

## Virksomhetsrapport februar 2022

# Målekort 2022

Styringsparametere		februar		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Estimat	Året
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål			Mål
Sikker og stabil drift	Løpende driftskvalitet – driftskalender	24	26		27	28		28	28
	Tilgjengelighet for tjenester	99,99 %	99,95 %		99,98 %	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	- 6,0 %	> 0 %		- 5,0 %	> 0 %		> 0 %	> 0 %
Tjenesteleveranser	Leveransepresisjon. Andel leveranser levert i henhold til første avtalte leveransedato.	31,0 %	60,0 %		36,1 %	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				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	18 MNOK	14 MNOK		32 MNOK	27 MNOK		100 MNOK	100 MNOK
	Investeringer (inkl. lokale HF-investeringer)	69 MNOK	75 MNOK		151 MNOK	148 MNOK		1 206 MNOK	1 206 MNOK
	Sanering av applikasjoner	Rapporteres tertialvis				40 %		40 %	40 %
Organisasjon og utvikling	Sykefravær januar 2022	5,1 %	5,4 %		5,1 %	5,4 %		5,4 %	5,4 %
	Andel egne ansatte	79,3 %	nøkkeltall		80,4 %	nøkkeltall		na	nøkkeltall
	Brutto månedsværk	1 714	1 757		1 718	1 755		1789	1789

## Målekort - avviks- og endringskommentarer februar

Løpende driftskvalitet – driftskalender	<p>Målet er ikke nådd. Antallet grønne dager er påvirket av fire felleshendelser, hvorav to av disse berørte samtlige helseforetak (tjenestene Videotjeneste og Min Sykehuspartner). Det er ulike årsaker til de fire hendelsene. Tiltak følges opp i etablerte prosesser.</p> <p>Hendelser på regionale løsninger rammer flere foretak og får dermed større påvirkning på driftskalenderen ved hvert utfall fordi én hendelse fargelegger opp til ni dager.</p>
Leveranser iht. første avtalte dato med kunde	<p>Det var 39 leveranser med første planlagte leveransedato i februar, og av disse er 12 levert. Totalt er det levert 74 leveranser i februar. Det er ulike årsaker til at målkravet ikke er nådd for leveranser med dato i februar, deriblant tekniske utfordringer under testing, forsinket fremdrift fra underleverandør samt interne forsinkelser i Sykehuspartner HF. 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.</p>
Økning i andel interne ressurser i prosjektleveranser	<p>Det er en markant økning i ressursbehovet fra både regionale og Sykehuspartner prosjekter, og det er ikke nok interne ressurser til å dekke behovet. Det er levert flere interne prosjektersurser (179) enn samme periode i fjor, men andel i forhold til totalt behov er mindre.</p>

# Regnskap Sykehuspartner HF februar 2022

Sykehuspartner HF (MNOK)	Denne periode (Feb)		
	Regn	Bud	Avvik
Basisramme	36	36	0
Driftsinntekter	378	370	8
Konsulentinntekt	17	17	0
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>431</b>	<b>424</b>	<b>7</b>
Personalkostnader	140	143	3
Aktiverbare timer	-8	-11	-3
Varekostnad	4	4	0
Avskrivninger	106	107	0
Lisenser, service og vedlikehold	113	111	-2
Ekstern bistand	35	34	-1
Andre driftskostnader	21	20	-1
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>411</b>	<b>406</b>	<b>-5</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>21</b>	<b>18</b>	<b>3</b>
Nettofinans	3	4	0
<b>Resultat</b>	<b>17</b>	<b>14</b>	<b>3</b>
Herav endrede pensjonskostnader	1		1
<b>Resultat etter pensjonsjustering</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>4</b>

## Oppsummering:

Sykehuspartner HF leverer 4 MNOK bedre enn budsjett i perioden. Inntektene er 7 MNOK høyere enn budsjettet, blant annet som følge av korrigeret fakturering arbeidsflate med 4 MNOK. Av inntektsavviket utgjør Program (STIM) 3,5 MNOK, med tilsvarende lavere kostnader.

På kostnadssiden er personalkostnadene lavere enn budsjett og gir et positivt avvik på 3 MNOK. Aktiverbare timer er noe lavere enn budsjett og er påvirket av vinterferie med få timer til prosjekt. Lisenser (-2 MNOK), ekstern bistand (-1 MNOK) og andre driftskostnader (-1 MNOK) har mindre negative avvik i perioden.

