



## Virksomhetsrapport januar 2022

# Målekort 2022

Styringsparametere		januar		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Estimat	Året
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål			Mål
Sikker og stabil drift	Løpende driftskvalitet – driftskalender	28	28		28	28		28	28
	Tilgjengelighet for tjenester	99,98 %	99,95 %		99,98 %	99,95 %		99,95 %	99,95 %
Teknologi- og prosjektleveranser	Leveret kapasitet iht. bestilling (regionale prosjekter)	96,0 %	96,0 %		96,0 %	96,0 %		96,0 %	96,0 %
	Økning i andel interne ressurser i prosjektleveranser	- 4,0 %	> 0 %		- 4,0 %	> 0 %		> 0 %	> 0 %
Tjenesteleveranser	Leveransepresisjon. Andel leveranser levert i henhold til første avtalte leveransedato.	40,9 %	60,0 %		40,9 %	60,0 %		60,0 %	60,0 %
	Leveransekapasitet: andel av kundeplan 2021 levert innen 31.12.2022	Rapporteres tertialvis				90,0 %		90,0 %	90,0 %
	Tjenestekjøp	Rapporteres tertialvis				nøkkeltall			nøkkeltall
	Brukertilfredshet	5,1	5,0		5,1	5,0		5,0	5,0
	Kundertilfredshet (*siste halvår)	Rapporteres halvårlig				4,2		4,2	4,2
Økonomi/effektivisering	Økonomisk resultat	14 MNOK	13 MNOK		14 MNOK	13 MNOK		100 MNOK	100 MNOK
	Investeringer (inkl. lokale HF-investeringer)	81 MNOK	74 MNOK		81 MNOK	74 MNOK		1 206 MNOK	1 206 MNOK
	Sanering av applikasjoner	Rapporteres tertialvis				40 %		40 %	40 %
Organisasjon og utvikling	Sykefravær desember 2021	4,9 %	4,5 %		5,2 %	4,5 %			4,5 %
	Andel egne ansatte	81 %	nøkkeltall		81 %	nøkkeltall		na	nøkkeltall
	Brutto månedsverk	1 722	1 754		1 722	1 754		1819	1819

## Målekort - avviks- og endringskommentarer januar

Leveranser iht. første avtalte dato med kunde	Det var 44 leveranser med første planlagte leveransedato i januar, og av disse er 18 levert. Det er ulike årsaker til at målkrevet ikke er nådd, herunder sykefravær, utstyrsforsinkelser og utfordringer hos leverandør. Arbeidet med å øke leveransekapasitet og leveransepresisjon er høyt prioritert og videreføres. Sykehuspartner HF gjennomfører blant annet tiltak for vesentlig reduksjon av ledetid og forbedret planlegging av leveranser.
Sykefravær pr. desember 2021	Sykefraværet i desember er 4,9 %, og på likt nivå som oktober og november. Målingen er gjort ihht målkrav og grenseverdier for 2021. Sykefraværet totalt for 2021 er 5,2 %, 0,7 % over måltall på 4,5 %. Måltallet ble satt basert på det lave sykefraværet i 2020, og overskridelse av måltall er som forventet utfra pandemisituasjonen og sesongvariasjoner. Måltallet er derfor satt noe høyere i 2022 (5,4%). Utviklingen vil følges tett i det enkelte virksomhetsområde.
Økning i andel interne ressurser i prosjektleveranser	Det var en markant økning i ressursbehovet fra prosjektene ved årsskiftet, som medførte en økning i antall innleide konsulenter.

# Regnskap Sykehuspartner HF januar 2022

Sykehuspartner HF (MNOK)	Denne periode (Jan)		
	Regn	Bud	Avvik
Basisramme	36	36	0
Driftsinntekter	352	367	-15
Konsulentinntekt	16	16	0
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>404</b>	<b>419</b>	<b>-15</b>
Personalkostnader	141	141	0
Aktiverbare timer	-11	-9	2
Varekostnad	2	4	1
Avskrivninger	103	103	0
Lisenser, service og vedlikehold	105	111	7
Ekstern bistand	30	33	3
Andre driftskostnader	17	19	2
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>387</b>	<b>402</b>	<b>15</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>
Nettofinans	3	4	0
<b>Resultat</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>

Herav endrede pensjonskostnader	1		1
<b>Resultat etter pensjningsjustering</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>1</b>

## Oppsummering:

Sykehuspartner HF har et resultat på nivå med budsjett i perioden. Inntektene er 15 MNOK lavere enn budsjettet. Av inntektsavviket utgjør Program STIM 8 MNOK, med tilsvarende lavere kostnader.

Positivt avvik på kostnadssiden fordeler seg på flere kontogrupeer; aktiverbare timer (+2 MNOK), varekostnad (+1 MNOK), ekstern bistand (+3 MNOK) og lisenser, service og vedlikehold (+7 MNOK).

- **Sum driftsinntekter:** Inntektene til program STIM er redusert med 8 MNOK i perioden, fordi inntektsføring skjer i tråd med realiserte driftskostnader. For Arbeidsflate har utfakturering blitt gjennomført med utgangspunkt i gammel tellemetode i stedet for Active Directory, som skal benyttes i 2022. Feilen vil bli rettet i februar og gi en økt inntekt. Øvrige avvik består av mindre avvik, blant annet nettoeffekt av kundestyrt avtaler og reduserte kundestyrt avskrivninger.
- **Personalkostnader:** Personalkostnadene i januar er marginalt lavere enn budsjettet. Pensjonskostnader er 1 MNOK over budsjett. Kontogruppen overtid og ekstrahjelp har et negativt avvik på 2 MNOK. For øvrige poster er kostnaden lavere enn budsjett.
- **Avskrivninger:** Avskrivninger er i henhold til budsjett i perioden.
- **Lisenser, service og vedlikehold:** Avtalekostnader er 7 MNOK lavere enn budsjett i perioden, avviket er blant annet knyttet til virksomhetsområdet Administrative fellestjenester.
- **Ekstern bistand:** Viser et positivt avvik på 3 MNOK, avviket er i sin helhet knyttet til mindre konsulentkostnad i program STIM. Øvrige virksomhetsområder og spesielt IKT drift har negative avvik mot budsjett.
- **Andre driftskostnader:** 2 MNOK lavere enn budsjett, og dette er blant annet knyttet til redusert reisevirksomhet.

