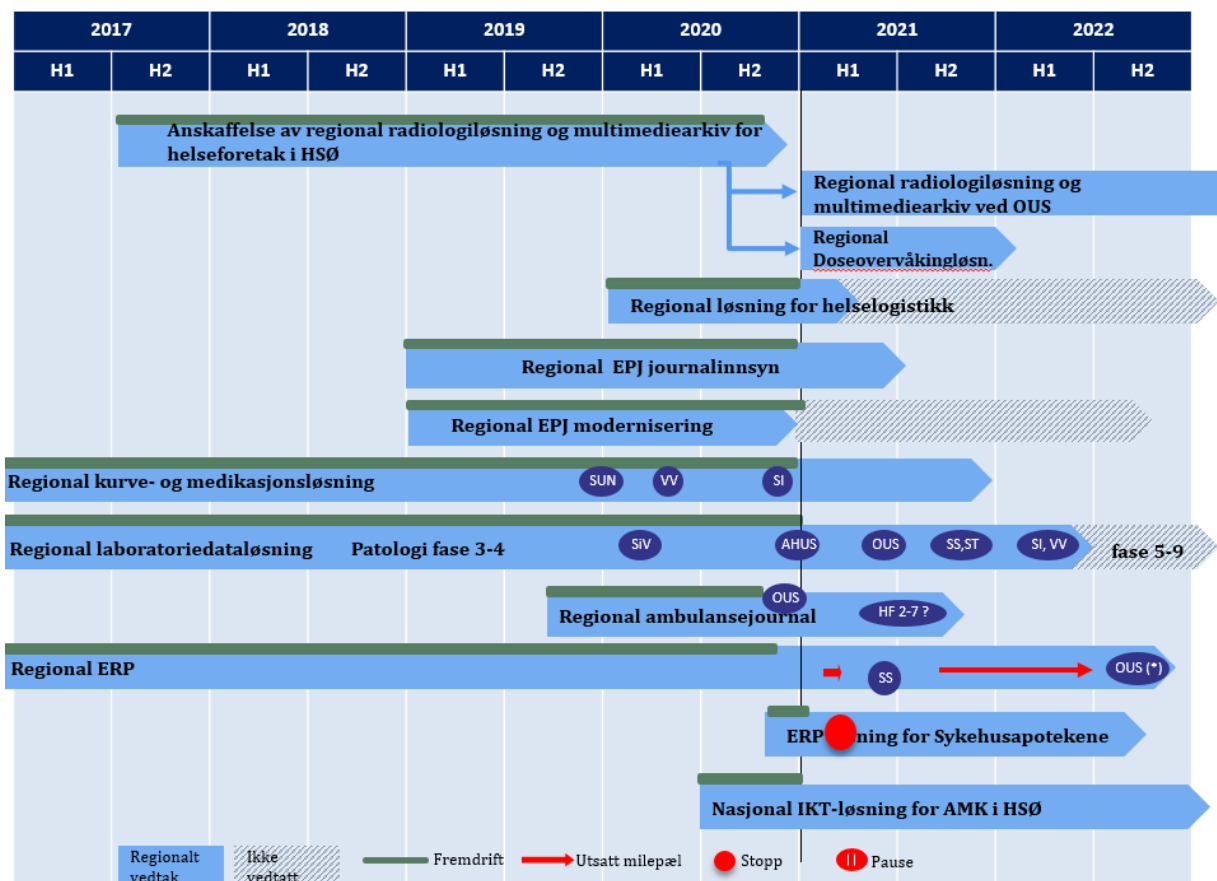
Tiltak:

- Det regionale ERP-prosjektet er kompensert for merkostnader som følge av Covid-19 pandemien, og opprettholder for tiden en totalprognose lik styringsrammen.
- Det er i desember gjennomført re-planlegging av Sykehuspartner HF's arbeid med å klargjøre regional ERP for særlige kategorier av personopplysninger.
- I januar vil det bli iverksatt tiltak for å midlertidig styrke ressurs situasjonen på logistikkområdet for å sørge for nødvendig fremdrift for avtalte leveranser.

2. Fremdrift og leveranser

2.1. Fremdrift og milepæler

I figuren under vises de viktigste milepælene for de styregodkjente prosjektene.



Figur 1: Milepælsplan for de styregodkjente prosjektene i den regionale IKT-porteføljen.

*) Regional ERP: Det er ikke besluttet produksjonsdato for Oslo universitetssykehus HF eller release 4.2, figuren angir måldato.

Etter gjennomført anskaffelse av regional radiologiløsning, multimediearkiv, samhandlingsløsning og doseovervåkning er det vedtatt gjennomført to nye prosjekter, jf. styresak 128-2020. Disse to prosjektene, regional radiologiløsning og multimediearkiv ved Oslo universitetssykehus HF og regional doseovervåkingsløsning, vil inngå i rapporteringen fra og med tertial 1 2021.

