

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	10. februar 2022

Sak 006-2022

Sykehuspartner HF – fullmakt for gjennomføring av prosjekt regional telekomplattform delfase 3.4 - 3.6

Forslag til vedtak:

1. Styret godkjenner gjennomføring av fase 3 (delfase 3.4 - 3.6) i prosjekt *regional telekomplattform* i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 133 millioner kroner inklusive merverdiavgift (P85-estimat; 2022-kroner). Usikkerhetsavsetningen på 20 millioner kroner forutsettes disponert av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 113 millioner kroner, inklusive merverdiavgift (P50-estimat). Fase 3 omfatter innføring ved Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF, Akershus universitetssykehus HF samt forsert avvikling av ISDN-linjer fra Telenor.
2. Styret ber om at prosjektet legges frem for ny behandling for delfase 3.3.
3. Styret ber administrerende direktør inkludere resultatet av en ekstern kvalitetssikring for *regional telekomplattform* i Helse Sør-Øst i forbindelse med forslag om gjennomføring av neste fase.

Hamar, 3. februar 2022

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Sykehuspartner HF gjennomfører program for standardisering og IKT-infrastruktur-modernisering (STIM) hvor prosjektet regional telekomplattform inngår. Gjennom prosjektet skal dagens lokale og utdaterte telefonsentraler erstattes med en regional og moderne telekomplattform. Prosjekt regional telekomplattform er delt i flere delfaser. Styret godkjente gjennomføring av fase 2 av prosjektet ved behandling av sak 021-2021.

Styresaken omhandler investeringsfullmakt til Sykehuspartner HF for gjennomføring av fase 3 (delfase 3.4 - 3.6) av prosjektet regional telekomplattform. Denne delfasen omfatter gjennomføring av fase 3.4-3.6 utrulling av regional telekomplattform ved Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF, Akershus universitetssykehus HF, samt forsert avvikling av ISDN-linjer fra Telenor.

Delfase 3.3, omfatter migrering av brukere til felles plattform samt videreutvikling av verdiøkende tjenester og har derfor en direkte avhengighet til STIM-prosjektet *felles plattform*. Delfase 3.3 vil av denne grunn igangsettes på et senere tidspunkt.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

2.1 Bakgrunn, plan og gevinster

Telefontjenester er en kritisk tjeneste i Helse Sør-Øst. Dagens telekomplattform er i all hovedsak basert på lokalt plasserte telefonsentraler som krever stedsnær service og vedlikehold. Løsningene driftes på hver enkelt lokasjon og sentralene benytter ISDN bylinjer fra Telenor. Telenor startet prosessen med å avvikle ISDN for sine kunder for flere år siden, og planlegger å terminere sin ISDN-teknologi og kobbernettet innen utgangen av 2022. Sykehuspartner HF har etablert et delprosjekt under prosjekt *regional telekomplattform* som skal gjøre Helse Sør-Øst uavhengig av Telenors ISDN-linjer i løpet av 2022.

Søknaden om finansieringsfullmakt ble behandlet av styret i Sykehuspartner HF i styresak 095-2021 *prosjekt regional telekomplattform fase 3.4 - 3.6*. Styret i Sykehuspartner HF fattet følgende enstemmige vedtak:

1. *Styret gir sin tilslutning til prosjekt regional telekomplattform fase 3.4-3.6 - utrulling ved Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF, Akershus universitetssykehus HF samt forsert avvikling av ISDN-linjer fra Telenor med grunnkalkyle for gjennomføringsfasen på 100,6 millioner kroner, styringsramme (P50) på 112,9 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 132,6 millioner kroner. Tallene er inklusive mva.*
2. *Styret ber administrerende direktør å søke Helse Sør-Øst RHF om fullmakt til finansiering.*

2.2 Leveranseplan for delfase 3.4 - 3.6

Basert på prosjektets erfaringer så langt foreslås det å slå sammen fasene 3.4, 3.5 og 3.6. Dette gjøres for å redusere risiko både mht. økonomi og fremdrift. Dersom det skulle oppstå utfordringer eller forsinkelser ved et av helseforetakene, gir dette prosjektet nødvendig fleksibilitet til å gjennomføre utrulling på en mest mulig rasjonell måte mht. kostnad og tid, og til å unngå ekstra administrasjon.