- **Sum driftsinntekter:** Inntektene til program STIM er redusert med 3,5 MNOK i perioden, fordi inntektsføring skjer i tråd med realiserte driftskostnader. For Arbeidsflate har utfakturering blitt gjennomført basert på telling fra Active Directory, som skal benyttes i 2022. Fakturering for januar er korrigeret i februar. Periferi og annen viderefakturering gir et positivt avvik på 3 MNOK. Øvrige avvik består av mindre avvik, blant annet nettoeffekt av kundestyrt avtaler og reduserte kundestyrt avskrivninger.
- **Personalkostnader:** Personalkostnadene i februar er 3 MNOK lavere enn budsjettet. Pensjonskostnader er 1 MNOK over budsjett. Det er positivt avvik på lønn, refusjoner og andre personalkostnader.
- **Avskrivninger:** Avskrivninger er i henhold til budsjett i perioden.
- **Lisenser, service og vedlikehold:** Avtalekostnader er 2 MNOK høyere enn budsjett. Avviket skyldes nye kundestyrt avtaler.
- **Ekstern bistand:** Viser et negativt avvik på 1 MNOK. Det er et negativt avvik innen IKT-tjenester og positivt avvik innen program.
- **Andre driftskostnader:** 1 MNOK høyere enn budsjett.

# Regnskap Sykehuspartner HF per februar 2022

Sykehuspartner HF (MNOK)	Hittil i år			Budsjett 2022
	Regn	Bud	Avvik	
Basisramme	72	72	0	432
Driftsinntekter	730	737	-8	4 512
Konsulentinntekt	33	33	0	200
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>835</b>	<b>842</b>	<b>-8</b>	<b>5 143</b>
Personalkostnader	281	284	3	1 759
Aktiverbare timer	-19	-21	-1	-134
Varekostnad	6	7	1	43
Avskrivninger	209	210	0	1 353
Lisenser, service og vedlikehold	217	222	5	1 329
Ekstern bistand	66	67	2	397
Andre driftskostnader	38	39	1	239
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>798</b>	<b>808</b>	<b>10</b>	<b>4 985</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>158</b>
Nettofinans	7	8	1	58
<b>Resultat</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>100</b>
Herav endrede pensjonskostnader	1		1	
<b>Resultat etter pensjonsjustering</b>	<b>32</b>	<b>27</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

## Oppsummering:

Sykehuspartner HF leverer et resultat 5 MNOK bedre enn budsjett. Inntektene er 8 MNOK lavere enn budsjettet. Av inntektsavviket utgjør program STIM 11,5 MNOK, med tilsvarende lavere kostnader.

På kostnadssiden har følgende kontogrupper lavere kostnader enn budsjett; personalkostnader (+3 MNOK), lisenser (+5 MNOK), ekstern bistand (+2 MNOK) og andre driftskostnader (+1 MNOK). Aktiverbare timer er noe lavere enn budsjett (-1 MNOK) og er påvirket av vinterferie med få timer tilgjengelig til prosjekt.

- **Sum driftsinntekter:** Inntektene til program STIM er redusert med 11,5 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 3 MNOK lavere enn budsjettet, og pensjonskostnadene er 1 MNOK over budsjett. Det er positivt avvik på lønn, refusjoner og andre personalkostnader.
- **Avskrivninger:** Avskrivninger er i henhold til budsjett.
- **Lisenser, service og vedlikehold:** Avtalekostnader er 5 MNOK lavere enn budsjett blant annet innen administrative fellestjenester.
- **Ekstern bistand:** Viser et positivt avvik på 2 MNOK. Det er et negativt avvik innen IKT-tjenester og positivt avvik innen program.
- **Andre driftskostnader:** 1 MNOK lavere enn budsjett.

# Investeringer Sykehuspartner HF februar (I)

Kontogruppe (alle tall i MNOK)	IB 2022	Bevegelse denne periode	Bevegelse hittil i år	Avgang/ utrangering hittil i år	UB pr 2022-02
Anlegg under utførelse (AAU)	726	31	64		789
Kapitaliserte investeringer	13 677	49	102		13 779
Avskrivninger	-10 267	-106	-209		-10 476
<b>SUM</b>	<b>4 136</b>	<b>-26</b>	<b>-43</b>		<b>4 092</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 2022-02	Årsbudsjett	Avvik bud- årsprognose
STIM	26	41	42		426	426	
Sikker og stabil drift	8	41	34	-7	265	265	
Sikkerhetstiltak	5	5	7	2	90	90	
Forvaltning av kundetjenestene	1	2	10	8	40	40	
Automatisering og effektivisering	1	1	4	3	45	45	
Utstysforvaltning - Finansiell leie	20	46	37	-9	225	225	
Utstysforvaltning - Egen finansiering							
Rettsmedisinske fag OUS fase 3							
Investeringer relatert til Korona (regionalt)							
Sum Investeringer styrt av SP	61	136	134	-2	1 091	1 091	
Lokal finansiering AHUS	1	1	1		10	10	
Lokal finansiering SI		1	1		8	8	
Lokal finansiering SUN					1	1	
Lokal finansiering SØ	1	1			2	2	
Lokal finansiering OUS	6	8	7	-1	60	60	
Lokal finansiering VV		1	2	2	17	17	
Lokal finansiering SIV		1	1	-1	4	4	
Lokal finansiering ST		1	1		5	5	
Lokal finansiering SS		1	1		8	8	
SUM lokalt finansierte IKT-investeringer	9	14	14		115	115	
<i>herav Korona lokalt finansierte IKT-investeringer</i>							
<b>Sum investeringer styrt av SP og Lokalt finansiert</b>	<b>69</b>	<b>151</b>	<b>148</b>	<b>-2</b>	<b>1 206</b>	<b>1 206</b>	
Regional forbedring	11	16	16		90	90	
Overført fra Regional IKT			241	241	1 024	953	-71
<b>Sum investeringer styrt av HSØ</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>257</b>	<b>241</b>	<b>1 114</b>	<b>1 043</b>	<b>-71</b>
<b>Totalt</b>	<b>80</b>	<b>166</b>	<b>405</b>	<b>239</b>	<b>2 320</b>	<b>2 249</b>	<b>-71</b>