# Investeringer Sykehuspartner HF januar (I)

Kontogruppe (alle tall i MNOK)	IB 2022	Bevegelse denne periode	Bevegelse hittil i år	Avgang/ utrangering hittil i år	UB pr 2022-01
Anlegg under utførelse (AAU)	726	33	33		759
Kapitaliserte investeringer	13 677	53	53		13 730
Avskrivninger	-10 267	-103	-103		-10 370
<b>SUM</b>	<b>4 136</b>	<b>-17</b>	<b>-17</b>		<b>4 119</b>

Investeringer - Prosjekter og drift (alle tall i MNOK)	Anskaffelse denne periode	Anskaffelse hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik bud hittil i år	Årsprognose pr 2022-01	Årsbudsjett	Avvik bud- årsprognose
STIM	15	15	21	6	426	426	
Sikker og stabil drift	32	32	17	-15	265	265	
Sikkerhetstiltak			3	3	90	90	
Forvaltning av kundetjenestene	1	1	6	5	40	40	
Automatisering og effektivisering			2	2	45	45	
Utstyrforvaltning - Finansiell leie	26	26	19	-8	225	225	
Utstyrforvaltning - Egen finansiering							
Rettsmedisinske fag OUS fase 3							
Investeringer relatert til Korona (regionalt)							
Sum Investeringer styrt av SP	76	76	68	-8	1 091	1 091	
Lokal finansiering AHUS	1	1	1		10	10	
Lokal finansiering SI	1	1		-1	8	8	
Lokal finansiering SUN					1	1	
Lokal finansiering SØ					2	2	
Lokal finansiering OUS	2	2	3	1	60	60	
Lokal finansiering VV			1	1	17	17	
Lokal finansiering SIV	1	1			4	4	
Lokal finansiering ST					5	5	
Lokal finansiering SS	1	1			8	8	
SUM lokalt finansierte IKT-investeringer	6	6	6		115	115	
<i>herav Korona lokalt finansierte IKT-investeringer</i>							
<b>Sum Investeringer styrt av SP og Lokalt finansiert</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>74</b>	<b>-8</b>	<b>1 206</b>	<b>1 206</b>	
Regional forbedring	5	5	9	4	90	90	
Overført fra Regional IKT			96	96	1 024	953	-71
<b>Sum investeringer styrt av H5Ø</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>105</b>	<b>100</b>	<b>1 114</b>	<b>1 043</b>	<b>-71</b>
<b>Totalt</b>	<b>86</b>	<b>86</b>	<b>178</b>	<b>92</b>	<b>2 320</b>	<b>2 249</b>	<b>-71</b>

## Investeringer styrt av Sykehuspartner HF og lokale investeringer:

Totale investeringer utgjør 81 MNOK mot budsjett på 74 MNOK.

Prognosen for året er lik årets budsjett.

## Investeringer styrt av Helse Sør-Øst RHF:

Investeringer styrt av Helse Sør-Øst gjelder Regional forbedring og overført fra Regional IKT.

Totale investeringer utgjør 5 MNOK mot et budsjett på 105 MNOK som gir et avvik på 100 MNOK.

- For Regional forbedring er investeringene per januar 4 MNOK lavere enn budsjett.
- Overført fra Regional IKT har ingen tilganger i januar. Det er budsjettert med 96 MNOK som gjelder Regional laboratoriedataløsning som forventes blir overført i løpet av 1.kvartal 2022.

# Investeringer Sykehuspartner HF hittil (II)

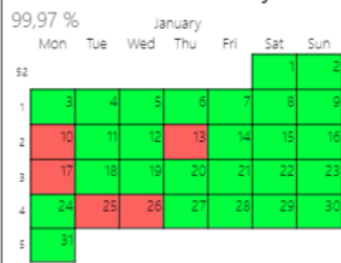
**Generelt:** Det totale investeringsnivået er 10 % høyere enn budsjett som skyldes investeringsrammen Sikker og stabil drift og Utstyrsforvaltning – Finansiell leie.

- **STIM:** Prosjektene i program STIM viser god framdrift målt mot inntjent verdi. Prognosen for året rapporteres likt som budsjett. I januar er investeringene 6 MNOK lavere enn budsjettet, dette skyldes i hovedsak:
  - Senere overgang til gjennomføringsfasen enn planlagt for prosjektene Modernisering av nett, Modernisering leveranseplattform, Trådløst nett og Windows 10 (-8 MNOK)
  - Prosjekt Tjenesteetablering mobile enheter blir ikke startet (-2 MNOK)
  - Diverse andre avvik (-1 MNOK)
  - Overordnet er det innarbeidet en reservert likviditet i budsjettet for å håndtere utfordringene ovenfor (5 MNOK)
- **Sikker og stabil drift:** Det er i januar investert for 32 MNOK fordelt på applikasjonsdrift 21 MNOK, datasenter 6 MNOK og datakommunikasjon 5 MNOK. Tilgang er høyere enn budsjett per januar, mens prognose for året er lik budsjettet.
- **Sikkerhetstiltak:** Investert beløp i januar utgjør 0,2 MNOK som inkluderer ett prosjekt. I budsjett er det planlagt for fire øvrige prosjekter i perioden, men disse har ikke passert BP3 ved utgangen av januar. Videre er det budsjettet med kjøp av nye lisenser for overvåkning, men på grunn av endret prismodell hos leverandør vil lisensene anskaffes med leieavtaler.
- **Forvaltning av kundetjenestene:** Investeringer i januar på 1 MNOK er fordelt på fire prosjekter.
- **Automatisering og effektivisering:** Investeringer i januar på 0,4 MNOK fordelt på fire prosjekter.
- **Utstyrsforvaltning – Finansiell leie:** I januar er det utplassert utstyr for 26 MNOK som er 8 MNOK over budsjett. Prognosen er i henhold til årets budsjett på 225 MNOK.
- **Lokalt finansierte IKT-investeringer:** Investeringsbudsjett styrt av kundeplanene, som finansieres av lån fra foretakene via Helse Sør-Øst RHF. Investert beløp i januar utgjør 6 MNOK som er i henhold til budsjett.
- **Regional forbedring:** Investeringer i januar utgjør 5 MNOK og fordeler seg på 13 prosjekter.
- **Overført anlegg fra Regional IKT:** Det er ikke overført investeringer fra Regional IKT i januar.