2.2. Oppsummering av viktige hendelser og leveranser per tredje tertial 2020

Det er oppnådd følgende leveranser i 2020:

- Prosjekt regional EPJ journalinnsyn har innført sikre grensesnitt ved Sykehuset Innlandet HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Vestre Viken HF, Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF, samt startet ved Sykehuset i Vestfold HF.
- Prosjekt regional EPJ modernisering har utarbeidet en plan for stegvis innføring av DIPS Arena som er oversendt fra prosjektet til videre behandling i Helse Sør-Øst RHF.
- Anskaffelsen av regional løsning for helselogistikk er gjennomført og rammeavtaler er inngått med henholdsvis Imatis for område A og B og med Ascom for område C.
- Prosjekt regional laboratoriedataløsning fase 3 og 4 (patologi) har fullført leveranse av løsning for HPV-screening. Løsningen er overlevert til forvaltning i Sykehuspartner HF fra juni 2020. Løsningen er tatt i bruk ved Akershus universitetssykehus HF i november 2020 som en regionalt installert løsning på SIKT-plattformen.
- Prosjekt regional kurve- og medikasjonsløsning har fullført innføringen ved Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Sørlandet sykehus HF og Akershus universitetssykehus HF, samt startet innføringen ved Vestre Viken HF og Sykehuset Innlandet HF.
- Prosjekt regional ambulansjournal er fra september innført ved Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF og Sørlandet sykehus HF som en regionalt installert løsning på SIKT-plattformen. Sykehuset Østfold HF har fortsatt å benytte den lokalt installerte løsningen, men flyttes over på den regionale løsningen i 2021.
- Anskaffelse av regional radiologiløsning, multimediearkiv, samhandlingsløsning og doseovervåkning for helseforetak i Helse Sør-Øst er fullført og kontrakt er inngått med Sectra Norge AS.
- Helse Sør-Øst har sluttet seg til den nasjonale avtalen for IKT-løsning for AMK og arbeidet er i gang med interregionalt prosjekt og mottaksprosjekt i Helse Sør-Øst.
- Prosjekt regional økonomi- og logistikk-løsning (ERP) har gjennomført og fått godkjent akseptansetest ved Sørlandet sykehus HF og det er klart for oppstart i februar 2021. Ved Oslo universitetssykehus HF er det inngått en prosjektavtale og omforent prosjektplan. Prosjektet ved Oslo universitetssykehus HF har imidlertid blitt sterkt forsinket på grunn av koronapandemien. I tillegg er det en avhengighet til Sykehusepartner HF's prosjektet for å klargjøre den regionale ERP-løsningen for særlige kategorier av personopplysninger som er forsinket.

3. Status for løsninger som er satt i produksjon

Det har ikke vært driftshendelser i siste tertial som har påvirket fremdriften i prosjektene i vesentlig grad.

4. Økonomi for styregodkjente prosjekter

Tabell 2 viser den totale økonomien for de pågående styregodkjente regionale IKT-prosjektene.

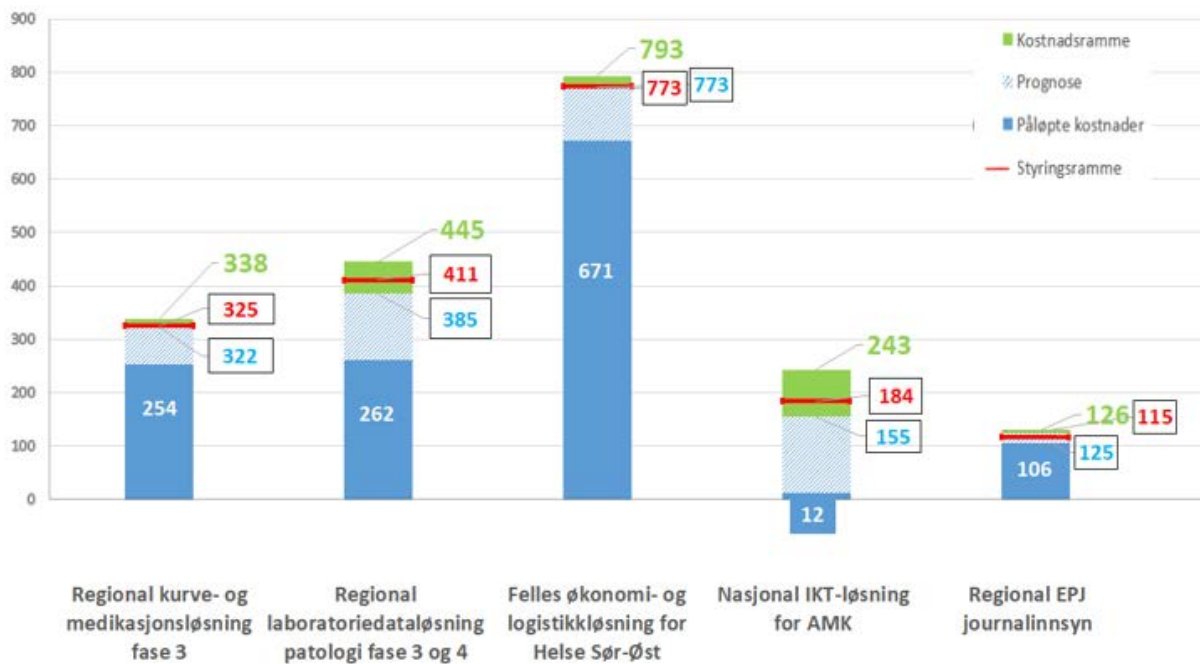
Styregodkjente prosjekter	Påløpte kostnader	Prognose	Styringsramme	Kostnadsramme
Regional kurve- og medikasjonsløsning fase 3	254	322	325	338
Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	262	385	411	445
Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	671	773	773	793
Nasjonal IKT-løsning for AMK	12	155	184	243
Regional EPJ journalinnsyn	106	125	115	126
Sykehusapotek ERP	7	0	102	128
Regional ambulansjournal	29	43	44	50
Regional EPJ modernisering	49	54	54	54
Anskaffelse av radiologiløsning og multimediearkiv for helseforetak i HSØ	23	23	23	25
Regional løsning for helselogistikk - anskaffelse	10	10	9	10
SUM	1 423	1 890	2 040	2 212

