



Virksomhetsrapport per 3. tertial 2022

Målekort 2022

Styringsparametere		desember		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Året
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Mål
Sikker og stabil drift	Løpende driftskvalitet – driftskalender	29	28		28	28		28
	Tilgjengelighet for tjenester	99,99 %	99,95 %		99,99 %	99,95 %		99,95 %
Teknologi- og prosjektleveranser	Leverert kapasitet iht. bestilling (regionale prosjekter)	97,3 %	96,0 %		96,6 %	96,0 %		96,0 %
	Økning i interne ressurser i prosjektleveranser	- 6,0 %	> 0 %		- 5,0 %	> 0 %		> 0 %
	Tjenestekjøp per 3. tertial (antall FTE identifisert/ besluttet / realisert)	Rapporteres tertialvis			29/24/17	Nøkkeltall		nøkkeltall
Tjenesteleveranser	Leveransepresisjon. Andel leveranser levert i henhold til første avtalte leveransedato.	51,0 %	60,0 %		48,8 %	60,0 %		60,0 %
	Leveransekapasitet: andel av kundeplan 2022 levert innen 31.12.2022	Rapporteres tertialvis			91,0 %	90,0 %		90,0 %
	Brukertilfredshet	5,1	5,0		5,1	5,0		5,0
	Kundertilfredshet (*siste halvår)	Rapporteres halvårlig			3,5*	4,2		4,2
Økonomi/effektivisering	Økonomisk resultat	8 MNOK	8 MNOK		94 MNOK	100 MNOK		100 MNOK
	Investeringer (inkl. lokale HF-investeringer)	151 MNOK	160 MNOK		965 MNOK	1 206 MNOK		1 206 MNOK
	Sanering av applikasjoner per. 3 tertial				42 %	40 %		40 %
Organisasjon og utvikling	Sykefravær november 2022	7,0 %	5,4 %		6,4 %	5,4 %		5,4 %
	Andel egne ansatte	79,8 %	n/a		79,4 %	n/a		n/a
	Brutto månedsverk	1 805	1 819		1 745	1 789		1 789

Målekort - avviks- og endringskommentarer desember

Økning i interne ressurser i prosjektleveranser	I desember leverte Sykehuspartner HF 148 FTE til prosjektleveranser, som er 18 % mer enn samme periode i fjor. Behovet i perioden har økt med 24 %. Sykehuspartner HF leverer derfor 6 % lavere andel interne ressurser til prosjektleveranser enn målkravet som er 0% endring fra i fjor.
Leveransepresisjon	Det var planlagt 158 leveranser med dato i desember. Av disse ble 81 leveranser levert på første avtalte dato med kunde. Årsaken til endring i leveransedato er sammensatt av interne og eksterne forhold. Sykehuspartner HF jobber aktivt med å effektivisere interne prosesser, løse og identifisere flaskehalsen samt å sette inn mer kapasitet der behovene er. Totalt ble det levert 115 leveranser i desember.
Sykefravær	Sykefraværet pr november er 7,0 %, som er ett prosentpoeng høyere enn foregående måned. Gjennomsnittlig sykefravær hittil i år er 6,4 %. Økningen i sykefraværet er forventet på grunn av høyere forekomst av smittsomme luftveisinfeksjoner og korona, samt noe etterregistrering av fravær grunnet overgang til nytt timeføringssystem.
Kundetilfredshet (Tilfredshetsskala fra 1-5)	Kundetilfredshetsundersøkelsen viser et resultat på 3,5, målet var 4,2. Dette er noe bedre enn første halvår (3,3), men trenden er flat. Kundene opplever at Sykehuspartner HF fortsatt ikke leverer som forventet. Behovet for leveranser er større enn Sykehuspartner HF leveransekapasitet, noe som preger svarene. Resultatet baserer seg på tilbakemeldinger fra 115 av 558 mottagere, det vil si en svarprosent på ca. 20 %, som er noe lavere enn ved forrige måling. Målgruppen er ledere på nivå 2 og 3, samt utvalgte nøkkelpersoner (IKT-bestillere m.m.).

Regnskap Sykehuspartner HF desember 2022

Sykehuspartner HF (MNOK)	Denne periode (Des)		
	Regn	Bud	Avvik
	36	36	0
Driftsinntekter	398	384	13
	24	19	5
Sum driftsinntekter	458	440	18
Personalkostnader	155	148	-7
Aktiverbare timer	-10	-12	-2
Varekostnad	9	4	-5
Avskrivninger		118	8
Lisenser, service og vedlikehold	92	111	19
Ekstern bistand	60	37	-23
Andre driftskostnader		20	-11
Sum driftskostnader	447	426	-21
Driftsresultat	11	14	-3
Nettofinans	3	6	3
Resultat	7,8	8	0

Regnskap Sykehuspartner HF per desember 2022

Sykehuspartner HF (MNOK)	Hittil i år			Budsjett 2022
	Regn	Bud	Avvik	
Basisramme	435	432	3	432
Driftsinntekter	4 483	4 493	-9	4 512
Konsulentinntekt	228	219	9	200
Sum driftsinntekter	5 146	5 143	3	5 143
Personalkostnader	1 722	1 759	37	1 759
Aktiverbare timer	-113	-134	-21	-134
Varekostnad	51	43	-8	43
Avskrivninger	1 287	1 353	65	1 353
Lisenser, service og vedlikehold	1 289	1 329	41	1 329
Ekstern bistand	496	397	-99	397
Andre driftskostnader	273	239	-34	239
Sum driftskostnader	5 005	4 985	-20	4 985
Driftsresultat	141	158	-17	158
Nettofinans	47	58	11	58
Resultat	94	100	-6	100

Oppsummering:

Sykehuspartner HF har et resultat som er 6 MNOK lavere enn budsjett i 2022. Resultatet inkluderer ekstraordinær inntekt solgte lisenser (+30 MNOK) og driftskostnader knyttet til prosjektene, Helselogistikk (12 MNOK) og Microsoft 365 (19 MNOK) som ikke er inkludert i budsjett.

- **Sum driftsinntekter:** Inntektene inkluderer salg av lisenser på 30 MNOK som ikke var inkludert i budsjett. Inntektene til program STIM er redusert med -39 MNOK, fordi inntektsføring skjer i tråd med realiserte driftskostnader. Reduserte kundestyrt avskrivninger gir en inntektsreduksjon på -61 MNOK. Øvrige avvik i driftsinntekter skyldes fakturering av administrative fellestjenester (+9 MNOK), periferi (+11 MNOK), og direkte viderefakturering (+36 MNOK). Konsulentinntekter er 9 MNOK over budsjett.
- **Personalkostnader:** Personalkostnadene er 37 MNOK lavere enn budsjettet. Færre ansatte enn budsjett gir et positivt avvik, mens økte avsetninger til lønnsoppgjør gir negativt avvik. Det er et netto positivt avvik på lønn (+15 MNOK), refusjoner (+22 MNOK) og andre personalkostnader (+6 MNOK). Det er negative avvik på Pensjonskostnad (-2 MNOK) og overtid ekstrahjelp (-5 MNOK).
- **Avskrivninger:** Hittil i år er de største avvikene Regional laboratoriedataløsning 11 MNOK, STIM Regional telekomplattform 8 MNOK, Regional forskningsportal 6 MNOK, Regional ERP 6 MNOK og STIM kryptert indre kjerne 4 MNOK.
- **Lisenser, service og vedlikehold:** Avtalekostnader er 41 MNOK lavere enn budsjett. Administrative fellestjenester har et positivt avvik på +36 MNOK. Deler av forvaltningskostnad blir bokført som ekstern bistand som følge av at forvaltningskonsulenter på fakurasertifikat belastes som ekstern bistand basert på leverandørens timeføring. I tillegg gir utsatt oppstart inne Regional ERP (kontekst 4.1) og Kompetanse og utdanning positive avvik for virksomhetsområdet. For IKT delen er det et positivt avvik på 4 MNOK knyttet til kontogruppe Lisenser, service og vedlikehold.
- **Ekstern bistand:** Viser et negativt avvik på 99 MNOK. Ekstern bistand innen program STIM er 4 MNOK høyere enn budsjett. For øvrig virksomhet er kostnader til ekstern bistand høyere enn budsjett (95 MNOK). Det er et negativt avvik innen flere virksomhetsområder, størst avvik finner vi innen IKT tjenester (-36 MNOK), Administrative fellestjenester (-17 MNOK) og Klinisk IKT (-17 MNOK). Avvikene skyldes blant annet viderefakturerbar konsulentbistand (20 MNOK), prosjekt M365 (11 MNOK), prosjekt helselogistikk (8 MNOK), endret kontering fra kontogruppe lisenser til ekstern bistand (Adm.ft.) og overforbruk i forhold til budsjett.
- **Andre driftskostnader:** 34 MNOK høyere enn budsjett. Avviket er knyttet til strømkostnader datacenter. Konto for strømkostnader viser et negativt avvik på 30 MNOK. Møte og reisekostnader er lavere enn budsjett.

