

Sykehuspartner HF Program STIM Prosjekt Windows 10

TERTIALRAPPORT NR. 3, 2020

Status per 31. desember 2020



I rapporten fremgår status for Sykehuspartner HF's program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM) per 31. desember 2020, samt status for prosjekt Windows 10.

1. Program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM)

1.1 Om program STIM

De kliniske systemene som understøtter arbeidsprosessene i helseforetakene i Helse Sør-Øst forutsetter en robust, felles IKT-infrastruktur. Program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM) 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. Videre skal programmet etablere en moderne og sikker IKT-infrastruktur som møter helseforetakenes behov for digitalisering og innovasjon. En risikobasert tilnærming er lagt til grunn for prioritering av prosjekter for å redusere teknisk gjeld og dekke kritiske behov hos helseforetakene. Fremdrift i programmets øvrige utviklingslinjer samordnes med etableringen av ny regional felles plattform.

1.2 Overordnet status

Program STIM har i tredje tertial 2020 hatt god fremdrift. Prosjektene i gjennomføringsfase leverer ved utgangen av året i all hovedsak på plan. Prosjekt Sikkerhetssone og prosjekt Privilegerte tilganger ble avsluttet i tertialet. Prosjekt Styrket autentisering har levert tjenester for regional autentisering og regional Public key infrastructure i sikker sone for utstedelse av sertifikater. Bruksvilkår for HelseID er levert. Prosjektet har vært forsinket og revidert plan er godkjent i styringsgruppen.

Prosjekt Trådløst nett har hittil rullet ut og aktivert om lag 11 061 aksesspunkt av en ramme på 15 300 ved sykehusene i Helse Sør-Øst, som gir sikker tilgjengelighet for kritiske tjenester, for mobile tjenester og bedre tilgjengelighet på nettverk for pasienter og pårørende.

For å redusere risikoen knyttet til internetteksponerte tjenester i e-post- og kalenderfunksjonalitet er planen for innføring av Enterprise Mobility Management og applikasjonen Secure Mail på fortakside enheter forsert for alle helseforetak i Helse Sør-Øst. Prosjekt Mobilitetsplattform avsluttes i januar 2021. Prosjekt Mobilitet er i gang med å tilrettelegge for at foretakene enklere skal kunne ta i bruk mobilapplikasjoner på smarttelefoner og nettbrett, og levere en tjeneste tilpasset ulike bruksområder og funksjonskrav for mobile enheter.

Programmet har også gjort fremskritt med de store utviklingsprosjektene ved at det nå er definert en tydelig retning for programmets moderniseringsarbeid. Prinsipper og overordnet design for ny felles regional plattform ble godkjent i styret i Sykehuspartner HF 16. september, jf. sak 064-2020 og prosjekt Felles plattform trinn 1, som skal sikre prosjekt- og produksjonsmiljø for Regional radiologiløsning og multimediaarkiv, startet gjennomføringsfasen i henhold til beslutning i styret i Sykehuspartner HF 18. november 2020. Trinn 2 omfatter etablering av en regional hybrid skytjeneste og jobber for overgang til gjennomføringsfasen i første kvartal 2021.

Videre har prosjekt Modernisering av nett igangsatt anskaffelse av rammeavtale på nettverksutstyr og tjenester for oppgradering og modernisering av lokalnettene ved helseforetakene. Forbindelsen som knytter de sentrale datasentrene sammen, DCI Interconnect, leveres i samarbeid med Norsk Helsenett SF i april 2021 gjennom prosjektet Innføring kryptert stamnett. Det er dialog med Datatilsynet om tiltakene for å lukke pålegg om kryptering. Programmet forbereder også oppstart av et eget prosjekt for kryptering av indre kjerne som vil bidra til å forsere krypteringen av datatrafikken på dagens kjernenett (kryptere trafikken til de største byene).

Utrulling av regional telekomplattform har til hensikt tilføre helseforetakene en standardisert, regional, sikker og redundant telefonitjenester. Prosjektet har gjennomført utrulling Pilot Oslo universitetssykehus HF og brukerkartlegging på Radiumhospitalet. I november startet utplassering av nye telefonapparater på Kvinneklinikken ved Oslo universitetssykehus HF for å teste ut metodikk og

teknologi. Per utgangen av desember avventer prosjektet foretakets beslutning om gjenopptak av utrulling etter en hendelse knyttet til opplæring og brukerveiledning for telefoni før jul.

Arbeidet med Fremtidig driftsmodell skal bidra til å tilrettelegge for mer strømlinjeformet overføring av STIMs leveranser til drift, og at gevinster og effekter realiseres. Konseptutredningen ble fremlagt styringsgruppen i oktober og mandatet fremlegges STIM programstyringsgruppe i januar 2021. Programmet støtter prosjektlederne i utarbeidelsen av effektkart, som grunnlag for å synliggjøre effektene som skal realiseres i regionen.

Samtidig med at programmet har fortsatt med å styrke prosjektgjennomføringen er det lagt ned et betydelig arbeid for å styrke samarbeidet med linjen i Sykehuspartner HF og med helseforetakene. Programmet arbeider kontinuerlig med å avdekke og sikre en omforent forståelse og håndtering av prosjektenes avhengigheter mellom partene. Grensesnitt, tidsfrister, parter og ansvarlige i avhengighetsforholdet, samt nødvendige tiltak for å innfri avhengighetene innenfor kritisk linje registreres i programmets avhengighetsregister. Prosjekt og program vurderer risiko og tiltak basert på avhengighetene med tilhørende trusler eller muligheter. Godt samarbeid med og ansvarliggjøring av helseforetakene, tydeliggjøring av hva foretakene må gjøre, finansiere og hva som kreves av helseforetakene for at effektene kan realiseres, er avgjørende for at regionen skal lykkes med IKT-infrastrukturmoderniseringen og den endringen det innebærer, på en tids- og kostnadseffektiv måte.

Programmet har samarbeidet tett med helseforetakene for å sikre felles forståelse av planer og gjennomføring via styringsgruppene, mottaksprosjektene, i regelmessige 1:1 møter med foretakenes Single point of contacts (SPOC) og i SPOC-samlinger. Programmet har også fremlagt saker for diskusjon i Regionalt teknologiledermøte og administrerende direktør har orientert om programmets arbeid i direktørmøtet i Helse Sør-Øst.

Tidsplan med milepæler for det videre arbeidet inngår i Programplan for 2021-2023 som fremlegges for STIM programstyringsgruppe 14. januar 2021 og gis som orientering til Sykehuspartner HF styre 3. februar 2021.

Programmet har arbeidet med kvalitetsheving innenfor prosess- og rolleforståelse, basert blant annet på anbefalinger fra ekstern kvalitetssikrer. Det er gjennomført kurs for styringsgruppene for bedret rolleforståelse og eierstyring av prosjektene. STIM sikkerhetsarkitektur er implementert.

Ansaret for prosjekt Windows 10 ble overført IKT-tjenester i 2020 men inngår i felles rapportering.

1.3 Status og tiltak for prosjekter i gjennomføring

Status for prosjekter i gjennomføringsfase per tredje tertial 2020 oppsummeres i tabellen under.

Overordnet status prosjekter i gjennomføring	Status 2. tertial	Status 3. tertial	Interessent-involvering	Tid/Fremdrift	Kostnad	Omfang	Risiko	Ressurser	Gevinst	Styresak SP	Styresak HSO RHF
Felles plattform trinn 1	NA	●	●	●	●	●	●	●	●	082-2020	HSO RHF finansieringssøknad sendt HSO RHF 20.11.2020
Innføring kryptert stamnett	●	●	●	●	●	●	●	●	●	013-2020 047-2020	HSO RHF styresak 048-2020, 074-2020 HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 07.07.2020
Mobilitet - mobile enheter i pasientbehandling	NA	●	●	●	●	●	●	●	●	085-2020	
Mobilitetsplattform	●	●	●	●	●	●	●	●	●	024-2019	HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 22.05.2019
Modernisering av nett	●	●	●	●	●	●	●	●	●	046-2020	HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 14.10.2020
Privilegerte tilganger	●	●	●	●	●	●	●	●	●	050-2019 012-2020 033-2020	HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 20.08.2020
Regional Citrix-plattform	●	●	●	●	●	●	●	●	●	024-2019	HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 22.05.2019
Regional telekomplattform utrulling OUS HF	●	●	●	●	●	●	●	●	●	033-2019	HSO RHF styresak 087-2019 HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 17.10.2019
Sikkerhetssone	●	●	●	●	●	●	●	●	●	042-2019 044-2020	HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 20.08.2020
Styrket autentisering	●	●	●	●	●	●	●	●	●	041-2019	HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 19.09.2019
Trådløst nett	●	●	●	●	●	●	●	●	●	091-2018 045-2020	HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 22.01.2019 HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 20.08.2020
Windows 10	●	●	●	●	●	●	●	●	●	036-2018 059-2019 025-2020 043-2020 075-2020	HSO RHF brev august 2018 HSO RHF styresak 063-2018, 073-2020 HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 07.07.2020 for finansiering ut oktober 2020 HSO RHF finansieringsbeslutning mottatt 05.11.2020

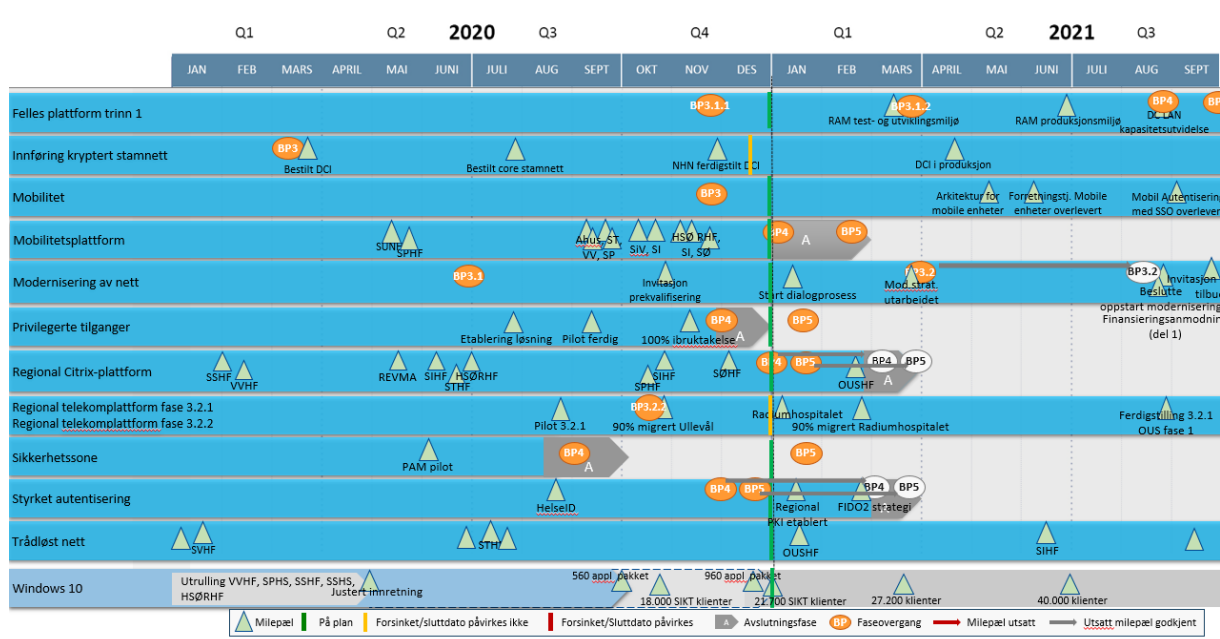
Tabell 1 Overordnet status for prosjekter i gjennomføringsfase, program STIM per 31. desember 2020.

