



## Virksomhetsrapport mars 2022

# Målekort 2022

Styringsparametere		mars		Mål-opp-nåelse	Hittil i år		Mål-opp-nåelse	Estimat	Året
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål			Mål
Sikker og stabil drift	Løpende driftskvalitet – driftskalender	28	28		27	28		28	28
	Tilgjengelighet for tjenester	99,99 %	99,95 %		99,99 %	99,95 %		99,95 %	99,95 %
Teknologi- og prosjektleveranser	Leverert kapasitet iht. bestilling (regionale prosjekter)	96,0 %	96,0 %		96,0 %	96,0 %		96,0 %	96,0 %
	Økning i andel interne ressurser i prosjektleveranser	- 5,0 %	> 0 %		-4,0 %	> 0 %		> 0 %	> 0 %
Tjenesteleveranser	Leveransepresisjon. Andel leveranser levert i henhold til første avtalte leveransedato.	35,0 %	60,0 %		35,4 %	60,0 %		60,0 %	60,0 %
	Leveransekapasitet: andel av kundeplan 2022 levert innen 31.12.2022	Rapporteres tertialvis				90,0 %		90,0 %	90,0 %
	Tjenestekjøp	Rapporteres tertialvis fra 2. tertial				nøkkeltall			nøkkeltall
	Brukertilfredshet	5,0	5,0		5,0	5,0		5,0	5,0
	Kundertilfredshet (*siste halvår)	Rapporteres halvårlig				4,2		4,2	4,2
Økonomi/effektivisering	Økonomisk resultat	10 MNOK	9 MNOK		42 MNOK	36 MNOK		100 MNOK	100 MNOK
	Investeringer (inkl. lokale HF-investeringer)	77 MNOK	87 MNOK		228 MNOK	236 MNOK		1 206 MNOK	1 206 MNOK
	Sanering av applikasjoner	Rapporteres tertialvis				40 %		40 %	40 %
Organisasjon og utvikling	Sykefravær februar 2022	6,4 %	5,4 %		5,8 %	5,4 %		5,4 %	5,4 %
	Andel egne ansatte	80,4 %	nøkkeltall		80,1%	nøkkeltall		na	nøkkeltall
	Brutto månedsverk	1 720	1 764		1 719	1 758		1789	1789

## Målekort - avviks- og endringskommentarer mars

Økning i andel interne ressurser i prosjektleveranser	Det er en markant økning i ressursbehovet fra både regionale prosjekter og Sykehuspartner-prosjekter, og det er ikke nok interne ressurser til å dekke behovet. Det er levert flere interne prosjektressurser (188) enn samme periode i fjor, men andel i forhold til totalt behov er mindre.
Leveranser iht. første avtalte dato med kunde	Det var 75 leveranser med første planlagte leveransedato i mars, og av disse er 26 levert. Totalt er det levert 72 leveranser i mars. Det er hovedsakelig utfordringer med kunderelaterte hindringer, leveranser fra underleverandør, samt Sykehuspartner HFs kapasitet som påvirker planlegging av dato for leveranse. 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	Sykefraværet i februar viser 6,4 %, en økning fra sist måned og samme periode foregående år. Årsaken til økningen er sannsynligvis høyt korona-smittetrykk i samfunnet. Det er forventet at sykefraværet i kommende måneder vil være noe høyere enn normalt på grunn av koronasmitte og sesongbaserte luftveisinfeksjoner.

Sykehuspartner HF (MNOK)	Denne periode (Mar)		
	Regn	Bud	Avvik
Basisramme	36	36	0
Driftsinntekter	370	371	-1
Konsulentinntekt	18	18	1
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>425</b>	<b>425</b>	<b>0</b>
Personalkostnader	139	143	5
Aktiverbare timer	-14	-12	2
Varekostnad	4	4	0
Avskrivninger	107	108	1
Lisenser, service og vedlikehold	112	111	-1
Ekstern bistand	49	39	-10
Andre driftskostnader	16	19	3
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>413</b>	<b>412</b>	<b>0</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>-1</b>
Nettofinans	3	4	1
<b>Resultat</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>1</b>
Herav endrede pensjonskostnader	1		1
<b>Resultat etter pensjonsjustering</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>1</b>

## Oppsummering:

Sykehuspartner HF har et resultat som er 1 MNOK bedre enn budsjett i perioden. Positivt avvik skyldes forskjellig prinsipp knyttet til inntekter i STIM mellom regnskap og budsjett. Inntektsføring skjer i tråd med realiserede driftskostnader i regnskapet mens budsjett er flatt periodisert. STIM har et positivt resultat på 5 MNOK i perioden isolert. Korrigert for periodiseringsavviket i STIM viser Sykehuspartner HF et resultat noe under budsjett i perioden (-4 MNOK).

Kostnadssiden påvirkes positivt av lavere personalkostnader (+5 MNOK), flere aktiverbare timer (+2 MNOK) og andre driftskostnader (+3 MNOK). Ekstern bistand er høyere enn budsjett innen IKT området (-10 MNOK).

- **Sum driftsinntekter:** Kun mindre avvik på inntekter i perioden.
- **Personalkostnader:** Personalkostnadene i mars 5 MNOK lavere enn budsjettet. Pensjonskostnader er 1 MNOK over budsjett. Det er positivt avvik på lønn (+2 MNOK), refusjoner (+2 MNOK) og andre personalkostnader (+2 MNOK).
- **Avskrivninger:** Avskrivninger er i henhold til budsjett i perioden.
- **Lisenser, service og vedlikehold:** Avtalekostnader er i henhold til budsjett i perioden.
- **Ekstern bistand:** Viser et negativt avvik på 10 MNOK. Det er negative avvik innen flere områder, men størst avvik innen IKT tjenester hvor det er benyttet konsulenter både i prosjekter, leveranser og ved behov for spesialkompetanse. Konsulentbistand innen program STIM er i henhold til budsjett i perioden.
- **Andre driftskostnader:** 1 MNOK høyere enn budsjett.