## Investeringer styrt av Sykehuspartner HF og lokale investeringer:

Totale investeringer utgjør 151 MNOK mot budsjett på 148 MNOK per februar.

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 16 MNOK mot et budsjett på 257 MNOK som gir et avvik på 241 MNOK.

- For Regional forbedring er investeringene per februar i henhold til budsjett.
- Overført fra Regional IKT har ingen tilganger per februar, mens det er budsjettet med 241 MNOK som gjelder 6 løsninger, det forventes at disse blir overført i løpet av året:
  - Regional laboratoriedataløsning
  - Forskningsportalen Helse Sør-Øst
  - Regional data- og analyseplattform
  - Stråledoserapportering
  - Regional ambulansjournal
  - ELN - Elektronisk forskningslogg

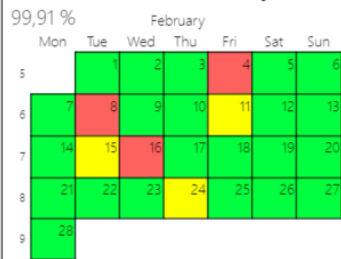
**Generelt:** Det totale investeringsnivået er på budsjett hittil i år.

- **STIM:** Investeringene er 0,5 MNOK lavere enn budsjettet hittil i år, hovedsakelig på grunn av forsinkelse eller utsettelse i forbindelse med oppstart gjennomføringsfase for prosjektene Modernisering av nett, Modernisering leveranseplattform, Trådløst nett og Windows 10. Redusert investering på disse prosjektene oppveies av utstyrsleveranse til prosjekt Kryptert indre kjerne som ble forsinket grunnet global komponentmangel.
- **Sikker og stabil drift:** Det er i februar investert for 8 MNOK fordelt på telekommunikasjon 1 MNOK, datasenter 2 MNOK og datakommunikasjon 5 MNOK.
- **Sikkerhetstiltak:** Investert beløp i februar utgjør 5 MNOK som fordeler seg på fem prosjekter samt anskaffelse av nettverksutstyr.
- **Forvaltning av kundetjenestene:** Investeringer i februar på 1 MNOK er fordelt på tre prosjekter.
- **Automatisering og effektivisering:** Investeringer i februar på 0,5 MNOK er fordelt på fire prosjekter.
- **Utstyrsforvaltning – Finansiell leie:** I februar er det utplassert utstyr for 20 MNOK som er 1 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 februar utgjør 9 MNOK som er i henhold til budsjett.
- **Regional forbedring:** Investeringer i februar utgjør 11 MNOK og fordeler seg på 21 prosjekter.
- **Overført anlegg fra Regional IKT:** Det er ikke overført investeringer fra Regional IKT hittil i år.

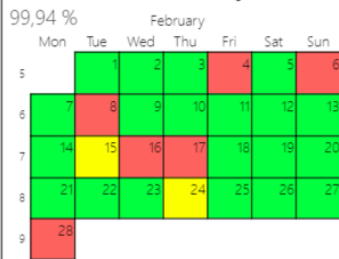
# Driftskalender februar 2022

Målet på 26 grønne dager er nådd for ett av ni helseforetak. Det har vært fire fellehendelser, hvorav to av disse berørte samtlige helseforetak (tjenestene Videotjeneste og Min Sykehuspartner). Det er ulike årsaker til hendelsene. Tiltak følges opp i etablerte prosesser. Målet om oppetid er ikke nådd for noen helseforetak, selv om oppetidsmål totalt for videokonferanseløsningen hadde en lang rettetid og påvirket dermed oppetidsberegningen per foretak i stor grad. Det er også ulikt hvor mange tjenester hvert helseforetak har, derfor vil utslag på oppetid være ulik.