Kommentarer til rød status i tabellen:

- Regional Citrix-plattform: det er risiko for forsinkelse på sluttdato da prosjektet er etter plan med produksjonssetting ved Oslo universitetssykehus HF grunnet mer tidkrevende Early-life support ved Sykehuset Innlandet HF og Sykehuset Østfold HF. Avhengighet til klinisk testpersonell ved Oslo universitetssykehus HF har medført begrenset tid til å gjennomføre og få godkjent brukertest hos helseforetaket.
 - Tiltak: Ved å prioritere applikasjoner basert på nødvendighet og bruk kan man produksjonssette en Regional Citrix-plattform med avgrenset funksjonalitet som favner de fleste brukere.
- Oslo universitetssykehus HF har besluttet stans av utrulling av regional telekomplattform ved helseforetaket basert på hendelse tilknyttet telefoni ved foretaket den 22.12.20.
 - Prosjektet og IKT i helseforetaket samarbeider om en risikovurdering og tiltak for å få godkjenning for å gjenoppta utrulling.
- Det er risiko for at kommunikasjonsrom ved Sykehuset Innlandet HF ikke er tidsmessig klargjort for mottak av leveransene fra prosjekt Trådløst nett.
 - Tiltak: Prosjektet har løftet problemstillingen i dialog med Sykehuset Innlandet HF og Sykehuspartner HF. Helseforetaket er informert om behovet for bestilling av tjeneste for å sikre at koordinering av endringsarbeid som tjenestemigrering og test ivaretas ved endringer på kommunikasjonsrommene.

Prosjekt Modernisering av nett, prosjekt Regional Citrix-plattform og prosjekt Styrket autentisering har i tredje tertial fått godkjent reviderte prosjektplaner innenfor styringsrammen. Se nærmere omtale under status for prosjektene.

I figuren under vises fremdrift og milepæler for prosjekter i gjennomføringsfasen i STIM per tredje tertial.



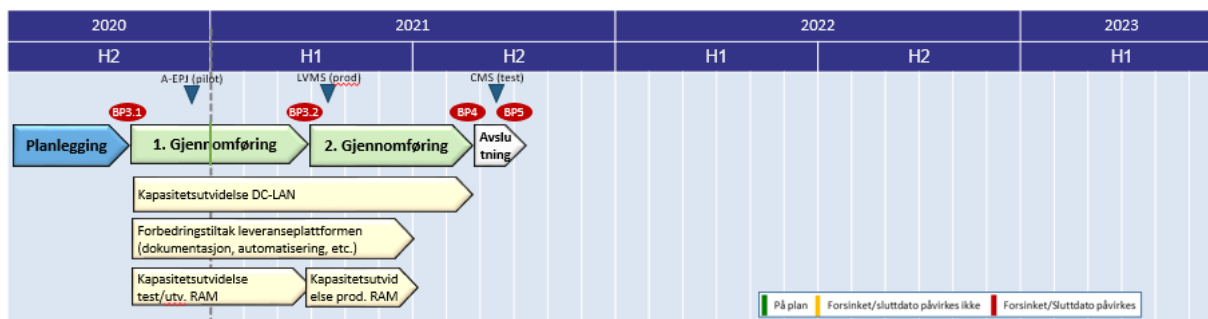
Figur 1 Fremdrift for prosjekter i gjennomføringsfase, program STIM og prosjekt Windows 10.

1.3.1 Prosjekt Felles plattform

Effekt mål: Prosjektet Felles plattform skal etablere en moderne, skalerbar og fleksibel plattform for regionale tjenester som understøtter regionens behov og som er til det beste for pasientbehandlingen i Helse Sør-Øst.

Leveranse: Gjennomføringen definert i to trinn, der trinn 1 skal levere kjøremiljøer (utviklings-, test- og produksjonsmiljø) for Regional radiologiløsning og multimediaarkiv (RAM) på den eksisterende Leveranseplattformen i SIKT, og trinn 2 omfatter etablering av regional, hybrid skyplattform. I trinn 1 er sikkerhetsteknologien som benyttes for journalinnsyn regionalt og nasjonalt, samt for de tre regionale løsningene for laboratoriedata (LVMS), ambulansejournal (A-EPJ) og medikamentell kreftbehandling (CMS) levert. I tillegg danner leveransene innen prosjektene Sikkerhetssone, Privilegerte tilganger og Styrket autentisering grunnleggende sikkerhetskomponenter for benyttelse mot felles regional plattform, samtidig som de gir forbedret informasjonssikkerhet på dagens plattformer.

Prosjektplan trinn 1:



Status:

- High level design ble godkjent i juni 2020. Design og prinsipper, samt målbilde for Felles regional plattform, ble godkjent i Sykehuspartner HF's styre i september 2020.

- Oppstart av gjennomføringsfasen for Felles plattform trinn 1 ble godkjent i STIM programstyringsgruppe 2. november 2020 og i Sykehuspartner HF styre 18. november 2020, jf. sak 084-2020. Finansieringssøknad ble sendt Helse Sør-Øst RHF 20. november 2020.
- Trinn 2 er under planlegging og samarbeider tett med MS Teams prosjektet i Sykehuspartner HF for å bygge videre på de erfaringene det prosjektet har gjort når de har etablert skyløsninger.

Milepælsplan Felles plattform trinn 1:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
BP3.1	16.11.2020	Faseovergang gjennomføringsfasen	Gjennomført
MP2	15.03.2021	Etablert kapasitet for Radiologi- og multimedialøsning test- og utviklingsmiljø	
MP3	30.06.2021	Etablert kapasitet for Radiologi- og multimedialøsning produksjonsmiljøer	
MP4	30.06.2021	Forbedringstiltak leveranseplattformen ferdigstilt (dokumentasjon, automasjon, etc.)	
MP5	30.08.2021	DC-LAN kapasitetsutvidelse utbedret	
BP4	30.08.2021	Godkjent faseovergang – overlevering trinn 1 til drift og forvaltning	
MP6	30.09.2021	Sluttrapport trinn 1 godkjent	
BP5	30.09.2021	Trinn 1 avsluttet	

Økonomi Felles plattform trinn 1:

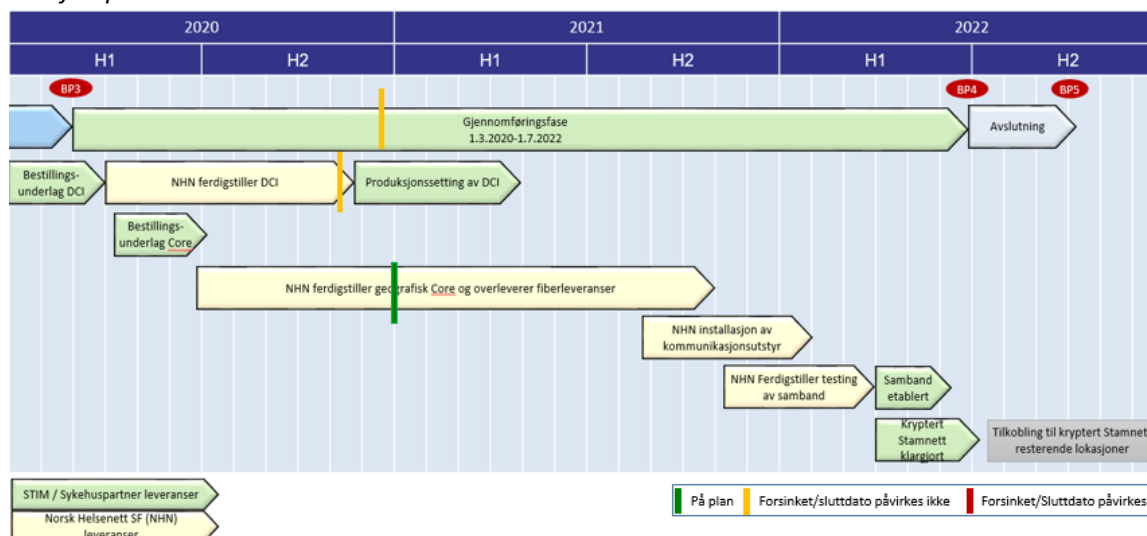
Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
28,2	29,4	32,1	3,8	28,2

1.3.2 Prosjekt Innføring kryptert stamnett

Effektmål: Muliggjøre nasjonal samhandling og informasjonsdeling med øvrige regionale helseforetak, samt andre nasjonale virksomheter innen helse. Ved innføring av kryptert stamnett vil Helse Sør-Øst oppnå økt datasikkerhet og sikre etterlevelse av Datatilsynets pålegg. Økt kvalitet i nettverkstjenesten gir helseforetakene økt tilgjengelighet, hastighet og stabilitet, samtidig vil foretakene få forbedret tilknytning mot nasjonale, kritiske tjenester som Kjernejournal og E-resept.

Leveranse: Erstatte dagens datanettverk med sentraliserte, regionale og standardiserte tjenester for kryptert datatransport mellom helseforetak, datasentre og eksterne grensesnitt i Helse Sør-Øst basert på nytt stamnett fra Norsk Helsenett SF.

Prosjektplan:



Status:

- Norsk Helsenett SF har startet arbeidet med etablering av kryptert nett mellom de sentrale datasenterne (DCI) utfra det etablerte og godkjente løsningsdesignet. Dette arbeidet skulle vært ferdigstilt fra Norsk Helsenett SF for testing og godkjenning i Sykehuspartner HF, men er to måneder forsinket. Risiken for påvirkning på dato for produksjonssetting av kryptert stamnett mellom DCIene er lav, men prosjektet gjør vurderinger av muligheten for kortere testperiode, er i dialog med linjen om muligheten for å øke antall endringsvinduer i 2021 og prioritere rekkefølgen av arbeidet i endringsvinduene. Strakstiltakene Kryptering indre kjerne og DC LAN (se kap. 1.4) koordineres for en mest hensiktsmessig og effektiv gjennomføring.
- Dessverre vil ikke regionen oppnå 100% kryptering innen tidsfristen 31.12.2021. Sykehuspartner HF rapporterer jevnlig status til Datatilsynet og har informert om prosjektene som pågår og hvordan krypteringen gradvis øker. Sykehuspartner HF har søkt om å få utsatt frist for krypteringsarbeidet men har per tid ikke mottatt svar på denne søknaden.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
MP1	13.03.2020	Sykehuspartner har bestilt kryptert stamnett mellom de sentrale datasentrene (DCI).	Gjennomført
MP2	01.07.2020	Sykehuspartner har bestilt «Core stamnett». Bekreftelse på bestilling av Stamnett iht. avtalen er sendt Norsk Helsenett SF.	Gjennomført
MP3	31.08.2020	Norsk Helsenett SF (NHN) ferdig med detaljert løsningsdesign, det krypterte stamnett ut over DCI.	Gjennomført
MP4	20.11.2020	Norsk Helsenett SF (NHN) DCI ferdigstilt for godkjenning av Sykehuspartner.	Forsinket
MP5	20.04.2021	Sykehuspartner HF produksjonssetter kryptert stamnett mellom de sentrale datasentrene (DCI).	
MP6	01.11.2021	NHN fiberleveranse ferdigstilt og overlevert.	
MP7	01.02.2022	NHN installasjon av kommunikasjonsutstyr ferdig.	
MP8	01.04.2022	NHN testing av samband ferdigstilt.	

MP9	01.06.2022	SP har etablert kryptert samband på mindre lokasjoner (C-lokasjoner). Begrenset oppad til 15 C-lokasjoner.	
MP10	01.07.2022	Kryptert stamnett klart for resterende lokasjoner.	