# Regnskap Sykehuspartner HF per mars 2022

Sykehuspartner HF (MNOK)	Hittil i år			Budsjett 2022
	Regn	Bud	Avvik	
Basisramme	108	108	0	432
Driftsinntekter	1 100	1 109	-8	4 512
Konsulentinntekt	51	51	1	200
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>1 260</b>	<b>1 267</b>	<b>-8</b>	<b>5 143</b>
Personalkostnader	419	427	8	1 759
Aktiverbare timer	-33	-32	1	-134
Varekostnad	10	11	1	43
Avskrivninger	316	317	1	1 353
Lisenser, service og vedlikehold	330	333	4	1 329
Ekstern bistand	115	106	-8	397
Andre driftskostnader	54	58	4	239
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>1 210</b>	<b>1 220</b>	<b>10</b>	<b>4 985</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>49</b>	<b>47</b>	<b>2</b>	<b>158</b>
Nettofinans	9	12	2	58
<b>Resultat</b>	<b>40</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>100</b>
Herav endrede pensjonskostnader	2		2	
<b>Resultat etter pensjonsjustering</b>	<b>42</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

## Oppsummering:

Sykehuspartner HF har et resultat 6 MNOK bedre enn budsjett. Positivt avvik skyldes forskjellig prinsipp knyttet til inntekter i STIM mellom regnskap og budsjett. Inntektsføring skjer i tråd med realiserte driftskostnader i regnskapet mens inntektene (basisfinansiering) i budsjett er flatt periodisert. STIM har et positivt resultat på 8 MNOK hittil i år. Korrigert for periodiseringsavviket i STIM viser Sykehuspartner HF et resultat noe under budsjett hittil i år (-3 MNOK).

Inntektene er 8 MNOK lavere enn budsjettet. Av inntektsavviket utgjør Program (STIM) 11 MNOK, med tilsvarende lavere kostnader. På kostnadssiden har følgende kontogrupper lavere kostnader enn budsjett personalkostnadene (+8 MNOK), lisenser (+4 MNOK) og andre driftskostnader (+4 MNOK).

Inkludert i tallene til Sykehuspartner HF er driftskostnader knyttet til prosjektene, Helselogistikk (3 MNOK) og Microsoft 365 (5 MNOK) som ikke er inkludert i budsjett.

- **Sum driftsinntekter:** Inntektene til program STIM er redusert med 11 MNOK, fordi inntektsføring skjer i tråd med realiserte driftskostnader. Periferi og annen viderefakturering gir et positivt avvik på 5 MNOK. Øvrige avvik består av nettoeffekt av kundestyrt avtaler og reduserte kundestyrt avskrivninger.
- **Personalkostnader:** Personalkostnadene er 8 MNOK lavere enn budsjettet. Pensjonskostnader er 2 MNOK over budsjett. Det er positivt avvik på lønn (4 MNOK), refusjoner (+3 MNOK) og andre personalkostnader (+ 4 MNOK).
- **Avskrivninger:** Avskrivninger er i henhold til budsjett.
- **Lisenser, service og vedlikehold:** Avtalekostnader er 4 MNOK lavere enn budsjett blant annet innen administrative fellestjenester.
- **Ekstern bistand:** Viser et negativt avvik på 8 MNOK. Det er et negativt avvik innen IKT-tjenester og positivt avvik innen program.
- **Andre driftskostnader:** 1 MNOK lavere enn budsjett.

# Investeringer Sykehuspartner HF mars (I)

Kontogruppe (alle tall i MNOK)	IB 2022	Bevegelse denne periode	Bevegelse hittil i år	Avgang/ utrangering hittil i år	UB pr 2022-03
Anlegg under utførelse (AUU)	726	178	242		967
Kapitaliserte investeringer	13 677	80	182		13 859
Avskrivninger	-10 267	-107	-316		-10 583
<b>SUM</b>	<b>4 136</b>	<b>151</b>	<b>108</b>		<b>4 243</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 2022-03	Årsbudsjett	Avvik bud- årsprognose
STIM	17	58	70	12	426	426	
Sikker og stabil drift	26	67	51	-16	265	265	
Sikkerhetstiltak	1	6	16	10	90	90	
Forvaltning av kundetjenestene	1	3	13	11	40	40	
Automatisering og effektivisering	1	2	7	5	45	45	
Utstyrsforvaltning - Finansiell leie	19	65	56	-10	225	225	
Utstyrsforvaltning - Egen finansiering							
Rettsmedisinske fag OUS fase 3							
Investeringer relatert til Korona (regionalt)							
Sum Investeringer styrt av SP	65	202	213	12	1 091	1 091	
Lokal finansiering AHUS	1	2	2		10	10	
Lokal finansiering SI		1	2		8	8	
Lokal finansiering SUN					1	1	
Lokal finansiering SØ	2	2		-2	3	3	
Lokal finansiering OUS	5	14	12	-2	60	60	
Lokal finansiering VV	1	1	3	2	17	17	
Lokal finansiering SIV	2	3	1	-2	4	4	
Lokal finansiering ST		1	1		5	5	
Lokal finansiering SS	1	1	2		8	8	
SUM lokalt finansierte IKT-investeringer	12	26	23	-4	116	116	
herav Korona lokalt finansierte IKT-investeringer							
<b>Sum Investeringer styrt av SP og Lokalt finansierte</b>	<b>77</b>	<b>228</b>	<b>236</b>	<b>8</b>	<b>1 207</b>	<b>1 207</b>	
Regional forbedring	7	22	24	2	90	90	
Overført fra Regional IKT	174	174	277	103	1 024	953	-71
<b>Sum investeringer styrt av HSØ</b>	<b>181</b>	<b>196</b>	<b>301</b>	<b>105</b>	<b>1 114</b>	<b>1 043</b>	<b>-71</b>
<b>Totalt</b>	<b>258</b>	<b>424</b>	<b>537</b>	<b>113</b>	<b>2 321</b>	<b>2 250</b>	<b>-71</b>