Investeringer Sykehuspartner HF desember (I)

Kontogruppe (alle tall i MNOK)	IB 2022	Bevegelse denne periode	Bevegelse hittil i år	Avgang/ utrangering hittil i år	UB pr 2022-12
Anlegg under utførelse (AUU)	726	-57	83		809
Kapitaliserte investeringer	13 677	254	1 318	-104	14 891
Avskrivninger	-10 267	-109	-1 287	104	-11 450
SUM	4 136	88	113		4 249

Investeringer - Prosjekter og drift (alle tall i MNOK)	Anskaffelse denne periode	Anskaffelse hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik bud hittil i år
STIM	42	273	426	153
Sikker og stabil drift	26	232	265	33
Sikkerhetstiltak	10	66	90	24
Forvaltning av kundetjenestene	1	12	40	28
Automatisering og effektivisering	16	29	45	16
Utstysforvaltning - Finansiell leie	30	228	225	-3
Utstysforvaltning - Egen finansiering				
Rettsmedisinske fag OUS fase 3		3		-3
Investeringer relatert til Korona (regionalt)				
Sum Investeringer styrt av SP	125	842	1 091	249
Lokal finansiering AHUS	1	10	10	
Lokal finansiering SI		4	8	4
Lokal finansiering SUN		1	1	
Lokal finansiering SØ	1	7	2	-5
Lokal finansiering OUS	23	75	60	-15
Lokal finansiering VV	1	9	17	8
Lokal finansiering SIV		8	4	-4
Lokal finansiering ST		3	5	2
Lokal finansiering SS		5	8	3
SUM lokalt finansierte IKT-investeringer	27	123	115	-8
Sum Investeringer styrt av SP og Lokalt finansierte	151	965	1 206	241

Regional forbedring	7	79	90	11
Overført fra Regional IKT	40	357	953	596
Sum investeringer styrt av HSØ	46	436	1 043	607
Totalt	198	1 401	2 249	848

Investeringer styrt av Sykehuspartner HF og lokale investeringer:

Totale investeringer utgjør 965 MNOK mot budsjett på 1 206 MNOK per desember.

Investeringer styrt av Helse Sør-Øst RHF:

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

Totale investeringer utgjør 436 MNOK mot et budsjett på 1 043 MNOK som gir et avvik på 607 MNOK.

- For Regional forbedring er investeringene hittil i år 11 MNOK lavere enn budsjett.
- I desember er det overført investeringer fra Regional IKT som gjelder løsningen «Forskningsportalen». Budsjettavviket på 596 MNOK gjelder:

- Regional laboratoriedataløsning (248 MNOK)
- Regional ERP (173 MNOK)
- Regional EPJ Journalinnsyn fase 1 (58 MNOK)
- Strategisk logganalyse (42 MNOK)
- Regional data- og analyseplattform (26 MNOK)
- DIPS-lisenser (18 MNOK)
- Stråledoserapportering (16 MNOK)
- Regional ambulansetjournal (10 MNOK)
- Entydig strekkoding GS1 (9 MNOK)
- ELN - Elektronisk forskningslogg (5 MNOK)
- Modernisert folkeregister (4 MNOK)
- Digitale innbyggertjenester (-5 MNOK)
- Forskningsportalen Helse Sør-Øst (-8 MNOK)

Investeringer Sykehuspartner HF hittil (II)

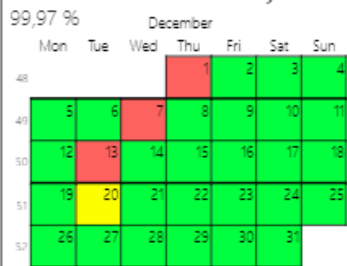
Generelt: Investeringsnivået er lavere enn periodisert budsjett, og prognosen er nedjustert som følge av dette.

- **STIM:** Investeringene er 153 MNOK lavere enn budsjettet hittil i år, avviket skyldes:
 - **Forskyvning** av aktiviteter i gjennomføringsfasen -79 MNOK (Regional telekomplattform, Modernisering av nett og Regional testplattform). Årsak: Tekniske utfordringer, tvist i forhold til anskaffelse og avhengighet til andre leveranser.
 - **Redusert omfang** i programmet -73 MNOK (Alarm og meldingstjenester, Tjenesteetablering mobile enheter, PAM for MTU/BTU og Tilgangsstyring sky. M365 reduserer avviket). Årsak: Beslutninger i Sykehuspartner om ikke å gjennomføre prosjekt eller deler av prosjekt.
 - **Lang leveransetid på utstyr** -20 MNOK (Trådløst nett trinn II). Årsak: På nettverksutstyr er leveringstid estimert til 13 måneder fra leverandør, store leveranser mottatt nov/des.
 - **Forsinkelser** på prosjekt -13 MNOK (Plattform for moderne tjenesteutvikling og Felles plattform trinn 1 modernisering av leveranseplattform). Årsak: Tilgang på ressurser under etablering av prosjekt.
 - **Besparelser grunnet mindre behov** for ressurser enn budsjettet -10 MNOK (Win10 fase 2, Kryptert stamnett og Felles plattform trinn 1 containerteknologi). Årsak: Bruk av færre ressurser enn planlagt på leveranser.
 - Lavere forbruk er brukt til å finansiere +12 MNOK forskjøvet levering av utstyr fra 2021 til 2022 (Kryptert indre kjerne og Felles plattform RAM).
 - Budsjettet reservert likviditet +50 MNOK og usikkerhetsavsetning -20 MNOK har ikke vært brukt.
- **Sikker og stabil drift:** Investeringer i perioden på 11 MNOK gjelder datasenter med 5 MNOK, applikasjonsdrift 2 MNOK og datakom med 4 MNOK.
- **Sikkerhetstiltak:** Investert beløp i perioden utgjør 10 MNOK som fordeler seg på fem prosjekter (9 MNOK) samt HW i sikkerhetsplattformen (1 MNOK). Budsjettavvik skyldes senere oppstart av gjennomføringsfasen enn forutsatt i budsjett for Sikker informasjonsdeling regionalt og nasjonalt.
- **Forvaltning av kundetjenestene:** Investeringer i perioden på 1 MNOK er fordelt på 5 prosjekter. Budsjettavvik knytter seg til forsinkelser knyttet til oppgraderinger av IMATIS, MetaVision, Pacs og talegjenkjenning. Det største avviket tilhører MetaVision der hovedforklaringen til forsinkelse er at det ble funnet feil i løsningen under akseptansetest.
- **Automatisering og effektivisering:** Investeringer i perioden på 16 MNOK er fordelt på 12 prosjekter. Budsjettavvik skyldes senere oppstart av gjennomføringsfasen enn forutsatt i budsjett for blant annet prosjektene Sikker digital kommunikasjonsløsning, Helhetlig styringssystem samt Smidig og integrert leveransestrøm.
- **Utstyrsforvaltning – Finansiell leie:** I perioden er det bokført utstyr for 30 MNOK som er høyere enn normalt. Dette skyldes utstyr som tilhører tidligere periode men først nå er inkludert i grunnlaget for leasing kontrakt. Hittil i år er investeringsnivået 3 MNOK høyere enn budsjettet.
- **Lokalt finansierte IKT-investeringer:** Tilgang for OUS er høyt på grunn av overførte investeringer fra OUS til SP som OUS selv har utført. Investeringsbudsjett styrt av kundeplanene, som finansieres av lån fra foretakene via Helse Sør-Øst RHF. Investert beløp i perioden utgjør 10 MNOK og hittil i år er investeringsnivået i henhold til budsjett, Sykehuspartner har avklart med SØHF og SIVHF om å utvide årets ramme.
- **Regional forbedring:** Investeringer i perioden utgjør 7 MNOK og fordeler seg på 25 prosjekter.

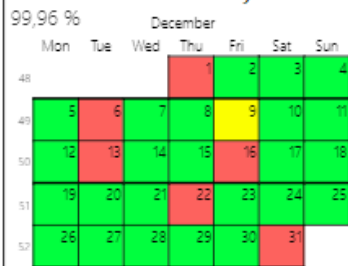
Driftskalender desember 2022

Målet på 28 grønne dager er nådd for syv av ni helseforetak. Mål om oppetid er nådd for alle helseforetak. En fellehendelse 1. desember har berørt fem helseforetak.

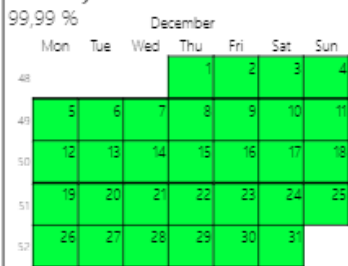
Akershus universitetssykehus



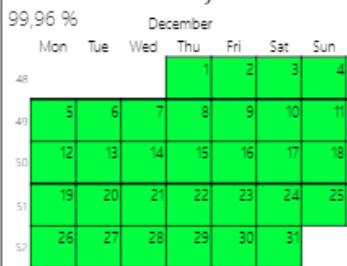
Oslo universitetssykehus



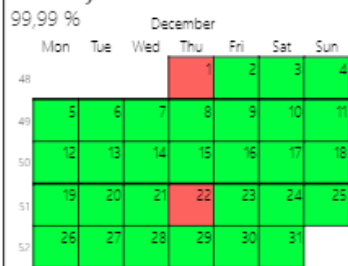
Sykehuset Innlandet



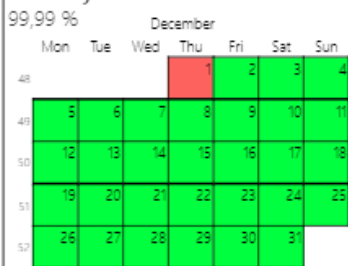
Sørlandet sykehus



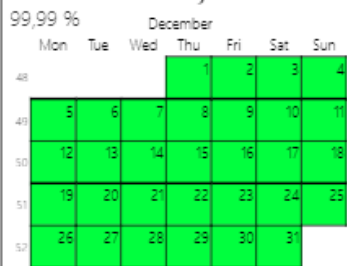
Sykehuset Telemark



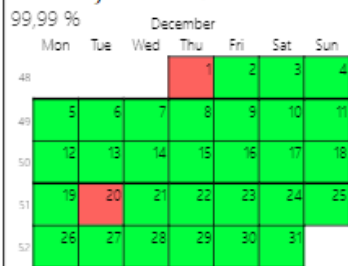
Sykehuset i Vestfold



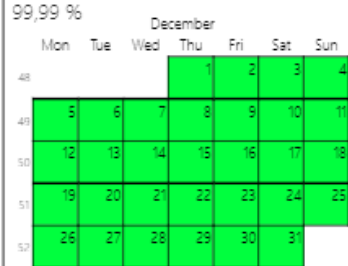
Sunnaas sykehus



Sykehuset Østfold



Vestre Viken



Dag	Mnd	KRI	Affected Service	Driftskalender
1	des	1A	Felles-Telefoni Avaya-PROD	Rød
2	des	1A	VVHF-nettverk-PROD	Grønn
6	des	1A	OUS-Sectra PACS-PROD	Rød
7	des	1A	AHUS-nettverk-PROD	Rød
7	des	1A	OUS-Telefoni Avaya-PROD	Grønn
9	des	2A	OUS-TCS-Celleterapi-PROD	Gul
12	des	2A	Felles-Min Sykehuspartner-PROD	Grønn
13	des	1A	AHUS-DIPS-PROD	Rød
13	des	1A	OUS-Telefoni Avaya-PROD	Rød
16	des	1A	OUS-Siemens PACS-PROD	Rød
16	des	1A	OUS-Telefoni Avaya-PROD	Rød
20	des	1A	SØHF-nettverk-PROD	Rød
20	des	1A	SSHF-nettverk-PROD	Grønn
20	des	2A	AHUS-Min Sykehuspartner-PROD	Gul
22	des	1A	Felles-Agfa PACS-PROD	Rød
22	des	1A	OUS-Flowcytometri RH-PROD	Rød
31	des	1A	OUS-Siemens PACS-PROD	Rød