Økonomi:

Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
38	43	49	5,9	35,2

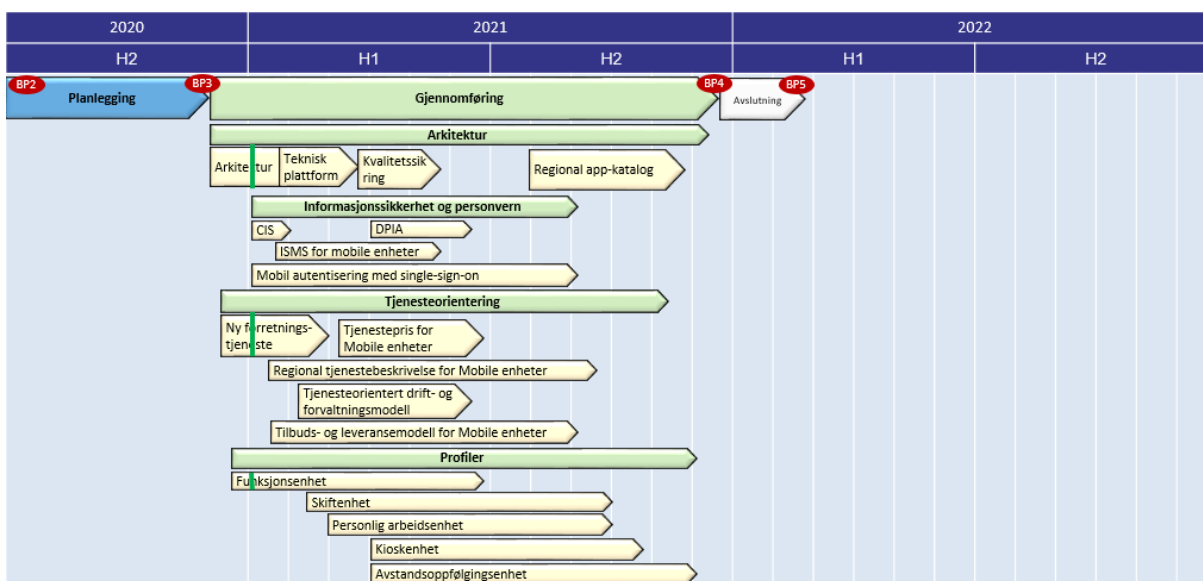
1.3.3 Prosjekt Mobilitet – mobile enheter i pasientbehandling

Effekt mål: Mobile enheter er et brukervennlig verktøy som bidrar til effektiv arbeidsflyt og mer tid til pasientrettet arbeid. Helseforetakene opplever Mobile enheter som en samlet tjeneste fra Sykehuspartner, forutsigbar i tid, kost og kvalitet. Bruk av mobile enheter og mobile tjenester i pasientbehandlingen er i henhold til regionalt ledelsessystem for informasjonssikkerhet og personvern.

Leveranse: Prosjektet skal etablere en forretningstjeneste som skal levere mobile enheter som tjeneste med avklart ende-til-ende ansvar for drift og forvaltning etter tjenesteinformasjonsmodellen. Tjenesten vil bygges opp rundt et sett med produktpakker. Hver av produktpakkene er tilpasset et bruksområde. Bruksområdene dekker ulike funksjonelle behov og det må benyttes ulike teknologiske muligheter for å løse krav til informasjonssikkerhet og personvern. Produktpakkene skal brukes på tvers av teknologi og forretning. For hver produktpakke skal det bygges en teknisk løsning og en tjenesteside som ivaretar hvordan man drifter og forvalter produktpakken. Prosjektet tar frem fem prioriterte produktpakker: funksjonshenhet, skiftenhet, kioskenhet, personlig arbeidsenhet og avstandsoppfølgingsenhet. Når prosjektet er ferdig vil helseforetakene kunne bestille produktpakkene i bestillingsportalen. Dette vil forenkle og gjøre det raskere å etablere nye tjenester på mobile enheter.

Oppstart av gjennomføringsfase ble godkjent av administrerende direktør i november 2020 og styret ble orientert i sak 085-2020.

Prosjektplan:



Status: Prosjektet er i henhold til plan.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Kommentar
BP3	02.11.20	Besluttet oppstart av gjennomføringsfasen.	Gjennomført
MP1	06.05.21	Arkitektur for mobile enheter er beskrevet og foreligger i versjon 1.0	
MP2	04.06.21	Forretningstjenesten Mobile enheter er overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF	
MP3	25.06.21	Funksjonsenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF	
MP4	01.09.21	Løsning for mobil autentisering med Single Sign-on (SSO) er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF	
MP5	28.09.21	Personlig arbeidsenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF	
MP6	28.09.21	Kioskenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF	
BP4	10.12.21	Beslutte oppstart av avslutningsfasen for prosjekt Mobilitet	
BP5	09.02.22	Prosjektet avsluttes.	

Økonomi:

Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
16,3	17,3	19,8	0,7	16,3

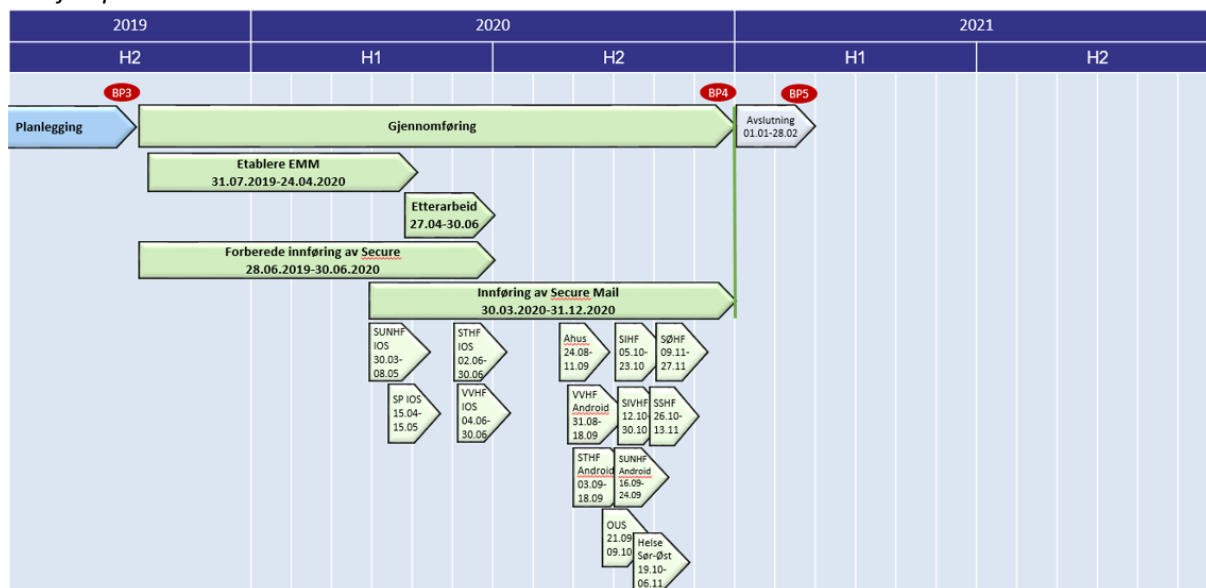
1.3.4 Prosjekt Mobilitetsplattform

Effekt mål: Sikker bruk av kliniske applikasjoner på mobile enheter i pasientbehandlingen.

Prosjektets leveranser gir gevinster som økt informasjonssikkerhet ved bruk av foretakseide mobile enheter i Helse Sør-Øst. Prosjektets leveranser legger også til rette for økt endringsevne og nye tjenester på mobile enheter.

Leveranse: Utvidelse av den regionale mobilitetsplattformen i to datasentre og skalering tilpasset fremtidig brukermasse. Innføring av applikasjonen Secure Mail for medarbeidernes tilgang til e-post på mobile enheter og klargjøring for mobile enheter der Softphone skal benyttes.

Prosjektplan:



Status:

- Bruken av ActiveSync mot internett ble stengt i september på grunn av sårbarheter i tjenesten som gir synkronisering av e-post til mobiltelefoner (ActiveSync) og risiko for dataangrep, og tjenesten ble deaktivert i november 2020.
- For å redusere risikoen knyttet til internetteksponerte tjenester i e-post- og kalenderfunksjonalitet forserte prosjektet planen for innføring av Enterprise Mobility Management og applikasjonen Secure Mail på fortakseide enheter for alle helseforetak i Helse Sør-Øst i tredje tertial 2020. Ansatte med foretakseide mobiler kunne da benytte Secure Mail for tilgang til e-post på mobil.
- Overleveringene til helseforetakene ble gjennomført 5. januar 2021 til etter at prosjektet også fjernet alle privateide enheter fra EMM-miljøet.
- Prosjektet avsluttes i januar 2021.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
MP1	08.05.2020	Overlevering SUNN HF	Gjennomført
MP2	19.06.2020	Overlevering EMM til linjen	Gjennomført
MP3	11.09.2020	Overlevering Ahus HF – Android	Gjennomført
MP4	18.09.2020	Overlevering STHF og VVHF	Gjennomført
MP5	02.10.2020	Overlevering Sykehuspartner HF	Gjennomført
MP6	09.10.2020	Overlevering SIVHF	Gjennomføres 05.01.21
MP7	23.10.2020	Overlevering SIHF	Gjennomføres 05.01.21
MP8	30.10.2020	Overlevering OUS HF (dato bekreftes)	Gjennomføres 05.01.21
MP9	06.11.2020	Overlevering HSØ RHF	Gjennomføres 05.01.21
MP10	13.11.2020	Overlevering SSHF	Gjennomføres 05.01.21
MP11	27.11.2020	Overlevering SØHF	Gjennomføres 05.01.21
MP12	21.12.2020	Secure Mail overlevert linjen.	Gjennomført
BP4	04.01.2021	Overgang til avslutningsfase	I henhold til plan
BP5	28.01.2021	Avslutning av prosjektet	I henhold til plan

Økonomi:

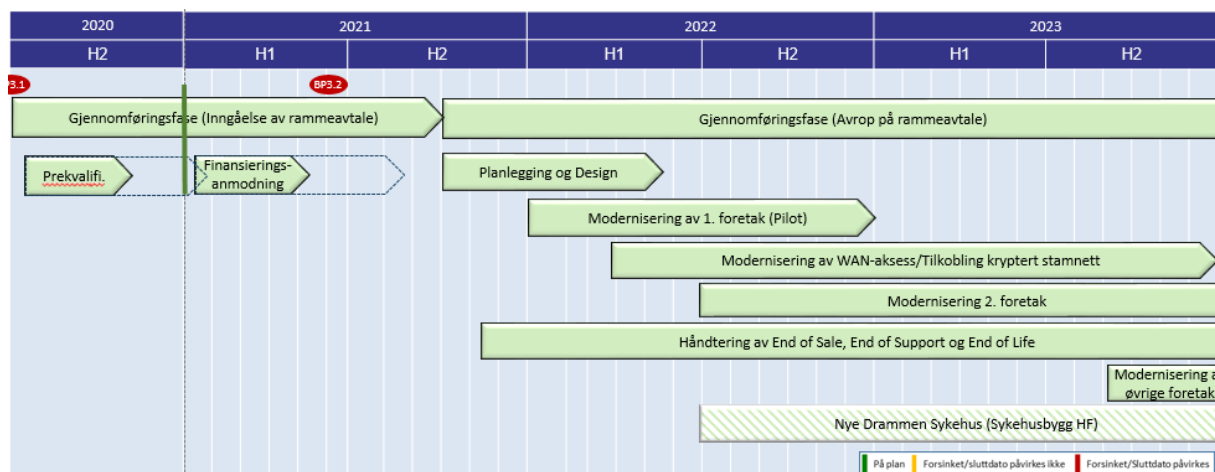
Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
27,7	29,5	31,5	28,5	28,6

1.3.5 Prosjekt Modernisering av nett

Hensikten med prosjekt Modernisering av nett er å modernisere lokalnettene (Local Area Network - LAN) på lokasjonene i helseforetakene i Helse Sør-Øst for å etablere en helhetlig og regional nettverksinfrastruktur med kontroll, synlighet, sporbarhet og oversikt over utstyr og aktivitet på nettverket. Dette skal gi et sikkert og stabilt nettverk for tjenestene og brukerne, og understøtte bruk av mobile tjenester. Nytt lokalnett på foretakene forberedes for og skal tilkobles et kryptert stamnett (WAN) for sammenkobling av regionens lokasjoner. De siste års investeringer skal gjenbrukes der det er mulig. Prosjektet skal engasjere leverandørmarkedet i den hensikt å etablere rammeavtale(r) for kjøp av slikt utstyr og slike tjenester, inkludert nye sykehusbygg.

Prosjektleveransene skal gi gevinster som økt kvalitet og tilgjengelighet som understøtter foretakenes behov, sikkerhet ved standardiserte løsninger og sikkerhetsmekanismer, og ved økt bruk av innebygde sikkerhetsmekanismer i nettverket. Økt produktivitet som følge av standardisering og redusert kompleksitet, økt kostnadsforutsigbarhet og styring.