Prosjektleveransene for delfase 3.4-3.6 er som følger:

- Rulle ut om lag 22 400 telefoner til brukere i Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF og Akershus universitetssykehus HF.
- Etablere nødvendige integrasjoner mot eksisterende systemer for å kunne gjennomføre utrullinger på de ulike lokasjonene.
- Fortsette å bygge opp reservedelslager for gjenbrukbare telefoner og komponenter til bruk i områder som ikke har blitt migrert til regional telekomplattform.
- Sanere samtlige dagens 24 telefonsentraler når brukerne er migrert over til regional telekomplattform.
- Ferdigstille delprosjekt *forsert avvikling av ISDN-linjer* i løpet av 2022, som avklart i enighet mellom Sykehuspartner HF og Telenor 24. september 2021. Første del av delprosjektet kjøres og finansieres med midler i fase 3.2.2.

Prosjekt *regional telekomplattform* er samlet sett omfattende og gjennomføres i faser gjennom perioden 2019-2024. Fase 3.2.1 og 3.2.2 er under gjennomføring.

Milepælene for delfase 3.4 - 3.6 er som vist i tabell 1.

ID	Milepæl beskrivelse	Dato
MP 1	Oppstart grovkartlegging Vestre Viken HF	01.03.2021
MP 2	Oppstart planlegging og gjennomføring delprosjekt Forsert avvikling av ISDN-linjer	15.09.2021
MP 3	Oppstart grovkartlegging Sykehuset Innlandet HF	15.01.2022
MP 4	Oppstart fysisk utrulling Vestre Viken HF	05.05.2022
MP 5	Oppstart grovkartlegging Akershus universitetssykehus HF	01.06.2022
MP 6	80 % av brukerlisenser i Vestre Viken HF lagt over til regional telekomplattform eller sanert.	19.10.2022
MP 7	Oppstart fysisk utrulling Sykehuset Innlandet HF	20.10.2022
MP 8	Ferdigstille delprosjekt Forsert avvikling av ISDN-linjer	31.12.2022
MP 9	80 % av brukerlisenser på Sykehuset Innlandet HF lagt over til regional telekomplattform eller sanert.	22.02.2023
MP 10	Oppstart fysisk utrulling Akershus universitetssykehus HF	23.02.2023
MP 11	Vestre Viken HF overlevert til Sykehuspartner HF Telekom linje	03.03.2023
MP 12	Sykehuset Innlandet HF overlevert til Sykehuspartner HF Telekom linje	31.05.2023
MP 13	80 % av brukerlisenser ved Akershus universitetssykehus HF lagt over til regional telekomplattform eller sanert.	20.06.2023
MP 14	Akershus universitetssykehus HF overlevert til Sykehuspartner HF Telekom linje	27.10.2023

Tabell 1 Beskrivelse av milepæler i 2021 – 2023 for delfase 3.4 – 3.6.

2.3 Gevinster

Ved gjennomføring av delfase 3.4-3.6 kan Sykehuspartner HF realisere effekter ved Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF og Akershus universitetssykehus HF innen følgende områder:

- Opprettholde sikker og stabil drift av telekomplattformen og dermed tilgjengelighet og kvalitet på telefonitjenester
- Effektivisere drift og forvaltning av telekomplattformen
- Redusere service- og vedlikeholdskostnader
- Muliggjøre realisering av stordriftsfordeler i produksjon.

24 telefonsentraler skal saneres i delfase 3.4 - 3.6. På dagens telekomplattform vedlikeholdes utstyret lokalt der telefonsentralene er plassert i helseforetaket. Ved ferdigstilling av delfase 3.4-3.6 vil service og vedlikehold kunne utføres sentralt gjennom støtteverktøy for drift og overvåkning. Dette vil gi høyere grad av automasjon, tilgang på driftsinformasjon og fjernstyring av driftsprosesser.