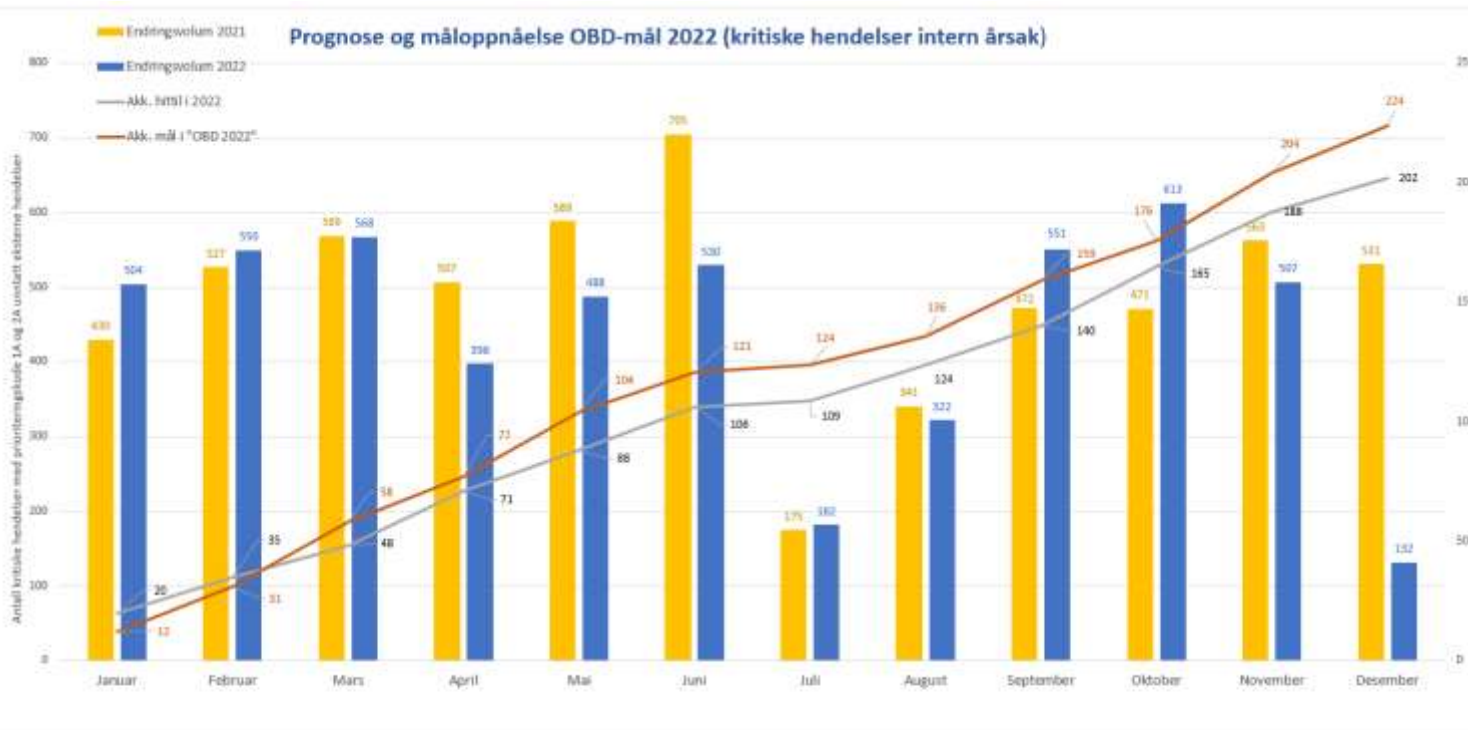
1A: Feil på tjenester som er kritiske for liv og helse eller virksomhetens drift.

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.

Kritiske hendelser desember

Målet for perioden er nådd. Det har vært 14 hendelser i desember, som er en reduksjon på 30 % i forhold til tilsvarende periode i fjor. Målet for året er nådd med en nedgang i antall kritiske hendelser på 10 %.



Tiltak:

Proaktive tiltak:

- Økt involvering og ansvarliggjøring av leverandører i livssyklus håndtering av infrastruktur og programvareløsninger
- Oppdatering og gjennomgang av Tjenestekatalog med ansvar og roller for applikasjoner og infrastruktur
- Strukturert arbeid med generelle tregheter i Helse Sør-Øst

Reaktive tiltak:

- Økt fokus på tiltaksoppfølging etter uønskede driftshendelser
- Tettere samarbeid mellom feilhåndteringsprosessen og problemprosessen for å lære av tidligere kritiske feil, samt redusere sannsynlighet for tilsvarende feil fremover

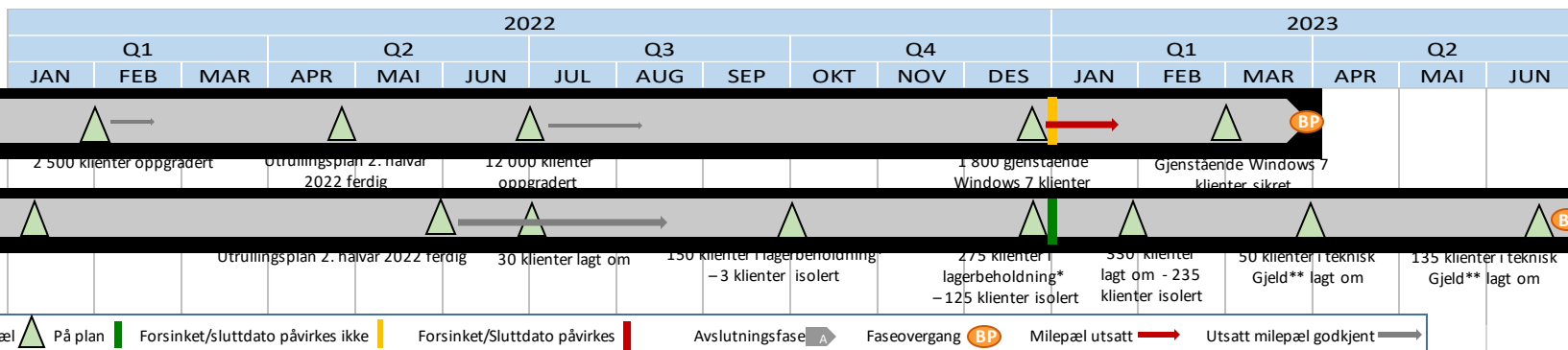
	jan.	feb.	mar.	apr.	mai	juni	juli	aug.	sept.	okt.	nov.	des.
Måloppnåelse per måned (mål=0%)	64% (ant.=20)	-11% (ant.=15)	-52% (ant.=13)	21% (ant.=23)	-37% (ant.=17)	6% (ant.=18)	0% (ant.=3)	25% (ant.=13)	-30% (ant.=16)	-17% (ant.=25)	-18% (ant.=23)	-30% (ant.=14)
Måloppnåelse ekskludert (mål=0%)	87%	13%	-17%	-6%	-15%	-12%	-12%	-9%	-12%	6%	6%	-10%

Standardisering og sanering og prosjekt Windows 10

Standardisering og sanering

- Det er sanert 42 % av unike applikasjoner per 31.12. Arbeidet med sanering fortsetter i 2023 i samarbeid med helseforetakene.
- Det er sendt ut 340 saneringskandidater til helseforetakene, tilbakemelding er mottatt fra alle helseforetak med unntak av to og det arbeides med å verifisere sanering av disse.
- Det jobbes med opprydning av tjenester som ligger utenfor tjenestekatalog for å sikre ansvar og vurdere risiko for disse applikasjonene. Så langt er det identifisert om lag 730 applikasjonsinstanser som ønskes beholdt. Det pågår fortsatt saneringer.

Windows10



* Lagerbeholdning: På MTU/BTU må alle klienter produksjonstestes (utstyr koples på og verifiseres). Lagerbeholdningen er antall omlagte klienter + klienter klare for produksjonstest

** Teknisk Gjeld: Når en klient blir isolert skapes det teknisk gjeld som må innløses på et senere tidspunkt. Fase 3 vil i perioden frem til sommerferie 2023 legge om isolerte klienter som står i teknisk gjeld.