## Investeringer styrt av Sykehuspartner HF og lokale investeringer:

Totale investeringer utgjør 228 MNOK mot budsjett på 236 MNOK per mars.

Prognosen for året er er uforandret fra forrige rapportering og lik 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 196 MNOK mot et budsjett på 301 MNOK som gir et avvik på 105 MNOK.

- For Regional forbedring er investeringene per mars i henhold til budsjett.
- I mars har Regional IKT overført Regional laboratoriedataløsning som utgjør 174 MNOK. Budsjettavvik på 103 MNOK knytter seg til:
  - Regional laboratoriedataløsning (8 MNOK)
  - Forskningsportalen Helse Sør-Øst (31 MNOK)
  - Regional data- og analyseplattform (33 MNOK)
  - Stråledoserapportering (16 MNOK)
  - Regional ambulansejournal (10 MNOK)
  - ELN - Elektronisk forskningslogg (5 MNOK)

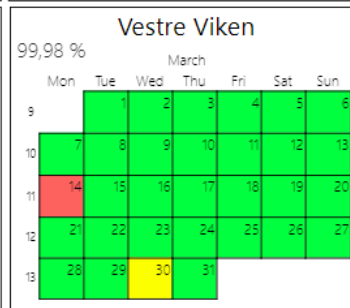
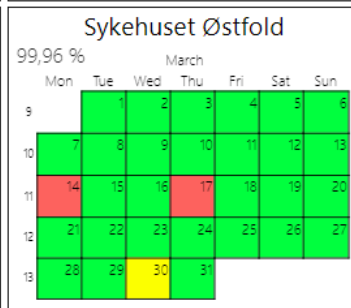
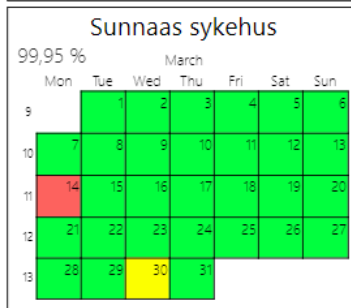
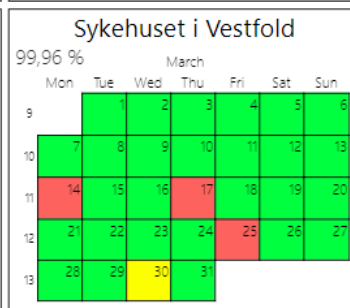
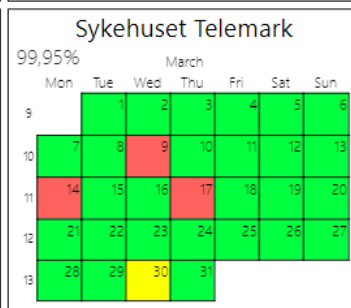
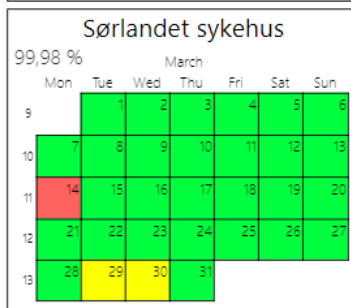
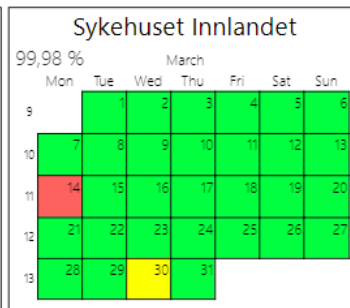
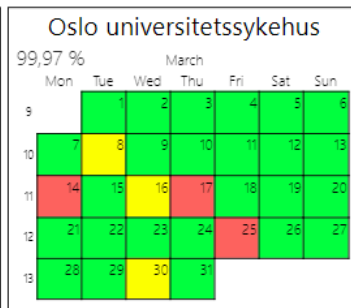
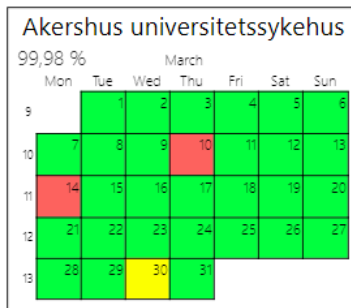
# Investeringer Sykehuspartner HF hittil (II)