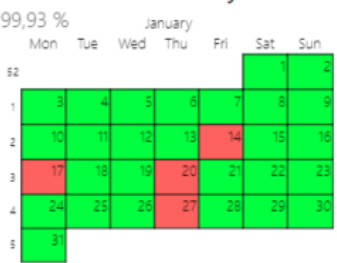
# Driftskalender januar 2022

Målet på 28 grønne dager er nådd for fem av ni helseforetak. Målet om oppetid er nådd for åtte av ni helseforetak. Fem av hendelsene skjedde i etterkant av kritisk sikkerhetsoppdatering. Dette følges opp med leverandør. Tekniske problemer med databasen til pasientjournalssystemet (DIPS) ved Oslo Universitetssykehus HF medførte nedetid over tre dager og betydelig etterarbeid. Det gjennomføres en utvidet evaluering av hendelsen for læring og tiltak vil bli fulgt opp.

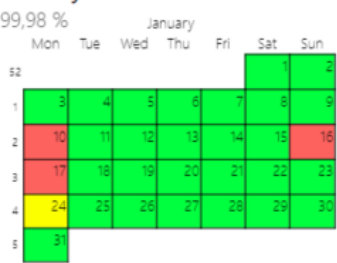
## Akershus universitetssykehus



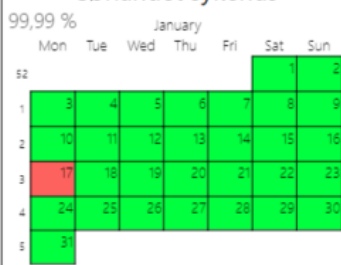
## Oslo universitetssykehus



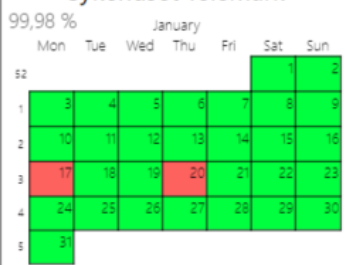
## Sykehuset Innlandet



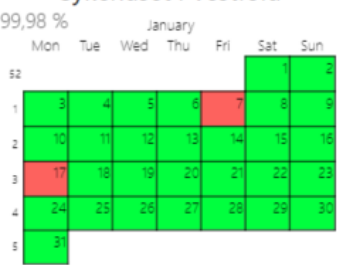
## Sørlandet sykehus



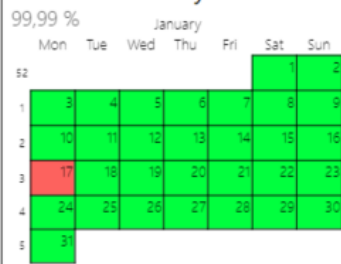
## Sykehuset Telemark



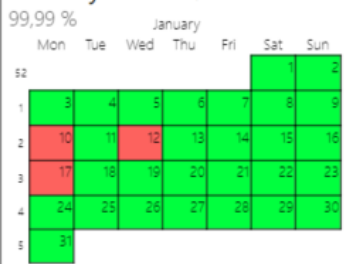
## Sykehuset i Vestfold



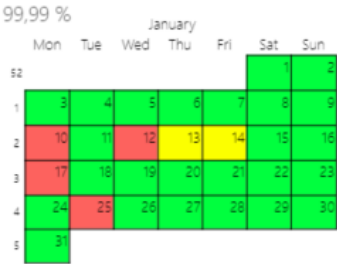
## Sunnaas sykehus



## Sykehuset Østfold



## Vestre Viken



Dag	Mnd	KRI	Affected Service	Driftskalender
7	jan	2A	SVHF-Nettverk-Normal	Rød
10	jan	1A	Nessus	Rød
12	jan	1A	CMS Kjemoterapi-PROD	Rød
13	jan	1A	AHUS-ComPACS-PROD	Rød
13	jan	1A	FELLES-Infrastruktur-DNS-PROD	Rød
13	jan	2A	HR-ERP	Grønn
13	jan	2A	VVHF-TDMS Dialyse-PROD	Gul
14	jan	1A	OUS-DIPS-PROD	Rød
14	jan	1A	VVHF-Analytik-PROD	Gul
14	jan	2A	OUS-Cytovision-PROD	Rød
16	jan	1A	SIHF-DIPS-PROD	Rød
17	jan	1A	Nettverk	Rød
20	jan	1A	Felles-Telefoni-PROD	Rød
20	jan	1A	STHF-Agfa PACS-PROD	Rød
21	jan	2A	OUS-Cytovision-PROD	Grønn
24	jan	1A	SIHF-Telefoni Avaya-PROD	Gul
25	jan	1A	AHUS-DIPS-PROD	Rød
25	jan	1A	VVHF-Akuttbases Triage-PROD	Rød
26	jan	1A	AHUS-Siemens RIS-PROD	Rød
27	jan	1A	OUS-Citrix Arbeidsflate-Std	Rød
30	jan	1A	SSH-Nettverk-PROD	Grønn
31	jan	2A	OUS-Endabase-PROD	Grønn

1A: Feil på tjenester som er kritiske for liv og helse eller virksomhets drift. Feilen kan medføre fare for liv og helse, betydelig merarbeid eller negative konsekvenser for omdømmet til kunden.