Videre er det forventet en reduksjon i service- og vedlikeholdskostnader som følge av at dagens telekomplattform med utstyr fra flere produsenter blir erstattet av en regional telekomplattform med utstyr fra én produsent. I business caset er reduksjonen i service- og vedlikeholdskostnader proporsjonal med fremdriften i utrulling.

2.4 Økonomi

2.4.1 Del 1 – Totale prosjektkostnader

Prosjektet *regional telekomplattform* følger en trinnvis gjennomføringsmodell med forventet prosjektkostnad per fase i henhold til tabell 2.

Totalt er de forventede prosjektkostnadene på 326 millioner kroner. Terminaler er tatt ut av omfanget jf. styresak i Helse Sør-Øst RHF 021-2021 *Sykehuspartner HF – finansieringsfullmakt for delfase 3.2.2 i prosjekt regional telekomplattform*. Unntak for dette er delfase 3.2.1 og innføring¹ på Radiumhospitalet jf. styresak i Helse Sør-Øst RHF 087-2019 *Prosjekt regional telekomplattform, finansieringsfullmakt til Sykehuspartner HF*.

Tabellen under viser prosjektets påløpte kostnader og prognose for pågående faser per august 2021 i henhold til styresak 077-2021-1 Sykehuspartner HF og estimater per november for de øvrige fasene slik det fremgår av styresak 095-2021 Sykehuspartner HF. Merverdiavgift er inkludert der hvor dette er påkrevet. Prosjektet har hatt fem måneder innføring ved Oslo universitetssykehus HF og opparbeidet kunnskap om det videre innføringsløpet. Denne kunnskapen reflekteres i business caset for fasene 3.4 – 3.6 og for de øvrige fasene. Det som er merket i lyseblått i tabellen under gjelder denne sakens forslag til vedtak.

¹ Med innføring i denne sammenheng menes installering av nye telefoner og flytting av brukere til ny plattform.

BP	HSØ-RHF styret	Grunnkalkyle	Prognose	Påløpt	Styringsramme	Kostnadsramme
2.0 - Planlegging			10,3	10,3		
3.1 - Bygg Oslo universitetssykehus HF og utgifter SIKT		36,0	32,3	32,3		
3.2.1 - Innføring Oslo universitetssykehus HF *	087-2019	60,7	56,9	43,2	70,0	77,5
3.2.2 - Innføring Oslo universitetssykehus HF	021-2021	41,1	37,4	12,4	50,2	57,5
3.3 - Bygg Helse Sør-Øst			22,3			
3.4-3.6 - Innføring Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF og Akershus universitetssykehus HF inkl. forsere avviklingen av ISDN		100,6	100,6		112,9	132,6
3.7 - Innføring rest Helse Sør-Øst			64,4			
4.0 - Avslutte			1,4			
Sum			325,6	98,2		

Tabell 2 – Estimer på grunnkalkyle for prosjektet regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

* I fase 3.2.1 er terminaler inkludert

Sykehuspartner HF rapporterer per november 2021 at pådraget for fase 3.2.1 og fase 3.2.2. er henholdsvis 48 og 17 millioner kroner. Prognosen er redusert til 51 millioner kroner for fase 3.2.1 og til 34 millioner kroner for fase 3.2.2.

Estimatene for total prosjektkostnad er endret fra 291 millioner kroner i Helse Sør-Øst RHF styresak 021-2021 til 326 millioner kroner. Erfaring og kompetanse fra innføringen hittil har medført bedre grunnlag for estimatene. De vesentligste årsakene til kostnadsøkningen er større omfang av integrasjoner mot lokale systemer (alarm og meldinger, sentralbord, personsøk mm.) og behov for flere ressurser i den videre innføringen. Som følge av at det er større behov for fasttelefoner medfører dette økte estimer på kostnader til innføring/installasjon. Helseforetakene skal selv dekke terminalkostnader. I tillegg skyldes noe av økningen i estimatene kostnader til forsert avvikling av ISDN-linjene fra Telenor som ikke lå inne i foregående styresak samt et større antall lisenser enn tidligere antatt.

