

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Sykehuspartner HF	17. april 2024

SAK NR 026-2024

ADMINISTRERENDE DIREKTØRS ORIENTERINGER

Forslag til vedtak

Styret tar saken til orientering.

Skøyen, 10. april 2024

Hanne Tangen Nilsen
administrerende direktør

Vedlegg:

Foreløpig protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF 7. mars 2024

Nr.	Orienteringssaker
1.	Utvalgte leveranser og resultater i perioden
2.	Styreprotokoll Helse Sør-Øst RHF
3.	Ledelsens gjennomgang av styringssystemet
4.	Opsjon Microsoft
5.	Oppstart prosjekt migrering til ny Oracle plattform
6.	Saker til oppfølging etter styremøter

1. Utvalgte leveranser og resultater i perioden

Administrerende direktør vil i styremøtet orientere styret om utvalgte leveranser og resultater som er oppnådd i perioden. Dette som en fast del av administrerende direktørs orienteringer.

2. Styreprotokoll Helse Sør-Øst RHF

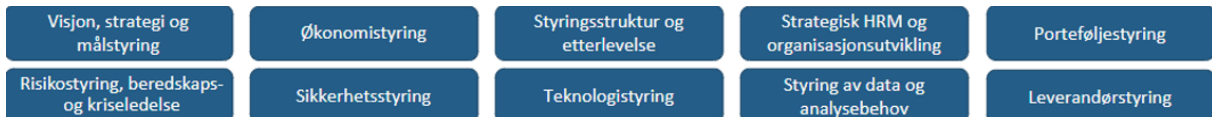
Vedlagt følger foreløpig protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF 7. mars 2024.

3. Ledelsens gjennomgang av styringssystemet

Ledelsens gjennomgang (LGG) er en årlig aktivitet der ledergruppen evaluerer om styringssystemet/ledelsessystemet fungerer ut fra Sykehuspartner HF's kontekst, og at det bidrar til kontinuerlig forbedring.

Prosess

Ledelsens gjennomgang har i år tatt utgangspunkt i en vurdering av styringsprosessene i Sykehuspartner HF.



I forberedende fase til ledelsens gjennomgang, ble det etablert et skjema med spørsmål som ble forankret med de ansvarlige som skulle bidra med data. Spørsmålene omhandlet ulike styringsdimensjoner for prosesser knyttet til;

- rammer og mål for prosessen
- håndtering av eksterne og interne endringer
- om avhengigheter og grensesnitt til andre prosesser var identifisert og avklart
- hvorvidt prosessene var tilstrekkelig dokumentert
- mekanismer for kontinuerlig forbedring og etterlevelse
- hvorvidt det ble arbeidet systematisk med å sikre kompetanse og kapasitet

Ansvar for styring og forbedring av prosesser er sentralisert i Sykehuspartner HF, ved at eierskapet til de enkelte styringsprosessene er tilordnet en prosesseier på virksomhetsdirektørnivå. Prosesseier har utpekte prosessansvarlige som følger opp styring og etterlevelse av prosessområdet med tilhørende struktur, krav og dokumentasjon. Rollene er nylig blitt formalisert i ny struktur for å sikre ledelsesforankring og eierskap, og at prosessene i styringssystemet videreutvikles i tråd med endringer i behov, krav og forventninger.

Prosesseier/prosessansvarlig ble også bedt om å dokumentere tiltak for å forbedre kvalitet/prestasjon for sin styringsprosess samt gi en kvalitativ oppsummering av risiko.

Resultat

I ledelsens gjennomgang ble status for samtlige styringsprosesser presentert på bakgrunn av benyttet metode med strukturert datainnsamling. Selve datainnsamlingen har gitt verdi ved å skape økt bevissthet om krav som stilles til systematisk styring og utvikling av prosesser.

Det er oppnådd et faktabasert grunnlag for videreutvikling av prosessinnhold, som bidrar til å rette oppmerksomheten på behov for felles prioriteringer av tiltak på tvers av styringsprosessene. Samlet sett bidrar dette til å identifisere avhengigheter og grensesnitt som må samordnes for å kunne oppfylle krav til en effektiv styringsstruktur og en bærekraftig drift og utvikling.

Gjennomgangen av styringssystemet viser at det arbeides systematisk med forbedringer innenfor samtlige styringsprosesser, som inkluderer harmonisering av beste praksis, kompetanseutvikling og kommunikasjon til berørte interessenter. Styringsprosessene har imidlertid noe varierende modenhet i forhold til nivå på dokumentasjon, grad av standardisering og tydelige krav og premisser til styring og rapportering. Det forventes at arbeid med struktur vil bli ytterligere forsterket i løpet av 2024 i tråd med strategisk retning, som leder til mer proaktiv utvikling av prosessene.

Datagrunnlaget gir en indikasjon på at arbeid med å etablere kontroller i prosessene for å sikre etterlevelse og styring av risiko har et forbedringspotensial. Dette er et område som bør defineres og styrkes i det videre arbeidet. Det blir også viktig å etablere kultur for å følge krav. Prosesseiere/prosessansvarlige for flere av prosessene har dokumentert dette som et forbedringstiltak.