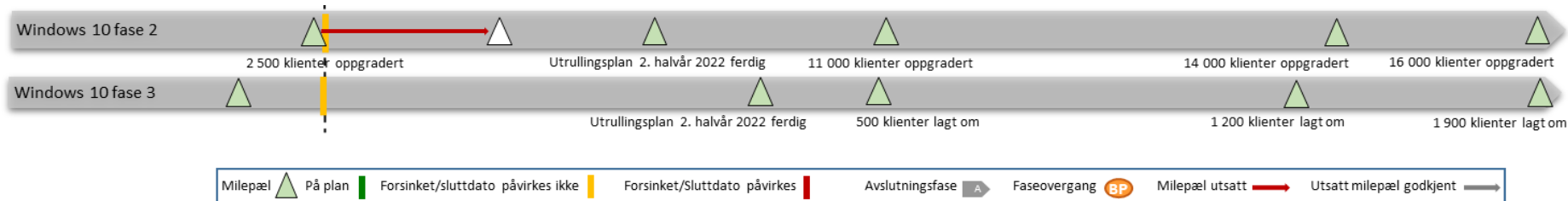
2A: Feil på tjenester som er virksomhetskritiske, viktige for pasientgrupper/publikum, eller essensielle for effektiv drift av foretaket. Feilen kan medføre fare for liv og helse, betydelig merarbeid eller negative konsekvenser for omdømmet til kunden.

## Standardisering og sanering

Saneringsgraden er 31%. Ny saneringssprint planlegges sendt ut i februar, i tillegg identifiseres saneringskandidater løpende i dialog med foretakene. Helse Sør-Øst RHF har ansvar for å etablere beslutningsprosesser og faglige nettverk/fagråd for det videre standardiseringsløpet. Dette gjøres i tett samarbeid med Sykehuspartner HF.

I standardiseringsarbeidet har Sykehuspartner HF arbeidet med to piloter innen hhv bildediagnostikk og laboratorievirksomhet. Laboratorievirksomhet er ferdigstilt og skal behandles i regionalt fagråd, mens bildediagnostikk er forsinket. Sykehuspartner HF har startet opp arbeid med øvrige caser. Det er gjennomført møter med fagråd innenfor kreftbehandling/stråleterapi som skal beslutte regionalt mål bilde/veikart. Det er et løpende samarbeid med Sykehusinnkjøp HF for å etablere regionale fremfor lokale avtaler.

## Windows 10



Prosjekt *Windows 10 fase 2* har god fremdrift på klargjøring av applikasjoner for åtte helseforetak og oppgradering av klienter er i gang for Sørlandet sykehus HF, Telemark Sykehus HF, Vestre Viken HF og Sykehuset Innlandet HF. Revmatismesykehuset er som første helseforetak ferdigstilt oppgradert til Windows 10.

Oppgraderingstakten for klienter er noe lavere enn i milepælsplanen, men dette vil ikke påvirke sluttdato for prosjektet.

Det er gjennomført skalering av prosjektriggen for å håndtere parallelle aktiviteter i prosjektet, og det er iverksatt tiltak for å redusere forsinkelser i forberedelser til utrulling. I tillegg er det startet opp forberedende aktiviteter før plan for å få lengre kalendertid for gjennomføring per helseforetak.

Prosjekt *Windows 10 fase 3* ferdigstilte planleggingsfasen i desember 2021 og startet gjennomføringsfasen fra januar 2022. Prosjektet opererer med en stram tidsplan, med betydelig usikkerhet på omfang og en tidkrevende mobilisering av ressurser. Til sammen gir dette et risikobilde som må overvåkes kontinuerlig.



# Program STIM – overordnet status januar 2022

- Program STIM har ved utgangen av januar ti prosjekter i gjennomføringsfase, ett i avslutning og to i konsept- eller planleggingsfase. Programmet har i stort god fremdrift, men opplever enkelte forsinkelser. Prosjekt med avvik og undersærskilt oppfølging er omtalt under «kommentarer til status».
- Risiko for manglende kapasitet og stort endringspress i linjen har over lengre tid vært vurdert å ha høy sannsynlighet og konsekvens for programmets måloppnåelse. Det er utfordrende å gjennomføre større endringer i arbeidsprosesser, teknologi og organisasjon i parallell med tids- og ressurskrevende oppgaver i daglig drift. Programmets vesentligste tiltak omfatter styrking av endringsledelse i program og prosjekt, samt arbeidet i regi av felles drifts- og forvaltningsmodell.
- STIM programplan 2022-2023, STIM styringsdokument v2.0 og Tertialrapport for tredje tertial 2021 for program STIM og prosjekt *Windows 10* ble godkjent av STIM programstyringsgruppe 19. januar. Dokumentene fremlegges for Sykehuspartner HF styre.
- Endringsanmodninger er godkjent for prosjektene *Innføring kryptert stamnett* og *Kryptert indre kjerne*, som konsekvens av forsinkelse som følge av mangel på nettverksutstyr grunnet pandemien og lengre leveringstider. Forlengelsen av tidsplanene håndteres innenfor eksisterende økonomiske rammer.
- Rammeavtalen for modernisering av nettverk er tildelt til den leverandøren som ble rangert som mest fordelaktig. Imidlertid har leverandøren som ble rangert som nummer to innklaget beslutningen og begjært midlertidig forføyning. Retten skal ta stilling til om anskaffelsen er gjort i henhold til lov og forskrift. Det jobbes for å få en hasteprosedyre for å kunne signere rammeavtalen i løpet av mars 2022, til forskjell fra planlagt dato 17. januar 2022.
- Forespørsel er sendt til markedet for å prekvalifisere leverandører til prosjekt *Felles plattform - trinn 2 hybrid sky*. Målet er en ferdig forhandlet avtale med en forhandler eller partner for store skyplattformer før sommeren 2022. Når skyplattformleverandør er valgt skal det også inngås avtale med et kompetansehus for å få bistand til å bygge kompetanse og å etablere tjenester i skyen.