**Generelt:** Det totale investeringsnivået er omtrent som budsjett hittil i år bortsett fra Overført fra regional IKT.

- **STIM:** Investeringene er 12 MNOK lavere enn budsjettet hittil i år, dette 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 (-24 MNOK)
  - Prosjekt Tjenesteetablering mobile enheter og PAM for MTU/BTU blir ikke startet (-5,3 MNOK)
  - På grunn av global komponent mangel var utstyrsleveranse til prosjekt Kryptert indre kjerne forsinket og ikke budsjettet for 2022 (10,0 MNOK)
  - Diverse andre avvik knyttet til besparelser, midlertidig stopp i prosjekt og diverse (-6,2 MNOK)
  - Overordnet er det innarbeidet en reservert likviditet i budsjettet for å håndtere utfordringene ovenfor (13,6 MNOK)
- **Sikker og stabil drift:** Det er i mars investert for 26 MNOK fordelt på datasenter 5 MNOK og datakommunikasjon 21 MNOK.
- **Sikkerhetstiltak:** Investert beløp i mars utgjør 1 MNOK som fordeler seg på fire prosjekter. Budsjettavvik skyldes senere oppstart av gjennomføringsfasen enn forutsatt i budsjett for Rollebibliotek del 2, Fido 2 og Verktøy for Life Cycle Management PKI.
- **Forvaltning av kundetjenestene:** Investeringer i mars på 1 MNOK er fordelt på fem prosjekter. Budsjettavvik knytter seg til forsinkelser knyttet til oppgraderinger av IMATIS, Metavision, Pacs og talegjenkjenning.
- **Automatisering og effektivisering:** Investeringer i mars på 1 MNOK er fordelt på 8 prosjekter. Budsjettavvik skyldes senere oppstart av gjennomføringsfasen enn forutsatt i budsjett for Sikker digital kommunikasjonsløsning, Helhetlig styringssystem, AM Web APP for vareutlevering og SMAX for 4 HF.
- **Utstyrsforvaltning – Finansiell leie:** I mars er det utplassert utstyr for 19 MNOK som er i henhold til 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 mars utgjør 12 MNOK som er 4 MNOK høyere enn budsjett. Pr mars har Sykehuspartner avklart med SØHF om at årets ramme økes fra 2 til 3 MNOK.
- **Regional forbedring:** Investeringer i mars utgjør 7 MNOK og fordeler seg på 25 prosjekter.
- **Overført anlegg fra Regional IKT:** Det er overført investeringer Regional laboratedataløsning for AHUS, SIV, ST, SØ og SS.

# Driftskalender mars 2022

Målet på 28 grønne dager er nådd for seks av ni helseforetak. Det har vært tre fellehendelser, hvorav to av disse berørte samtlige helseforetak. De tre fellehendelsene var knyttet til uforutsette feil som oppsto i etterkant av planlagte endringer. Tiltak følges opp i etablerte prosesser. Målet om oppetid er nådd for samtlige helseforetak.



Dag	Mnd	KRI	Affected Service	Driftskalender
8	mar	2A	OUS-Bestilling av tilganger-PROD	Gul
9	mar	1A	STHF-Telefoni Avaya-PROD	Rød
10	mar	1A	AHUS-Vue Pacs-PROD	Rød
14	mar	1A	Flere tjenester	Rød
16	mar	1A	OUS-Intranett-PROD	Gul
16	mar	1A	REVM-nettverk-PROD	Grønn
17	mar	1A	Flere tjenester	Rød
17	mar	1A	OUS-DIPS-PROD	Rød
18	mar	1A	REVM-nettverk-PROD	Grønn
21	mar	1A	AHUS-nettverk-PROD	Grønn
23	mar	1A	AHUS-Nettverk	Grønn
25	mar	1A	Flere tjenester	Rød
25	mar	1A	SVHF-nettverk-PROD	Rød
29	mar	1A	SSH-F-DIPS-PROD	Gul
30	mar	1A	OUS-Metavision-PROD	Grønn
30	mar	1A	SIHF-Akuttvarsling-Std	Gul
30	mar	2A	FELLES-Min Sykehuspartner-PROD	Gul

1A: Feil på tjenester som er kritiske for liv og helse eller virksomhetens 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 og prosjekt Windows 10

## Standardisering og sanering

Saneringsgraden er 31%. I tillegg identifiseres saneringer løpende i dialog med foretakene, det er blant annet flere saneringer i etterkant av at små applikasjoner har blitt fakturert helseforetakene. 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. Pilotcase innenfor bildediagnostikk er ferdigstilt og skal til regionalt fagråd i april. Flere fagnettverksmøter innenfor stråleterapi er gjennomført og mål bilde er definert.

Det er utarbeidet forslag om strategisk prising og tjenesteetablering for applikasjoner utenfor tjenstekatalogen som skal legges frem for Helse Sør-Øst i april/mai.

## Windows10



Prosjekt *Windows 10 fase 2* har med noen få unntak god fremdrift på klargjøring for utrulling av klienter. Oppgraderingen av klienter er i gang for Sørlandet sykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF, Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Østfold HF og Betanien Hospital HF. Milepælsplanen for fase 2 ble revidert i mars for å favne totalt antall klienter som skal oppgraderes av fase 2, inklusive lagerbeholdningen som ble overtatt fra fase 1. Antall oppgraderte klienter per mars var 5 483 og antall oppgraderte klienter er i henhold til prognose. Det er iverksatt tiltak for å redusere forsinkelser i forberedelser til utrulling samt styrking av prosjektriggen. I tillegg er det startet opp forberedende aktiviteter før plan for å få lengre kalendertid for gjennomføring per helseforetak.