Tabell 2: Økonomioversikt i pågående styregodkjente prosjekter. Alle tall i millioner kroner og for prosjektenes gjennomføringstid. Prosjektet Sykehusapotek ERP er stoppet og tatt ut av porteføljeoversikten, jf. protokoll fra styremøtet i Helse Sør-Øst RHF av 24. september 2020, sak 109-2020. Prosjektet tas med i oversikten for å vise påløpt kostnad i 2020.

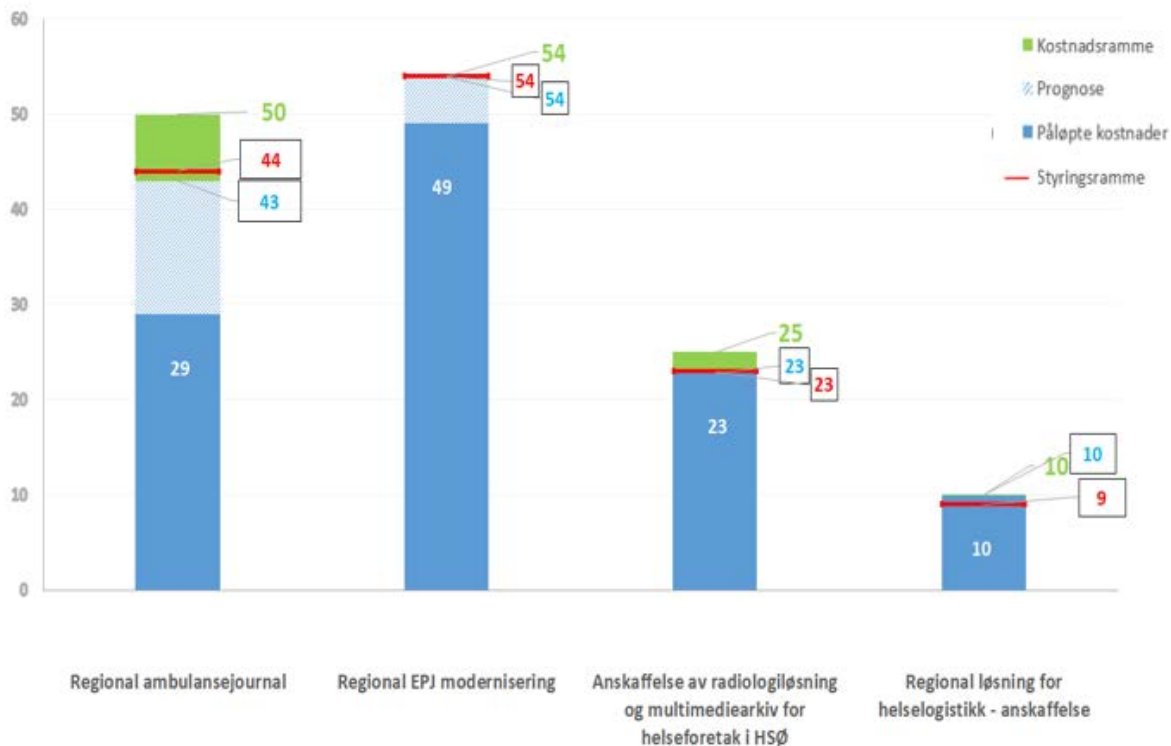
De vesentligste endringene i tredje tertial er:

- Ved behandling av styresak 143-2020 *Utvidelse av ramme for prosjekt regional EPJ modernisering*, den 17. desember 2020, ble det vedtatt en økning i rammen for prosjekt regional EPJ modernisering med 10 millioner kroner.
- Prognosen for prosjekt regional EPJ journalinnsyn er redusert med 60 millioner kroner som følge av beslutning om redusert omfang for prosjektet.
- Prosjekt Sykehusapotekene ERP er avsluttet, jf. protokoll fra styremøtet i Helse Sør-Øst RHF av 24. september 2020, sak 109-2020. Det gjennomføres en planlegging av nytt prosjekt basert på den regionale økonomi- og logistikk-løsningen for Sykehusapotekene HF, og beslutningsunderlag er under utarbeidelse.
- Anskaffelse av regional løsning for helselogistikk er ferdigstilt. Det arbeides med beslutningsunderlag for videreføring av prosjektet.

Ved behandling av styresak 128-2020 *Regional anskaffelse av radiologiløsning, multimediearkiv, samhandlingsløsning og doseovervåkningsløsning for helseforetakene i Helse Sør-Øst*, den 26. november 2020, ble det vedtatt oppstart av prosjektet regional radiologiløsning og multimediearkiv ved Oslo universitetssykehus HF og regional doseovervåkningsløsning med tilhørende kostnadsrammer for gjennomføring. Prosjektene starter opp i 2021 og vil bli inkludert i rapporten for tertial 1 i 2021. Økonomistatus for prosjektene per tredje tertial 2020 er oppsummert i figur 2 og 3. Økonomisk status er delt i to figurer for få en bedre grafisk fremstilling for de ni pågående styregodkjente prosjektene.



Figur 2 : Total kostnadsramme (grønt beløp), styringsramme (rødt beløp), prognose (blå tekst på skravert felt) og påløpte kostnader (hvit tekst på blått felt) for styregodkjente prosjekter.



Figur 3: Total kostnadsramme (grønt beløp), styringsramme (rødt beløp), prognose (blå tekst på skravert felt) og påløpte kostnader (hvit tekst på blått felt) for styregodkjente prosjekter.

5. Ekstern kvalitetssikring

Oppsummeringen fra EY sin kvalitetssikring av den regionale IKT-porteføljen ved tredje tertial 2020 sier følgende:

«Regional IKT-prosjektportefølje er Helse Sør-Østs regionale portefølje for fornying og standardisering av arbeidsprosesser og teknologi. EY er valgt som rådgivende ekstern kvalitetssikrer av prosjektporteføljen. Prosjektporteføljen er i 2020 organisert i de regionale delporteføljene Regional Klinisk Løsning (RKL), Virksomhetsstyring (VIS), Regional IKT for forskning (RIF), Regionale konsepter og Øvrige regionale prosjekter.

I 2020 har ekstern kvalitetssikrer gjennomført aktiviteter rettet mot fire av de fem regionale delporteføljene. Ekstern kvalitetssikrer har ikke gjennomført aktiviteter mot Regional IKT for forskning, men har gjennomført helsesjekker eller usikkerhetsanalyser i de øvrige delporteføljene. I tillegg er det utført en initiell gjennomgang av innføring av helhetlig porteføljestyling i Helse Sør-Øst RHF som en løypemelding til prosessen, og to tematiske dypdykk av prosess for risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) av løsningsdesign. Det er også gjort oppfølging av hvordan tiltak som følger av anbefalinger gitt i forbindelse med den eksterne kvalitetssikringen gjennomføres for å gi ønsket effekt.

Kvalitetssikrer opplever at Helse Sør-Øst har gjennomført flere viktige tiltak og nådd flere sentrale milepæler i 2020. Innføring og etablering av helhetlig porteføljestyling i Helse Sør-Øst RHF er godt i gang, og porteføljestyret har fungert siden april 2020. Videre har Helse Sør-Øst RHF vedtatt oppstart av flere nye konsepter, og flere prosjekter i gjennomføringsfasen har nådd viktige milepæler. Eksempelvis har prosjektene Regional radiologi- og multimedieløsning og Helselogistikk valgt leverandører. Det er positiv fremdrift med innføringen av flere kliniske og administrative løsninger i regionen, og enkelte prosjekter er avsluttet. Et viktig skritt på veien mot det overordnede målet om én innbygger – én journal, er utprøvingen av dokumentdeling av journaldokumenter via Kjernejournal, som startet i november. Oppstart av gjennomføringsfasen for Regional data og -analyseplattform er også en viktig milepæl for den regionale digitaliseringen. 2020 har samtidig vært et krevende år, hvor COVID-19 har ført til forsinkelser i prosjektporteføljen. Ekstern kvalitetssikrer vil likevel understreke at det oppleves at IKT-prosjektporteføljen har jobbet proaktivt med å håndtere COVID-19-situasjonen, og at det er fokus på å se muligheter og løsninger for å fortsette og lykkes med planlagt prosjektgjennomføring.

