

Vedlegg til styresak 016-2019

***Program for standardisering og
IKT-infrastrukturmodernisering (STIM)***

Styringsdokument v. 0.90

Program for standardisering og IKT- infrastrukturmodernisering (STIM)

Styringsdokument

Program STIM - Styringsdokument

Prosjekt:

Dato:

Referanse:



Versjonskontroll:

Versjon	Dato	Forklaring	Utført av
0.5	20.01.2019	Utkast til behandling	Programdirektør Arild Dregelid
0.7	19.02.2019	Oppdatert utkast etter styrebehandling	Programdirektør Arild Dregelid
0.75	20.02.2019	Presisering av fullmaktstruktur og toleransegrenser basert på innspill fra Helse Sør-Øst RHF ved direktør teknologi og e-helse Rune Simensen	Programdirektør Arild Dregelid
0.9	26.02.2019	Til styrebehandling	Programdirektør Arild Dregelid

Godkjent av:

Navn	Rolle	Stilling	Dato

Innholdsfortegnelse

1.	Bakgrunn og hensikt.....	5
2.	Leveranser	5
3.	Styring.....	5
3.1	Styringsmodellen.....	5
3.2	Helse Sør-Øst RHF.....	5
3.3	Helseforetakene	6
3.4	Sykehuspartner HF	6
3.4.1	STIM programstyringsgruppe.....	6
3.4.2	STIM styringsgrupper	6
3.5	Referansegrupper.....	7
3.6	Delegering av myndighet, toleransegrenser for økonomi	7
4	Forankringsstruktur.....	8
4.1	Helse Sør-Øst – Direktørmøtet, sponsor og forankringsforum	8
4.2	HF kravstillergruppe	9
5	Rapportering.....	9
6	Linker til Prosjektveiviseren	9

1. Bakgrunn og hensikt

Hensikten med styringsdokumentet er å konkretisere styrings- og forankringsstrukturen for program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM).

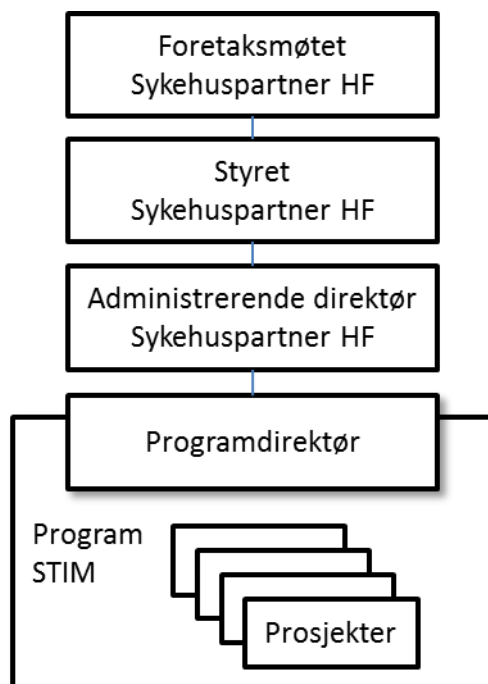
2. Leveranser

Programmets leveranser reguleres av STIM mandat og STIM programplan.

3. Styring

3.1 Styringsmodellen

Myndighet og ansvar utøves i henhold til helseforetaksmodellen og etablert virksomhetsstyring i Helse Sør-Øst *God virksomhetsstyring, rammeverk for virksomhetsstyring, intern styring og kontroll i Helse Sør-Øst*. Roller og ansvar innenfor programmet er basert på Helse Sør-Østs *Prinsipper og retningslinjer for program- og prosjekteierstyring*. Der det er avvik mellom det overordnede dokumentet og dette dokumentet, er det dette dokumentet som gjelder for STIM.



3.2 Helse Sør-Øst RHF

Helse Sør-Øst RHF er oppdragsgiver og har gitt oppdraget til Sykehuspartner HF gjennom foretaksmøtet 14. juni 2018 og i *Oppdrag og bestilling 2019* i foretaksmøte 13. februar 2019.

3.3 Helseforetakene

Hvert helseforetak deltar i programmets aktiviteter, med mål om å finne løsninger som både ivaretar lokale behov og behovene i regionen som helhet.

Helseforetakene har ansvar for innføringen av programmets leveranser ved eget foretak. Det enkelte helseforetak og programmet etablerer mottaksprosjekt (tilsvarende).

Helseforetakene må bidra til å realisere effekter som IKT-infrastrukturen muliggjør.

Helseforetakene skal ivareta foretakets rolle som dataansvarlig og behandle sikkerhetsvurderinger av leveransene i programmet innenfor gjeldende frister.