Prosjekt *Windows 10 fase 3* har til nå hatt fokus på å mobilisere prosjektet med ny prosjektrigg. Prosjektet er i gang med Sykehuset Telemark HF, Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF og Oslo universitetssykehus HF, mens Sørlandet sykehus HF og Sykehuset Østfold HF starter opp i april som planlagt. Prosjektet jobber hovedsakelig med kartlegging og har lagt de første klientene i mars. Kompleksiteten er større enn tidligere antatt, ref. styresak Sykehuspartner HF 081/2021. 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 mars 2022

- Program STIM har ved utgangen av mars elleve prosjekter i gjennomføringsfase og ett prosjekt i planleggingsfase. Programmet har for det aller meste god fremdrift. Avvik er omtalt under «kommentarer til status».
- Gjennomføring av prosjekt *Felles plattform – trinn 1 modernisering Leveranseplattformen* ble godkjent i STIM programstyringsgruppe 17. mars 2022. Beslutning om oppstart og finansiering fremlegges for Sykehuspartner HF styre 6. april 2022.
- Helse Sør-Øst RHF konsernrevisjonsrapport etter følgerevisjon av program STIM tredje tertial 2021 ble fremlagt for Sykehuspartner HF styre 9. mars og Helse Sør-Øst RHF revisjonsutvalget orienterte styret i Helse Sør-Øst RHF 10. mars 2022. Tiltak basert på anbefalingene er iverksatt.
- Gjennom samarbeid med linjen følger programmet opp avhengigheten prosjekt Regional EPJ har til programmet og etableringen av felles regional plattform. Dette for å redusere risikoen for at uforutsette endringer i omfang kan føre til økte kostnader, lavere kvalitet og forsinkede leveranser for program STIM, og for å sørge for at prosjekt Regional EPJ får realisert sine leveranser.
- Programmets høyeste risikoer er risikoene for at stort endringspress og manglende kapasitet i linjeorganisasjonen kan føre til at de teknologiske, organisatoriske og prosessuelle endringene som STIM omfatter ikke blir implementert i linjen og at STIMs effektmål ikke nås. Programmet jobber aktivt med tiltak, og forbedringen av programmets evne til å støtte linjen i å lede endringene slik at ønskede effekter tas ut pågår, inkludert å styrke integrering av endringsledelse i prosjektene og bruk av smidig metodikk.
- Manglende leveranseevne i utstyrsmarkedet er fortsatt en betydelig risiko og kan føre til forsinkelser i tidskritiske leveranser. Tiltak knyttet til kontinuerlig dialog med leverandørene og vurdering av alternative løsninger og aktivitet i prosjektene vurderes og gjennomføres .

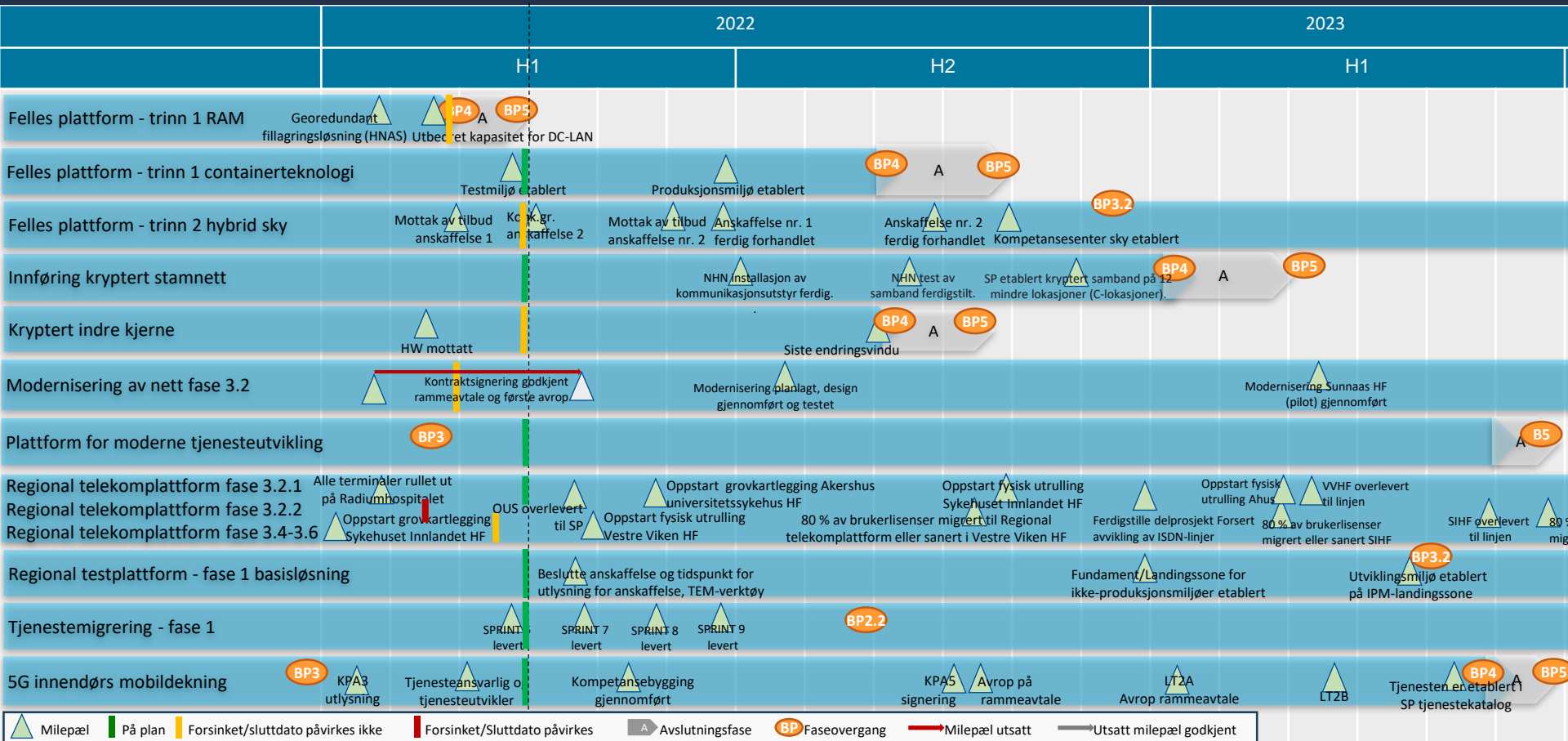
## Program STIM – gjennomførte leveranser mars 2022