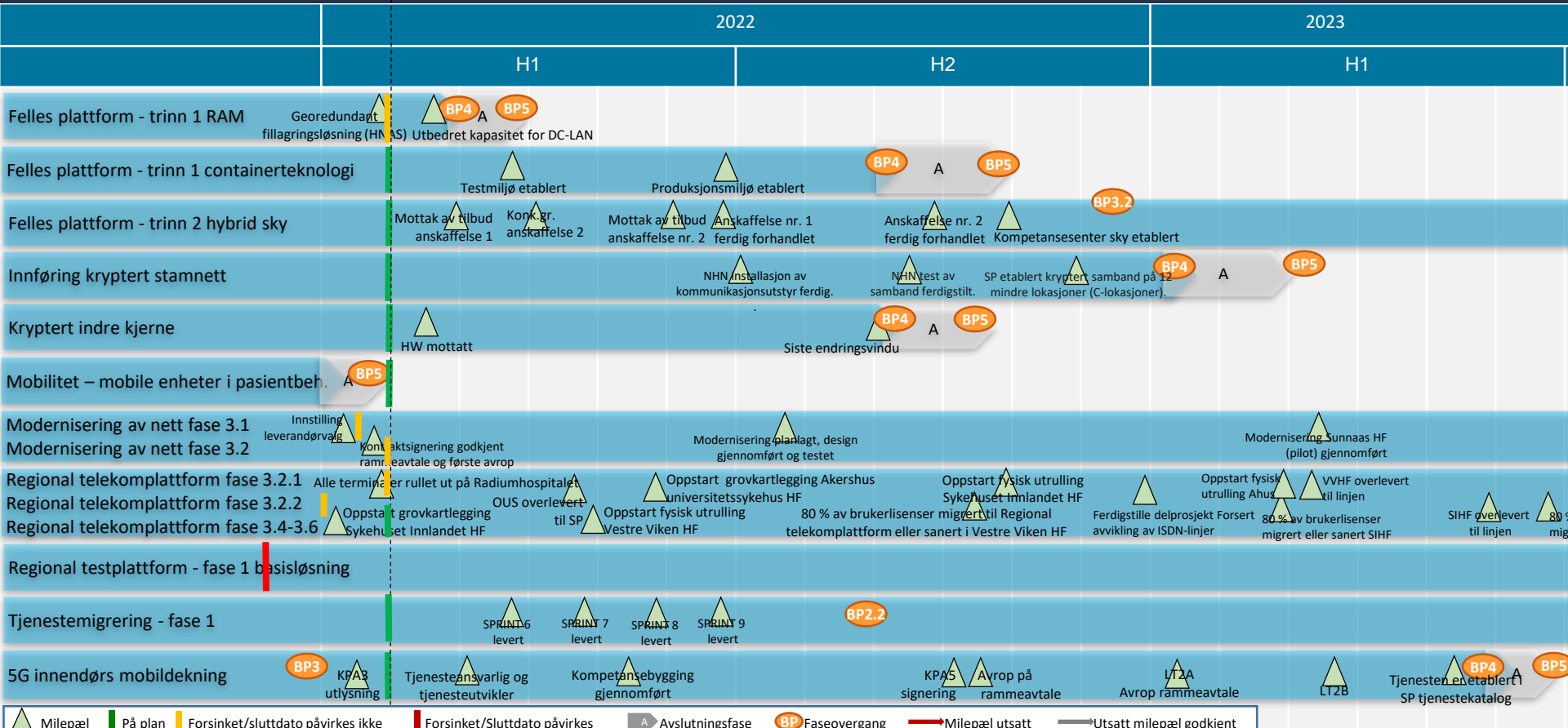
## Program STIM – gjennomførte leveranser januar 2022

- Prosjekt *Felles plattform – trinn 1 RAM* har fått godkjent risiko- og sårbarhetsvurdering for ny georedundant fillagringsløsning (HNAS) for Radiologi og multimediaarkiv (RAM) på Oslo universitetssykehus HF.
- Prosjekt *Felles plattform – trinn 2 hybrid sky* har besvart spørsmål fra leverandørene vedrørende konkurransegrunnlaget for prekvalifisering for første anskaffelse (Cloud broker) og utarbeidet evalueringsmodellen for anskaffelsen.
- Prosjekt *Kryptert indre kjerne* har gjennomført pilot for DC-LAN.
- Prosjekt *Mobilitet – mobile enheter i pasientbehandling* har overlevert applikasjon for mobil autentisering og singel-sign-on (SSO) til linjen.
- Prosjekt *Regional telekomplattform* har fullført brukertest av Wi-Fi-terminaler ved Rikshospitalet for å kunne beslutte om et fåtall Wi-Fi-telefoner kan erstatte utrulling av rundt 500 pasienttelefoner, og for å kunne fullføre utrullingene ved Oslo universitetssykehus HF.
- Prosjekt *Regional telekomplattform* har i samarbeid med Vestre Viken HF, seksjon Telekom i linjen og Telenor for første gang erstattet Telenor sine ISDN-linjer med IP-linjer. Trafikken går nå til og fra Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus via telekomplattformen, og en rekke sentraler skal gjennom tilsvarende i løpet av 2022 for å gjøre Helse Sør Øst uavhengig av ISDN-linjene som Telenor legger ned fra januar 2023.
- Prosjekt 5G innendørs mobildekning har fullført konkurransegrunnlaget for utlysning i markedet.

# Program STIM – planlagte leveranser februar 2022

- Prosjekt *Felles plattform – trinn 1 RAM* skal ferdigstille installasjonen av geo-redundant HNAS fillagringsløsning på de sentrale datasentrene, gjennomføre endringsvindue for andre arbeidspakke for DC-LAN leveransen på DigiPlex og overlevere prosjektets leveranser til linjen ved seksjonene Datasenter og Datakom.
- Prosjekt *Felles plattform – trinn 2 hybrid sky* skal evaluere tilbud fra leverandører (Cloud brokere) på prekvalifisering på allmenn skyplattform og sende de prekvalifiserte leverandørene kravspesifikasjon for anskaffelsen.
- Prosjekt *Kryptert indre kjerne* skal installere DC-LAN i produksjon på datasenterne Basefarm og DigiPlex.
- Prosjekt *Mobilitet – mobile enheter i pasientbehandling* avsluttes.
- Prosjekt *Tjenestemigrering* migrerer applikasjonstjenestene Nkir, IBS Inventar og Resscan fra Sykehuset Innlandet HF sitt lokale domene til Leveranseplattformen.