Generelt observerer kvalitetssikrer en positiv utvikling innen sentrale områder som risikostyring og metodikk for portefølje- og prosjektstyring, samt økt fokus på omfangsstyring. Videre observeres det at større prosjekter oftere brytes ned i mer avgrensede deler og flere trinn, og at det er en ambisjon å sikre økt fleksibilitet i prosjektgjennomføringen. Samlet sett vil dette kunne bidra til økt gjennomføringsevne for å realisere målene i IKT-strategien i regionen, men dette forutsetter samtidig effektive beslutningsprosesser og tidsriktig involvering på tvers av teknologi og klinisk fagekspertise.

Gjennom kvalitetssikringsarbeidet opplever EY at Helse Sør-Øst RHF fortsatt trenger å løse sentrale utfordringer i den regionale IKT-prosjektporteføljen, men også at det er flere muligheter i tiden fremover. Profesjonalisering av porteføljestylingen er viktig for å sikre gode mekanismer for å identifisere, prioritere og iverksette de riktige initiativene fremover. Videreutvikling av

arkitekturstyring er et sentralt element som er nært knyttet til porteføljestyringen, og som det er viktig at Helse Sør-Øst RHF profesjonaliserer for å legge til rette for at målene i IKT-strategien nås.

En dreining av fokuset mot en mer helhetlig porteføljestyring i regionen, har ført til endringer i organiseringen av porteføljen. Med et ønske om å rendyrke porteføljestyringen av enkeltprosjekter direkte uten å organisere prosjekter i programmer, ble det i desember 2020 vedtatt å legge ned Regional klinisk løsning (RKL) som program, inkludert avvikling av programstyret, og videreføre dette som en delportefølje under Regional IKT-prosjektportefølje. Endringene forsterker behovet for god prosjekterstyring og styrking av styringsgruppens rolle i de enkelte prosjektene. Ekstern kvalitetssikrer understreker også betydningen av at den nye organiseringen har gode mekanismer for å involvere de kliniske fagmiljøene og teknologimiljøene ved de enkelte helseforetakene, samt på regionalt nivå, for å sikre at valg og prioriteringer understøtter behovene i regionen.

Det ligger en rekke muligheter i bruken av ny teknologi fremover, eksempelvis skyløsninger, 5G, 6G, tingenes internett (IoT), kunstig intelligens (AI), robotisering og sensorteknologi. I 2020 har kvalitetssikrer særlig observert en økt interesse for bruken av skytjenester, som sammen med utviklingen av økt tjenesteutsetting relatert til IKT-løsninger i regionen fører til at risikobildet endrer seg, blant annet knyttet til teknologivalg, leverandøroppfølging og sikkerhetsvurderinger. Med tanke på tidligere sikkerhetshendelser og endringen i risikobildet knyttet til informasjonssikkerhet, er det viktig at sikkerhetsarbeidet fortsatt prioriteres. Nye teknologimuligheter og utfordringsbildet i regionen og sektoren generelt, synliggjør samtidig behovet for å sikre en mer smidig leveransemodell i regionen. Det samme gjelder det vedvarende behovet for å sikre en god og effektiv forvaltningsmodell.

En vedvarende utfordring for den Regionale IKT-prosjektporteføljen, har vært mangelen på en regional plattform. Dette oppleves fremdeles som en sentral utfordring og risiko for gjennomføringen av flere av prosjektene i porteføljen, da fremdriften til STIM¹-prosjektene varierer og flere prosjekter har vesentlige avvik i fremdrift og omfang. For å oppnå planlagt fremdrift, leveranse og ønske effekt av prosjektene i den regionale IKT-porteføljen, er det sentralt at Helse Sør-Øst RHF aktivt håndterer disse utfordringene og tilhørende avhengigheter fremover, blant annet gjennom styringsmekanismer på et helhetlig porteføljenivå.»

5.1. Oppfølging ekstern kvalitetssikring

EYs rapport omfatter hele den regionale IKT- porteføljen, og ikke bare de styregodkjente prosjektene. Basert på funnene har EY anbefalt tiltak, satsinger og forbedringer for 2021. Følgende områder trekkes frem spesielt:

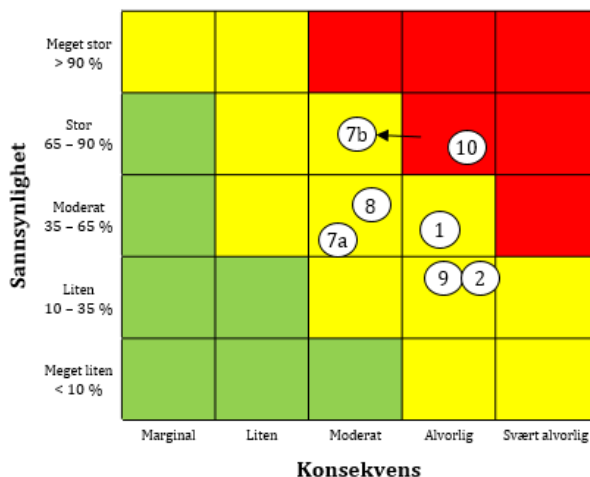
- Behov for styrking av helhetlig prioritering og balansering av porteføljen, inklusive initiativer knyttet til forvaltning og aktiviteter internt i Sykehuspartner HF, samt balansering av de regionale prosjektene opp mot kapasitet i Sykehuspartner HF og helseforetakene

¹ Programmet STIM (Standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering) i Sykehuspartner HF skal bygge en felles regional plattform for Helse Sør-Øst, som skal understøtte samhandling, endringsevne og effektiv drift og forvaltning av IKT-løsningene.

- I plan for kvalitetssikring av EY i 2021 er *forvaltning* et gjennomgående fokusområde i helsesjekker. Videre vil det være tematiske gjennomganger av faglig forvaltning, helhetlig porteføljestyling og arkitekturstyring, samt avhengighet til byggeprosjekter.
- Risikooppfølging i tilknytning til IKT-porteføljen har tiltak innen disse fokusområdene gjennom følgende risikoområder; Risiko 7 knyttet til overlevering til forvaltning og avhengighet til aktiviteter i forvaltning; Risiko 1 knyttet til tilgjengelighet på modernisert infrastruktur og balansering av planene til regionale prosjekter mot dette og; Risiko 8 knyttet til tilgang til nøkkelkompetanse, primært i Sykehuspartner HF. Tiltak innenfor disse risikoområdene følges opp løpende i risikostyring og prosjektgjennomføring.
- Behov for tydeliggjøring og styrking av roller og ansvar i ny organisering, herunder for prosjekteier, styringsgruppe og samhandling mellom portefølje, delportefølje og prosjektnivå. Spesielt trekkes det frem behov for arenaer for samarbeid og involvering på tvers av teknologi og kliniske fagområder lokalt og regionalt
 - EYs gjennomgående fokusområder for helsesjekker i 2021 inkluderer oppfølging av prosjekteierstyring og styringsgruppens arbeid.
 - Helse Sør-Øst RHF vektlegger kontinuerlig videreutvikling av den helhetlige porteføljestylingen og arbeider med evaluering av mandat for porteføljestyret. Porteføljestyret består av de administrerende direktørene i helseforetakene nettopp for å sørge for god klinisk involvering i prosjekter lokalt og regionalt.
 - Som et resultat av at programstyrene i den regionale IKT-porteføljen er nedlagt vil det bli et større ansvar på prosjektenes styringsgrupper og bruk av etablerte arenaer som fagdirektørmøtet og teknologiledermøtet forsterkes. Det arbeides med å sørge for at foretakene er bredt representert i styringsgruppene.
- Det er behov for fortsatt fokus på omfangsstyring i prosjekter og gjennom arbeid i styringsgrupper og porteføljefunksjoner. Smidigere prosjektgjennomføring med mindre og hyppigere leveranser trekkes frem som en mulighet som samtidig vil utfordre dagens styringsmodell, men kan imøtekommes med styrking av styringsgruppens mandat
 - EYs plan for kvalitetssikring i 2021 har gjennomgående fokusområder knyttet til omfangsstyring, prosjektplanlegging og smidig metodikk for å følge opp dette.
 - Helse Sør-Øst RHF viderefører styrket fokus på omfangsstyring i prosjekt, styringsgruppe og portefølje i 2021. Det er innført rapportering på realisert verdi i prosjektene i porteføljen, og en forutsetning for å få dette til å virke er at det etableres detaljerte planer og at det er kontroll på omfangsstyringen.
- Økt bruk av skytjenester og eksterne tjenester gir muligheter, men samtidig sårbarheter og krav til systematisk oppfølging for å ivareta sikkerhet og redusere digital risiko
 - EYs gjennomgående fokusområder for helsesjekker i 2021 inkluderer skyløsninger og sikkerhet, og det er planlagt en rådgivende gjennomgang av Norsk Helsenett SF som ekstern tjenesteleverandør.
 - Risikooppfølging i tilknytning til IKT-porteføljen har tiltak knyttet til leverandørstyring, jamfør risikoområde 2.
 - Helse Sør-Øst RHF og Sykehuspartner HF har etablert egen oppfølging av informasjonssikkerhet og personvern, som også inkluderer endringer og innføring av nye systemer og løsninger.

6. Risikovurdering

Risikovurderingene er basert på innspill fra ekstern kvalitetssikrer og rapporteringer fra prosjektene. Overordnet risikobilde for den regionale IKT-prosjektporteføljen er som vist i figur 4.