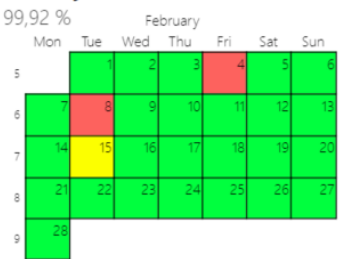
## Akershus universitetssykehus



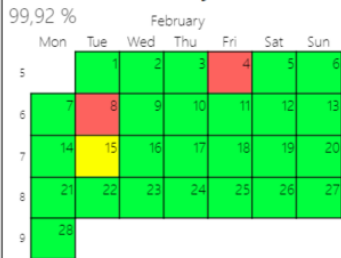
## Oslo universitetssykehus



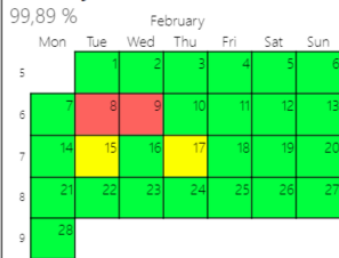
## Sykehuset Innlandet



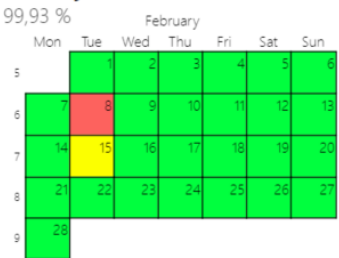
## Sørlandet sykehus



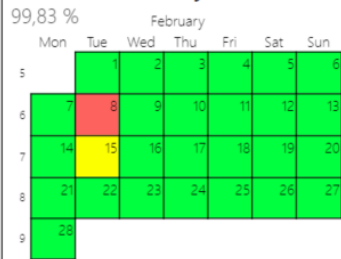
## Sykehuset Telemark



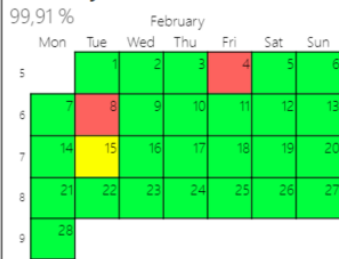
## Sykehuset i Vestfold



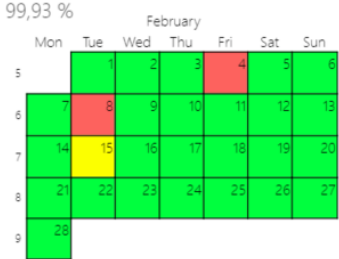
## Sunnaas sykehus



## Sykehuset Østfold



## Vestre Viken



Dag	Mnd	KRI	Affected Service	Driftskalender
2 feb	1A	AHUS-nettverk-PROD	Grønn	
3 feb	1A	SVHF-nettverk-PROD	Grønn	
4 feb	1A	Felles-Big-IP-Std	Rød	
4 feb	1A	SSHf-Metavision-PROD	Rød	
6 feb	1A	OUS-Metavision-PROD	Rød	
6 feb	1A	OUS-Siemens RIS-PROD	Gul	
8 feb	2A	HSØ-Video NHN-PROD	Rød	
9 feb	1A	STHF-Agfa Impax BI-PROD	Rød	
11 feb	1A	AHUS-Siemens RIS-PROD	Gul	
15 feb	2A	FELLES-Min Sykehuspartner-PROD	Gul	
16 feb	2A	Bestilling av tilganger-PROD	Rød	
17 feb	1A	OUS-Amis-PROD	Rød	
17 feb	1A	STHF-Metavision-PROD	Gul	
19 feb	1A	VVHF-nettverk-PROD	Grønn	
23 feb	1A	VVHF-nettverk-PROD	Grønn	
24 feb	1A	AHUS-DIPS-PROD	Gul	
24 feb	1A	OUS-Akuttvarsling-Std	Gul	
28 feb	1A	OUS-Prosang-PROD	Rød	

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 og prosjekt Windows 10

## Standardisering og sanering

Saneringsgraden er 31%. En ny saneringssprint er sendt ut i februar. 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.

I standardiseringsarbeidet har Sykehuspartner HF arbeidet med to pilotcaser innen hhv bildediagnostikk og laboratorievirksomhet. Det er gjennomført møter med fagråd innenfor kreftbehandling/stråleterapi som skal beslutte regionalt mål bilde/veikart. Det pågår samarbeid med Sykehusinnkjøp HF for å etablere regionale fremfor lokale avtaler. Det er løpende håndtering av ikke-kompatible applikasjoner identifisert at Windows10-prosjektet (ca 80 pt) der disse blir sanert/byttet ut/oppgradert.

## Windows10



Prosjekt *Windows 10 fase 2* har god fremdrift på klargjøring av applikasjoner, og oppgradering av klienter er i gang for Sørlandet sykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Vestre Viken HF, Sykehuset Innlandet HF, Akershus universitetssykehus HF og Oslo universitetssykehus HF. Antall oppgraderte klienter per februar var 3 453. Sunnaas sykehus HF ble i februar ferdigstilt fra fase 2. Oppgraderingstakten for klienter er fortsatt noe lavere enn planlagt. 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. Milepælsplanen for fase 2 vil bli revidert i mars for å favne totalt antall klienter som skal oppgraderes av fase 2, inklusive lagerbeholdningen som ble overtatt fra fase 1.

