

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Sykehuspartner HF	25. mai 2022

SAK NR 049-2022

VIRKSOMHETSRAPPORT MARS OG 1. TERTIAL 2022 INKLUDERT RISIKOVURDERING

Forslag til vedtak

1. Styret godkjenner virksomhetsrapport for mars 2022,
2. Styret godkjenner virksomhetsrapport for 1. tertial 2022 inkludert risikovurdering

Skøyen, 20. mai 2022

Anne Thea Hval
administrerende direktør (konst.)

Vedlegg

1. Virksomhetsrapport mars 2022
2. Virksomhetsrapport 1. tertial 2022 inkludert risikovurdering

1. Hva saken gjelder

Saken presenterer virksomhetsrapport for mars og for 1. tertial 2022 inkludert risikovurdering.

2. Hovedpunkter

Sykehuspartner HF har per 1. tertial stor grad av måloppnåelse innen flere områder for mål satt i *oppdrag og bestilling 2022*.

Sykehuspartner HF leverer godt på drift i forhold til definerte målkrav. I første tertial er tilgjengelighet for tjenester over målkravet og antall kritiske driftshendelser 8 % lavere enn samme periode i fjor. Dette selv om volumet på total infrastruktur stadig øker og at endringsvolumene også øker. Antall grønne dager pr. måned er samlet for tertialet 27 mot mål på 28, hovedsakelig fordi fellehendelser påvirket flere foretak.

Leveransepresisjonen, uttrykt gjennom *leveranser iht. første avtalte dato med kunde*, ligger under målkravet med et resultat på 37% mot et målkrav på 60%. Det har vært svak kvalitet på datoplanlegging tidligere, og dette påvirker fremdeles leveransepresisjonen. Med ny leveransemodell forventes høyere treffsikkerhet på leveransepresisjon for leveranser bestilt fra andre halvår 2021.

Av leveransene på *kundeplan totalt* har Sykehuspartner HF levert 26 % av målkravet på 34 % for 1. tertial. Totalt for 2022 er målkravet å levere 90% av alle leveranser på kundeplan.

Det er levert 52 leveranser i april og 235 leveranser hittil i år. Dette er noe bedre enn fjoråret, og levert med færre ressurser fordi linjekapasitet brukes i større grad til regionale prosjekter enn i samme periode i fjor. Det arbeides med å øke leveransekapasiteten og redusere ledetiden i Sykehuspartner HF gjennom å optimalisere prosessflyt.

Sykefraværet har vært stigende i 1. tertial, og ligger over målsetningen på 5,4%. Sykefraværet ansees fremdeles å ligger på et moderat nivå i en periode som har vært preget av høy grad av koronasmitte og andre luftveisinfeksjoner i samfunnet generelt.

Sykehuspartner HF leverer til pågående byggeprosjekt i henhold til inngåtte avtaler. Området Bygg IKT har fått utvidet plass i virksomhetsrapporten, og viser status på fremdrift for Sykehuspartner HF sine leveranser i alle byggeprosjektene på et overordnet plan, samt en overordnet risikomatrix. Bygg IKT- porteføljen leverer for tiden til fire prosjekter i gjennomføringsfase og leveransene er i henhold til plan. Fase 1 av byggeprosjektene er eid av helseforetakene og er ikke inkludert i leveranseavtalene. Leveranser til helseforetakene for fase 1 håndteres i Sykehuspartner HF's ordinære leveranseprosess og er inkludert i kundeplanen for det enkelte helseforetak.

Sykehuspartner HF har levert et høyere antall interne ressurser (en økning på 31 FTE) til prosjekter enn i tilsvarende periode i 2021. Andel levert er likevel 4 % lavere, fordi total etterspørsel etter ressurser har økt markant i 2022. Målkravet om økning i forhold til fjoråret er derfor ikke nådd.

Arbeidet med informasjonssikkerhet er videreført i første tertial. Metodikken for risikovurderingen er bygget om, og det tar derfor noe ekstra tid med å ferdigstille risikovurderingen inkludert tiltak. Styret vil få en gjennomgang av status i møtet, og risikovurdering med tiltak vil bli lagt frem i styremøtet i juni.

Når det gjelder status på etablering av en felles og modernisert IKT-infrastruktur gjennom program STIM og oppgradering til Windows10 vises det til sak 050-2022 *tertialrapport 1. tertial for program STIM og prosjekt Windows 10*, samt sak 047-2022 *administrerende direktørs orienteringer*.

Arbeidet med sanering av applikasjoner fortsetter. Saneringsgraden er nå 32 % som er opp ett prosentpoeng siden forrige rapportering. Flere applikasjoner er ikke ferdigbehandlet og inkludert i totalen på grunn av manglede tilbakemelding fra enkelte helseforetak. Det er i økende grad utfordrende for helseforetakene å kunne sanere applikasjoner uten å erstatte med annen applikasjon. Helse Sør-Øst RHF har ansvar for å etablere beslutningsprosesser og faglige nettverk/fagråd for det videre standardiseringsløpet.

Økonomi

Økonomisk resultatet per april viser et positivt avvik mot budsjett på 7 millioner kroner. Resultatet inkluderer imidlertid forskjellige prinsipper knyttet til inntektsføring i STIM. Inntektsføring skjer i tråd med realiserte driftskostnader i regnskapet mens inntektene (basisfinansiering) blir periodisert flatt i budsjettet. Dette fører til at STIM har et positivt resultat på 12 millioner kroner hittil i år som vil bli utlignet gjennom året. Korrigert for periodiseringsavviket i STIM viser Sykehuspartner HF et faktisk realisert resultat som er 4 millioner under budsjett. Resultatet inkluderer imidlertid driftskostnader knyttet til prosjektene, *helselogistikk* (3 millioner kroner) og *Microsoft 365* (8 millioner kroner) som ikke er inkludert i Sykehuspartner HFs budsjett. På kostnadssiden har følgende kontogrupper lavere kostnader enn budsjett personalkostnader (+13 millioner kroner), avskrivninger (+6 millioner kroner), lisenser (+8 millioner kroner) og andre driftskostnader (+3 millioner kroner). Kostnader til ekstern bistand er høyere enn budsjett (-5 millioner kroner).