1. Modernisert og tilgjengelig infrastruktur
2. Leveranser fra eksterne leverandører
- 7a. Overlevering til forvaltning
- 7b. Avhengighet til forvaltning av EPJ (DIPS)
8. Mangel på nøkkelkompetanse
- 9: Sykehuspartner HFs leveransepresisjon
10. Koronasituasjonen

Figur 4: Risikobildet i IKT- prosjektporteføljen. Heltrukken linje viser endring siden forrige rapportering, og stiplet linje viser restrisiko etter forventet effekt av tiltakene.

Det har vært relativt liten bevegelse i risikobildet siden siste tertialrapportering. Iverksatte risikoreducerende tiltak for å håndtere utfordringer rundt koronasituasjonen virker. Koronapandemien påvirker fortsatt enkelte av prosjektene, men fremdriften er akseptabel med unntak innen regional økonomi- og logistikk-løsning ERP. Risikoområde 3, informasjonssikkerhet og arkitektur, er tatt ut av rapporten da tiltak er gjennomført og risiko er følgelig redusert.

Risikoområdene fortsetter nummerering fra forrige rapportering, og navn på risikoområdene er beholdt. For å holde antallet risikoområder på et oversiktlig nivå, er kun de viktigste tatt med. Tabellen nedenfor beskriver de ulike risikoområdene med tilhørende tiltak og status for disse tiltakene per utgang av tredje tertial 2020.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
1. Modernisert og tilgjengelig infrastruktur. 1a. Modernisert infrastruktur som ikke blir gjort tilgjengelig som forutsatt medfører forsinkelser i programmene/prosjektene, gir økte kostnader og forsinket gevinstuttak.	A. Påse at planer for de regionale prosjektene avstemmes med infrastruktur-moderniseringen.	A. RHF/ SP	A. Pågår. Styrevedtak 031-2019 legger tydelige føringer og tett avhengighet mellom anskaffelse av regional radiologiløsning og multimediearkiv, og tilgjengelig plattform. Situasjonen er bedret gjennom de tiltak som er iverksatt.
	B. SP må fortsatt drifte, vedlikeholde og oppgradere SIKT, AHUS og OUS-	B. SP	B. Pågår. Bygging av parallelle

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
<p>1b. Manglende vedlikehold i eksisterende infrastruktur kan føre til redusert kvalitet i eksisterende tjenester og begrense mulighetene for videre utvikling av tjenestene.</p>	<p>plattformene. Tett samarbeid med linjen i SP.</p>		<p>installasjoner på SIKT og OUS strammes inn.</p> <p>Sikker føderert konsumering legger til rette for at regionale løsninger kan etableres på SIKT-plattformen og aksesseres fra både OUS- og Ahus-plattformen. Dette er grunnlag for at regional ambulansjournal og regional laboratoriedataløsning nå er i full drift som regionale løsninger fra SIKT-plattformen.</p>
	<p>C. Tett samarbeid mellom STIM-programmet og RHF.</p>	<p>C. RHF</p>	<p>C. Pågår. Kontinuerlig og tett oppfølging av STIM i regi av SP.</p> <p>Avstemt plan og mål bilde med radiologiprojektet og STIM om å bruke trinn 1 i ny plattform.</p>
<p>2. Variabel kvalitet på leveranser fra eksterne leverandører.</p> <p>2a. Feil kvalitet, feil omfang eller forsinkelse i leveranser fra eksterne leverandører kan føre til forsinkelser og kostnadsoverskridelser i prosjektene, samt redusert gevinstrealisering ved HF.</p>	<p>A. Sikre sterk leverandørstyring gjennom tett oppfølging av inngåtte avtaler og stille tydelige krav til leverandører.</p>	<p>A. RHF</p>	<p>A. Pågår.</p> <p>Det er samarbeid mellom prosjektene og linjen i dialogen med leverandørene.</p> <p>Dialogen mellom RHF, SP og leverandørene er systematisert, og møteplan for 2020 ble fulgt opp. Det er laget tilsvarende plan for 2021.</p> <p>Det er positiv utvikling i leveranser og samarbeidet med leverandørene.</p>