Prosjektplan: (revidert plan godkjent i styringsgruppen i tredje tertial 2020)



Status:

- Fullmakt for iverksettelse av anskaffelsesprosess med sikte på inngåelse av rammeavtale for kjøp av nettverksutstyr og tilhørende tjenester ble avklart med Helse Sør-Øst RHF 14. oktober 2020 og invitasjon til prekvalifisering ble kunngjort 24. oktober 2020, med frist for å søke om prekvalifisering 10. desember 2020.
- Utsendelse av prekvalifiseringen ble forsinket i forhold til opprinnelig plan, og har medført revisjon av prosjektplanen. Revidert prosjektplan er i tertialet godkjent i styringsgruppen.
- Etter planen skal kontrakt med en leverandør undertegnes høsten 2021.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
BP3.1	12.06.2020	Oppstart av gjennomføringsfase	Gjennomført
MP 2	24.08.2020	Utsendelse av invitasjon til prekvalifisering: Når Helse Sør-Øst RHF godkjenner	Gjennomført 24.10.2020

MP 3	27.10.2020	Prekvalifisering gjennomført, start dialogprosess	Ny dato: 15.01.2021
MP 4.1	18.12.2020	Moderniseringsstrategi del 1 for nettverksinfrastruktur utarbeidet	Gjennomført
MP 4.2	22.03.2021	Moderniseringsstrategi del 2 for nettverksinfrastruktur utarbeidet	Ny milepæl
BP3.2	31.03.2021	Beslutte søknad om finansiering på modernisering (del 1)	Ny dato: 04.06.2021
MP 5	28.04.2021	Utsendelse av søknad om finansiering for modernisering (del 1)	Ny dato: 30.06.2021
MP 6	21.06.2021	Invitasjon til å gi endelig tilbud	Ny dato: 20.09.2021
MP 7	27.08.2021	Innstilling leverandørvalg	Ny dato: 23.10.2021
MP 8	07.09.2021	Kontraktsignering	Ny dato: 17.11.2021
MP 9	30.06.2022	Modernisering planlagt, design gjennomført og testet	Iht plan
MP 10	31.12.2022	Pilot gjennomført.	Ny dato: 29.02.2023

Økonomi:

Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
15	17,8	21,9	6,4	17,1

1.3.6 Prosjekt Privilegerte tilganger

Effekt mål: Hensikten med prosjektet er å sikre kontrollert, sporbar og sikker bruk av privilegerte tilganger for alle privilegerte brukere i Sykehuspartner HF. Prosjektet vil bidra til styrket kontroll med identifisering, autentisering, overvåking og sporing av privilegerte brukeres aktiviteter og vil gjennom standardisering og sentralisering av drift- og forvaltning legge til rette for økt optimal ressursbruk og økt kvalitet drift og forvaltning.

Leveranse: Prosjektet skal implementere en teknologisk basisløsning og en tjeneste for administrasjon og bruk av privilegerte tilganger (Privileged Access Management, forkortet PAM), som kan benyttes av alle privilegerte brukere i Helse Sør-Øst. Prosjektet vil innenfor sitt omfang sørge for at alle brukere i Sykehuspartner HF med privilegerte kontoer tar i bruk løsningen.

Status:

- Prosjektet har levert leveransene som beskrevet over. Alle brukere i Sykehuspartner HF med privilegerte kontoer er innrullert i løsningen, og med det er de mest omfattende privilegerte brukertilgangene dekket. Godkjenning av avslutning fremlegges for STIM programstyringsgruppe 21. januar 2021.
- Arbeidet med innrulling av ansatte ved helseforetakene og IKT-leverandører med privilegerte tilganger i Helse Sør-Øst videreføres i prosjekt PAM - En styrt vei inn, med planlagt oppstart av gjennomføringsfasen i januar 2021, .

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
MP1	30.06.2020	Når PAM produksjon i ett datasenter er ferdig kvalitetssikret og klar for pilot	Gjennomført
MP2	17.08.2020	Når brukerne har fått nødvendig informasjon og er klar for pilot	Gjennomført
MP3	17.08.2020	Når PAM pilot er startet	Gjennomført
MP4	04.09.2020	Når pilot er avsluttet og godkjent	Gjennomført
MP5	04.09.2020	Når teknisk løsning med alle miljø er installert og klar til bruk	Gjennomført
MP6	25.09.2020	Ibruktakelse pulje 1: 10 % av brukerne på PAM-løsningen	Gjennomført
MP7	09.10.2020	Ibruktakelse pulje 2: 30 % av brukerne på PAM-løsningen	Gjennomført
MP8	23.10.2020	Ibruktakelse pulje 3: 55 % av brukerne på PAM-løsningen	Gjennomført
MP9	06.11.2020	Ibruktakelse pulje 4: 100 % av brukerne på PAM-løsningen	Gjennomført
BP4	09.11.2020	Formell overlevering avsluttet	Gjennomført
BP5	30.11.2020	Godkjenning sluttrapport	Gjennomført
MP10	21.01.2021	Avslutning av prosjektet	Iht plan

Økonomi:

Grunnkalkyle	Styringsramme	Kostnadsramme	Forbruk per 31.12.20	Prognose
22,1	22,6	23,7	21,5	21,5

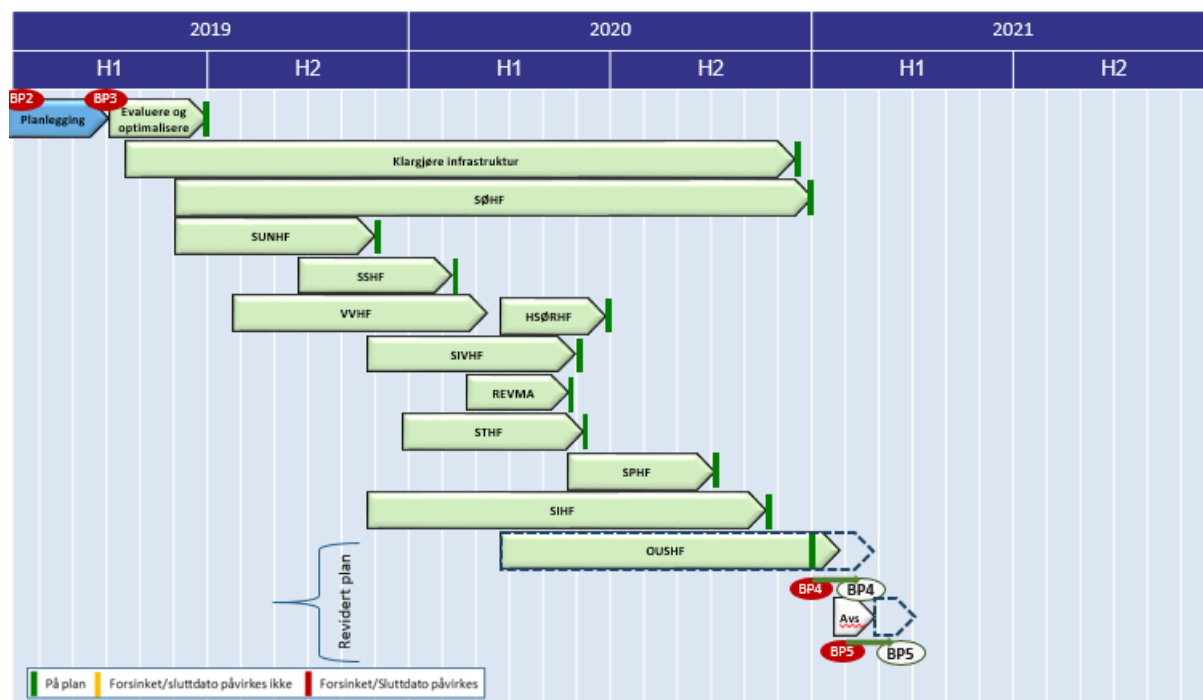
1.3.7 Prosjekt Regional Citrix-plattform

Effekt mål: Tilrettelegging for at helsepersonell forblir pålogget på tvers av arbeidsflater når de forflytter seg, kortere påloggingstid og færre daglige pålogginger per bruker. Økt sikkerhet, bedre brukeropplevelse, forbedret utnyttelse av maskinvarekapasitet og livssyklus håndtering.

Prosjektleveransene gir økt sikkerhet, forutsigbarhet og stabilitet på Citrix-plattformen ved sanering av maskinvare og programvare, herunder End of Life-programvare. Standardisering gir forbedret ressursutnyttelse og økt leveransepresisjon til helseforetakene. Optimalisert bruk av eksisterende utstyr og gjenbruk og tilrettelegging av applikasjonspakker på tvers av klientplattformer (tykk-Win10 og tynn-Citrix). Styrt sanering og investering etter vurdering av risiko og forsvarlig levetid på tilgjengelig utstyr gir økt kostnadseffektivitet- og styring. Prosjektleveransene muliggjør økt leveranseevne som understøtter brukernes tjenestebehov, herunder muliggjøre sesjonsvandring som innebærer at bruker kan logge seg inn en gang i løpet av vekten og forbli innlogget gjennom vekten.

Leveranse: En felles regional Citrix-plattform i Helse Sør-Øst, en moderne tynnklientplattform uten End of Life-programvare og tilhørende maskinvare, sentraliserte og standardiserte prosesser for livssyklus håndtering, samt applikasjonspakking. Tilrettelegge applikasjoner for ny plattform og ta i bruk felles plattform for dynamisk arbeidsflate, som også benyttes for Windows 10.

Prosjektplan:



Status:

- Regional Citrix-plattform er produksjonssatt på Helse Sør-Øst RHF, Sykehuset Innlandet HF, Revmatismesykehuset, Sørlandet sykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuspartner HF, Sykehuset Østfold HF, Sykehuset i Vestfold HF og Vestre Viken HF.
- 835 applikasjoner er flyttet til Regional Citrix-plattform og 935 servere er sanert iht plan.
- Revidert prosjektplan er godkjent i STIM programstyringsgruppe 04.12.2020 og Oslo universitetssykehus HF planlegges fullført i 1. kvartal 2021.
- Det er risiko for ytterligere forsinkelse på sluttdato da prosjektet er etter plan med produksjonssetting ved Oslo universitetssykehus HF. Årsaken er mer tidkrevende Early-life support ved Sykehuset Innlandet HF og Sykehuset Østfold HF. Videre har avhengighet til klinisk testpersonell ved Oslo universitetssykehus HF medført begrenset tid til å gjennomføre og få godkjent brukertest hos helseforetaket.
 - Tiltak: Ved å prioritere applikasjoner basert på nødvendighet og bruk kan man produksjonssette en Regional Citrix-plattform med avgrenset funksjonalitet som favner de fleste brukere.
- Med prioritering av applikasjoner basert på nødvendighet og bruk kan prosjektet produksjonssette en regional Citrix-plattform med avgrenset funksjonalitet som favner de fleste brukere.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
MP1	30.10.2019	Produksjonssetting SUNHF, avslutning ELS 29/11 2019	Gjennomført
MP2	08.01.2020	Produksjonssetting SSHF, avslutning ELS 30/1 2020	Gjennomført
MP3	12.02.2020	Produksjonssetting VVHF, avslutning ELS 6/3 2020	Gjennomført
MP4	22.04.2020	Produksjonssetting REVMA, avslutning ELS 26/5 2020	Gjennomført

MP5	29.04.2020	Produksjonssetting SIVHF, avslutning ELS 27/5 2020	Gjennomført
MP6	13.05.2020	Produksjonssetting STHF, avslutning ELS 12/6 2020	Gjennomført
MP7	27.05.2020	Produksjonssetting HSØ RHF, avslutning ELS 27/6 2020	Gjennomført
MP8	02.09.2020	Produksjonssetting SPHF, avslutning ELS 2020 25/9 2020	Gjennomført 14.10.2020
MP9	30.09.2020	Produksjonssetting SIHF, avslutning ELS 31/10 2020	Gjennomført 21.10.2020
MP10	21.10.2020	Produksjonssetting SØHF flyttes til ultimo 2020 grunnet klargjøring av testsenter i SØHF.	Gjennomført desember
MP11	28.10.2020	Produksjonssetting OUS HF, avslutning ELS 20/11 2020	Ny dato 24.02.2021, avslutning ELS

Økonomi:

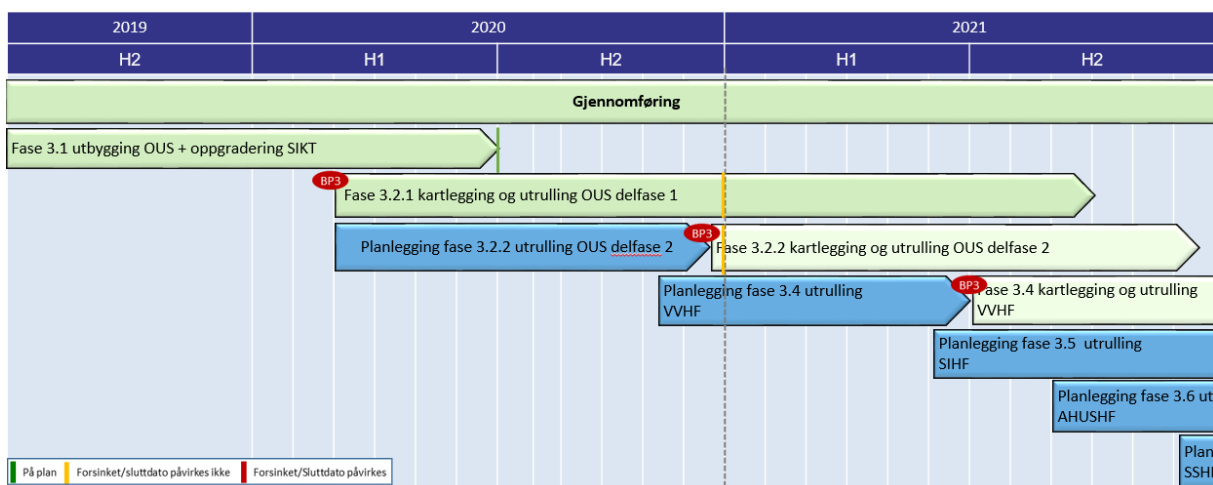
Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
73	82	92	53,6	59,4

1.3.8 Prosjekt Regional telekomplattform

Effekt mål: Sikre og stabile telekomtenester på helseforetakene og verdiøkende samhandlingstjenester. Prosjektleveransene skal sikre tilfredsstillende tilgjengelighet og kvalitet på telefonitjenester i regionen. Optimalisert ressursbruk skal ivareta tilfredsstillende kvalitet i drift og forvaltning, og bidra til reduserte service- og vedlikeholdskostnader av telekomplattformen i Helse Sør-Øst.

Leveranse: Prosjektet skal bygge en felles regional telekomplattform til erstatning for dagens lokale telefonsentraler med teknologiskifte fra analog (ISDN/PSTN) til IP-teknologi, samt effektivisering av drift- og forvaltning av telekomplattformen med transformasjon av driftsorganisasjonen til fremtidig driftsmodell på ny felles plattform.

Prosjektplan:



Status:

- Prosjektet har ferdigstilt hovedutrulling av pilot Oslo universitetssykehus HF, Kvinneklubben ved Ullevål sykehus. Utstyr og lisenser er levert Radiumhospitalet og brukerkartlegging er gjennomført.
- Oslo universitetssykehus HF har besluttet stans av utrulling ved helseforetaket basert på hendelse tilknyttet telefoni ved foretaket den 22.12.20. Prosjektet jobber sammen med IKT i helseforetaket med risikovurdering og tiltak for å få godkjenning for å gjenoppta utrulling.
- Styret i Sykehuspartner HF godkjente den 9. desember 2020 oppstart av gjennomføringsfasen for prosjekt Regional telekomplattform fase 3.2.2 - ferdigstille utrulling Oslo universitetssykehus HF og pilot Vestre Viken HF (Ringerike sykehus). Søknad om finansiering er sendt Helse Sør-Øst RHF. Oppstart utrulling 24. mars 2021 forutsetter tilsagn til finansiering innen 11. mars 2021.

Milepæler fase 3.2.1:

MP fase	Dato	Beskrivelse	Status
MP1	01.09.2020	Oppstart pilot Oslo universitetssykehus HF ved Spesialsykehuset for epilepsi og Kvinneklubben ved Ullevål sykehus	Gjennomført
MP3	01.10.2020	Kontrakt for anskaffelse av utstyr signert (3.2.1)	Gjennomført
MP4	30.10.2020	Hovedandel (90%) av terminaler migrert til RTP – Pilot OUSHF (resterende migrering gjennomføres av prosjektet i etterkant*)	Gjennomført
MP5	04.01.2021	Oppstart Radiumhospitalet	Forsinket
MP6	01.02.2021	Alle terminaler rullet ut pilot OUSHF (SSE og Kvinneklubben) og overlevert SP Telekom	
MP6	26.02.2021	Hovedandel (90 %) av terminaler migrert til RTP – Radiumhospitalet. Kun spesielt utfordrende migreringer gjenstår.	
MP7	31.08.2021	Avslutning fase 3.2.1	
MP8	Q1 2021	Alle terminaler rullet ut Radiumhospitalet (innenfor fase 3.2.2)	

Milepæler fase 3.2.2

(Godkjent i Sykehuspartner HF styre, finansieringssøknad oversendt eier)

MP fase	Dato	Beskrivelse	
MP1	24.03.2021	Oppstart fysisk utrulling Ullevål sykehus	
MP2	30.06.2021	Hovedandel av terminaler på Ullevål sykehus migrert	
MP3	11.08.2021	Oppstart fysisk utrulling Rikshospitalet	
MP4	25.08.2021	Oppstart fysisk utrulling på øvrige lokasjoner Oslo	
MP5	29.10.2021	Hovedandel av terminaler på Rikshospitalet migrert til	
MP6	20.10.2021	Oppstart fysisk utrulling Pilot	
MP7	21.11.2021	Hovedandel av terminaler på øvrige lokasjoner Oslo	
MP8	21.11.2021	Hovedandel av terminaler på Pilot SIKT migrert til	
MP9	21.10.2021	Ullevål sykehus overlevert til SP Telekom	

MP10	20.12.2021	Rikshospitalet overlevert til SP Telekom	
MP11	20.12.2021	Øvrige lokasjoner Oslo universitetssykehus HF	
MP12	20.12.2021	Pilot SIKT overlevert til SP Telekom	

Økonomi:

	Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
Fase 3.2.1	60,7	70	77,5	37,4	68,5
Fase 3.2.2	56,8	61,7	75,5	-	56,8

1.3.9 Prosjekt Sikkerhetssone

Effekt mål: Ny plattform (sikker sone) for felles driftstjenester som alle helseforetak i Helse Sør-Øst har tillit til, skjerming av Helse Sør-Øst mot angrep samt tilrettelegging for privilegert tilgangsstyringsløsningen. Prosjektets leveranser tilrettelegger for etterlevelse av Datatilsynets krav og gir økt sikkerhet for regionale driftsleveranser som privilegert tilganger, Public Key Infrastructure (PKI) og regional autentiseringstjeneste. Videre legger prosjektet til rette for økt tjenestekvalitet ved etablering av mulighet for virtualisering og monitorering.

Leveranse: Etablering av ny sikker regional infrastrukturplattform for prosjektene privilegert tilgangsstyring (PAM) og Styrket autentiseringsløsning (SA) med PKI-sertifikatutstedelse, sikringstiltak for å logge administrativ aktivitet i plattformen og driftsverktøy og støttetjenester for god forvaltning.

Status: Prosjektet har levert leveransene beskrevet over. Sluttrapport fremlegges for STIM programstyringsgruppe 21. januar 2021.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
MP1	19.06.2020	Ferdigstille sikkerhetssone for privilegert tilgangsstyring	Gjennomført
MP2	31.08.2020	Ferdigstille konseptet for katalogtjenester (AD-struktur)	Gjennomført
MP3	Aug/sept	Overlevering og samdriftsperioden mellom prosjektet og linjen gjennomført	Gjennomført
MP4	Aug/sept	Sluttføre implementering av overvåkning	Gjennomført
MP5	Aug/sept	Sluttføre implementering av PKI	Gjennomført
BP4	September	Formell overlevering av Sikker sone til drift og forvaltning (linjeorganisasjonen)	Gjennomført
BP5	Oktober	Avslutning/sluttrapport	Gjennomført
MP6	Oktober	Installasjon som legger til rette for å automatisere patching av virtuelle servere (ny release fra leverandør)	Gjennomføres av linjeorganisasjonen

Økonomi:

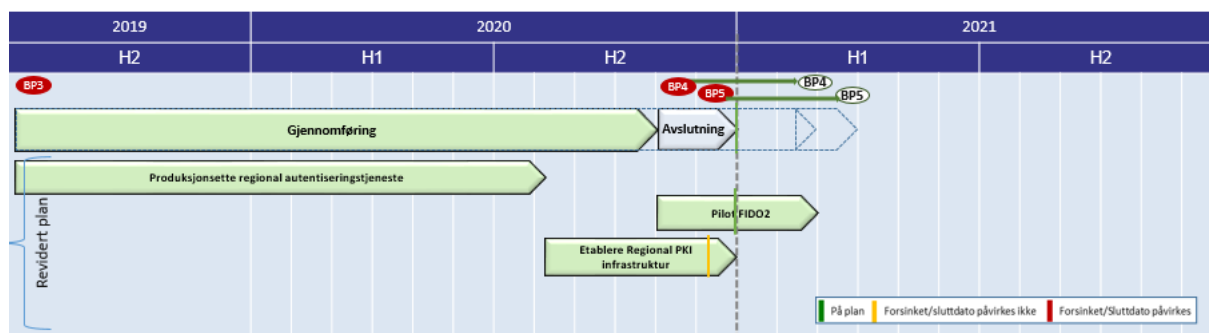
Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
30,7	31,2	32,7	28,1	28,1

1.3.10 Prosjekt Styrket autentisering

Formålet med prosjektet er å sikre overgangen til de nye sikkerhetsnivåene som er definert i EU-forordningen, eIDAS. Denne forordningen stiller krav til både identifisering og autentisering og spesifiserer de nye sikkerhetsnivåene Lavt, Betydelig og Høyt som erstatter dagens nivå 1, 2, 3 og 4. Prosjektet vil ta frem tjeneste og integrasjonsdesign slik at Helse Sør-Øst kan ta i bruk HelselD.

Høyere autentiseringsnivå vil bedre informasjonssikkerheten og tilgangsstyringen i regionen. Dette gjør at vi får en enda høyere grad av tillit til identiteter – både internt på helseforetaket og i regionen.

Prosjektplan:



Status:

- Oppstart av pilot for FIDO2-teknologi ble som redegjort for i rapport for 2. tertial forsinket tre måneder grunnet i at sikker sone ble tilgjengelig senere enn forventet, at nøkkelpersonell for arbeid med piloten ble tilgjengelig senere enn planlagt og at avrop på FIDO2-programvare og -teknologi ikke ble signert før ultimo august 2020 som følge av krav om ROS av leverandørens evne til å etterleve sikkerhetskrav Sykehuspartner HF stiller til fremtidige skyleverandører. Dette medfører at prosjektets slutt dato utsettes fra desember 2020 til mars 2021. Prosjektet holder seg innenfor styringsrammen. Revidert plan er godkjent i styringsgruppen innenfor tertialet.
- Prosjektet har etablert og tilgjengeliggjort en regional autentiseringstjeneste for Helse Sør-Øst.
- Når det gjelder avtale om bruk av HelselD, har prosjektet utarbeidet forslag til brukervilkår. Helse Sør-Øst RHF bistår nå Sykehuspartner HF i arbeidet med å fremforhandle en avtale med Norsk Helsenett SF basert på disse vilkårene.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
Leveranse 1 – Produksjonsette Regional autentiseringstjeneste i VPN45			
MP1.1	29.06.20	Når leverandør er klar med ny	Gjennomført
MP1.2	12.08.20	Regional autentiseringstjeneste verifisert og produksjonssatt	Gjennomført
MP1.3	07.09.20	Regional autentiseringstjeneste overlevert Sykehuspartner HF	Gjennomført
Leveranse 2 – Pilotere FIDO2			
MP2.1	27.05.20	Tilbudsfrist på pilotomfang	Gjennomført

MP2.2	12.06.20	Presentere prosjektets innstilling i IAM-styringsgruppe	Gjennomført
MP2.3	20.08.20	Signere avtale med leverandør for FIDO2 teknologi – oppstart Pilot	Gjennomført
MP2.4	10.12.20	Pilot avsluttes med en anbefaling om videre strategi for bredding	Forsinket etter opprinnelige plan – Ny dato etter revidering 28.02.21
Leveranse 3 – Ta i bruk HelseID			
MP3.1	30.08.20	Signere avtale med Norsk Helsenett SF	Brukervilkår levert. Signering tatt ut av omfang.
Leveranse 4 – Etablere regional PKI-infrastruktur			
MP4.1	10.11.20	Felles ny PKI infrastruktur etablert	Gjennomført
MP4.2	23.11.20	Løsning for Certificate life cycle	Gjennomført
BP4	01.12.20	Start avslutningsfase	Forsinket etter opprinnelige plan – Ny dato etter revidering 28.02.21
MP4.3	09.12.20	Sertifikater etablert på regional PKI-infrastruktur	Gjennomført
MP4.4	18.12.20	PKI overlevert til drift i Sykehuspartner HF	Forsinket – ny dato 20.01.2021
BP5	31.12.20	Prosjektet avsluttet	Forsinket etter opprinnelige plan – Ny dato etter revidering 31.02.21.

