



Virksomhetsrapport mars 2019

Situasjonsvurdering

Målet om reduksjon av antall kritiske hendelser i mars er nådd, og akkumulert er antall kritiske hendelser per mars redusert med 33 %. Sykehuspartner HF hadde gjennomsnittlig 25 grønne dager uten kritiske hendelser per helseforetak i mars mot et mål på 27.

Resultatet er 11 MNOK svakere enn budsjett i mars måned og 9 MNOK svakere enn budsjett hittil i år. Hovedårsaken til avviket er overtidsbruk og ekstern bistand utover budsjett. Sykehuspartner HF vil identifisere tiltak for å redusere overforbruket.

Det er fortsatt utfordringer med leveransepresisjon på tjenesteendringer. Det er iverksatt flere tiltak, der prosessforbedringer og tydeliggjøring av roller og ansvar er sentrale og tar tid og implementere. Innenfor arbeidet med å ta ned etterslep på saker i tilbudsfasen er det god fremdrift.

Program for styrket tilgangsstyring, informasjonssikkerhet og personvern (ISOP) har i mars levert flere viktige leveranser, herunder 2-faktor VPN-løsning for hjemmekontor rullet ut på flere helseforetak, endepunktsikring er installert på majoriteten av klientene, og analyseplattformen er ferdig utrullet.

Fremdrift er i hovedsak som planlagt i prosjektene som inngår i program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM). Det er spesielt fokus på involvering og dialog med helseforetakene, samt planlegging av etablering av mottaksprosjekter.

Sykefraværet per februar viser 6,8 %, mot 7,5 % i samme periode 2018.

Sykehuspartner HF		Denne periode		Mål-oppnåelse	Hittil i år		Mål-oppnåelse	Året		Avviks- og endringskommentar	
		Faktisk	Mål		Faktisk	Mål		Estimat	Mål	1: Tertialvis rapportering - vurderes månedlig etter 2. halvår 2: Tertialvis rapportering	
		Leveransekapasitet	Lvert kapasitet i henhold til bestilling i regionale prosjekter	99,0 %	98,0 %		99,0 %	98,0 %		98,0 %	98,0 %
	Interne/eksterne ressurser i regionale prosjekter	57,0 %	50,0 %		56,0 %	50,0 %		50,0 %	50,0 %		
	Bemanningsutvikling - antall FTE	1436	1432		1436	1432		1557	1557		
	Sykefravær (per februar)	6,8 %	5,7 %		6,5 %	5,7 %		5,7 %	5,7 %	Sykefraværet er lavere enn tilsvarende periode i 2018, men øker fra forrige måned. Økningen kan være knyttet til sesongmessige variasjoner. Situasjon er under overvåking og tiltak for reduksjon og økt nærvær iverksettes virksomhetsvis.	
Leverer som avtalt	Redusere restanser for tjenestebestillinger i tilbudsfasen	-15,0 %	-30,0 %		-15,0 %	-30,0 %		-30 %	-30 %	Per mars er arbeidet med å redusere restanser for tjenestebestillinger i tilbudsfasen iht. plan for året. Det er satt ned en arbeidsgruppe som arbeider målrettet med å ta ned backlog av saker i tilbudsfasen, og alle ressurser med ansvar i tilbudsfasen av leveranser er samlet organisatorisk	
	Leveranser i henhold til avtalt dato med kunde ¹	N/A	N/A		N/A	N/A			75 %	Foreløpige målinger viser presisjon som ligger vesentlig under målkrav for året, og KPI vurderes som rød. Tiltak iverksatt, men det tar tid å få effekter.	
	Leveransetid tjenesteendringer - gjennomsnittlig behandlingstid ¹	N/A	N/A		N/A	N/A		-25 %	-25 %		
	Brukertilfredshet	5,12	>= 5,0		5,1	>= 5,0		>= 5,0	>= 5,0		
	Løsningsgrad kundeservice IKT	84,4 %	90,0 %		85,5 %	90,0 %		90,0 %	90,0 %	Det er igangsatt en arbeidsgruppe som jobber med analyse av saksgrunnlaget. Arbeidet har som mål å identifiserer kandidater for automatisering , samt hvilke saker som bør vurderes flyttet til 1.linje	
	Løsningsgrad kundeservice HR	91,0 %	90,0 %		91,0 %	90,0 %		90,0 %	90,0 %		
Økt stabilitet i driftstjenester	Driftskalender - grønne dager per HF	25	27		26	27		28	28	OUS, Ahus, SØHF og VVHF hadde flere hendelser enn normalt i slutten av mars, hovedsakelig relatert til arbeidsflate, kurve og telefoni	
	Tilgjengelighet	99,94 %	99,00 %		99,92 %	99,00 %		99,00 %	99,00 %		
	Antall kritiske hendelser	-30,0 %	-10 %		-33,0 %	-10 %		-10 %	-10 %		
Økonomi og effektivitet	Resultat (MNOK) (ikke inkl. Forsyningscenteret)	-15	-3		-15	-5		-90	-90	Hovedårsaken til avviket er økt overtidsbruk og eksternt bistand utover budsjett. Det arbeides med tiltak.	
	Resultat (MNOK) (inkl. Forsyningscenteret)	-14	-3		-14	-5		-90	-90		
	Investerings (MNOK)	48	61		140	173		727	727	Investeringene er noe bak budsjett for måned og hittil i år, men man forventer å nå budsjettet for året.	
	Reduksjon i avtalekostnader ²	N/A	N/A		N/A	N/A			>30 000		
	Administrasjonseffektivitet	12,4 %	<=15%		11,3 %	<=15%		<=15%	<=15%		
	Kostnadseffektivitet lønnsproduksjon	1137	1126		1137	1126		1126	1126		
Logistikkjenester	Leveransepresisjon Forsyningscenteret	97,2 %	97,0 %		97,2 %	97,0 %		97,0 %	97,0 %		