Øvrige kostnader

Styret i Helse Sør-Øst RHF besluttet i sak 021-2021 at kostnader for telefoner og terminaler skal dekkes over helseforetakenes lokale investeringsbudsjett. I tillegg til dette kommer mottakskostnader og økte sambandskostnader som må dekkes av helseforetakene. Tabellen på neste side viser estimer for de øvrige kostnadene på til sammen 101 millioner kroner i perioden 2020-2027.

Øvrige kostnader	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	Totalt
Terminalkostnader		10,1	16,9	22,1	7,6				56,7
Mottaksprosjekt	3,3	9,1	9,1	7,4	1,3				30,2
Sambandskostnader			0,5	1,4	2,5	3,0	3,1	3,1	13,6
Sum	3,3	19,2	26,5	30,9	11,4	3,0	3,1	3,1	100,5

Tabell 3 – Estimerer på øvrige kostnader for regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

Sambandskostnadene er kostnader som vil påløpe årlige også etter 2027.

Tjenestepreis

Driftskostnadene i STIM-programmet og dermed prosjektet *regional telekomplattform*, finansieres av basisramme fra Helse Sør-Øst RHF. Fremtidig tjenestepreis vil bestå av avskrivingskostnaden fra prosjektinvesteringen, drift og vedlikehold hos Sykehuspartner HF og lisenskostnader. Investeringskostnaden vil fordeles til helseforetaket der hvor kostnaden er oppstått og inngå i tjenestepreis. I tillegg har prosjektet en felleskomponent som vil inngå i tjenestepreis etter en fordelingsnøkkel. Kostnadene er hensyntatt i Sykehuspartner HF sin økonomiske langtidsplan for perioden 2022-2025.

Gevinster for hele prosjektet

Estimerte gevinster for *regional telekomplattform* fremkommer i tabellen under. Denne omfatter det totale prosjektet og er estimert ut fra at alle delfasene godkjennes og gjennomføres.

Driftsøkonomiske gevinster	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	Totalt
Personalkostnader					0,7	0,7	3,8	4,0	4,0	13,2
Service- og vedlikehold	5,9	7,0	4,7	2,6	1,6	3,6	7,0	7,2	7,2	46,8
Andre driftskostnader					0,1	0,2	1,0	1,0	1,0	3,3
Netto driftsgevinster	5,9	7,0	4,7	2,6	2,4	4,5	11,8	12,2	12,2	63,3
Netto investeringsgevinster			-3,5	-4,2	-0,5	4,2	6,3	6,5	6,7	15,5
Sum gevinster	5,9	7,0	1,2	-1,6	1,9	8,7	18,1	18,7	18,9	78,8

Tabell 4 – Estimerte gevinster ved gjennomføring av regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

Plattformen vil fortsette i drift etter 2027 med tilhørende gevinster.

2.4.2 Del 2 – Forventede prosjektkostnader for regional telekomplattform delfasene 3.4 – 3.6 inkludert forsering av avviklingen av ISDN

Målsetningen med fasene 3.4 til 3.6 er å gjennomføre innføring av regional telekomplattform til Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF og Akershus universitetssykehus HF samt forsere avviklingen av ISDN. Kostnadene for disse fasene er estimert til 101 millioner kroner og periodisert i henhold til tabell på neste side. Det som er merket i lyseblått i tabellen gjelder denne sakens forslag til vedtak.