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 og Vestre Viken HF, mens Sykehuset Innlandet HF starter opp i mars som planlagt. Prosjektet jobber hovedsakelig med kartlegging og skal legge om de første klientene i mars. Første omlegging var planlagt i februar. Forsinkelsen skyldes at 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 februar 2022

- Program STIM har ved utgangen av februar elleve prosjekter i gjennomføringsfase og ett prosjekt i planleggingsfase. Programmet har god fremdrift. Avvik er omtalt under «kommentarer til status».
- Sykehuspartner HF styre godkjente 4. februar 2022 STIM programplan 2022-2023, STIM styringsdokument v2.0 og Tertialrapport for tredje tertial 2021 for program STIM.
- Prosjekt *Plattform for moderne tjenesteutvikling* har igangsatt gjennomføringsfasen etter godkjenning i STIM programstyringsgruppe 17. februar 2022. Det orienteres om oppstarten i Sykehuspartner HF styre 9. mars.
- STIM programstyringsgruppe har godkjent avslutning av prosjekt *Mobilitet – mobile enheter i pasientbehandling*. Prosjektleder ble takket for god prosjektgjennomføring, godt håndtert interessentinvolvering og for å ha fått på plass en viktig grunnplanke inn mot helheten for området mobilitet.
- Endringsanmodning er godkjent for prosjekt *Regional testplattform*, som konsekvens av avhengigheten til at infrastrukturkomponenter og funksjonalitet er ferdig implementert på sikker sone og Leveranseplattformen. Forlengelsen av tidsplanene håndteres innenfor eksisterende økonomiske rammer.
- Det er gjennomført SPOC-samling med programmets kontaktpersoner ved helseforetakene, andre nøkkelpersoner ved helseforetakene, Sykehuspartner HF linje og kundetjenester. Det ble orientert om planen for etableringen av hybrid sky og om nødvendige forberedelser for innføring av regional telekomplattform med helseforetakene. Sunnaas sykehus HF og Sykehuset i Østfold HF orienterte om bruken av mobile enheter i pasientbehandlingen ved helseforetakene i dag.
- Etter anbefaling fra konsernrevisjonen er beskrivelsene av programmets risikoer konkretisert og tiltak tydeliggjøres og knyttes tettere opp mot den enkelte risiko. Programmets høyeste risikoer er at stort endringspress og manglende kapasitet i linjen sammen med mangelfull finansiering, forberedelser, mottak og bruk av programmets leveranser i helseforetakene fører til at endringene som STIM omfatter ikke blir implementert og at effektene ikke realiseres.
- Hovedtiltak for å redusere risikoer omhandler særlig to områder: Økt anvendelse av smidig metodikk (SCRUM) og konkretisering av endringsledelse i prosjektene. For begge områdene forberedes det både konkrete forbedringer i enkeltprosjekter og et standardisert metodeverk for hele programmet. Dette gir mulighet for både raske resultater, god læring, gjenbruk og forutsigbar kvalitet. STIM anvender metoder benyttet ellers i Sykehuspartner HF og samarbeider med linjen på området.