Økonomi:

Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
33,7	34,9	37,1	31,8	34

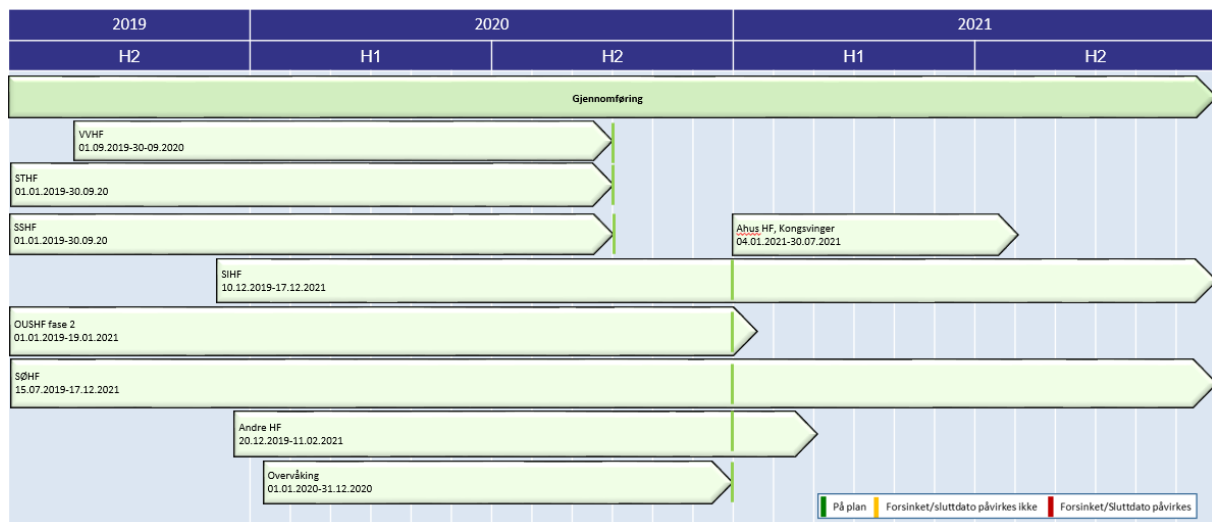
1.3.11 Prosjekt Trådløst nett

Effekt mål: Forbedret trådløs nettverksinfrastruktur i Helse Sør-Øst.

Erstatning av End of life-komponenter og bredding av flere nye aksesspunkter gir økt tilgang på trådløst nett for både helsepersonell og pasienter. Prosjektets overvåkingsleveranser legger til rette for effektivisering av arbeidsprosesser i pasientbehandlingen ved at foretakene kan ta i bruk ny funksjonalitet og nye kliniske løsninger via WiFi. Interne drift- og forvaltningsprosesser i Sykehuspartner HF må endres fra reaktiv til proaktiv feilsøking og -retting. Dette medfører blant annet at feil i bokser oppdages og kan rettes før feil påvirker tilgang og stabilitet på nettet.

Leveranse: Etablering av regionalt, standardisert, trådløst nett samt utrulling av trådløst nettverk og utskiftning av End of life-utstyr.

Prosjektplan:



Status:

- Prosjektet har rullet ut trådløst nett, inkludert kartlegging og design av nett, kabeltrekking og montering av aksesspunkter, aktivering og igangkjøring av nettverket samt Site Acceptance test (SAT) og sluttokumentasjon. I 2020 har prosjektet levert rundt 2200 aksesspunkter på foretakene Oslo universitetssykehus HF, Vestre Viken HF, Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF.
- Arbeidet er startet ved Sykehuset i Innlandet HF og Sykehuset i Østfold.
- Det er risiko for forsinkelse gjennom at kommunikasjonsrom ved Sykehuset Innlandet HF ikke er tidsmessig klargjort for mottak av leveransene fra prosjekt Trådløst nett.
 - Tiltak: Prosjektet har løftet problemstillingen i dialog med Sykehuset Innlandet HF og Sykehuspartner HF. Helseforetaket er informert om behovet for bestilling av tjeneste for å sikre at koordinering av endringsarbeid som tjenestemigrering og test ivaretas ved endringer på kommunikasjonsrommene.

Milepæler:

MP	Dato	Beskrivelse	Status
MP1	15.10.19	Akershus universitetssykehus HF – Lørenskog	Gjennomført
MP2	15.10.19	Sykehuset i Vestfold HF – Stavern og Tønsberg	Gjennomført
MP3	15.01.20	Sunnaas sykehus HF	Gjennomført
MP4	02.07.20	Vestre Viken HF – Drammen, Kongsberg, Ringerike og	Gjennomført
MP5	17.07.20	Sykehuset Telemark HF – Porsgrunn, Skien, Notodden	Gjennomført
MP6	30.07.20	Sørlandet sykehus HF – Flekkefjord, Arendal og	Gjennomført
MP7	19.01.21	Oslo universitetssykehus HF fase 2.	Gjennomført
MP8	01.06.21	Sykehuset Innlandet HF – Elverum	
MP9	01.06.21	Sykehuset Innlandet HF – Hamar	
MP10	01.06.21	Sykehuset Innlandet HF – Tynset	
MP11	01.09.21	Akershus universitetssykehus HF – Kongsvinger	
MP12	Q4 2021	Sykehuset Østfold HF – Moss SH	Utrulling 17.12.21

MP13	Q4 2021	Sykehuset Østfold HF – Helsehuset Askim, utrullingsrekkefølge ikke endelig bestemt	Utrulling 17.12.21
MP14	Q4 2021	Sykehuset Østfold HF – Halden klinikken,	Utrulling 17.12.21
MP15	Q4 2021	Sykehuset Østfold HF – Administrasjonsbygg Kalnes,	Utrulling 17.12.21
MP16	Q4 2021	Åsebråten (DPS i Fredrikstad), utrullingsrekkefølge	Utrulling 17.12.21
MP17	Q4 2021	Sykehuset Innlandet HF – Lillehammer	Utrulling 17.12.21
MP18	Q4 2021	Sykehuset Innlandet HF – Gjøvik	Utrulling 17.12.21
BP4	Q4 2021	Sluttrapport	

Økonomi:

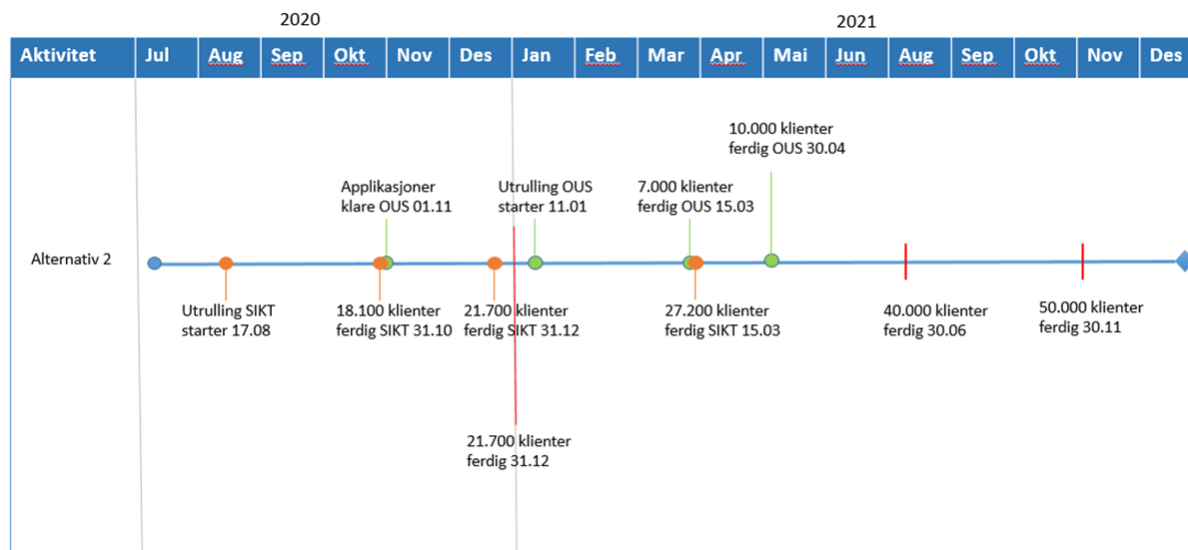
Grunnkalkyle	Styringsramme (P50)	Kostnadsramme (P85)	Påløpt per 31.12.2020	Prognose
115,7	64,7 (2019) 51 (2020-21) 115,7 totalt	-	64,8 (2019) 31,5 (2020) 93,6 (totalt)	115,6

1.3.12 Prosjekt Windows 10

Effekt mål: Utrulling av Windows 10 til alle helseforetak vil gi økt stabilitet og sikkerhet samt legge til rette for at helseforetakene i fremtiden skal kunne ta i bruk flere funksjoner og mobile løsninger.

Leveranse: Oppgradering til Microsoft Windows 10-klientplattform for 50 000 PC-klienter.

Prosjektplan:



Status: Prosjektet er i henhold til plan.

Milepælsplan:

MP0	08.06.20	Detaljert utrullingsplan andre halvår 2020 ferdigstilt	Gjennomført
MP1	17.08.20	Oppstart utrulling etter sommerferie og frysperiode	Gjennomført
MP2	31.10.20	Detaljert utrullingsplan første halvår 2021 ferdigstilt	Gjennomført
MP3	31.10.20	18 100 klienter ferdigstilt SIKT	Gjennomført

MP4	31.12.20	21 700 klienter ferdigstilt SIKT	Gjennomført
MP5	11.01.21	Oppstart utrulling OUS	I henhold til plan
MP6	30.04.21	Detaljert utrullingsplan andre halvår 2021 ferdigstilt	
MP7	30.06.21	40 000 klienter ferdigstilt SIKT og OUS	
MP8	30.11.21	50 000 klienter ferdigstilt SIKT og OUS	

Økonomi:

Grunnkalkyle	Styringsramme	Kostnadsramme	Forbruk per 31.12.20	Prognose
414	459	490	300,1	399

1.4 Prosjekter i konsept- eller planfase

- Prosjektene Regional testplattform (planleggingsfasen):
 - BP2 overgang til planleggingsfasen er godkjent.
 - Plan- og gjennomføringsfasene er delt i *Basisløsning* og *Utvidet løsning*, som henholdsvis skal etablere en testplattform (ikke-produksjon) med basistjenester klar for bruk, og en utvidelse av funksjonalitet og tjenestetilbud.
- Prosjekt Tjenestemigrering (planleggingsfasen):
 - BP2 overgang til planleggingsfasen er godkjent.
 - Hensikten er gjennomføring av migrering av tjenester og applikasjoner fra dagens plattformer til Felles regional plattform, som etableres som en del av STIM-programmet og vil i første omgang gjøre migreringsklargjøring og strakstiltak vil arbeide med en verdistyrte tilnærming for migrering av applikasjoner. I tillegg vil det identifiseres prioriterte infrastrukturområder som kan migreres for å sikre fremdrift i forenkling og modernisering av regionens infrastruktur.
- Prosjekt Kryptert indre kjerne (planleggingsfasen):
 - Innebærer kryptering av datalagringstrafikk mellom datasentrene og datatrafikk mellom de største lokasjonene (indre kjerne) kjernenettet i Helse Sør-Øst.
 - Tiltaket vil bli gjennomført sammen med prosjektet Innføring av kryptert stamnett i 2021 med eget budsjett.
- Prosjekt Alarm- og meldingstjenester (konseptfasen):
 - Prosjektets mandat er godkjent i STIM programstyringsgruppe.
 - Helseforetakene i Helse Sør-Øst bruker alarm- og meldingstjenester både i pasientbehandling og administrativt. Tjenesten har alarmer med høy kritikalitet. Hensikten er å løse utfordringsbildet tjenesten står ovenfor.
 - Prosjektet har planlagt oppstart av gjennomføring 3. kvartal 2021.
- Fremtidig driftsmodell:
 - Arbeidet med Fremtidig driftsmodell har til hensikt å utvikle og implementere en fremtidsrettet drifts- og forvaltningsmodell på tvers av prosjektleveransene i STIM, og ivareta at eksisterende tjenester kan migreres inn i samme modell. Modellen skal sikre at Sykehuspartner HF utvikler og tar i bruk evnene til å arbeide smidig, metodisk og etter effektive og etterrettelige prosesser gjennom hele livssyklusen av tjenesteleveransen. Arbeidet vil omfatte arbeidsprosesser, verktøy, kompetanse og organisasjon, og tilrettelegge for drift av sentral infrastruktur herunder utfasing av lokale datarom i samarbeid med linjeorganisasjonen og STIM.