BP	Faktisk 2018	Faktisk 2019	Faktisk 2020	Estimat 2021	Estimat 2022	Estimat 2023	Estimat 2024	Totalt	
2.0 - Planlegging	7,5	2,8						10,3	
3.1- Bygg Oslo universitetssykehus HF og utgifter SIKT		18,3	14,0					32,3	
3.2.1- Innføring Oslo Universitetssykehus HF		6,3	31,1	18,0	1,5			56,9	
3.2.2 - Innføring Oslo Universitetssykehus HF				23,9	13,5			37,4	
3.3- Bygg Helse Sør-Øst						22,3		22,3	
3.4 - Innføring Vestre Viken HF					32,2			32,2	100,6
3.5- Innføring Sykehuset Innlandet HF					17,6	16,9		34,5	
3.6 - Innføring Akershus Universitetssykehus HF					1,0	26,5		27,5	
Forsert avvikling av ISDN					6,4			6,4	
3.7 - Utrulling øvrige HSØ						35,6	28,8	64,4	
4.0 - Avslutte							1,4	1,4	
Sum	7,5	27,4	45,1	41,9	72,2	101,3	30,2	325,6	

Tabell 5 - Estimerte kostnader for de ulike fasene i regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

Prosjektet finansieres innenfor Sykehuspartner HF's budsjett for 2022.

Usikkerhetsanalyse

Det er gjennomført en usikkerhetsanalyse for fase 3.4-3.6 inkl. forsere avviklingen av ISDN som gir en styringsramme (P50-estimat) på 113 millioner kroner og kostnadsramme (P85-estimat) på 133 millioner kroner. Størst usikkerhet er knyttet til arbeidet med selve innføring av telefoner (installering av nye telefoner og flytting av brukere til ny plattform). Tabellen under viser resultatene i 2022-kroner.

Usikkerhetsanalyse	Beløp	Prosent
Grunnkalkyle	100,6	
Forventet tillegg	12,4	12 %
Styringsramme (P50-estimat)	112,9	
Usikkerhetsavsetning	19,7	17 %
Kostnadsramme (P85-estimat)	132,6	

Tabell 6 – Estimerer på grunnkalkyle, styringsramme og kostnadsramme for fase 3.4 – 3.6 i prosjektet regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

Fordeling av prosjektets grunnkalkyle på drift og investering er vist i tabellen under.

Fordeling drift og investering	2022	2023	TOTALT
Drift	0	0	0
Investering	57,2	43,4	100,6
Sum grunnkalkyle	57,2	43,4	100,6

Tabell 7 - Fordeling av kostnadsestimat på drift og investering per år for fase 3.4 – 3.6 i prosjektet regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

Øvrige kostnader

For Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF og Akershus universitetssykehus HF utgjør kostnadene til telefoner som skal dekkes over helseforetakenes lokale investeringsbudsjett rundt 24 millioner kroner. Estimatenes for mottakskostnadene er samlet på 11 millioner kroner. I tillegg estimeres det at det vil påløpe sambandskostnader på 5 millioner kroner.

Øvrige kostnader for fasene er oppsummert i tabellen under.

Øvrige kostnader	2022	2023	Totalt
Terminalkostnader	11,7	12,3	24,0
Mottaksprosjekt	5,5	5,9	11,4
Sambandskostnader	2,5	2,7	5,2
Sum kostnader	19,7	20,9	40,6

Tabell 8 - Øvrige estimerte kostnader for fase 3.4 – 3.6 i prosjektet regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

Sambandskostnadene vil løpe årlig ut over 2023.

Gevinster for delfasene 3.4 – 3.6

Erfaringer viser at det er utfordrende å beregne gevinstene av investeringene i en enkelt delfase da de påvirkes av investeringer som skjer i de andre delfasene. For dette prosjektets fase 3.4-3.6 har Sykehuspartner HF laget en periodisert og forenklet gevinstberegning. Den legger til grunn tallfestede gevinster for prosjektet som helhet og fordeler disse på fasene basert på fasens andel av totalt antall aktive brukerlisenser på dagens telefonsentraler. Videre er det gjort en vurdering av når gevinstene kan realiseres ut fra hvor denne delfasen tidsmessig ligger i forhold til øvrige delfaser.