# Program STIM - fremdrift prosjekter i gjennomføringsfase per januar 2022



 Milepæl
  På plan
  Forsinket/slutt dato påvirkes ikke
  Forsinket/slutt dato påvirkes
  Avslutningsfase
  BP Faseovergang
  Milepæl utsatt
  Utsatt milepæl godkjent

BP4  
A  
BP5

BP4  
A  
BP5

BP3.2

BP4  
A  
BP5

BP4  
A  
BP5

BP5

BP2.2

BP3

BP4  
A  
BP5

# Program STIM – kommentarer til status januar 2022

## Prosjekt som har forsinkelser som påvirker sluttdato:

- Prosjekt *Regional testplattform* er forsinket grunnet avhengighet til at infrastrukturkomponentene og funksjonaliteten er implementert på sikker sone og Leveranseplattformen. Treghet i oppbemanning av prosjektet har også gitt forsinkelser på enkelte leveranser.
  - Tiltak: Det er en forutsetning for prosjektet at definerte infrastrukturkomponenter er installert på den moderniserte leveranseplattformen og i sikker sone. Prosjektet har jobbet tett med de som planlegger leveranene på den moderniserte leveranseplattformen for å synkroniserer planer. Prosjekt *Regional testplattform* legger frem ny plan for styringsgruppen 14. februar, der tidsperioden strekkes ut i tid og den økonomiske rammen reduseres noe. Dette er også iht. de anbefalingene ekstern kvalitetssikrer har gitt med mål om å redusere risikoen for kostnadsoverskridelser.

## Prosjekter som har mindre forsinkelser, som ikke påvirker sluttdato:

- Prosjekt *Modernisering av nett* har tildelt rammeavtalen for modernisering av nettverk til den leverandøren som ble rangert som mest fordelaktig. Imidlertid har leverandøren som ble rangert som nummer to innklaget beslutningen og begjært midlertid forføyning. Retten skal ta stilling til om anskaffelsen er gjort i henhold til lov og forskrift.
  - Tiltak: Prosjektet jobber for å få en hasteprosedyre, med en antatt varighet på om lag fire uker, for å kunne signere rammeavtalen i løpet av mars 2022, til forskjell fra planlagt dato 17. januar 2022. For å opprettholde tidsplanen forserer prosjektet aktiviteter på alle områder hvor dette er mulig uten at valgt leverandør er på plass, herunder igangsettelse av designarbeid, forberedelse av testmiljøer og bestilling av utstyr på nasjonale rammeavtaler.
- Prosjekt *Regional telekomplattform* er noe bak plan som følge av stans ved Rikshospitalet som medførte at Oslo universitetssykehus HF holdt tilbake godkjenning av oppstart av neste utrullingsbølge ved Rikshospitalet for å forsikre seg om at telekomplattformen er stabil.
  - Tiltak: Det samarbeides om tiltak, som testing, mulige forenklinger i tjenester og forbedret informasjon og opplæring, for å gi Oslo universitetssykehus HF den tryggheten de trenger.

## Program STIM – fullførte prosjekter

Prosjekt	Dato godkjent BP5	Gevinstrealiseringsplan	Dato planlagt BP6
<i>Sikkerhetssone, sonemodell og AD-struktur</i>	21.01.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
<i>Privilegerte tilganger</i>	21.01.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
<i>Mobilitetsplattform</i>	03.03.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
<i>Styrket autentisering</i>	09.04.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
<i>Regional Citrix-plattform</i>	13.08.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
<i>PAM – en vei inn</i>	16.12.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
<i>Trådløst nett</i>	16.12.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	

# Program STIM – økonomi gjennomføringsprosjekt per januar 2022

STIM prosjekter i gjennomføringsfase (MNOK)	Grunnkalkyle	Styringsramme	Kostnadsramme	Påløpt per 31.01.2022	Inntjent verdi per 31.01.2022	Prognose	Beslutningsdokumenter SP	Beslutningsdokumenter HSØ
5G innendørs mobildekning	15,4	16,4	19,8	0,7	1,4	15,4	Programstyringsgruppe 16.12.2021	
Felles plattform - trinn 1 RAM	35,7	37,5	40,0	33,7	31,2	35,0	SP HF styresak 084-2020 og 032-2021 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 20.11.2020 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 26.04.2021	HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 14.01.2021 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 14.06.2021
Felles plattform - trinn 1 containerteknologi	13,2	15,4	17,8	2,6	3,7	6,9	Programstyringsgruppe 23.06.2021	
Felles plattform - trinn 2 hybrid sky	24,3	32,5	41,0	0,3	0,3	24,3	SP HF Styresak 113-2021 Finansieringssøknad sendt 17.12.2021	
Innføring kryptert stamnett	38,0	43,2	49,4	18,6	14,7	26,3	SP HF 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 datert 07.07.2020
Kryptert Indre kjerne	36,6	39,0	42,9	20,1	18,9	38,3	SP HF styresak 051-2021 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 07.06.2021	HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 19.07.2021
Mobilitet - mobile enheter i pasientbehandling	16,3	17,3	19,5	13,3	15,4	13,5	Programstyringsgruppe 02.11.2020 SP HF styresak 085-2020	
Modernisering av nett - fase 2A	46,5	53	60	5,6	0,0	46,5	SP HF styresak 082-2021 Søknad finansiering sendt 22.10.2021	HSØ RHF styresak 145-2021 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 05.01.2022
Regional telekomplattform fase 3.2.1 utrulling OUS HF	60,7	70,0	77,5	50,1	62,6	52,6	SP HF styresak 033-2019 Finansieringssøknad sendt 03.06.2019	HSØ RHF styresak 087-2019 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 17.10.2019
Regional telekomplattform fase 3.2.2 innføring resterende OUS HF, og pilot VVHF	41,1	50,2	57,5	25,3	25,2	37,2	SP HF Styresak 091-2020 Finansieringssøknad sendt 22.12.2020	HSØ RHF styresak 021-2021 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 23.04.2021
Regional telekomplattform fase 3.4-3.6 - utrulling ved VVHF, SIHF, Ahus HF samt forsert avvikling av ISDN linjer fra Telenor	100,6	112,9	132,6	0,0	0,0	100,6	SP HF Styresak 095-2021 Finansieringssøknad sendt 12.11.2021	HSØ RHF styresak 006-2022
Regional testplattform - fase 1	17,3	18,0	19,6	6,7	4,4	14,9	Programstyringsgruppe 13.08.2021 SP HF styresak 069-2021	
Tjenestemigrering - fase 1	21,7	23,7	26,3	8,8	8,4	21,6	Programstyringsgruppe 13.08.2021 SP HF styresak 068-2021 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 02.09.2021	HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 27.10.2021
Windows 10 fase 2	225	254	273	56,3	61,2	212,2	SP HF styresak 040-2021 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 30.04.2021	HSØ RHF styresak 072-2021 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 30.06.2021
Windows 10 fase 3	123	145	193	2,2	0	123	SP HF styresak 081-2021 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 22.10.2021	HSØ RHF styresak 129-2021 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 08.12.2021