- Prosjekt *Felles plattform – trinn 1 RAM* har avsluttet DC-LAN arbeidspakke 1 og 2 på DigiPlex og prosjektets ansvar for DC-LAN oppgradering er avsluttet.
- For prosjekt *Innføring kryptert stamnett* ble 12 av 16 kjernerutere levert i mars. Resterende leveres i april. Norsk Helsenett SF har utplassert rutere i Oslo-regionen.
- Prosjekt *Regional telekomplattform forsert avvikling av ISDN-linjer* har portert Distriktpsikiatrisk senter Grorud.
- Prosjekt *Tjenestemigrering* har migrert ytterligere en applikasjonstjeneste fra Sykehuset Innlandet HF sitt lokale domene til Leveranseplattformen.
- Prosjekt *5G innendørs mobildekning* har kvalifisert leverandører til dialogfasen, og gjennomført første dialogmøte med leverandør.

## Program STIM – planlagte leveranser april 2022

- Prosjekt *Felles plattform – trinn 1 RAM* skal formelt overlevere prosjektets leveranser til linjen ved seksjonene Datasenter og Datakom.
- Prosjekt *Felles plattform – trinn 2 hybrid sky* skal avslutte prekvalifiseringen og forankre denne i kontrollgruppen for anskaffelsen.
- Prosjekt *Kryptert indre kjerne* skal overlevere DC-LAN på datasenter Digiplex til linjen.
- Prosjekt *Regional telekomplattform forsert avvikling av ISDN-linjer* skal portere på Ski sykehus og Nordbyhagen sykehus.
- Prosjekt *Tjenestemigrering* skal migrere en applikasjonstjenester fra Sykehuset Innlandet HF sitt lokale domene til Leveranseplattformen.
- Prosjekt *5G innendørs mobildekning* skal fullføre resterende dialogmøter og sende ut underlag til andre dialogrunde.

# Program STIM - fremdrift prosjekter i gjennomføringsfase per mars 2022



# Program STIM – kommentarer til status mars 2022

## Prosjekt som har forsinkelser som påvirker sluttdato:

- Utrulling av regional telekomplattform pågår, men stans ved Rikshospitalet i januar anslås å medføre en forsinkelse på rundt seks uker og å forplante seg til utrulling ved Vestre Viken HF og Akershus universitetssykehus HF.
  - Tiltak: En revidert fremdriftsplan et utarbeidet. Stansen har gitt en merkostnad på om lag 5-6 millioner kroner og prognosen for fasen 4 MNOK over grunnkalkylen. Det arbeides med en endringsanmodning.

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

- Prosjekt *Felles plattform – trinn 1 RAM* er forsinket med installasjonen av ny georedundant HNAS-fillagringsløsning. Forsinkelsen er ikke kritisk for prosjekt Radiologi og multimediaarkiv (RAM) Oslo universitetssykehus HF så lenge de har tilgang til den midlertidige løsningen.
- Prosjekt *Felles plattform – trinn 2 hybrid sky* er noe bak plan med anskaffelse nummer to da de venter avklaringer fra linjen før konkurransegrunnlaget for å prekvalifisere leverandører på anskaffelsen for MSP avtalen (avtale 2) kan sendes ut.
- Prosjekt *Kryptert indre kjerne* er noe bak plan da mottatt utstyr ikke fungerer med eksisterende viftemoduler. Nye moduler er bestilt, med forventet leveringstid på inntil seks måneder. Prosjektet har dialog med leverandør for å redusere risiko for forsinkelse.
- Tingrettens dom i klagesaken etter prosjekt *Modernisering av nett* sin tildeling rammeavtalen for modernisering av nettverk i februar 2022 falt 11. mars, og tingretten ga klager medhold. Sykehuspartner HF anker dommen. For å opprettholde tidsplanen har prosjektet forsert 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.
- I tillegg til at prosjekt *Modernisering av nett* forserer aktiviteter som beskrevet over, herunder igangsetter oppkobling til det krypterte stamnettet som Norsk helsenett SF leverer, er programmet og Norsk helsenett SF påvirket av lange leveransetider på nettverksutstyr som følge av koronapandemien. I lys av den forserte oppkoblingen til kryptert stamnett, for å redusere risiko som følge av parallelle aktiviteter i samme infrastruktur på samme tid i to prosjekt og for å unngå kostnadsutfordringer, vil Sykehuspartner HF i løpet av april 2022 vurdere å redusere noe av omfanget av krypteringen av hele den indre kjernen på dagens nettverk.