Gevinster	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	Totalt
Fase 3.4-3.6	-	2,1	3,4	3,3	6,8	7,1	7,1	29,8

Tabell 9 - Estimerer på gevinster for fasen 3.4 - 3.6 i prosjektet regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

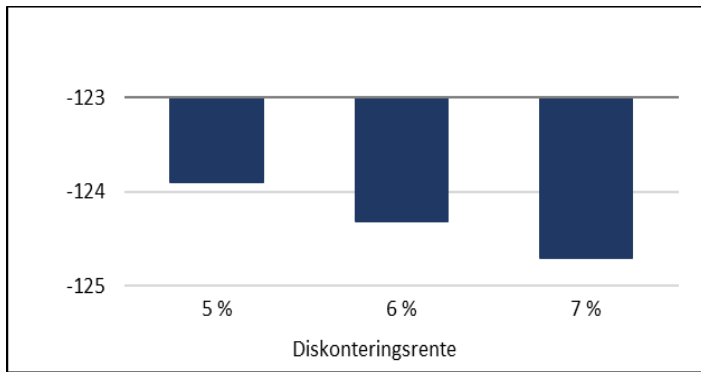
2.4.3 Del 3 – Bæreevne

Det er gjennomført en overordnet vurdering av nåverdi med utgangspunkt i styringsrammen (P50-estimat) og bæreevne for *regional telekomplattform* fasene 3.4 – 3.6 inkl. forsere avviklingen av ISDN. Nåverdiberegningen er gjennomført over antatt levetid - ti år.

Område	Beløp	Kommentar
Styringsramme (P50-estimat)	113	
Driftsrelaterte kostnader	0	Det er ikke identifisert økte drift og forvaltningskostnader ved gjennomføringen av denne fasen
Øvrige kostnader	41	Beregnet for to år.
Gevinster	-30	
Nåverdi på beslutningstidspunkt	-124	6 % diskonteringsrente

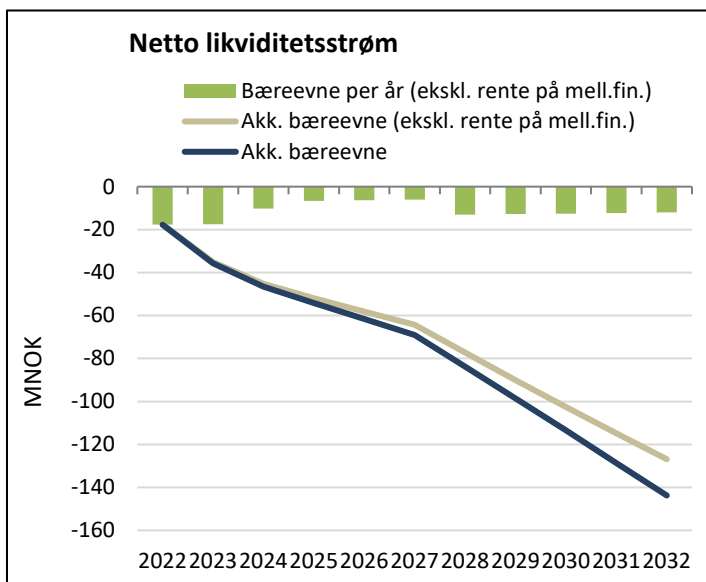
Tabell 10 - Gevinster og nåverdi for fase 3.4 -3.6 i prosjektet regional telekomplattform (tall i millioner kroner)

Nåverdien er negativ med 124 millioner kroner, gitt 6 % diskonteringsrente.

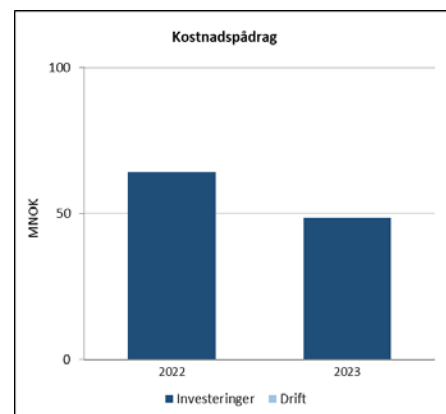


Figur 1 - Nåverdiberegning for regional telekomplattform fase 3.4 - 3.6 (tall i millioner kroner) med ulike diskonteringsrenter.