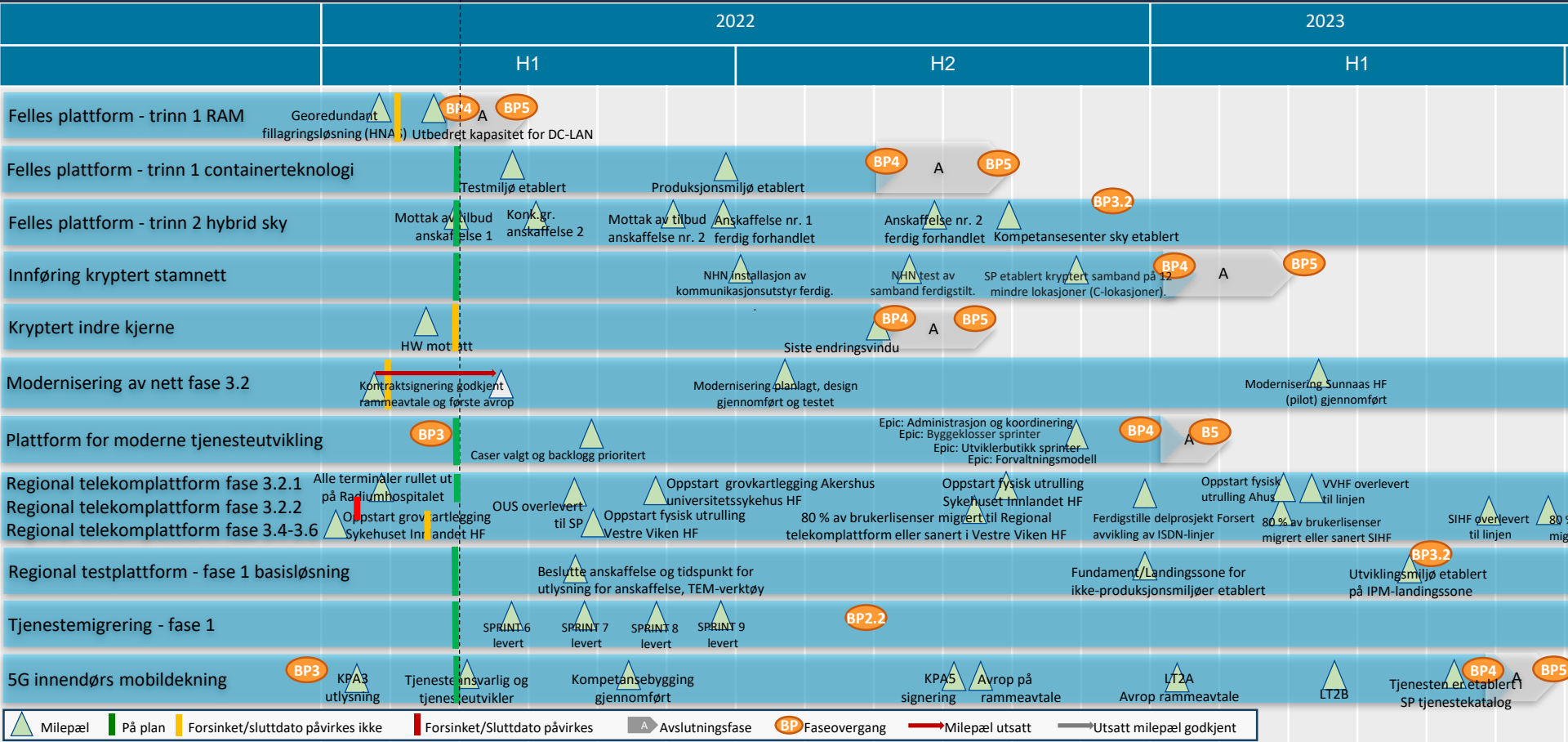
## Program STIM – gjennomførte leveranser februar 2022

- Prosjekt *Kryptert indre kjerne* har installert DC-LAN på datasenter Basefarm.
- Prosjekt *Regional telekomplattform forsert avvikling av ISDN-linjer* har ferdigstilt portering på alle sentraler i Vestre Viken HF.
- Prosjekt *Tjenestemigrering* har migrert tre applikasjonstjenester fra Sykehuset Innlandet HF lokale domene til Leveranseplattformen.
- Prosjekt *5G innendørs mobildekning* har utlyst kontrakt for dialogbasert anskaffelse av rammeavtale til 5G som tjeneste.

## Program STIM – planlagte leveranser mars 2022

- Prosjekt *Felles plattform – trinn 1 RAM* skal ferdigstille installasjonen av geo-redundant HNAS fillagringsløsning på de sentrale datasentrene og overlevere prosjektets leveranser til linjen ved seksjonene Datasenter og Datakom.
- Prosjekt *Felles plattform – trinn 2 hybrid sky* skal avslutte prekvalifiseringen av en «Cloud broker», og forankre denne i kontrollgruppen for anskaffelsen.
- Prosjekt *Kryptert indre kjerne* skal installere DC-LAN på datasenter Digiplex.
- Prosjekt *Modernisering av nett* avventer tingrettens kjennelse, og planlegger for signering av og første avrop på rammeavtale for modernisering av nettverk med en leverandør så snart det er mulig.
- Prosjekt *Regional telekomplattform forsert avvikling av ISDN-linjer* skal portere Distriktspsykiatrisk senter Grorud, Ski sykehus og Nordbyhagen sykehus.
- Prosjekt *Tjenestemigrering* skal migrere to applikasjonstjenester fra Sykehuset Innlandet HF sitt lokale domene til Leveranseplattformen.
- Prosjekt *5G innendørs mobildekning* skal kvalifisere tre leverandører til dialogfasen.

# Program STIM - fremdrift prosjekter i gjennomføringsfase per februar 2022



▲ Milepæl   
 ■ På plan   
 ■ Forsinket/slutt dato påvirkes ikke   
 ■ Forsinket/Slutt dato påvirkes   
 A Avslutningsfase   
 BP Faseovergang   
 → Milepæl utsatt   
 → Utsatt milepæl godkjent

# Program STIM – kommentarer til status februar 2022

## Prosjekt som har forsinkelser som påvirker sluttdato:

- Utrulling av regional telekomplattform har ikke startet opp igjen etter stans ved Rikshospitalet i januar. Oslo universitetssykehus HF holder tilbake godkjenning av oppstart av neste utrullingsbølge ved Rikshospitalet for å forsikre seg om at telekomplattformen er stabil.
  - Tiltak: Det samarbeides om tiltak, mulige forenklinger i tjenester og forbedret informasjon og opplæring, for å gi Oslo universitetssykehus HF den tryggheten de trenger. Prosjektet har utviklet en teknisk løsning for å unngå at telefoner kan bli stående opptatt etter at et personsøk er sendt. Denne er under testing. Det er mål om å gjenoppta utrulling i midten av mars. Det antas at forsinkelsen (estimert seks uker) vil forplante seg til utrulling ved Vestre Viken HF og Akershus universitetssykehus HF. En revidert fremdriftsplan vil bli utarbeidet så snart stansen er opphevet.