Investeringer styrt av Sykehuspartner HF og lokale investeringer utgjør samlet 272 millioner kroner, som er 45 millioner kroner lavere enn budsjett. Prognosen for året er justert ned fra forrige rapportering med 161 MNOK. Dette gjelder STIM, sikkerhetstiltak, forvaltning av kundetjenestene, automatisering og effektivisering og lokal finansiering SIV. Investeringer styrt av Helse Sør-Øst, *regional forbedring og overført fra regional IKT*, utgjør 205 millioner kroner som er 298 millioner kroner lavere enn budsjett.

Investeringene for STIM er 28 millioner kroner lavere enn budsjett hittil i år og prognosen for året er justert ned til 321 millioner kroner. Avvik hittil i år skyldes i hovedsak:

- Forskyvning av kostnader, forsinkelse eller utsettelse i forbindelse med oppstart i gjennomføringsfase for prosjektene *modernisering av nett, modernisering leveranseplattform, regional testplattform, trådløst nett og Windows 10* (-33,3 millioner kroner)
- Prosjektene *tjenesteetablering mobile enheter og PAM for MTU/BTU* blir ikke startet som forutsatt i budsjett (-7,0 millioner kroner)
- På grunn av global komponent mangel ble utstyrsleveranse til prosjekt *kryptert indre kjerne* forsinket fra 2021, og dette er ikke budsjettet for i 2022 (+10,5 millioner kroner)
- Andre avvik knyttet til besparelser, midlertidig stopp i prosjekt og diverse (-16,4 millioner kroner)
- Overordnet er det innarbeidet en reservert likviditet i budsjettet for å håndtere utfordringene ovenfor (18,2 millioner kroner)

Risikovurderinger

Det er to endringer i det overordnede risikobildet; risikoen knyttet til infrastrukturmodernisering har økt i sannsynlighet, mens risikoen knyttet til risiko for leverandøroppfølging har blitt redusert. Det pågår en systematisk innsats innenfor en rekke tiltaksområder. Infrastrukturmodernisering er sammen med sanering og standardisering viktige strategiske initiativ av stor betydning for å redusere risiko i Sykehuspartner HF innen alle definerte risikoområder.

Styrking av informasjonssikkerhet er en kontinuerlig prosess for å møte et trusselbilde som er i utvikling. Sikkerhetstiltak, applikasjonssanering og øvrige tiltak knyttet til vedlikeholdsetterslep og infrastrukturmodernisering er vesentlig for å redusere samlet risikonivå. Samtidig er det iverksatt en rekke tiltak for å redusere risiko innenfor definerte områder på underliggende nivå.

Det pågår en langsiktig systematisk innsats for å bedre leveranseevne. Kundeplan og kapasitetsstyring er avgjørende for prioritering og styring av leveranseevne – og kapasitet for å møte helseforetakenes behov. Samtidig er tjenesteorientering og utvikling av smidige leveransemetoder viktige tiltak for å redusere risiko og inngår som del av operasjonalisering av strategisk mål bilde. Arbeidet med pilotering av tjenestemodellering er i oppstartsfasen, og tverrfaglig team for å koordinere alle initiativ er under etablering.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør er tilfreds med at Sykehuspartner HF leverer godt på sikker og stabil drift med færre kritiske driftshendelser enn samme periode i fjor, og god tilgjengelighet på tjenester til tross for økende volum på total infrastruktur.

Sykehuspartner HFs leveranser inn til byggeprosjektene er stadig økende og leveres i henhold til plan.

Sykehuspartner HF leverer lavere enn måltallet på leveranser i kundeplan og andel leveranser levert på første avtalte dato er for lav. Administrerende direktør følger arbeidet med ny leveransemodell nøye og ser det som positivt at det totalt er levert flere leveranseoppdrag enn i samme periode i fjor. Det er fremdeles større etterspørsel fra helseforetakene enn Sykehuspartner HF kan levere, og systematisk innsats med ny leveransemodell er nødvendig for å imøtekomme behovet.

Sykehuspartner HF har et positivt økonomisk resultat per 1. tertial, men administrerende direktør vil følge utviklingen nøye for å sikre god økonomistyring slik at Sykehuspartner HF leverer innen budsjett. Investeringene for program STIM er lavere enn budsjett, men følger inntjent verdi. Utviklingen fremover henger tett sammen med fremdriften i de større prosjektene, inkludert avklaring om rammeavtale for modernisering av nettverk. Prognosen for investeringer i STIM for året er justert noe ned, og administrerende direktør vil følge utviklingen fremover.

En samlet risikovurdering inngår i tertialrapporten. Økt risiko knyttet til infrastrukturmodernisering understreker viktigheten av program STIM, Windows10 oppgraderingen og arbeidet med sanering og standardisering av applikasjoner. Risikovurderingen viser også betydningen av god samhandling i regionen for å sikre tydelighet i roller og ansvar, og sikre at avhengigheter på tvers av prosjekt og program er kjent og blir håndtert.

Administrerende direktør anbefaler at styret godkjenner virksomhetsrapport for mars og at styret godkjenner virksomhetsrapport per 1. tertial 2022 inkludert risikovurdering.