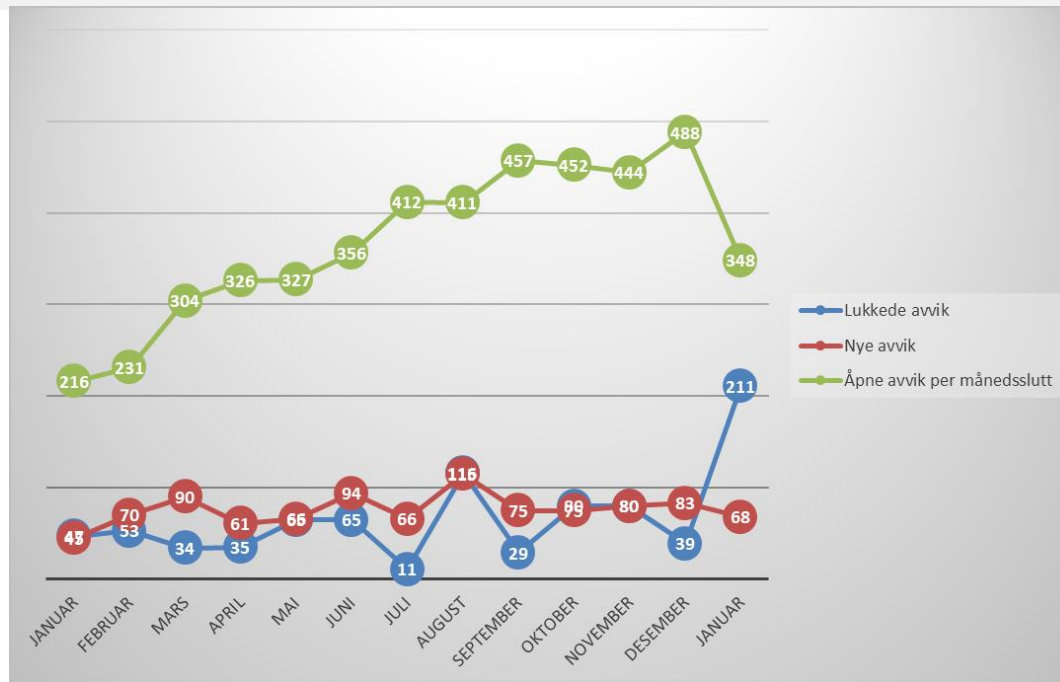
## Program STIM – prosjekt i tidligfase

Prosjekt	Fase	Status	Kommentar	Planlagt oppstart gjennomføringsfase
Prosjekt <i>Felles plattform. trinn 1 modernisering</i> <i>Leveranseplattformen</i>	Konsept/ Planlegging		BP2/BP3 fremlegges for godkjenning 1. kvartal 2022	1. kvartal 2022
Prosjekt <i>Plattform for moderne tjenesteutvikling</i>	Konsept/ Planlegging		BP3 fremlegges for godkjenning i februar 2022.	Februar 2022



# Avvikshåndtering januar

Avvikshåndtering er et viktig bidrag i arbeidet med kontinuerlig forbedring, blant annet ved å identifisere tiltak som bidrar til endringer i interne prosesser. Det er i januar nedgang i antall åpne interne avvik. En stor andel av dette er avvik for utgivelse av passord til brukere i Helse Sør-Øst som nå er lukket. Sykehuspartner HF fortsetter arbeidet internt for å øke oppmerksomheten på å behandle avvik fra helseforetakene.



	februar	mars	april	mai	juni	juli	august	september	oktober	november	desember	januar
<b>Åpne avvik forrige periode</b>	214	248	304	326	304	326	412	411	457	452	444	488
<b>Nye avvik</b>	70	90	61	66	94	66	115	75	75	80	83	68
<i>Internt innmeldt</i>	54	67	40	36	57	63	90	51	52	46	61	38
<i>Eksternt innmeldt</i>	16	23	21	30	37	3	25	24	22	34	22	30
<b>Lukkede avvik</b>	53	34	35	65	65	11	116	29	80	80	39	211
<b>Åpne avvik per månedsslutt</b>	<b>231</b>	<b>304</b>	<b>326</b>	<b>327</b>	<b>356</b>	<b>412</b>	<b>411</b>	<b>457</b>	<b>452</b>	<b>444</b>	<b>488</b>	<b>348</b>