1.5 Økonomi

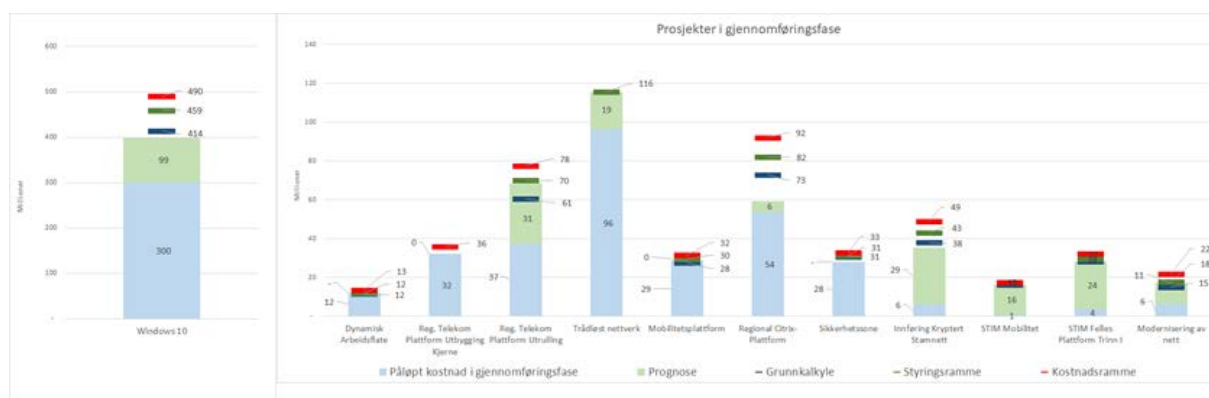
Økonomistatus for program STIM i sin helhet per tredje tertial fremgår av tabellen under og viser regnskap 2020 sammenliknet med budsjett for 2020 oppgitt i millioner kroner.

Økonomi (mill. kroner)	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Prognose 2020	Budsjett 2020
Investering	187	263	200	263
Drift	172	195	175	195
Totalt	359	458	375	458

Tabell 2 Regnskap mot budsjett 2020.

Regnskap i 2020 viser underforbruk på 100 millioner kroner. Flere av prosjektene har brukt lengre tid enn forventet på konsept- og planleggingsfasene og på forankrings- og beslutningsprosesser, jmf. statusrapport 1. tertial 2020 (sak 040-2020). Konsept- og planleggingsfasene kjennetegnes normalt med et lavere ressurspådrag og at kostnaden håndteres som en driftskostnad. Investeringer har blitt skjøvet på, og det har medført underforbruk av investeringsmidler i programmet. Programmet vil som en konsekvens av dette skyve kostnader ut i tid, eksemplevis for prosjektene Felles plattform, Modernisering av nett og Tjenestemigrering.

Lavere aktivitetsnivå enn planlagt har finansiert prosjekt Windows 10 i andre halvår.



Figur 2 Grunnkalkyle, prognose, styringsramme, kostnadsramme og påløpte kostnader for styregodkjente prosjekter per tredje tertial 2020.

*Prosjekt Trådløst nett og Regional telekomplattform utbygging kjerne ble fremmet og godkjent basert på grunnkalkyle uten kostnads- og styringsramme. Trådløst nett har fått finansiering på årlig basis. Prosjekt som har startet gjennomføringsfasen i 2019 og senere godkjennes med grunnkalkyle, styringsramme og kostnadsramme.

Prosjekt Beløp i MNOK	Gjennomføringsfase			Påløpt per 31.12.2020	Inntjent verdi per 31.12.2020	Prognose	Beslutningsdokumenter SP	Beslutningsdokumenter HSØ
	Grunnkalkyle	Styrings- ramme	Kostnads- ramme					
Felles plattform trinn 1	28,2	29,4	32,1	3,8	3,7	28,2	SP styresak 084-2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 20.11.2020	HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 14.01.2021
Innføring kryptert stamnett	38	43	49	5,9	5,1	35,2	SP styresak 013-2020 og 047- 2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 18.06.2020	HSØ RHF styresak 048-2020, 074-2020 HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 07.07.2020
Mobilitet	16,3	17,3	19,8	0,7	0	16,3	SP styresak 85-2020	
Mobilitetsplattform	27,7	29,5	31,5	28,5	27,7	28,6	SP styresak 024-2019 Endringsanmodning godkjent i STIM programstyringsgruppe 12.06.2020	HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 22.05.2019
Modernisering av nett	15	17,8	21,9	6,4	4,9	17,1	SP styresak 046-2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 18.06.2020	HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 14.10.2020
Privilegerte tilganger	22,1	22,6	23,7	21,5	22,1	21,5	SP styresak 050-2019, 012-2020 og 033-2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 16.06.2020	HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 20.08.2020
Regional Citrix-plattform	73	82	92	53,6	64,2	59,4	SP styresak 024-2019	HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 22.05.2019
Regional telekomplattform fase 3.2.1 utrulling OUS HF	60,7	70	77,5	37,4	27,9	68,5	SP styresak 033-2019	HSØ RHF styresak 087-2019 HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 17.10.2019
Sikkerhetssone	30,7	31,2	32,7	28,1	- *	28,1	SP styresak 042-2019 og 044- 2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 18.06.2020	HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 20.08.2020
Styrket autentisering	33,7	34,9	37,1	31,8	29,2	34	Styresak 041-2019	HSØ RHF finansieringsbeslutning
Trådløst nett	115,6	64,7 (2019) 51 (2020-21) 115,7 (totalt)	-	64,8 (2019) 31,5 (2020) 96,3 (totalt)	86,9	115,6	SP styresak 091-2018 SP styresak 045-2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 18.06.20	HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 22.01.2019 HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 20.08.2020
Windows 10	414	459	490	300,1		398,9	SP styresak 036-2018, HSØ RHF brev august 2018 SP styresak 059-2019, 025-2020, 043-2020 og 075-2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 18.06.2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 15.10.2020	HSØ RHF styresak 063-2018, 073-2020 HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 07.07.2020 for finansiering ut oktober 2020 HSØ RHF finansieringsbeslutning mottatt 05.11.2020 for finansiering omlegging av 50.000 klienter
(Baseline juni 2020-november 2020 brukes ved inntjent verdi)	178			64,4	82,2			

* Inntjent verdi ble ikke fullt ut implementert i prosjektet

Tabell 3 Økonomistatus program STIM styregodkjente prosjekt per 31. desember 2020.

Program STIM startet måling av inntjent verdi for prosjekter i gjennomføringsfase i starten av 2020. Unntak var prosjekt Windows 10, som var under replanlegging. Etter godkjenning av ny plan for Windows 10 startet måling av inntjent verdi fra juni 2020, det ble redegjort for påløpte kostnader til og med mai 2020 i sak 043-2020.

Kommentarer til økonomistatus per 3. tertial 2020:

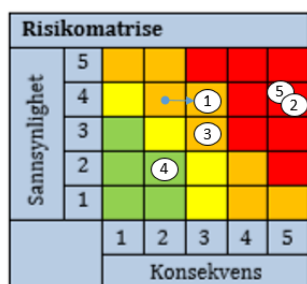
- Prosjekt Regional Citrix-plattform har tilrettelagt flere applikasjonspakker enn planlagt til en lavere total kostnad enn planlagt. Leveransene til prosjekt Regional Citrix-plattform og prosjekt Windows 10 har brukt færre timer enn benchmark-tall for tilrettelegging og testing av applikasjonspakker. Synergien mellom prosjektene på applikasjonspakking har gitt bedret inntjent verdi.
- Oppstart av pilot for Regional telekomplattform fase 3.2.1 utrulling Oslo universitetssykehus HF ble forsinket i forhold til opprinnelig plan som følge av at fase 3.1 Utbygging kjerne ble forsinket. Dette er årsaken til at inntjent verdi ligger bak påløpt kostnad.
- Prosjekt Trådløst nett: Kongsvinger SH ved Akershus universitetssykehus er utsatt til 3. kvartal 2021. Innkjøp av hardware for Sykehuset innlandet HF (Tynset, Elverum og Hamar) og Sykehuset i Østfold HF ble gjennomført i 2020.

- Prosjekt Windows 10: Prosjektets fremdrift styres iht revidert plan, godkjent i Sykehuspartner HF styre i juni (sak 043-2020). Inntjent verdi måles med utgangspunkt i ny plan og ikke historisk påløpt kostnad, den ble redegjort for i sak 043-2020. For perioden juni til desember 2020 er inntjent verdi høyere enn virkelig kostnad. Dette skyldes i hovedsak at prosjektet har tilrettelagt flere applikasjonspakker enn planlagt og at behov for teknisk team har vært lavere enn planlagt.

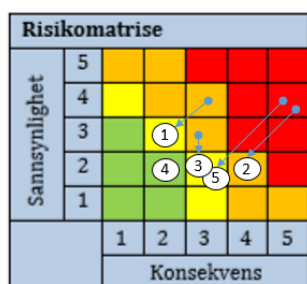
1.6 Risikovurdering

Prosjektenes rapportering, egne risikovurderinger, intern kvalitetssikring av programmet og innspill fra konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst RHF gir viktige innspill til programmets risikovurdering. Program STIM inngår i Sykehuspartner HFs tertialvise risikovurdering.

Risikovurdering av programrisiko per tredje tertial følger av figurene under.



→ Inngangsrisiko per rapporteringsdato



→ Restrisiko etter gjennomførte tiltak

Figur 3: Risikovurdering programrisiko per tredje tertial.