Samlet er det lagt om vel 67 600 klienter til Windows 10. Prosjekt *Windows 10 fase 2* har per 31.12.2022 om lag 2 250 gjenværende Windows 7 klienter i estimert omfang på 22 000 klienter og ligger 450 klienter etter plan. Dette skyldes i hovedsak større kompleksitet i gjennomføring av selve oppgraderingen av klienter, samt at det er ulike hindringer for å kunne oppgradere klienter, blant annet applikasjoner som ikke er Windows 10 kompatible. Fase 2-prosjektet vurderes forlenget utover 31. mars 2023 for å minimere antall klienter på Windows 7. Anslagsvis 950 klienter vil kunne oppgraderes til Windows 10 fremfor å isoleres på Windows 7 ved en forlengelse av prosjektet. Anslagsvis 30 klienter vil uansett måtte isoleres på Windows 7. Beslutning om forlengelse av prosjektet vil tas av Sykehuspartner HF i innen utgangen av januar 2023.

Prosjekt *Windows 10 fase 3*: Prosjektets fremdrift er i henhold til revidert plan. Omfanget er på 565 klienter (gjeldende estimat), hvorav ca. 30 % må isoleres. Per 31. desember det lagt om 335 og 91 er isolert. Styregruppen ga tilslutning til plan for første halvår 2023 i møte 14. desember 2022.

Status bruk av markedet/utvikling av tjenestekjøp

For økt bevissthet om mulighetene tjenestekjøp gir har Sykehuspartner HF ambisjon om å frigjøre 50 FTE til nye oppgaver gjennom kjøp av tjenester. Per 3. tertial er det identifisert 29 FTE, besluttet 24 FTE og realisert 17 FTE. Arbeidet er tidkrevende og full realisering er estimert til gjennomført i perioden 2022-2024.

Fullførte tiltak frigjør/gir unngåelser (17 FTE realisert)

- Printertjenester
- Datarom (3 prosjekter), installasjon/service, support/assist, inspeksjon/kontroll
- Klienter - utpakking og merking på fabrikk (Lokal service)
- Skyklient 2022
- Windows as a service
- Baseware til EYESHARE - skyløsning
- Drift og forvaltning Min Sykehuspartner
- WIFI- bytte av aksesspunkter
- Telekom-kompetanse for Byggprosjekter
- Felttjenester for CERT

Tjenestekjøp brukes aktivt på nye områder, som for eksempel:

- M365 og Læringsportalen (DIGUT)
- WIFI på sykehusene
- Kryptert stamnett (STIM)
- Felles plattform – trinn 2 hybrid sky
- Modernisering av nett
- Trådløst nettverk i storbylegevakta
- 5G, innendørs mobildekning
- Nettverk i nytt klinikk- og protonbygg
- Nettverk i nytt sykehus i Drammen

Se egen tertialrapport for program STIM

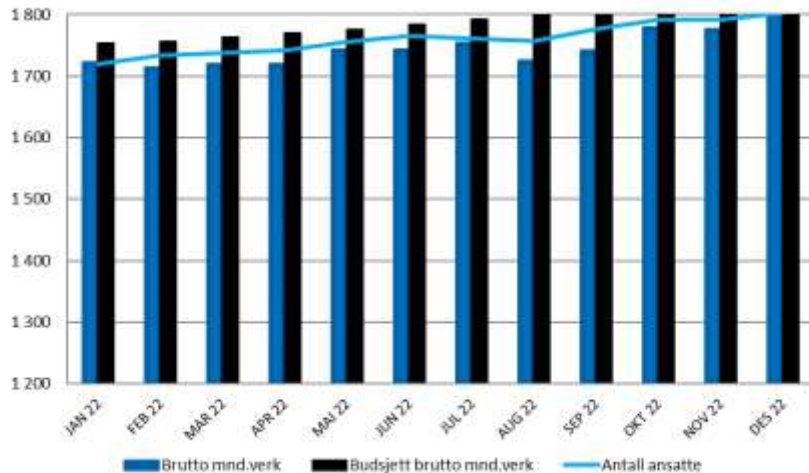
Organisasjon og medarbeidere

Bemanningsutvikling: Brutto månedsverk i desember utgjør 1 805 som er 14 lavere enn budsjett for måneden. Det er mange tilsetninger i prosess, og det arbeides med merkevarebygging av Sykehuspartner HF. Det er stor etterspørsel etter IKT kompetanse i markedet noe som gjør at rekrutteringsprosesser tar lengre tid, men høy netto tilvekst i ansettelse siste måneder.

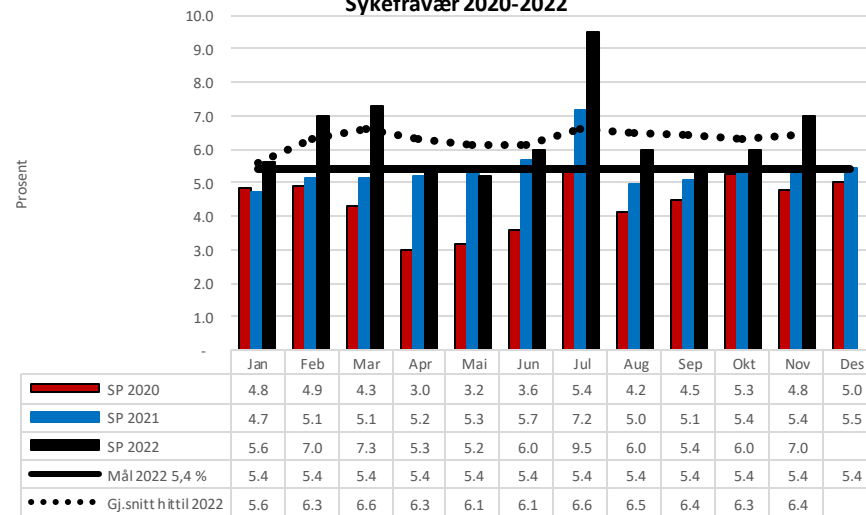
Turnover: Akkumulert turnover (siste 12 måneder) per desember er 7,48 %. Dette er 2,2 prosentpoeng høyere enn tilsvarende periode i fjor som var preget av svært lav turnover grunnet korona-pandemien.

Sykefravær: Sykefraværet pr november er 7 %, som er ett prosentpoeng høyere enn foregående måned. Gjennomsnittlig sykefravær hittil i år er 6,4 %. Økningen i sykefraværet er forventet på grunn av høyere forekomst av mitsomme luftveisinfeksjoner og korona, samt noe etterregistrering av fravær grunnet overgang til nytt tilmeldingssystem.

Bemanning 2021-2022



Sykefravær 2020-2022



TILTAK:

Bemanningsutvikling: Jevnlig rapportering og oppfølging for å sikre at nødvendig og rett bemanning. Netto tilvekst i bemanning siste måneder.

Sykefravær: Systematisk gjennomgang av sykefraværet i områder med høyt sykefravær over tid fortsetter. Opplæring i linjen for å sikre oppfølging av sykefravær. Jevnlig med medarbeideroppfølging og 1-1 samtaler.

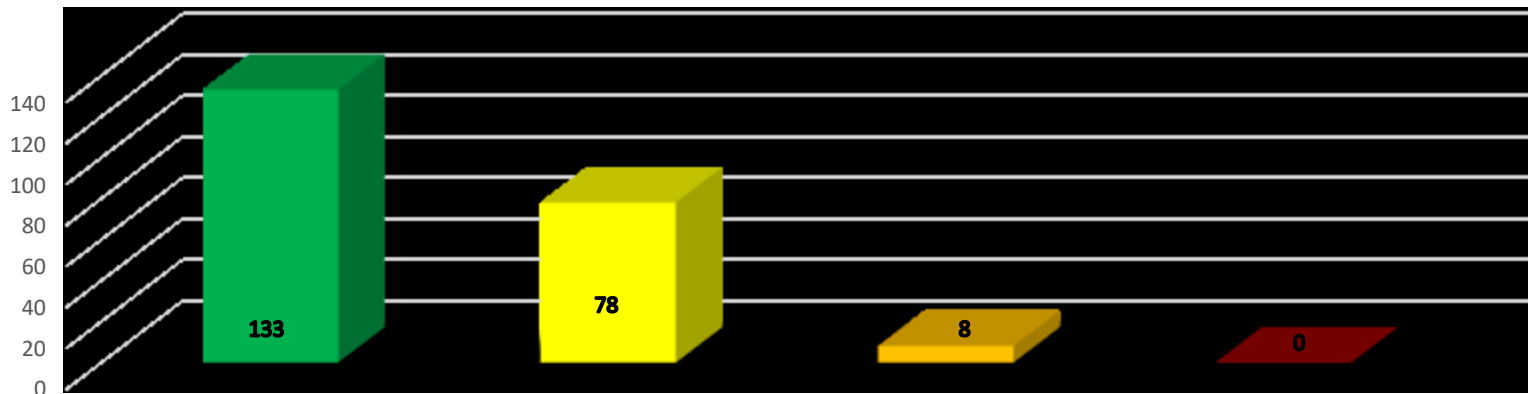
Turnover: De tiltak som er viktigst for å redusere turnover er satsning på kompetanseutvikling, bygging av sterke fagmiljøer (satsningsområder) og fokus på rekrutterings- og onboardingprosesser (avstemme og sikre forventninger, tett oppfølging av leder/fadder). Gjennomgang av sluttundersøkelser fra 2021 og 2022 at +/- 50 % oppgir at de «søker andre/nye utfordringer/utviklingsmuligheter» som sluttårsak. Derfor er det å få mulighet for faglig utvikling (og å arbeide i sterke fagmiljø) faktorer som påvirker turnover og valg av arbeidsgiver