3.4 Sykehuspartner HF

Styrets ansvar og oppgaver er forankret i helseforetaksloven § 28 og beskrevet i *Veileder for styrearbeid i helseforetak* samt *Instruks for styret i Sykehuspartner*. STIM er et strategisk viktig program og styret vil holdes løpende orientert. Videre vil styret bli forelagt saker av strategisk betydning og i henhold til gjeldende fullmaktstruktur.

Administrerende direktør i Sykehuspartner HF er programeier.

Sykehuspartner HF ved programmet er ansvarlig for oppnåelse av resultatmålene i tråd oppdrag og føringer, og skal etablere en hensiktsmessig samarbeidsmodell for innføring i helseforetakene.

3.4.1 STIM programstyringsgruppe

STIM programstyringsgruppe skal støtte programeier i å sikre at kostnader, tid, omfang, kvalitet, risiko blir styrt på en forsvarlig måte innenfor programmet levetid, samt bidra til at ansvar og planer for uttak av gevinster/nytte i de berørte helseforetakene er etablert.

Deltakerne er valgt på bakgrunn av sin erfaring og kompetanse for å sikre tilgang på ekstern ekspertise, fra helseforetak, tillitsvalgte og Sykehuspartner HF.

STIM programstyringsgruppe skal:

- Godkjenne programplanen
- Godkjenne hovedprosjektens mandater
- Bidra til at programmet gjennomføres i henhold til mandatet og at målsettingene nås
- Bidra med erfaringer og eksempler på hvordan tekniske, funksjonelle og organisatoriske utfordringer er løst i sammenlignbare virksomheter

3.4.2 STIM styringsgrupper

Styringsgrupper etableres for hovedprosjektene.

Styringsgruppene oppnevnes av programdirektør STIM i samarbeid med programeier for å styrke ledelse og styring av prosjektet (eierrollen). Styringsgruppene ledes av prosjekteier.

Styringsgruppene skal:

- Bidra til at prosjektet gjennomføres i henhold til mandat
- Følge opp hovedprosjektets løsningsutvikling og gjennomføring, og påse at behov og krav blir ivarett
- Bistå prosjekteier i den faglige styringen av prosjektet
- Sikre forankring av anbefalinger og beslutninger
- Bidra til at prosjektet har riktig kompetanse, kapasitet og ressurser

- Etablere forståelse for prosjektets formål og betydning
- Påse at prosesser, teknologi og organisasjon ses i sammenheng og bidra i implementering av endringer
- Bidra til involvering av og forankring med helseforetakene som kunder samt fagmiljøet i linjeorganisasjonen i Sykehuspartner HF
- Bidra til at prosjektet har nødvendig koordinering og integrasjon med øvrig IKT-infrastruktur og andre regionale programmer i foretaksgruppen

Styringsgruppen skal ha relevant representasjon fra program STIM og virksomhetsområdene i Sykehuspartner HF.

Helseforetak (teknisk/operative ressurser på ledernivå) deltar i styringsgruppene etter behov.

3.5 Referansegrupper

Referansegrupper etableres av programmet ved behov, enten for programmet eller for prosjekter. Mandat og sammensetning etableres for hver enkelt referansegruppe basert på formålet.

3.6 Delegering av myndighet, toleransegrenser for økonomi

I henhold til *Prinsipper og retningslinjer for program- og prosjekteierstyring* skal det benyttes toleranser (grenseverdier) for å delegerer myndighet fra et ledelsesnivå til neste, for eksempel fra programeier til respektive prosjekteiere.

Toleransegrensene for økonomi er gitt ut fra følgende:

- Prosjektet disponerer vedtatt budsjett.

Som del av grunnlag for investeringsbeslutning (BP3) utarbeides det en usikkerhetsanalyse som gir styringsramme (P50) og kostnadsramme (P85).

- Programstyringsgruppen disponerer endringer innenfor styringsrammen.
- Endringer utover styringsrammen eskaleres i henhold til fullmaktstruktur. Det betyr at endringer utover administrerende direktørs (Sykehuspartner HF) fullmakter eskaleres til Styret i Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF.