Regnskap Sykehuspartner HF mars*

(tall i MNOK)	Mars		
	Regnskap	Budsjett	Bud.avvik
Basisramme			
Driftsinntekter	306	305	1
Konsulentinntekt	12	13	- 1
Sum driftsinntekter	318	318	
Lønnskostnader	107	102	- 4
Aktiverbare timer	- 7	- 9	- 2
Varekostnad	4	3	- 2
Avskrivninger	92	99	7
Lisenser, service og vedlikehold	71	77	6
Ekstern bistand	43	27	- 16
Andre driftskostnader	18	18	
Sum driftskostnader	327	316	- 11
Driftsresultat	- 10	2	- 11
Nettofinans	- 5	- 5	
Resultat	- 15	- 3	- 11
Herav endrede pensjonskostnader utover forutsetninger	1		1
Resultat før endrede pensjonskost.	- 14	- 3	- 11

Oppsummering: Avviket på 11 MNOK i mars måned skyldes først og fremst økt ekstern bistand og overtidsbruk. Utover det er det mindre avvik i begge retninger. Viderefakturering er 6 MNOK høyere enn budsjett, men det gir ingen resultateffekt.

- **Driftsinntekter** er på budsjett for mars, men det er noen underliggende avvik. Utfakturering av tjenestepreis er ca. 6 MNOK under budsjett mens viderefakturering er ca. 6 MNOK over budsjett. Se for øvrig egen slide om driftsinntekter.
- **Konsulentinntekt** og **aktiverbare timer:** Det leveres færre Sykehuspartner HF timer inn mot prosjekter og STIM.
- Avviket på **lønnskostnader** skyldes først og fremst økt overtidsbruk.
- Lavere **avskrivninger** gjelder leveranser som ikke er satt i drift. Kommentarer på egen slide.
- **Ekstern bistand:** ca. 5 MNOK av avviket gjelder viderefakturering med tilhørende inntekt. For resten av avviket er ca. 8 MNOK knyttet til STIM.
- **Andre driftskostnader** er på budsjett for mars, men det er ca. 1 MNOK i viderefakturering utover budsjett.