## Program STIM – fullførte prosjekter

Prosjekt	Dato godkjent BP5	Gevinstrealiseringsplan	Dato planlagt BP6
Sikkerhetssone, sonemodell og AD-struktur	21.01.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
Privilegerte tilganger	21.01.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
Mobilitetsplattform	03.03.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
Styrket autentisering	09.04.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
Regional Citrix-plattform	13.08.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
PAM – en vei inn	16.12.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
Trådløst nett	16.12.2021	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	
Mobilitet – mobile enheter i pasientbehandling	17.02.2022	Gevinstrealiseringsplan er overlevert gevinsteier i Sykehuspartner HF linje.	Prosjektet anbefalte ved BP5 at effekteier/prosjekteier fremlegger status på effektoppnåelse i tredje tertial 2022 til STIM programstyringsgruppe.

# Program STIM – økonomi gjennomføringsprosjekt per mars 2022

STIM prosjekter i gjennomføringsfase (MNOK)	Grunnkalkyle	Styringsramme	Kostnadsramme	Påløpt per	Inntjent verdi per	Prognose	Beslutningsdokumenter SP	Beslutningsdokumenter HSØ
				31.03.2022	31.03.2022			
5G innendørs mobildekning	15,4	16,4	19,8	2,3	2,9	13,0	Programstyringsgruppe 16.12.2021	
Felles plattform - trinn 1 RAM	35,7	37,5	40,0	33,8	36,9	34,3	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	2,9	3,9	6,6	Programstyringsgruppe 23.06.2021	
Felles plattform - trinn 2 hybrid sky	24,3	32,5	41,0	1,8	2,1	24,3	SP HF Styresak 113-2021 Finansieringssøknad sendt 17.12.2021	HSØ RHF styresak 007-2022 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 16.03.2022
Innføring kryptert stamnett	38,0	43,2	49,4	20,1	18,3	26,4	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	34,3	31,7	39,0	SP HF styresak 051-2021 Søknad om finansiering sendt HSØ RHF 07.06.2021	HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 19.07.2021
Modernisering av nett - fase 2A	46,5	53	60	15,5	9,2	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
Plattform for moderne tjenesteutvikling	16,7	17,9	19,9	0,4	0,0	16,7	SP HF styresak 025-2022	
Regional telekomplattform fase 3.2.1 utrulling OUS HF	60,7	70,0	77,5	52,9	62,8	56,7	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	33,1	28,3	45,3	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	0,6	0,0	100,6	SP HF Styresak 095-2021 Finansieringssøknad sendt 12.11.2021	HSØ RHF styresak 006-2022 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 16.03.2022
Regional testplattform - fase 1	17,3	18,0	19,6	8,1	5,8	16,8	Programstyringsgruppe 13.08.2021 SP HF styresak 069-2021	
Tjenestemigrering - fase 1	21,7	23,7	26,3	13,1	11,8	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
Trådløst nett fase II trinn 1	53	62	68	2,7	0,0	60,8	SP HF Styresak 009-2022 Finansieringssøknad sendt 11.02.2022	HSØ RHF styresak 025-2022 HSØ RHF finansieringsbeslutning datert 25.03.2022
Windows 10 fase 2	225	254	273	81,9	94,4	209,3	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	15,4	6,7	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

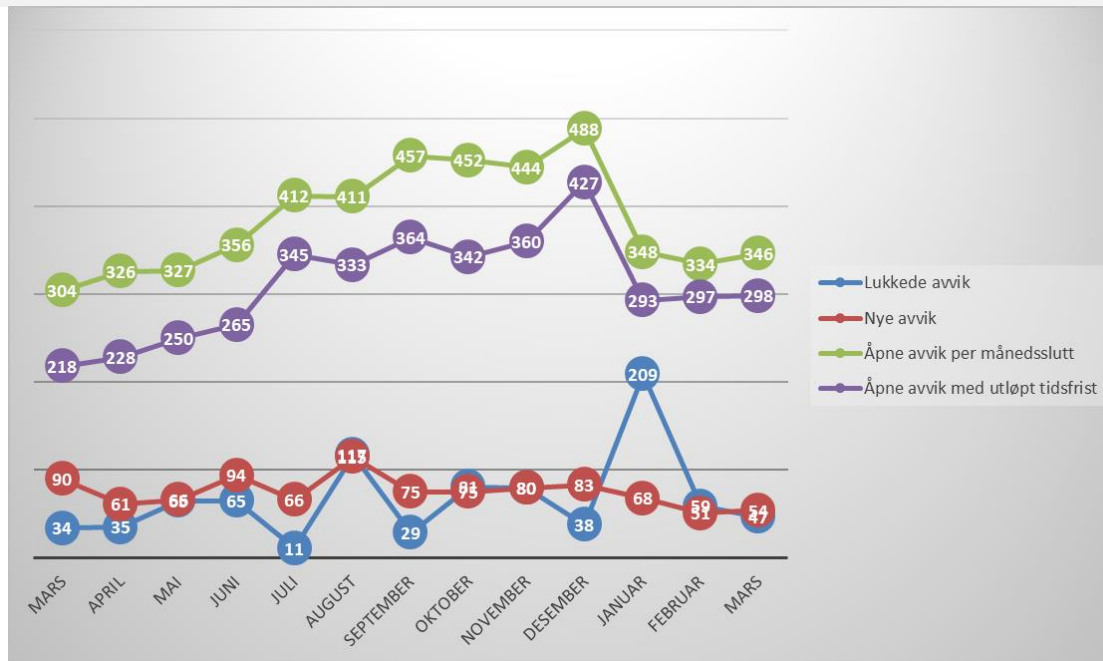


## Program STIM – prosjekt i tidligfase

Prosjekt	Fase	Status	Kommentar	Planlagt oppstart gjennomføringsfase
Prosjekt Felles plattform – trinn 1 modernisering Leveranseplattformen	Planlegging			April 2022