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

- Prosjekt *Kryptert indre kjerne* er noe forsinket da mottatt utstyr ikke fungerer med eksisterende viftemoduler. Nye viftemoduler er bestilt, med forventet leveringstid på inntil seks måneder. Prosjektet har dialog med leverandør og produsent.
- Prosjekt *Felles plattform – trinn 1 RAM* er forsinket med fire uker med leveransen av ny HNAS-fillagringsløsning. Forsinkelsen er ikke kritisk for prosjekt Radiologi og multimediearkiv (RAM) Oslo universitetssykehus HF så lenge de har tilgang til den midlertidige løsningen. Sluttarbeidet med DC-LAN oppgraderingen er forsinket grunnet behovet for anskaffelse av nye viftemoduler på DigiPlex.
- Tingretten behandlet klagesaken etter prosjekt *Modernisering av nett* sin tildeling rammeavtalen for modernisering av nettverk 17.-18. februar 2022. Retten skal ta stilling til om anskaffelsen er gjort i henhold til lov og forskrift, og dom forventes 11. mars. 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.

## 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.	
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 T3 2022 til STIM programstyringsgruppe.

# Program STIM – økonomi gjennomføringsprosjekt per februar 2022

STIM prosjekter i gjennomføringsfase (MNOK)	Grunnkalkyle	Styringsramme	Kostnadsramme	Påløpt per 28.02.2022	Inntjent verdi per 28.02.2022	Prognose	Beslutningsdokumenter SP	Beslutningsdokumenter HSØ
5G innendørs mobildekning	15,4	16,4	19,8	1,4	2,0	13,0	Programstyringsgruppe 16.12.2021	
Felles plattform - trinn 1 RAM	35,7	37,5	40,0	33,7	31,9	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	2,6	3,9	6,6	Programstyringsgruppe 23.06.2021	
Felles plattform - trinn 2 hybrid sky	24,3	32,5	41,0	0,9	1,3	24,3	SP HF Styresak 113-2021 Finansieringssøknad sendt 17.12.2021	
Innføring kryptert stamnett	38,0	43,2	49,4	19,3	14,7	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	33,3	30,1	38,3	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	9,4	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	50,4	62,3	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	29,9	26,1	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	7,6	5,6	16,3	Programstyringsgruppe 13.08.2021 SP HF styresak 069-2021	
Tjenestemigrering - fase 1	21,7	23,7	26,3	10,6	11,1	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	0,0	0,0	0,0	SP HF Styresak 009-2022 Finansieringssøknad sendt 11.02.2022	Behandles i styret til Helse Sør-Øst RHF 10. mars 2022
Windows 10 fase 2	225	254	273	68,2	76	211,1	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	7,8	4,1	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