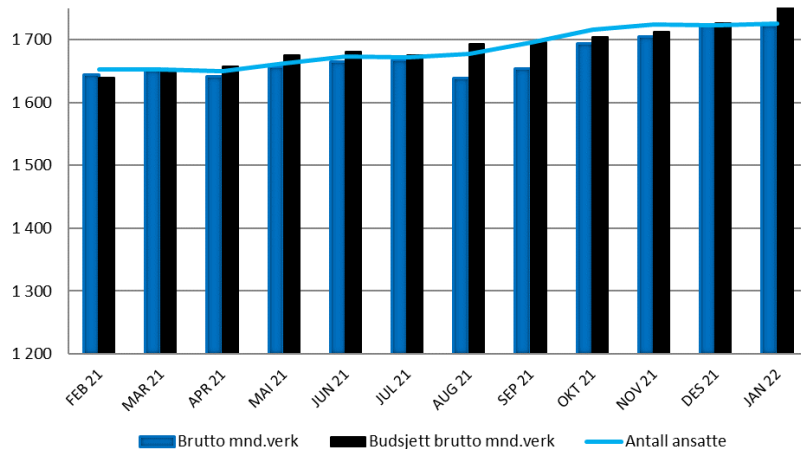
# Organisasjon og medarbeidere

**Bemanningsutvikling:** Brutto månedsverk i januar utgjør 1 722 som er 31 lavere enn budsjett for måneden.

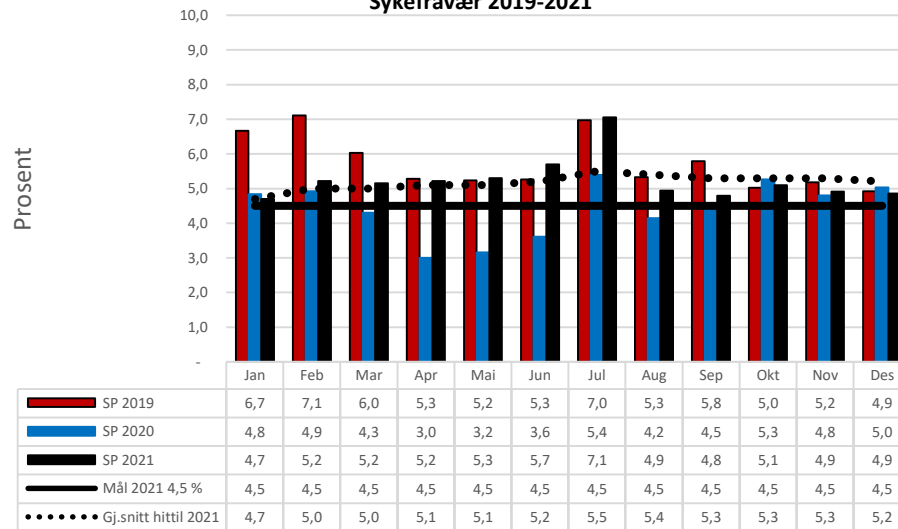
**Turnover:** Akkumulert turnover (siste 12 måneder) per januar er 5,7 %. Dette er 0,3 prosentpoeng høyere enn tilsvarende periode i fjor.

**Sykefravær:** Sykefraværet i desember er 4,9 %, og på likt nivå som oktober og november. Målingen er gjort ihht målkrav og grenseverdier for 2021. Sykefraværet totalt for 2021 er 5,2 %, 0,7 % over måltall på 4,5 %. Måltallet ble satt basert på det lave sykefraværet i 2020, og overskridelse av måltall er som forventet utfra pandemisituasjonen og sesongvariasjoner. Måltallet er derfor satt noe høyere i 2022 (5,4%). Utviklingen vil følges tett i det enkelte virksomhetsområde.

## Bemanning 2021-2022



## Sykefravær 2019-2021



## TILTAK:

**Bemanningsutvikling:** Jevnlig rapportering og oppfølging for å sikre at bemanning er i tråd med budsjett, og i tråd med Sykehuspartner HF's kjernevirksomhet og behov for kompetansereining.

**Sykefravær:** Oppfølging i linjen for å sikre korrekt sykefraværsregistrering, dokumentasjon og oppfølging. Analyser av fraværet med fokus på utsatte enheter. Jevnlig medarbeideroppfølging og 1-1 samtaler, systematisk ivaretagelse arbeidsmiljøtiltak gjennom pandemisituasjonen.

**Turnover:** Fokus på arbeidsmiljø gjennom ulike undersøkelser, ledelse- og kompetansetiltak. Økt fokus på Employer branding for å beholde og tiltrekke ønsket kompetanse

# Status informasjonssikkerhet

Område	Status og endring				
Områder med høy risiko.	<p>Risikovurdering T3 2021 er vedlagt Virksomhetsrapporten per 3. tertial, jf. sak 005-2022. Positiv endring pr. T3 i tråd med prognose, konsekvens redusert fra svært alvorlig til alvorlig. Operative vurderinger har medført endring i prioritering av tiltakene som var foreslått, men sum er en positiv reduksjon av risiko, også sammenlignet med plan.</p> <p>Ett risikoområde har gått ut av listen, og er erstattet av risiko knyttet til leverandørkjedeangrep.</p>				
Lukking av identifiserte sårbarheter i Riksrevisjonens rapport.	<p>Sykehuspartner identifiserte 47 tekniske tiltak etter Riksrevisjonens kontroll. Per 31.01.2022 er 43 lukket. Arbeid med 24 tiltak pågikk allerede før gjennomgangen med Riksrevisjonen, og ytterligere 9 tiltak var avvik fra besluttet policy. Disse er nå utbedret.</p> <p>Det pågår arbeid med fire tiltak, tiltakene overføres til ordinær linjeoppfølging innen 31.12.2022:</p> <table border="1"><tbody><tr><td>- Office-filer som inneholder makroer</td><td>- 3. parts programvare på klienter</td></tr><tr><td>- Opprydding i filområder</td><td>- Etablering av ny NAC-løsning</td></tr></tbody></table> <p>Angrepssimulering gjennom EY har pågått gjennom hele 2021, med gode tilbakemeldinger. Funn håndteres i tråd med avviksprosessen. Penetrasjonstest fra HelseCERT høsten 2021 forsterket positivt inntrykk.</p>	- Office-filer som inneholder makroer	- 3. parts programvare på klienter	- Opprydding i filområder	- Etablering av ny NAC-løsning
- Office-filer som inneholder makroer	- 3. parts programvare på klienter				
- Opprydding i filområder	- Etablering av ny NAC-løsning				
Andre forhold	<p>Sykehuspartner gjennomfører en kontinuerlig vurdering av trusselnivå; i denne perioden særlig vurdering av trusselbildet som følger av økt konflikt mellom Russland og vesten. Beredskapsplanverket knyttet til cyberoperasjoner er gjennomgått, og det er utarbeidet responsplaner som kan iverksettes for å redusere vår digitale angrepsflate.</p> <p>Anbefalinger fra NCSC (Nasjonal Sikkerhetsmyndighet, Norge) og CISA (Homeland Security, USA) har over tid blitt implementert bl.a. gjennom sikkerhetsprogrammet ISOP (2018-2020), dette inkluderer bruk av multifaktorautentisering, styrket rutiner for sikkerhetsoppgraderinger, økt evne til deteksjon og respons, mv.</p>				