Det vurderes som positivt at datagrunnlaget viser at prosesseierne har et bevisst forhold til iboende risikoer i sine prosesser og betydningen av at disse blir styrt og håndtert for å forebygge ineffektiv styring som lovbrudd, merarbeid, feil i beslutningsgrunnlag og økte kostnader. Det er ikke avdekket vesentlige risikoer eller mangler som anses å kunne påvirke Sykehuspartner HF's evne til å beskytte verdier, levere i henhold til behov og realisere mål.

Ledergruppen besluttet tiltak innen følgende forbedringsområder i ledelsens gjennomgang 2024:

1. Videreutvikle og etablere kontroll på informasjonsarkitektur og masterdata for Sykehuspartner HF's interne data
2. Forbedre og styrke styringsmodeller og organisering
3. Videreutvikle prosesser og praksiser
4. Etablere forretningstjenestemodell

4. Opsjon Microsoft

Gjeldende hovedavtaler med Microsoft er 3-årig og løper frem til 30. november 2024. De viktigste produktene i avtalene er programvare for servere i datasentrene, databaser og M365 som dekker kontorstøtte- og samhandlingsverktøy for alle ansatte i Helse Sør-Øst.

Avtalene ble inngått som en direkteanskaffelse i 2021 etter vedtak i styret i Sykehuspartner HF, jf. styresak 098-2021. Avtalen inneholder en opsjon på 2 års videreføring med en fastsatt prisøkning. I avtaleperioden ligger de årlige prisene fast.

Ved inngåelsen av avtalene 1. desember 2021 ble produktene for kontorstøtte- og samhandlingsverktøy endret fra såkalte on-premise lisenser til skybaserte M365-tjenester. M365 er

tatt i bruk hos Sykehuspartner HF og Sunnaas Sykehus HF og breddes for tiden videre til de andre helseforetakene i Helse Sør-Øst. Gjeldende plan er å fullføre utrulling i andre halvdel av 2025.

I løpet av avtaleperioden har Microsofts priser økt med 16% for M365 og 23% for de andre produktene. Prisene fremforhandlet i 2021 for opsjonsperioden er gunstigere enn dette. Sykehuspartner HF anser det som urealistisk å forhandle frem bedre betingelser nå for opsjonsperioden og planlegger derfor å utløse opsjonen. Utløsning av opsjon ligger innenfor Økonomisk langtidsplan for perioden, anses ikke å være strategisk og legges derfor ikke frem for behandling i styret.

5. Oppstart prosjekt migrering til ny Oracle plattform

Sykehuspartner HF anskaffet i 2021 ny infrastruktur for Oracle-databaser, Oracle Exadata Cloud@Customer (ExaCC), jf. styresak 065-2021. ExaCC ble satt i produksjon av prosjekt *implementering ny Oracle infrastruktur*. Som følge av dette består dagens databaseplattform av gammel (on-prem) og ny ExaCC databaseplattform, men det er kun tjenesten Regional Elektronisk pasientjournal som har tatt ExaCC i bruk. Det er beregnet store kostnadsunnngåelser relatert til ibruktage av ExaCC og tilhørende ny Oracle lisensavtale.

Prosjekt *migrering til ny Oracle plattform* skal øke ibruktage av ny Oracle databaseplattform gjennom migrering fra dagens plattformer til ExaCC. Prosjektet fikk tilslutning til oppstart og gjennomføring i porteføljestyret i Sykehuspartner HF 19. mars 2024. Migrering til ExaCC vil forenkle drift og vedlikehold av Oracle databaser og håndteringen av alle Oracle-databaser, enten gjennom migrering til ExaCC eller isolering på VMware. Dette vil bidra til realisering av kostnadsunnngåelser identifisert i implementeringsprosjektet og til å oppfylle ny Oracle lisensavtale. Kostnadsunnngåelsen ved avslutning av tidligere Oracle Unlimited License Agreement (ULA) er estimert til 120 millioner kroner over 6 år.

Prosjektet har en planlagt gjennomføringsfase på 12 måneder fra april 2024, med en grunnkalkyle på 17,5 millioner kroner, styringsramme (P50) på 20 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 22,8 millioner kroner. Avslutningsfasen ut mai 2025 er estimert til 0,2 millioner kroner.

6. Saker til oppfølging etter styremøter

Oversikten blir oppdatert for hvert styremøte. Oppfølgingspunkter som er rapportert som fulgt opp tas ut av listen i påfølgende rapportering, i tillegg tas oppfølgingspunkter som er satt opp i årsplanen ut av listen.

Sak (nr – tittel – dato styremøte)	Til oppfølging	Status
005-2024 Tertialrapport per 3. tertial 2023 for program STIM 7. februar 2024	Styret ber om å bli holdt orientert om status og eventuelle tiltak for å sikre at programmets gevinster blir levert.	Tas med i det videre arbeidet med fremtidig rapportering.