Status informasjonssikkerhet

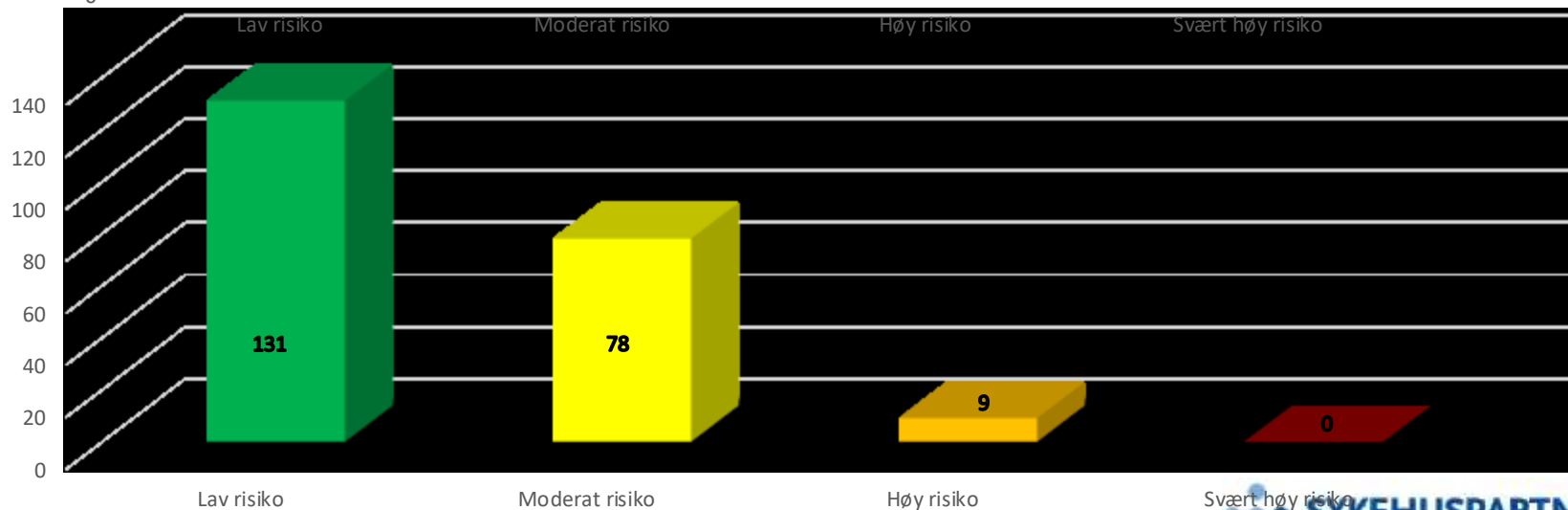
Område	Status og endring siden forrige rapport.				
Områder med høy risiko.	Ingen vesentlig endring.				
Lukking av identifiserte sårbarheter i Riksrevisjonens rapport.	<p>Sykehuspartner identifiserte 47 tekniske tiltak etter Riksrevisjonens kontroll. Per utgangen av desember 2022 er 43 tiltak lukket. 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 har pågått arbeid med fire tiltak. Disse blir fra og med 2023-01-01 overført til ordinær linjeoppfølging. Disse er:</p> <table border="1"><tbody><tr><td>- Office-filer som inneholder makroer – estimert levert Q1-23</td><td>- 3. parts programvare på klienter – overlevert Win10-prosjektet</td></tr><tr><td>- Opprydding i filområder – overlevert, prosedyrer utarbeidet</td><td>- Etablering av ny NAC-løsning – estimert levert Q3-23</td></tr></tbody></table>	- Office-filer som inneholder makroer – estimert levert Q1-23	- 3. parts programvare på klienter – overlevert Win10-prosjektet	- Opprydding i filområder – overlevert, prosedyrer utarbeidet	- Etablering av ny NAC-løsning – estimert levert Q3-23
- Office-filer som inneholder makroer – estimert levert Q1-23	- 3. parts programvare på klienter – overlevert Win10-prosjektet				
- Opprydding i filområder – overlevert, prosedyrer utarbeidet	- Etablering av ny NAC-løsning – estimert levert Q3-23				
Andre forhold	- Ingen forhold denne måneden.				

Risikofordeling nivå

2022-T3



2022-T2



Topp 5 risiko:

ID	Beskrivelse	S	K	R
166	Helseforetakene anskaffer informasjonssystemer som ikke møter kravene gitt i NO-19 (regionale sikkerhetsprinsipper og -krav)	4	4	16
58	For høyt antall mennesker med "domain admin" eller tilsvarende tilgangsnivå. Medfører risiko for at autentiseringsinformasjon kommer på awei, eller risiko for utro tjener, eller risiko for at utilsiktede feil oppstår.	3	5	15
129	Leverandørkjedeangrep hvor vår egen infrastruktur blir brukt mot oss, og en trusselaktør gjennom tilganger gitt i systemet kan gjennomføre sikkerhetstruende operasjoner, herunder etterretning, sabotasje, utpressing eller tjenestenektangrep.	3	5	15
146	En alvorlig eller kritisk sårbarhet i foretakenes IKT-portefølje blir ikke utbedret innen rimelig tid. Dette utnyttes av en trusselaktør.	3	5	15
218	Legacyprogramvare medfører sårbarheter på endepunkter, og medfører tvungen nedgradering av sikkerhetsnivå i mer moderne operativsystemer.	3	5	15

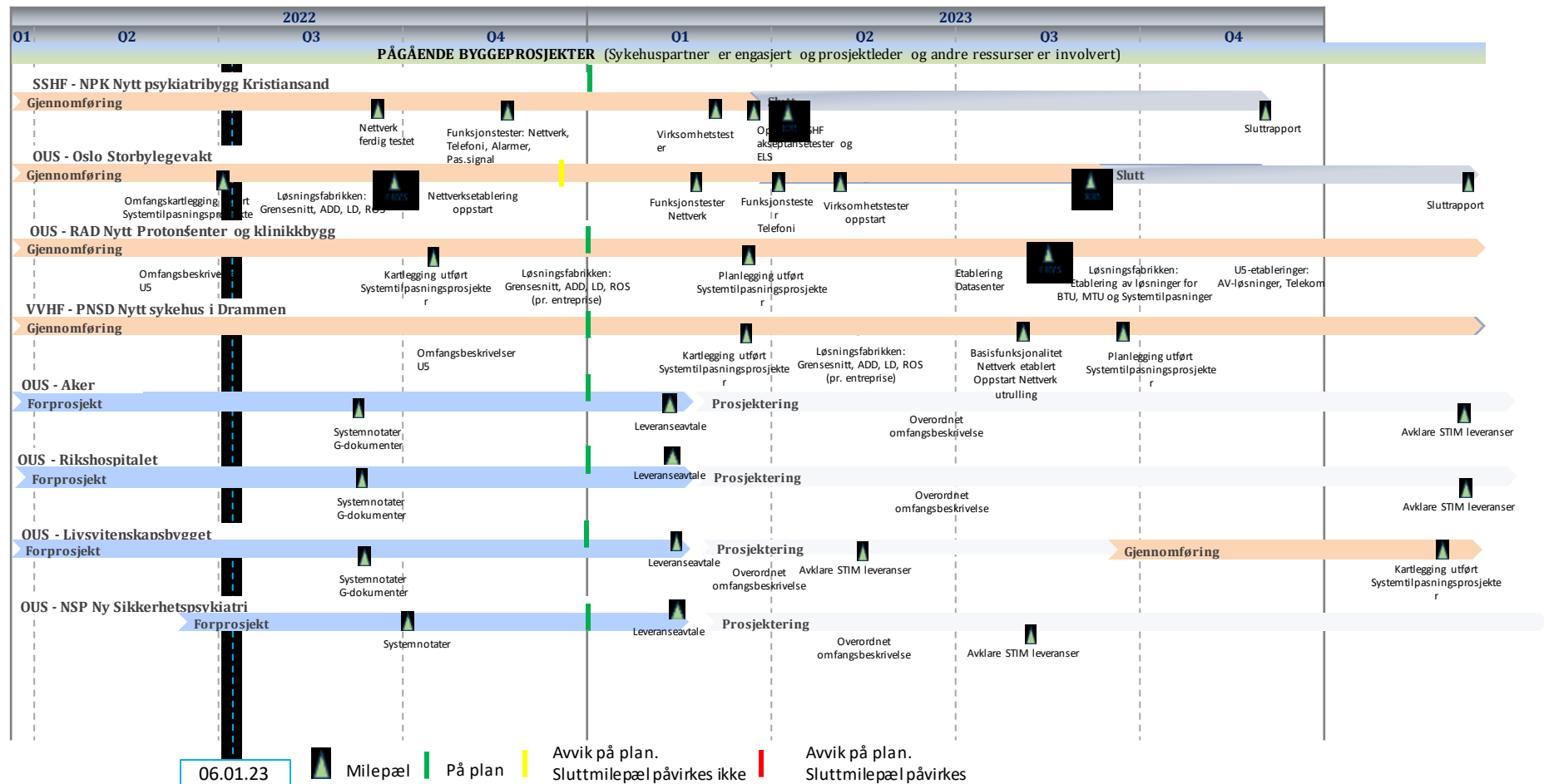
Overordnet status, prosjekter i gjennomføringsfase:

- Sykehuspartner HF har for tiden fem byggeprosjekter i gjennomføringsfase:
 - Nytt sykehus Drammen (NSD), Nytt klinikk - og protonbygg Radiumhospitalet (RAD), Nytt psykiatribygg Kristiansand (NPK) og Oslo Storbylegevakt (OSBL). Prosjektet Nære kontorer i Tønsberg administreres av Bygg IKT i Sykehuspartner.
- Forsinkelser i inngående leveranser til OSBL har ført til redusert omfang for IKT-leveranser før åpning av den nye Storbylegevakten. Disse leveranse må implementeres etter åpning av bygget.
- De andre prosjektene i gjennomføringsfase er på plan.