Som figuren under viser er bæreevnen negativ over prosjektet levetid. Kostnadspådraget, målt ved styringsrammen, er på 113 millioner kroner og påløper i 2022 og 2023 med en litt større andel i 2022.



Figur 3 - Bæreevne for regional telekomplattform fase 3.4 - 3.6 (tall i millioner kroner)



Figur 2 - Kostnadspådrag for regional telekomplattform fase 3.4 - 3.6 (tall i millioner kroner)

2.5 Risiko

De viktigste risikoene i inngangen til delfase 3.4 - 3.6 er:

- Utilstrekkelig identifisering av tekniske utfordringer i utrulling kan medføre at tidkrevende og kompliserte utfordringer oppdages for sent. Viktigste tiltak er å benytte ekstern leverandør til oppgaver som det er tidspress på og/eller tekniske utfordringer med dagens løsninger. Videre kan utfordringer legges mot slutten av delfasen for å sørge for fremdrift og volum.
- Utfordringer knyttet til Telenors avvikling av ISDN. Viktigste tiltak er å etablere delprosjekt Forsert avvikling av ISDN-linjer, og benytte eksterne ressurser for å unngå overbelastning av interne ressurser.

- Mottaksprosjektet ikke tilstrekkelig rigget. Viktigste tiltak er åpen dialog rundt ressurs situasjonen i mottaksprosjektet og gi prosjektet mulighet til å støtte der det er mulig. Videre at mottakende helseforetak sørger for tilstrekkelig bemanning.
- Forsinket leveranse av teknisk utstyr. Viktigste tiltak er at Sykehuspartner arbeider for å få prioritet, bestiller produkter tidligere eller vurderer alternative produkter.
- Utilstrekkelig koordinering med andre prosjekter. Viktigste tiltak er å legge til rette for jevnlig kommunikasjon med andre prosjekter om avhengigheter og fremdrift. Sykehuspartner må avklare ansvarsforhold, avhengigheter og ansvarsforhold mellom de ulike prosjektene.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Prosjekt *regional telekomplattform* er viktig for å modernisere telekomområdet i Helse Sør-Øst. Gjennom prosjektet vil lokalt plasserte telefonsentraler i sykehusene bli erstattet av en moderne sentralt plassert telefonsentral i Sykehuspartner HFs datasenter. Dette er nødvendig både for å kunne terminere gamle telefonsentraler som det ikke lenger er mulig å skaffe reservedeler til og for å legge til rette for mer effektiv drift og forvaltning. I denne fasen av prosjektet vil det også gjennomføres nødvendige tiltak for at telekomtjenesten fungerer godt også etter at Telenor terminerer ISDN fom. januar 2023. Administrerende direktør konstaterer at nåverdien for delfase 3.4-3.6 i prosjektet er negativ, men at denne neste delfasen i prosjektet likevel bør gjennomføres gitt nevnte positive effekter.

Administrerende direktør vurderer at prosjektets trinnvise tilnærming er risikoreduserende og anbefaler videre at ny sak legges frem for styret før neste fase (delfase 3.3) gjennomføres. I en slik sak anbefales det å inkludere resultatet av en ekstern kvalitetssikring av prosjektet.

Administrerende direktør anbefaler at styret godkjenner gjennomføring av delfase 3.4-3.6 i prosjekt *regional telekomplattform* innenfor en kostnadsramme på 133 millioner kroner, inklusiv merverdiavgift (P85-estimat; 2022-kroner).

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Sak 095-2021 styremøtet i Sykehuspartner HF, prosjekt regional telekomplattform fase 3.4 - 3.6: [095-2021 - Prosjekt Regional telekomplattform fase 3.4-3.6.pdf \(sykehuspartner.no\)](#)
- Protokoll fra styremøtet i Sykehuspartner HF 10 november 2021: [106-2021 - Godkjenning av protokoller fra styremøte 10. november 2021.pdf \(sykehuspartner.no\)](#)