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
<p>7. Forsinkelser i overføring og samordning av forvaltningsoppgaver mellom prosjekt og forvaltning.</p> <p>7a. Forsinkelser i overføring fra prosjekt til forvaltning og drift kan føre til økte kostnader og at prosjekttressurser bindes opp i driftsoppgaver.</p> <p>7b. Hvis forvaltningen ikke evner å håndtere både oppgraderinger av løsninger og bidra til utvikling, kan det føre til at prosjekter forsinkes eller ikke kan gjennomføres.</p>	<p>A. Samarbeide med SP og RHF om etablering av regional forvaltning og identifisere behovene tidlig.</p>	A. SP	<p>A. Pågår. Ved innføring av nye løsninger vil SP bygge opp forvaltningen parallelt med prosjektgjennomføringen. Nå er dette særlig aktuelt for laboratoriedataløsningen og ambulansjournal som skal overleveres til forvaltningen i 2021.</p>
	<p>B. Tydeliggjøre og styrke modellen for regional funksjonell forvaltning.</p>	B. RHF	<p>B. Pågår. Regional forvaltningsmodell er fortsatt under revidering.</p>
	<p>D. Forsinkede oppgraderinger av EPJ for HF i regi av SP forsinkes og fordyrer EPJ-prosjektene og andre prosjekter som er avhengige av disse oppgraderingene.</p>	D. SP/RHF	<p>D. Pågår. Revidert plan for EPJ journalinnsyn har redusert avhengighetene. Koordinering av planer pågår, og det er felles beslutningsstruktur mellom prosjekt og linjeaktiviteter innenfor EPJ.</p>
	<p>E. Oppgradering i regi av SP-forvaltning beslaglegger testmiljøer slik at prosjekter ikke får testet i henhold til plan.</p>	E. SP/RHF	<p>E. Pågår. Det er dialog med SP for å løse utfordringene.</p>
<p>8. Mangel på nøkkelkompetanse.</p> <p>8a. Manglende tilgang til nøkkelkompetanse (eksternt, i SP og/eller i HF) kan føre til utsettelse av og forsinkelse i prosjekter, økte kostnader for å holde fremdriftsplanen eller svake</p>	<p>A. Tydelig prioritering mellom regionale prosjekter, SP-leveranser og leveranser til HF ved ressurskonflikter og/eller redusere det totale aktivitetsnivået i regionen.</p>	A. RHF	<p>A. Pågår. Det er etablert prioritering- og statusmøter mellom SP og prosjektene. RHF og SP samarbeider om rekruttering av flere nøkkelressurser i SP. Datainnbruddet førte til midlertidig omprioriteringer av SP-ressurser.</p>

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
kravspesifikasjoner/ kvalitet i løsningene.			
9 SPs manglende leveransepresisjon og forpliktelser for delleveranser i prosjektene kan føre til forsinkelser og unødvendig høy ressursbruk i prosjekter og HF.	B. Forenkle og effektivisere leveranseprosessen inkludert ROS-prosessen i SP.	B. SP	B. Pågår. Ny, etablert prosess for gjennomføring av løsningsdesign og ROS har bidratt til en positiv utvikling og mer effektiv prosess for prosjektene og HF. Det er likevel tidlig å vurdere om effekten av tiltakene vil gi varig forbedring, da flere tiltak nylig er innført.
	C. Tydeliggjøre SPs ansvar for infrastruktur-leveransene i oppdragsdokumentet til SP.	C. RHF	C. Pågår. Oppdraget følges opp.
	D. Forbedre samarbeid mellom prosjektene og SPs linjeorganisasjon.	D. RHF / SP	D. Pågår. Det er etablert faste møter og tydelige eskaleringspunkter. Leveranser følges opp av prosjektene og styringsgruppene.
	E. SP delleveranse til regional ERP-løsning for å håndtere særskilte kategorier av personopplysninger.	E. SP	E. Pågår. SP er fortsatt forsinket med arbeidet, og det replanlegges fortsatt. Dette vil påvirke innføringen ved OUS, og varighet av ERP-prosjektet. Det er en målsetning at innføring til OUS kan ha produksjonssetting 1.10.2022.
10. På grunn av koronasituasjonen kan ressurser i prosjektene bli satt til koronarelaterte oppgaver. Pandemien kan også føre til at prosjektenes effektivitet blir lavere. Dette kan	B. Løpende overvåkning av situasjon. Tydelig kommunikasjon og løpende vurderinger i prosjektene.	B. Alle	B. Pågår. Sannsynligheten er redusert. De iverksatte tiltakene har ført til at prosjektene stort sett leverer, til tross for enkelte forsinkelser. Regional ERP-løsning har hatt store forsinkelser i de to siste innføringsprosjektene (SS og

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
igjen føre til forsinkelser og økte kostnader. Tiltak (f. eks. hjemmekontor, beredskap osv.) knyttet til pandemien kan gi lavere prioritet og produktivitet for prosjektaktiviteter og kan føre til forsinkelser og økte kostnader.			OUS) som følge av at nøkkelpersonell innen innkjøp- og logistikkområdet må prioritere koronarelaterte oppgaver.
	C. Tett samarbeid med HF, inkl. SP, om prioritering av ressurser og aktiviteter.	C. RHF	C. Pågår.
	D. Re-planlegging der det er nødvendig.	D. RHF	D. Pågår.

Tabell 3: Tiltaksliste over utvalgte risikoområder i IKT-prosjektporteføljen. RHF: Helse Sør-Øst RHF, SP: Sykehuspartner HF, HF: helseforetakene i regionen, OUS: Oslo universitetssykehus HF, SS: Sørlandet sykehus HF.