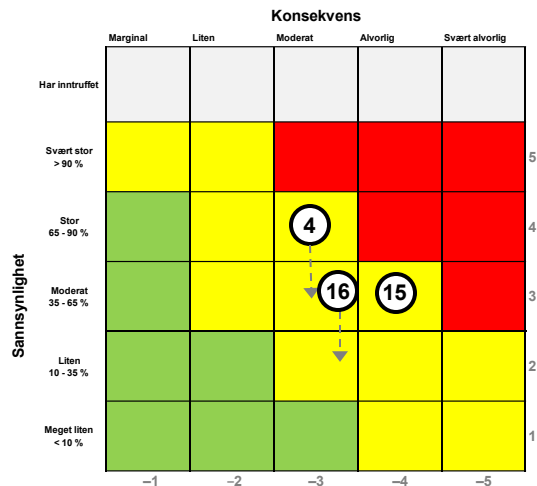
Overordnet status, prosjekter i forprosjektfase

- Sykehuspartner har for tiden fem byggeprosjekter i forprosjektfase:
 - Gaustad (Rikshospitalet), Aker, Livsvitenskapsbygget (LVB), Ny Sikkerhetspsykiatri (NSP), Nytt senter for sykehusbasert psykisk helse (PHN) og Utvidelse somatikk og strålesenter (USS). Gaustad og Aker håndteres som et felles prosjekt (ARH).
- Det forventes at Gaustad (Rikshospitalet), Aker, Livsvitenskapsbygget (LVB), Ny Sikkerhetspsykiatri (NSP) og Nytt senter for sykehusbasert psykisk helse (PHN) er over i prosjekterings/gjennomføringsfase i løpet av første halvår 2023.

Prosjektportefølje Bygg IKT – Byggeprosjektene tidslinje 2022-2023



Prosjektportefølje Bygg IKT – Risikobilde T3 2022



Stiplede piler viser retning risikoene vil bevege seg om tiltakene får forventet effekt. Heltrukne piler viser hvor risikoen kom fra

Tallet i kulen gjenbraker ID fra forrige rapportering. Mapping til risikoregister i Clarity for Nye Sykehusbygg (PG):

- Kule 4 = R-01262
- Kule 15 = R-02021
- Kule 16 = R-02411

Risikobildet ajourført 9.1.2023

ID	Risiko	Tiltaksbeskrivelse	Status på tiltak
4	Dersom Sykehuspartners linje ikke allokere ressurser iht. Fase-2 prosjektenes behov i 2023 kan det føre til at prosjektene ikke får levert som avtalt på forpliktelsene til byggeprosjektene	<ul style="list-style-type: none"> • Styrke kontakt mellom Bygg IKT og linjen • Ressursbehov innmeldt i tide • Bygg IKT anmoder linjen om å sette av ressurser 	Pågår
15	Beslutninger som ikke følges opp eller avklaringer som kommer for sent kan føre til at prosjektenes planer må justeres	<ul style="list-style-type: none"> • Sikre at prosjektene er tydelige og klare i kommunikasjon mot andre aktører • Tydeliggjøre tidsfrister for gjennomsyn og følge opp at det settes av kapasitet til å gi tilbakemeldinger 	Pågår
16	Om det blir utfordrende å få fagressurser til fase 1 prosjektene kan det føre til forsinket oppstart av fase 1-prosjektene og manglende funksjonalitet i forhold til forventninger, og i verste fall vil ikke nødvendige leveranser bli levert ved KIB for nye Sykehusbygg.	<ul style="list-style-type: none"> • Styrke kontakt mellom Bygg IKT og linjen • Ressursbehov innmeldt i tide • Bygg IKT anmoder linjen om å sette av ressurser 	Pågår
ID	Problem (allerede inntruffet)	Forslag til tiltak	Status på tiltak

Følgende interne revisjoner er varslet, pågår eller er gjennomført per 3. tertial

Tema	Tertial-år	Funn	Åpne funn	Status 3. tertial 2022
Oppfølging og etterlevelse av databehandleravtaler	T1-2020	2 avvik, 12 observasjoner 5 anbefalinger	0 observasjon	Tiltak knyttet til den siste observasjonen er anses som utført og lukket per 3. tertial 2022.
Leverandørstyring	T1-2021	2 avvik 3 observasjoner	0 avvik 0 observasjoner	Tiltak knyttet til alle avvik og observasjoner er gjennomført og lukket per desember 2022.
Internkontrollforskriften / HMS systemet	T3-2021	3 avvik 3 observasjoner	0 avvik 0 observasjoner	Alle avvik og observasjoner er utført. Siste observasjon lukkes i og med at kompetanseportalen skal benyttes for å sikre tilstrekkelig ferdigheter i innen systematisk HMS arbeid.
Oppfølgingsrevisjon på brannmurendringer	T3-2022	4 avvik		Revisjonen ble presentert for LG1 15.november 2022. Hovedfunn fra oppfølgingsrevisjonen var at det fremdeles er manglende sporbarhet av brannmurendringer, samt at det ikke er etablert internkontroll for å sikre etterlevelse av gjeldende rutiner.
Sikkerhetsplattformen 2021	T1-2022	1 avvik	0 avvik	Avvik lukket med bakgrunn i resultatet av siste revisjon; Sikkerhetsplattformen 2022.
Ytre miljø	T1-2022	0 avvik 2 observasjoner	0 observasjoner	Observasjoner og anbefalinger tatt til etterretning, og tiltak utført.
Sikkerhetsplattformen 2022	T3-2022	0 avvik 0 observasjoner	N/A	Ferdigstilt i 3. tertial
Leverandør - sikkerhetsrevisjon	T2-2022	N/A	N/A	Revisjonen er presentert, gjennomgått og overlevert til leverandør, som gir positive signaler knyttet til sin videre oppfølging av rapporten.

Kommentar:

Sykehuspartner HF har oppmerksomheten rettet mot at tiltak etter revisjoner blir tilfredsstillende implementert. Dette gjøres ved å sørge for at årsaksanalyse gjennomføres, tiltak implementeres/risikokseptereres og status følges opp. Noen tiltak er tid- og ressurskrevende.

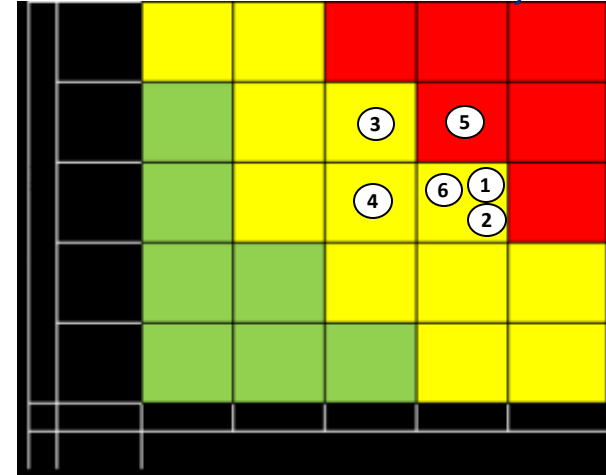
Følgende eksterne revisjoner er varslet, pågår eller er gjennomført per 3. tertial 2022

Revisor	Tema	Status	Kommentar
Riksrevisjonen	Forvaltningsrevisjon om helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer.	SPHF har siden revisjonsoverleveringen systematisk jobbet med å utbedre funn og implementere kontroller i tråd med beste praksis.	Rapport fremlagt i HSØ styresak 10/2021. SPHF rapporterer jevnlig status på arbeidet til HSØ RHF og eget styre, men detaljeringsgraden i dette er unntatt offentligheten.
Riksrevisjonen	Utnyttelse av IKT systemer i helseforetakene	Forvaltningsrevisjon pågår.	Hele foretaksgruppen (unntatt offentlighet)
Konsernrevisjonen	<ol style="list-style-type: none"> Revisjonsrapport 6/2022 følger revisjon STIM 2. tertial 2022 mottatt. Omhandler monitorering av prosjektene <i>tjenestemigrering, felles plattform - trinn 1 modernisering</i> <i>Leveranseplattformen og modernisering av nett</i>, samt temarevisjon av overlevering til drift. Det er gjort følger revisjon av temaene effektrealisering og håndteringen av leveranser og effekter av prosjekt med tidshorisont lenger enn programperioden, samt av Sykehuspartner HF's videreføring av kompetansen innenfor portefølje-, program- og prosjektgjennomføring som er bygget opp i program STIM. 	<ol style="list-style-type: none"> Fremlagt jf. styresak 098-2022. Antas fremlagt i februar 2023. 	Tiltak er gjennomført. Status på Sykehuspartners tiltak etter følger revisjon 2019-2022 fremlægges for HSØ RHF konsernrevisjonen i januar 2023.
Oslo universitetssykehus HF	Revisjon i henhold til databehandleravtale.	Tiltak utarbeidet, ferdigstilt og lukket.	Rapporten er unntatt offentlighet.
Konsernrevisjonen	Revisjon av IKT-anskaffelser og leverandørstyring.	Rapport mottatt med to anbefalinger.	Tiltaksplan utarbeidet og tiltak gjennomført og lukket per 31/12-2022.
Konsernrevisjonen	Gevinstrealisering ved elektronisk løsning for medikamentell kreftbehandling.	Del 1 utført gjennom året, og del 2, «Forvaltningsdelen» er utsatt til 2023.	Gevinstrealisering og forvaltning (SPHF, HSØ-RHF, OUSHF). Dokumentasjon levert per august. Del 2 forventes oppstart i 1. tertial 2023
Konsernrevisjonen	Styring av Informasjonssikkerhet i Sykehuspartner HF.	Avsluttet og rapport mottatt med syv anbefalinger desember 2022.	Rapporten blir lagt frem for styret i henhold til prosess.
HSØRHF-Sykehusbygg HF	Kvalitetsrevisjon RAD prosjekt fra byggherre.	6 av 8 observasjoner lukket.	Tiltaksplan er utarbeidet og arbeid pågår med å lukke resterende observasjoner.
Oslo universitetssykehus HF	Revisjon i henhold til databehandleravtale - funksjonsbruker	Utført – ikke mottatt rapport	Revisjonen er unntatt offentlighet.