Det medfører følgende fullmaktstruktur:

- For prosjekter med totalbudsjett innenfor 20 MNOK:
 - Budsjett – prosjekt
 - Styringsramme (P50) –AD SP/programstyringsgruppe
 - Kostnadsramme (P85) – styret i SP HF
- For prosjekter med totalbudsjett over 20 MNOK:
 - Budsjett – prosjekt
 - Styringsramme (P50) – programstyringsgruppe
 - Kostnadsramme (P85) – HSØ RHF via styret SP HF

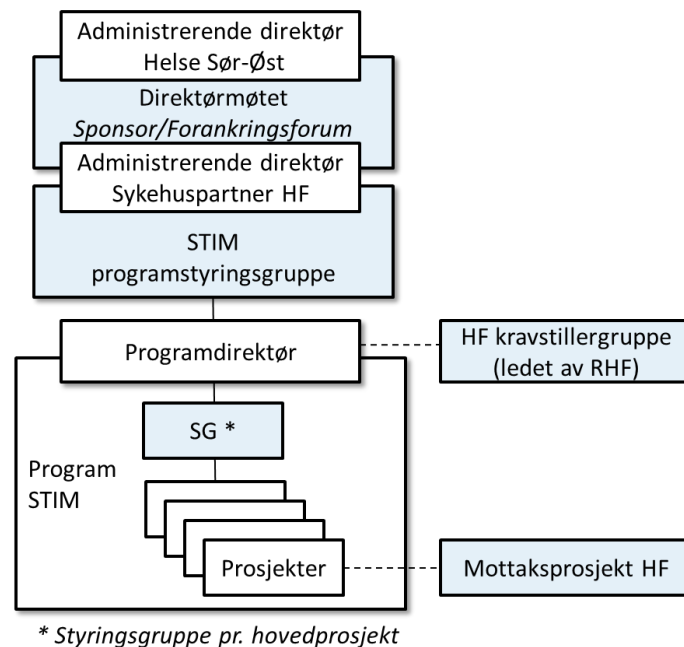
For STIM som program og for prosjektene skal det defineres toleranser som angir grenseverdier (fra og til) for blant annet kostnads- og tidsavvik. I en situasjon hvor program-

eller prosjektledelsen antar at programmet/prosjektet ikke vil kunne levere innenfor de toleranser (grenseverdier) som er definert skal dette umiddelbart eskaleres.

Sentrale beslutninger på program- eller prosjektnivå forelegges STIM programstyringsgruppe for godkjenning. Leder for programstyringsgruppen (programmeier) beslutter i kraft av sin stilling som administrerende direktør for Sykehuspartner HF, og innen sitt ansvarsområde.

4 Forankringsstruktur

Roller og ansvar innenfor programmet er basert på Helse Sør-Østs *Prinsipper og retningslinjer for program- og prosjekteierstyring*. STIM påvirker alle helseforetakene og det er helt avgjørende med en god forankring.



Nedenfor beskrives de særskilte forankrings- og samhandlingsmekanismene som er etablert for programmet.

4.1 Helse Sør-Øst – Direktørmøtet, sponsor og forankringsforum

Direktørmøtet ledes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Deltakere i Direktørmøtet er administrerende direktører i helseforetakene.

Direktørmøtet har en viktig rolle som sponsor for moderniseringen gjennom proaktiv støtte til gjennomføringen, herunder:

- Delta i vurdering av problemstillinger som har betydning på tvers av helseforetakene og bidra til at felles, regionale løsninger kan etableres
- Bidra til å balansere hensyn til informasjonssikkerhet og personvern samt pasientbehandling
- Følge opp prioriteringer og beslutninger i eget helseforetak

4.2 HF kravstillergruppe

HF kravstillergruppe består av IKT-lederne i helseforetakene og fasiliteres av Helse Sør-Øst RHF. For at programmet skal lykkes med å etablere en felles regional infrastruktur er det helt avgjørende at helseforetakene har felles krav. Forumet skal diskutere saker av regional karakter relatert til helseforetakenes behov og krav til IKT-infrastrukturmoderniseringen.

Dette omfatter blant annet:

- Behov og funksjonelle krav til felles regional plattform
- Sikkerhetsrelaterte krav til IKT-infrastrukturen
- Programmets planer og prioriteringer

5 Rapportering

Internt i programmet og i prosjektene rapporteres det i henhold til praksis beskrevet i prosjektveiviseren. STIM rapporterer som en del av månedlig virksomhetsrapport til styret i Sykehuspartner HF. Det skal i tillegg rapporteres til Helse Sør-Øst RHF tertialvis på utviklingen i programmet.

6 Linker til Prosjektveiviseren

https://services.fisp.no/sites/kvalitetsportalen/Prosjektveiviseren/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/kvalitetsportalen/Prosjektveiviseren/Documents/Veiledninger,%20presentasjoner,%20oversikt%20over%20ledelsesprodukter/Prosjektveiviser%20-%20Prinsipper%20og%20retningslinjer%20for%20program-%20og%20prosjekteierstyring%20v099%20v1%202018.docx&action=default

https://services.fisp.no/sites/kvalitetsportalen/Prosjektveiviseren/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/kvalitetsportalen/Prosjektveiviseren/Documents/Veiledninger,%20presentasjoner,%20oversikt%20over%20ledelsesprodukter/Veileder%20-%20Rolledefinisjoner%20v1%202018.docx&action=default