- **Risiko #1:** Om minimumskrav til lokale data- og kommunikasjonsrom ved helseforetakene ikke innfris vil det ikke være mulig for foretakene å ta i mot og utnytte leveransene fra program STIM.
- **Risiko #2:** Manglende etablering og ibrugtagelse av program STIMs leveranser medfører at de begrensede mulighetene for automatisering vedvarer, ønsket kvalitetsheving innen tjenesteleveranser reduseres og det vil fortsatt være krevende å implementere nye sikkerhetskrav og regionale løsninger.
- **Risiko #3:** Utilstrekkelig gjennomføringsevne i STIM og tilgang på ressurser og kompetanse i linjen kan gi lav reell linjedeltakelse i program og prosjekt, føre til forsinkelser og lav leveranse kvalitet samt manglende eierskap til leveranser og gevinster.
- **Risiko #4:** Koronapandemien kan føre til forsinkelser i prosjekter og økte kostnader.
- **Risiko #5:** Stort endringspress eller manglende kapasitet i linjeorganisasjonen i Sykehuspartner HF og hos helseforetakene kan føre til at de teknologiske, organisatoriske og prosessuelle endringene, som STIM leverer, ikke blir absorbert. (Ny risiko)

Risikobeskrivelse #1 (Clarity R-03015)	Om minimumskrav til lokale data- og kommunikasjonsrom ved helseforetakene ikke innfris vil det ikke være mulig for foretakene å ta i mot og utnytte leveransene fra program STIM.		
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- Manglende kapasitet, funksjonalitet og kvalitet til å ta imot nettverks- og telekomleveranser medfører at prosjektene ikke får levert og installert nye standardiserte og moderne løsninger. - Lokasjonen kan ikke utnytte ny funksjonalitet i ny felles regional plattform fullt ut.		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2020	4	3	Høy
Prioriterte risikoreduserende tiltak			Forventet full effekt
1. Følge opp tilstandsvurdering av lokale datarom og kommunikasjonsrom i linjen og helseforetakene (Service Manager i SP har løpende kontakt med helseforetakene for å følge opp.)			31.12.2021 (Løpende tiltak)
2. Helseforetakene må etablere en plan for hvordan og når de skal oppgraderer data- og kommunikasjonsrom (tatt opp i STIM programstyringsgruppe, også i forhold til budsjettprosess).			31.03.2021
3. Jevnlige dialog med helseforetakene om oppgraderingskostnader og at påpeke at dette må inkluderes i budsjett for 2021 og ØLP 2022-2025.			31.12.2021 og oppdateres årlig
4. Informere og følge opp helseforetakene om hva de trenger å gjøre for å forberede infrastruktur for å ta imot leveranser fra STIM. (Under arbeid)			31.12.2021
Vurdering av restrisiko	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
Etter gjennomførte tiltak	3	2	Moderat

Risikobeskrivelse #2 (Clarity R-02530)	Manglende etablering og ibrugging av program STIM sine leveranser medfører at de begrensede mulighetene for automatisering vedvarer, ønsket kvalitetsheving innen tjenesteleveranser reduseres og det vil fortsatt være krevende å implementere nye sikkerhetskrav og regionale løsninger.		
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- Møter ikke regionens behov for landingsplass for regionale løsninger (tid/kvalitet) - Vil ikke kunne tilby skyløsninger effektivt og standardisert (tid/kvalitet) - Fortsetter å drifte og forvalte på flere driftsmodeller (kost)		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2020	4	5	Kritisk
Prioriterte risikoreduserende tiltak			Forventet full effekt
1. Godkjenning av design og prinsipper for felles regional plattform i Sykehuspartner HF styre. (Gjennomført)			30.09.2020
2. Utarbeide og forankre strategi for skytjenester i Helse Sør-Øst. (Gjennomført, men ikke vedtatt.)			30.11.2020
3. Legge frem beslutningsgrunnlag for prosjekt Felles plattform for å møte de regionale behovene på <u>kort</u> sikt. (Gjennomført)			20.11.2020
4. Legge frem beslutningsgrunnlag for prosjekt Felles plattform for å møte de regionale behovene på <u>lang</u> sikt. (Under arbeid)			30.04.2021
5. Prosjektet skal benytte markedet som bistand der ikke Sykehuspartner HF har nok kompetanse eller kapasitet. (Under arbeid)			31.12.2021 (Løpende tiltak)
6. Utvikle integrasjoner (API) for å gi verdibidrag underveis i utviklingen. (Under arbeid)			30.04.2021 (Løpende tiltak)
7. Samarbeide med pågående initiativ i linjeorganisasjonen i Sykehuspartner HF for å sanere og standardisere tjenesteporteføljen. (Under arbeid)			31.12.2021 (Løpende tiltak)
8. Helseforetakene må aktivt bidra med å sanere og standardisere tjenesteporteføljen. (Under arbeid)			31.12.2021 (Løpende tiltak)
9. Tett og kontinuerlig samarbeid med linjeorganisasjonen for å sikre at roller, rutiner og prosesser kommer på plass, og at det etableres en effektiv forvaltning som støtter opp under forbedret tjenestekvalitet. (Under arbeid)			31.12.2021 (Løpende tiltak)
10. Risikovurdere etablering av sky og flytte data ut i skyen. (Ny)			31.01.2021
11. Kartlegge drivere som kommer fremover i tid, hvilke tjenester har Bygg-IKT, Regional klinisk løsning, HSØ RHF og helseforetakene har behov for. (Ny)			31.01.2021
12. Helseforetakene må aktivt bidra med å kommunisere program STIM krav, behov og prosesser innad i egen organisasjon. (Ny)			31.12.2021 (Løpende tiltak)
Vurdering av restrisiko	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
Etter gjennomførte tiltak	2	4	Høy

Risikobeskrivelse #3 (Clarity R-01492)	Utlirekkelig gjennomføringsevne i STIM og tilgang på ressurser og kompetanse i linjen kan gi lav reell linjedeltakelse i program og prosjekt, føre til forsinkelser og lav leveranse-kvalitet samt manglende eierskap til leveranser og gevinster. (Skilt ut ny risiko #5 fra denne. Tiltak er også overført til #5.)		
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- Effektivitet i gjennomføringen faller og kostnadene totalt sett blir høyere enn nødvendig, blant annet pga behov for innleie. - Prosjektene leverer ikke til avtalt tid og kostnader samsvarer ikke med tildelt årsbudsjett (periodiseringsfeil) - Prosjektene leveranser møter ikke brukernes behov - Realisering av gevinster skjer ikke til avtalt tid		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2020	3	3	Høy
Prioriterte risikoreduerende tiltak			Forventet full effekt
1. Forskuttere/registrere ressursbestillinger frem i tid i henhold til Økonomisk langtidsplan.			31.01.2021, Løpende tiltak
2. Registrere ressursbestillinger i Clarity PPM tidsnok og med tilstrekkelig presisjon. Tett dialog med prosjektbemanning og ressurseier. Rapportere gap mellom meldt bestilling, allokering og faktisk leverte timer og når dette får konsekvenser for prosjektgjennomføringen. (Utført)			31.12.2020
3. Benytte backfill for bedre balanse mellom interne og eksterne ressurser i programmet.			30.06.2021, Løpende tiltak
4. Bruke ekstern utlysning og markedet aktivt iht. leverandørstrategi. (Under arbeid)			30.06.2021, Løpende tiltak
5. Tydelige krav fra program og prosjekt til helseforetakene om hvordan de kan bidra for å realisere målene for infrastrukturmodernisering (eksempelvis ressurser til testing og pilotering, sanering av egen applikasjonsportefølje, forslag til hvordan løse utfordringene med mangfoldet og kompleksiteten innenfor MTU og BTU områdene, oppgradering av kommunikasjonsrom iht krav etc).			Løpende tiltak
Vurdering av restrisiko	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
Etter gjennomførte tiltak	2	3	Moderat

Risikobeskrivelse #4	Koronapandemien kan føre til forsinkelser i prosjekter og økte kostnader.		
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- Forsinket levering og gevinstrealisering. - Økte kostnader eller forskyvning av kostnader ved at aktivitet må settes på vent. - Behov for omprioriteringer av ressurser/oppgaver. - Lavere motivasjon og ineffektivt arbeid på hjemmekontor. - Vanskeligere å igangsette nye prosjekter og gjennomføre effektivt arbeid.		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2020	2	2	Lav
Prioriterte risikoreduerende tiltak			Forventet full effekt
1. Skjerme prosjekter med sterke avhengigheter og/eller stor betydning for moderniseringen.			Løpende tiltak iht pandemien varighet
2. Løpende dialog med prosjekteier om prioriteringer og behov for justering av planer.			Løpende tiltak iht pandemien varighet
3. Omprioritering av ressurser til kritiske aktiviteter eller til høyest prioriterte prosjekter for å opprettholde fremdrift.			Løpende tiltak iht pandemien varighet
4. Arrangere møter på lokasjon iht. korona retningslinjer.			Løpende tiltak iht pandemien varighet
Vurdering av restrisiko	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
Etter gjennomførte tiltak	2	2	Lav

Risikobeskrivelse #5 (Clarity R-03498)		Stort endringspress eller manglende kapasitet i linjeorganisasjonen i Sykehuspartner HF og hos helseforetakene kan føre til at de teknologiske, organisatoriske og prosessuelle endringene som STIM leverer ikke blir absorbert. (Ny, skilt ut fra #3, R-01492)	
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- De lange plan- og gjennomføringsfasene for prosjektene kan medføre at behovet er endret før <u>ibruktagelse</u> (ref. fossefall). - Klarer ikke å hente ut ønsket gevinst. - Dobbelarbeid for linja. - Kan føre til driftsstans.		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2020	4	5	Kritisk
Prioriterte risikoreducerende tiltak			Forventet full effekt
1. Tett samarbeid mellom prosjektene i STIM og Fremtidig driftsmodell for å sikre at eierskap på overlevert leveranse blir ivarettatt og rutiner og arbeidsprosesser blir innarbeidet i virksomheten. (Tiltak overført fra risiko #3)			31.12.2021, løpende tiltak
2. Påvirke kapasitetsplanlegging i linjen og helseforetakene (linje og foretakene må stille med tilstrekkelig kapasitet iht prosjektenes spesifikasjoner).			30.06.2021, løpende tiltak
3. Involvere de som skal bruke løsningen i prosjektet.			30.06.2021, løpende tiltak
4. Prioritere prosjekter og leveransene fra STIM til linjen.			30.06.2021
5. Ta i bruk smidig prosjektmetodikk i prosjektgjennomføringen.			31.12.2021
6. Aktivitetene til strategisk satsingsområde i Sykehuspartner Raskere kundeverdi, nye måter å levere på vil være en viktig bidragsyter til å styrke endrings- og leveransekapasiteten i Sykehuspartner HF. (Ny)			30.06.2021
7. Aktivitetene til strategisk satsingsområde i Sykehuspartner Smart bruk av Sykehuspartner vil være en viktig bidragsyter til å styrke endrings- og leveransekapasiteten i Sykehuspartner HF. (Ny)			30.06.2021
Vurdering av restrisiko	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
Etter gjennomførte tiltak	2	3	Moderat

1.7 Kvalitetssikring

Administrerende direktør har fra september 2020 igangsatt ekstern kvalitetssikring av program STIM. Hensikten er overordnet å sikre god fart, god styring og god kontroll. Kvalitetssikringen gjennomføres i iterasjoner, slik at programmet kan iverksette tiltak fortløpende. Ekstern kvalitetssikrer har i tredje tertial blant annet gjennomført kvalitetssikring av konseptvalg (KS1) for prosjekt Modernisering av nett. STIM dokumentstruktur og styrende dokumenter er kvalitetssikret, og anbefaling til et oppdatert styringsdokument er utarbeidet. STIM styringsdokumentet er per tid under revisjon. Ekstern kvalitetssikrer anbefaler også oppdatering av STIM mandat. Ekstern kvalitetssikrer har videre kommet med forslag til justeringer av organiseringen for å tydeliggjøre styringsmodellen (program/portefølje), og at styringsgruppeorganiseringen gjennomgås slik at hvert enkelt prosjekt har en separat styringsgruppe. Tiltak som følge av anbefalingene vil vurderes i første kvartal 2021.

1.8 Følgerevisjon per tredje tertial 2020

Konsernrevisjon i Helse Sør-Øst RHF gjennomfører følgerevisjon av program STIM, jf. driftsorientering til Sykehuspartner HFs styre 3. september 2019 og programmets tertialrapporter i 2019 og 2020. Følgerevisjonen fremlegges tertialvis for styret i Sykehuspartner HF. Konsernrevisjonen har tidligere revidert overordnende temaer på programnivå, eksempelvis innretning og styring av programmet, usikkerhetsstyring og risikostyring, samt styringselementer i ulike faser gjennom prosjekters livsløp.

Konsernrevisjonen har i tredje tertial igangsatt kartlegging og vurdering av rapporteringsprosessen og tilhørende kontroller i denne prosessen, og revisjon videreføres ut februar 2021. Revisjonen skal iht oppdragsplan «*danne grunnlag for konsernrevisjonens overordnede monitorering i samsvar med styrets forventninger og behov for dekkende og fullstendig rapportering fra programmet. I henhold til den fastsatte kategoriseringen vil de prosjektene og temaene som ikke er under revisjon være gjenstand for overordnet monitorering fra konsernrevisjonen*». Endelig revisjonsrapport fremlegges for Sykehuspartner HF styre og til administrerende direktør. Rapporten sendes også revisjonsutvalget og administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.