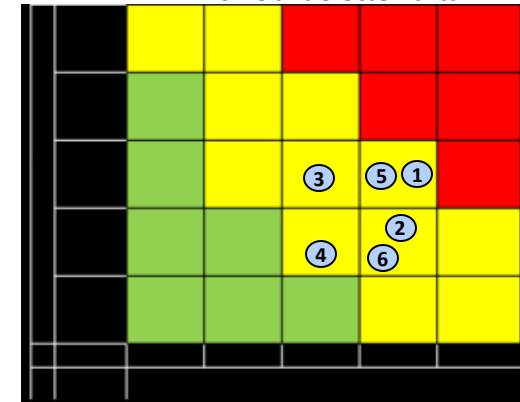
Overordnet risikobilde

- 1 - Det er en risiko for at vedlikeholdsetterslep kan føre til kritiske hendelser og økte driftskostnader
- 2 - Det er en risiko for at vesentlige avvik på informasjonssikkerhet kan føre til svekket pasientsikkerhet og omdømme
- 3 - Det er en risiko for at manglende leveranseevne, kapasitet og forsinkede utstyrsleveranser kan føre til at Sykehuspartner ikke leverer på forpliktelsene til helseforetakene og forlenget investering i systemer som skal avvikles.
- 4 - Det er en risiko for at utilstrekkelig oppfølging av leveranser og programvare fra leverandører kan føre til økte kostnader, forsinkelser og problemer med etterlevelse av avtalemessige forpliktelser
- 5 - Det er en risiko for at kompleksitet og omfang i gjennomføringen av infrastrukturmoderniseringen og utilstrekkelig involvering, finansiering, endring og forberedelser for gevinstrealisering kan føre til mangelfull eller forsinket standardisering og modernisering i foretaksgruppen.
- 6 - Det er en risiko for manglende evne og kapasitet til å utvikle virksomheten i ønsket retning

Risikobilde – Nåsituasjon



Risikobilde etter tiltak



Risikobeskrivelse #1		Det er en risiko for at vedlikeholdsetterslep kan føre til kritiske hendelser og økte driftskostnader		
Risiko på vurderingstidspunktet		Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2022		3	4	12
Etter tredje tertial 2022		3	4	12
Konsekvens for tid, kost, kvalitet		- Kritiske hendelser, IT-Sikkerhetshendelser, Økte driftskostnader		
Prioriterte risikoreducerende tiltak		Status		Forventet effekt
Sikre gjennomføring av livssyklushåndtering med prioritet på end of life og end of support på produkter, herunder rydding og sanering av legacy infrastruktur		Pågående tiltak gir gradvis bedre kontroll på kritiske komponenter. Sanering av Windows 2003 servere og Windows 2008 servere har progresjon, men blir ikke ferdigstilt i 2022. Sanering av 2012 server-generasjonen vil pågå i hele 2023 og videre inn i 2024. Vi blir gradvis bedre og mer ajour mtp patching av OS og andre infrastrukturkomponenter. Det arbeides kontinuerlig med å forbedre og gjennomføre livsytklusstyring av alle typer infrastruktur-komponenter. Vi har en betydelig utfordring med datanettverk, der avtale på modernisering av nett er betydelig forsinket pga rettslige stridigheter. Ledetid på nettverksutstyr er vesentlig høyere gjennom hele 2022 sammenlignet med tidligere år.		31.12.2023 Løpende
Standardisering og sanering av applikasjoner		SMIL 1 har hatt god fremdrift i 3T 2022. Revidert mål for utgangen av 2022 er 40% i forhold til baseline i 2020. Resultatet for 2022 er 42% reduksjon i antall unike applikasjoner. SMIL 1 fortsetter i 2023.		30.06.2023
Sikre kritikalitet 1-tjenester		Sykehuspartners tjenesteinformasjonsmodell er nå ferdigstilt. Denne sikrer modellering fra kunderettet tjeneste og ned til infrastruktur i konfigurasjonsstyringssystemet (CMS) og setter eierskap på alle nivåer. Alle KRI 1 tjenester er inkludert i konfigurasjonsstyringssystemet. Integrasjoner mellom relasjonsdatabase (CMDDB) og eiendelsregister (Asset Manager) er etablert samt livsytklusstyring på tjenester. Dekning av overvåkning på KRI 1 og 2 tjenester blir gradvis større, nå >90%.		31.12.2022
Oppgradering til Windows 10		<p>Windows 10 fase 1 er avsluttet og ok.</p> <p>Windows 10 fase 2 fortsetter ut 1. kvartal 2023. Fase 2 er stort sett i rute, men støter på en del utfordringer i innspurten. Rett under 3000 Win 10 klienter gjenstår.</p> <p>Windows 10 fase 3: Prosjektet tar stort ansvar for opprydding i betydelig teknisk gjeld. Prosjektet fortsetter ut mars 2023 med oppgraderinger til Windows 10 der det er mulig. Klienter der vi ikke har en løsning i sikte for oppgradering til Win 10 blir isolert. Det er en ambisjon om å finne løsninger for å legge om flest mulig av isolerte klienter til Windows 10 fram mot prosjektslutt i juni 2023.</p>		30.06.2023
Vurdering av restrisiko etter gjennomførte tiltak	Sannsynlighet	Konsekvens		Restrisiko
	3	4		12

Risikobeskrivelse #2	Det er en risiko for at vesentlige avvik på i informasjonssikkerhet kan føre til svekket pasientsikkerhet og omdømme		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2022	3	4	12
Etter tredje tertial 2022	3	4	12
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	<ul style="list-style-type: none"> - Svekket pasientsikkerhet - Tap av omdømme / tillit - Potensielt omfattende forsinkelser i infrastrukturmodernisering - Hele eller deler av regional IKT-infrastruktur må re-etableres - Store kostnader knyttet til håndtering og normalisering 		
Prioriterte risikoreducerende tiltak		Status	Forventet effekt
Redusere konsekvensen av hendelsen ved å styrke endepunktssikkerheten – reduksjon av Windows 7-klienter (reducerer konsekvens). Formålet med tiltaket reduserer konsekvensen når slik e-post kommer frem til sluttbruker, ved at skadevaren blir håndtert på endepunktet.		Forsinket – ferdigstilles i løpet av Q1 2023	31.03.2023
Planlegge og gjennomføre fjerning av trust til eksisterende legacy-domener for foretakene på SIKT-plattformen		Samtlige trust fra legacy-domene ble sanert i løpet av 2022. Noen få tjenester gjenstår på enkelte legacy-domener, disse følges opp i Q1 2023.	Utført
Avvikling av legacy-domener og migrering av eventuelle tjenester til moderne plattform (SIKT, Leveransplattformen, evt Felles Plattform)		For Sykehuset Innlandet forventes det at arbeidet ferdigstilles medio Q2 2023, i tråd med plan.	30.04.2023
Sanering av resterende Windows 2003-servere i infrastrukturen, både i legacy-domener, men også i produksjonsdomenene		Mål om sanering i 2022 ikke nådd, men omfanget er vesentlig redusert. Arbeidet vil fortsette inn i 2023.	30.06.2022 31.12.2022 30.06.2023
Vurdering av restrisiko etter gjennomførte tiltak	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
	2	4	8

Risikobeskrivelse #3	Det er en risiko for at manglende leveranseevne, kapasitet og forsinkede utstyrsleveranser kan føre til at Sykehuspartner ikke leverer på forpliktelsen e til helseforetakene og forlenget investering i systemer som skal utvikles		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2022	4	3	12
Etter tredje tertial 2022	4	3	12
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- Forsinkelser i leveransene til helseforetakene, utvikling i tjenester, forsinkelser og forlenget investering i systemer som skal utvikles		
Prioriterte risikoreduserende tiltak	Status		Forventet effekt
Tydeliggjøre prosesser, roller, ansvar og organisering gjennom arbeidet med tjenesteorientering	SMIL-initiativene ble i slutten av 2022 avsluttet og resterende oppdrag overført til linjen eller andre ansvarlige. Prosess for styring av tjenesteporteføljene skal i starten av 2023 piloteres og ansvaret for dette ble lagt til leder for TPA. Videre arbeid med tjenesteorientering ble besluttet at skal vurderes inn i rullering av strategisk målplan og den pågående strategiprosessen..		01.06.2023
Styrke samarbeid og kompetanseoverføring mellom prosjekter og drift og forvaltning	Styrket oversikt over portefølje og leveranser. Forbedret verktøystøtte for oppfølging som understøtter ansvar og økonomioppfølging, og som gir akseptabel kobling mellom pågående prosjekter og tjenestene.		Løpende
Avklare og prioritere leveranser gjennom kundeplaner	Sykehuspartner har gjennom arbeidet med tydelig prioritering i kundeplanene redusert sannsynligheten for at risikoen inntreffer. Arbeidsgruppe med representanter fra helseforetakene og Sykehuspartner er etablert (mai 22). Arbeidsgruppen har startet med (tidlig fase) videreutvikling av kundeplanene i strategisk retning med sterkere kobling til økonomi- og kapasitetsstyring, bl.a. ved å knytte kundeplanene tidligere og tettere foretakenes utviklingsplaner og budsjetter på IKT- og MTU-områdene. LG1 besluttet i desember 2022 en utvidelse av kundeplan til å omfatte alle leveranser som treffer det enkelte helseforetak.		Løpende
Etablere smidige leveranseteam og forbedre verdistrømmer gjennom blant annet strategisk initiativ for «raskere kundeverti – nye måter å levere på»	Sykehuspartner ser at de iverksatte tiltakene virker og styrker initiativet ytterligere, dog er det krevende arbeid som krever både kultur- og tankeendring. Ressurser er allokert til «flaskehalsene» og leveranseteamene, full effekt er enda ikke oppnådd. Leveranseprosessene endres slik at flere aktiviteter kan løses i parallell og av teamet alene. Teamtilnærmingen er krevende men fungerer til tross for ressursmangel i flaskehalsen. Arbeidet med «Pilotleveransene» er startet, og målet med nye prosesser er å gi ledetider på små og mellomstore leveranser ned mot 50 dager (fra de ca. 360 dagene vi har i snitt).		Løpende
Forbedre styring og prioritering av ressurskapasitet	Rammeverk for kapasitetsstyring er etablert. Det arbeides kontinuerlig med å skape eierskap og forankring av kapasitetsstyringspraksisen i Sykehuspartner. Styringsverktøyet er tatt i bruk på overordnet (strategisk) nivå. Initiativet går over fra prosjekt til kontinuerlig forbedring og forvaltning i linjen, og utvikling av styringsverktøyet vil fortsette ved bruk av smidig metodikk.		Løpende
Bruk av eksternt marked for ressurstilgang	Arbeid med tjenestekjøp, etablering av team innleie for flere fagområder og arbeid mot forpliktende samarbeid med store leverandører (partnere) pågår.		
Oppfølging av leveransesituasjonen knyttet til global maskinvarekomponentmangel	Det er gjennomført møter med flere leverandører for å sikre god dialog og prioritering av leveranser til Sykehuspartner. Utstyrsforvaltning vil fortsette denne dialogen ved å ha faste møter med alle leverandører.		Løpende
Vurdering av restrisiko etter gjennomførte tiltak	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
	3	3	9