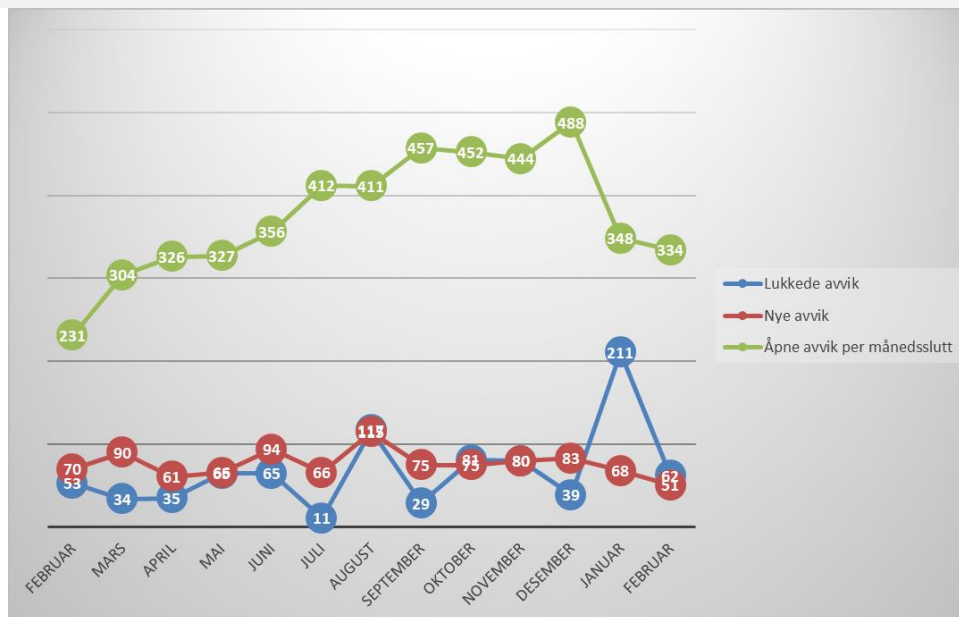


## Program STIM – prosjekt i tidligfase

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

## Avvikshåndtering februar

Avvikshåndtering er et viktig bidrag i arbeidet med kontinuerlig forbedring, blant annet ved å identifisere tiltak som bidrar til endringer i interne prosesser. Sykehuspartner HF fortsetter arbeidet for å øke oppmerksomheten på å behandle avvik. I samarbeid med helseforetakene arbeider Sykehuspartner HF aktivt med å forbedre kvaliteten på og utveksling av avvik.



	mars	april	mai	juni	juli	august	september	oktober	november	desember	januar	februar
<b>Åpne avvik forrige periode</b>	248	304	326	304	326	412	411	457	452	444	488	348
<b>Nye avvik</b>	90	61	66	94	66	115	75	75	80	83	68	51
<i>Internt innmeldt</i>	67	40	36	57	63	90	51	52	46	61	38	28
<i>Eksternt innmeldt</i>	23	21	30	37	3	25	24	22	34	22	30	23
<b>Lukkede avvik</b>	34	35	65	65	11	117	29	81	80	39	211	62
<b>Åpne avvik per månedsslutt</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>	<b>334</b>

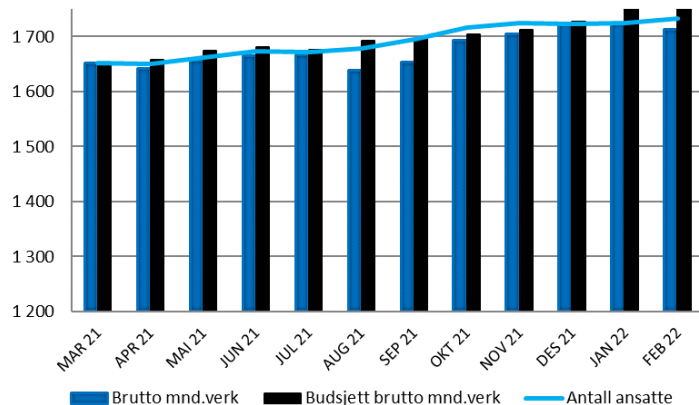
# Organisasjon og medarbeidere

**Bemanningsutvikling:** Brutto månedsverk i februar utgjør 1 714 som er 42 lavere enn budsjett for måneden.

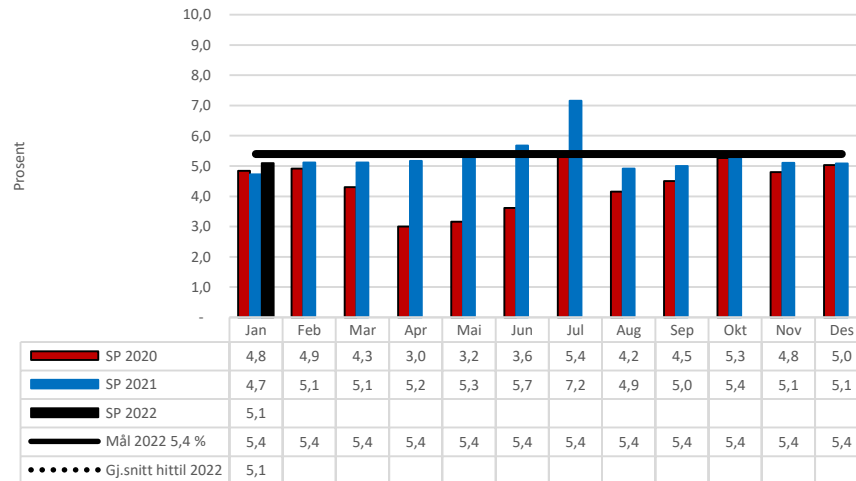
**Turnover:** Akkumulert turnover (siste 12 måneder) per februar er 5,56 %. Dette er 0,5 prosentpoeng høyere enn tilsvarende periode i fjor.

**Sykefravær:** Sykefraværet i januar er 5,1 %, og på likt nivå som fjorårets siste måneder. Sykefraværet er som forventet ut i fra pandemisituasjonen og sesongvariasjoner.

## 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 i linjen for å sikre korrekt sykefraværsregistrering, dokumentasjon og oppfølging av sykefravær. Jevnlig medarbeideroppfølging og 1-1 samtaler, gjennomføring 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 februar

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" data-bbox="336 612 1624 714"><tbody><tr><td data-bbox="336 612 981 663">- Office-filer som inneholder makroer</td><td data-bbox="981 612 1624 663">- 3. parts programvare på klienter</td></tr><tr><td data-bbox="336 663 981 714">- Opprydding i filområder</td><td data-bbox="981 663 1624 714">- 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>				