# Avvikshåndtering

Avvikshåndtering er et viktig bidrag i arbeidet med kontinuerlig forbedring og intern kontroll. Sykehuspartner HF fortsetter arbeidet for å øke oppmerksomheten på å behandle avvik og identifisere tiltak som bidrar til forbedringer i interne prosesser.



	april	mai	juni	juli	august	september	oktober	november	desember	januar	februar	mars
<b>Åpne avvik forrige periode</b>	304	326	304	326	412	411	457	452	444	488	348	334
<b>Nye avvik</b>	61	66	94	66	115	75	75	80	83	68	51	54
<i>Internt innmeldt</i>	40	36	57	63	90	51	52	46	61	38	28	26
<i>Eksternt innmeldt</i>	21	30	37	3	25	24	22	34	22	30	23	28
<b>Lukkede avvik</b>	35	65	65	11	117	29	81	80	38	209	59	47
<b>Åpne avvik per månedsslutt</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>	<b>334</b>	<b>346</b>

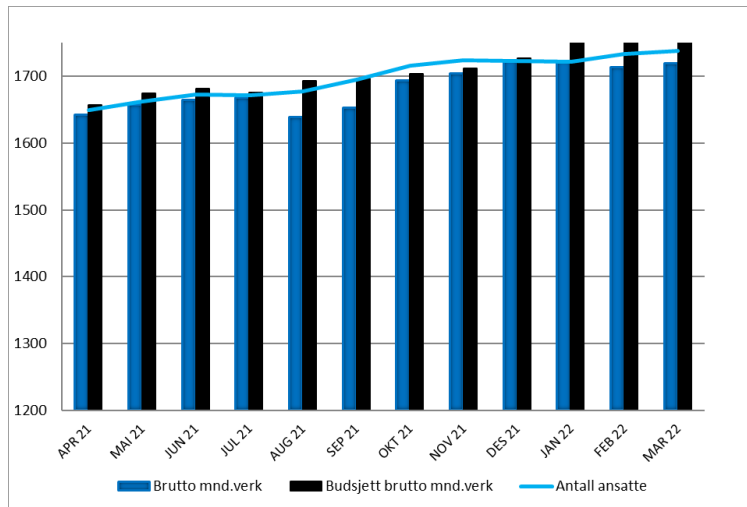
# Organisasjon og medarbeidere

**Bemanningsutvikling:** Brutto månedsverk i mars utgjør 1 720 som er 44 lavere enn budsjett for måneden.

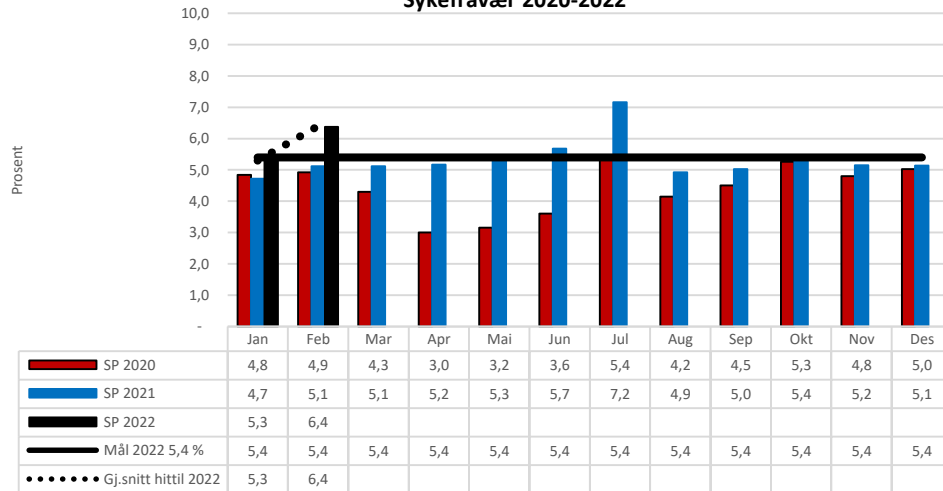
**Turnover:** Akkumulert turnover (siste 12 måneder) per februar er 5,53 %. Dette er 0,5 prosentpoeng høyere enn tilsvarende periode i fjor.

**Sykefravær:** Sykefraværet i februar viser 6,4 %, en økning fra sist måned og samme periode foregående år. Årsaken til økningen er sannsynligvis et stort korona-smittetrykk i samfunnet. Det er forventet at sykefraværet i kommende måneder vil være noe høyere enn normalt på grunn av koronasmitte og sesongbaserte luftveisinfeksjoner.

## Bemanning 2021-2022



## Sykefravær 2020-2022



## 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 og opplæring i linjen for å sikre oppfølging av sykefravær. Jevnlig medarbeideroppfølging og 1-1 samtaler. Gjennomføring av oppfølging av medarbeiderundersøkelsen ForBedring i henhold til plan.

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

# Status informasjonssikkerhet mars

Område	Status og endring siden forrige tertial.				
Områder med høy risiko.	<p>Risikovurderingen oppdateres tertialvis. Risikovurdering 3. tertial 2021 er vedlagt Virksomhetsrapporten per 3. tertial, jf. sak 005-2022. Positiv endring pr. 3. tertial 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. Ingen endring fra forrige rapport.</p>				
Lukking av identifiserte sårbarheter i Riksrevisjonens rapport.	<p>Sykehuspartner identifiserte 47 tekniske tiltak etter Riksrevisjonens kontroll. Per 28.02.2022 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>Ingen vesentlig endring fra forrige rapport.</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>				