Risikobeskrivelse #4	Det er en risiko for at tilstrekkelig oppfølging av leveranser og programvare fra leverandører kan føre til økte kostnader, forsinkelser og problemer med etterlevelse av avtalemessige forpliktelser		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2022	3	3	9
Etter tredje tertial 2022	3	3	9
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	<ul style="list-style-type: none"> - Økt leverandørkost og økt kost i prosjekter. - Forsinkede prosjektleveranser og andre leveranser til helseforetakene. - Lav kvalitet i Sykehuspartner sine leveranser til helseforetakene 		
Prioriterte risikoreduserende tiltak	Status	Forventet effekt	
Samarbeide godt og effektivt med juridiske ressurser. Bidra til at kommunikasjon med leverandører er i henhold til regelverket.	Det er stor forståelse av denne risikoen i organisasjonen og det jobbes med å redusere den. Det er spesielt fokus tilbydernes mulighet (og kanskje økte vilje) til på klage på tildelinger. Sannsynligheten er redusert pga læring gjennom inngåtte avtaler.	Løpende	
Tydeliggjøring av roller og ansvar for avtaleeier og avtaleforvalter.	Roller og ansvar. Tiltak er pågående som en del av tiltak etter internrevisjonen. Dette gjøres i samarbeid med virksomhetsområdene.	Løpende	
Følge opp at prosedyrer for anskaffelser i STIM etterleves for å sikre gode leveranseavtaler	Leverandørmarkedet er mer villig til å «prøve» anskaffelser rettslig (ref. modernisering av nett).	Løpende i programmets levetid	
Sikre god overlevering fra STIM til avtaleforvaltning i linjen.	<p>Status pr 3. tertial: 5G/LTE (Telenor) er overført. Conscia avtalen følges opp i tett samarbeid mellom prosjekt og linje.</p> <p>Når andre avtaler er klare og skal overføres, vil det bli allokert avtaleansvarlig og evt. leverandøransvarlig.</p>	Løpende i programmets levetid	
Vurdering av restrisiko etter gjennomførte tiltak	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
	2	3	6

Risikobeskrivelse SP#5		Det er en risiko for at kompleksitet og omfang i gjennomføringen av infrastrukturmoderniseringen og utilstrekkelig involvering, finansiering, endring og forberedelser for gevinstrealisering kan føre til mangelfull eller forsinket standardisering og modernisering i foretaksgruppen		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko	
Etter andre tertial 2022	4	4	16	
Etter tredje tertial 2022	4	4	16	
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- Mangelfull eller forsinket standardisering og modernisering i foretaksgruppen.			
Prioriterte risikoreduserende tiltak		Status	Forventet effekt	
I samarbeid med IKT-T Basistjenester identifisere behov for fremtidig bemanning og utarbeide forslag til hvordan disse behovene kan dekkes.		Planlegger gjennomføring for å identifisere fremtidige behov.	30.04.2023	
Foreslå hvordan smidig nedbrytingsstruktur kan tydeliggjøre STIM-leveranser.		Forslag til tilnærming (modeller og metode) er utarbeidet, og utprøving ifm. Felles Plattform trinn 1 er gjennomført. Forslaget vil bli gjennomgått i møte med STIM programledelse og Sykehuspartner ledelse i januar.	31.01.2023	
Gjennomføre 1:1-møter og SPOC-samlinger jevnlig. Møter og samlinger vil alltid inneholde økonomiske konsekvenser og synliggjøre kommende planer for utrulling i helseforetakene.		Ny runde med SPOC 1:1-møter gjennomført i uke 47/48. Videre ble det arrangert SPOC-fellessamling på Skøyen torsdag 8. desember 2022. Fokus var pågående prosjekter i gjennomføringsfasen, og nødvendige forberedelser på foretakene i 2023.	Løpende	
Gjøre STIM effektstyringsplan kjent i foretaksgruppen.		Avtalt deltakelse på SPOC 1-1-møter med de 9 store foretakene.	10.02.2023	
Informere helseforetakene om budsjettbehov ifm. STIM-leveranser.		Brev i forbindelse med budsjett 2023 sendt ut 21.10.2022. Oppfølging av dette sendes ut i forbindelse med ØLP februar/mars 2023.	Fullført	
Gi anbefaling til helseforetakenes investering- og endringsplan for lokale IKT-rom.		Det er gitt oppdrag til helseforetak gjennom sak 107-2019 i Helse Sør-Øst og prosjekt modernisering av nett vil som forutsetning til moderniseringen følge opp behovet for finansiering sammen med helseforetakene.	Fullført	
Avklare og forankre klassifisering for de ulike lokasjoner i helseforetakene.		Saksunderlag under utarbeidelse. Tas opp med STIM programledelse onsdag 7.12, og så i LG1 STIM timen som diskusjonssak 13.12. Forventes så tatt opp som en beslutningssak i LG1 på nyåret.	30.04.2023	
Videreutvikle fremstillinger av sentral arkitektur i arbeidet med å undersøke om STIM møter foretakenes behov.		En rekke aktiviteter er pågående og leveranser er under utarbeidelse for å etablere og verifisere sentrale arkitekturkomponenter. Dette inkluderer en intensiv arkitektur- og designprosess i modernisering av nettverk ut januar 2023 og en videreutviklet prosess for arkitekturstyring for å kunne understøtte dette.	30.04.2023	
Vurdering av restrisiko etter gjennomførte tiltak	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko	
	3	4	12	

Risikobeskrivelse #6	Det er en risiko for manglende evne og kapasitet til å utvikle virksomheten i ønsket retning		
Risiko på vurderingstidspunktet	Sannsynlighet	Konsekvens	Inngangsrisiko
Etter andre tertial 2022	3	4	12
Etter tredje tertial 2022	3	4	12
Konsekvens for tid, kost, kvalitet	- Svekket endringsevne, svekket leveranseevne		
Prioriterte risikoreduserende tiltak	Status	Forventet effekt	
Etablere smidig drifts- og forvaltningsmodell i tilknytning til infrastrukturmoderniseringen	Gjennomføres i tilknytning til program STIM. Det er etablert tett samarbeid med linje for å sikre kapasitet og kompetanse.	Løpende i programmets levetid	
Styrke og videreutvikle helhetlig virksomhetsstyring.	Styrket organisering av virksomhetsstyringen Anskaffelse av prosess- og verktøystøtte for virksomhetsstyring er under gjennomføring. Pågående etablering av helhetlig årshjul for virksomhetsstyring med styrket kobling mellom strategi, mål, resultat- og risikostyring. Iverksatt tiltak for å forbedre samhandling på tvers av fag- og funksjonsområder i virksomheten	31.12.2022 30.06.2023 Løpende	
Etablering av kapasitetsstyring gjennom et rammeverk og styringsverktøy for å gi Sykehuspartner oversikt over behovet og muliggjør prioritering av vår samlede kapasitet på tvers av porteføljer, til det beste for kundene, oppdraget og Sykehuspartner.	Rammeverket er etablert. Det arbeides kontinuerlig med å skape eierskap og forankring av kapasitetsstyringspraksisen i Sykehuspartner. Styringsverktøyet er tatt i bruk på overordnet (strategisk) nivå. Initiativet går over fra prosjekt til kontinuerlig forbedring og forvaltning i linjen, og utvikling av styringsverktøyet vil fortsette ved bruk av smidig metodikk.	Løpende	
Gjennomføring av innsiktsarbeid og bruk av rammeverk for strategisk endring innenfor og på tvers av virksomhetsområder for å understøtte årshjul for virksomhetsstyring	Gjennomføring pågår eller ferdigstilt for alle stab- og virksomhetsområder. Resterende områder ferdigstilles i løpet av første halvår 2023.	30.06.2023	
Øke forståelsen av de økonomiske rammebetingelsene i forhold til ambisjon (prioritering og omstilling)	Arbeidet med ØLP 2024-2027 pågår (ferdigstilling i mars). Budsjettprosessen 2023 fullført.	31.12.2023	
Vurdering av restrisiko etter gjennomførte tiltak	Sannsynlighet	Konsekvens	Restrisiko
	2	4	8