* Inkluderer ikke Forsyningscenteret

Regnskap Sykehuspartner HF - hittil i år*

(tall i MNOK)	Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Bud.avvik
Basisramme	1	1	0
Driftsinntekter	927	913	14
Konsulentinntekt	43	37	6
Sum driftsinntekter	971	950	21
Lønnskostnader	313	304	-9
Aktiverbare timer	-19	-23	-4
Varekostnad	12	8	-4
Avskrivninger	276	292	15
Lisenser, service og vedlikehold	224	231	8
Ekstern bistand	110	78	-32
Andre driftskostnader	55	51	-3
Sum driftskostnader	971	940	-30
Driftsresultat	1	10	-9
Nettofinans	-16	-15	-0
Resultat	-15	-5	-10
Herav endrede pensjonskostnader utover Forutsetninger	2	-	2
Resultat før endrede pensjonskost.	-13	-5	-8

Oppsummering: Økte inntekter skyldes først og fremst viderefakturering for ca. 21 MNOK utover budsjett. På kostnadssiden er det lønnskostnader og ekstern bistand som er de største driverne for budsjettavviket. Det arbeides med kostnadsreducerende tiltak.

- Det er fakturert ut ca. 14 MNOK mindre enn budsjettet på kundetjenestene grunnet forsinkelser på enkelte leveranser og overføringer fra Regional IKT. Viderefakturering som er 21 MNOK høyere enn budsjett. Dette har et tilsvarende kostnadsavvik og det gir ingen resultat effekt.
- **Konsulentinntekt** og **aktiverbare timer:** Det leveres færre Sykehuspartner HF timer inn mot prosjekter og STIM. Færre timer inn mot STIM henger sammen med økt bruk av ekstern bistand.
- Avviket på **lønnskostnader** skyldes først og fremst økt overtidsbruk.
- Lavere **avskrivninger** gjelder leveranser som ikke er satt i drift. Kommentarer på egen slide.
- **Ekstern bistand:** ca. 16 MNOK av avviket gjelder viderefakturering med tilhørende inntekt. Av resten av avviket er ca. 16 MNOK knyttet til STIM.
- Ser man bort i fra viderefakturering av kostnader på ca. 8 MNOK er **andre driftskostnader** 5 MNOK lavere enn budsjett.

* Inkluderer ikke Forsyningscenteret

Investeringer Sykehuspartner HF mars

Investeringer - Prosjekter og drift (alle tall i MNOK)	Anskaffelse denne periode	Anskaffelse hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik bud hittil i år	Årsbudsjett	Årsprognose pr mars
Sikker og stabil drift	13	51	30	-21	140	140
STIM	16	29	51	21	200	200
Telefonapparat OUS HF					27	27
Informasjonssikkerhet og personvern (inkl. ISOP)	6	30	29	-1	101	101
Digitalisering og effektivisering (IT for IT)			5	4	20	20
Andre behov per kundetjeneste (SLA og annet)	3	8	12	4	47	47
Standardisering og modernisering, testmiljø			1	1	5	5
Infrastrukturbehov i Regional IKT	1	1	9	8	38	38
Finansiell leie - Periferi	9	21	37	16	148	148
Sum investeringer styrt av SP	48	140	173	33	727	727

Oppsummering: Investeringer pr mars er 140 MNOK mot budsjett på 173 MNOK. Avviket skyldes først og fremst mindre investeringer på STIM og på finansiell leasing. Prognosen opprettholdes lik budsjett.

- **Sikker og stabil drift:** Budsjettavvik skyldes i hovedsak ny treårig avtale anskaffelse av lisenser for virtualisering av servere for perioden 2019-2021, der investeringsandelen utgjør ca. 30 MNOK.
- **STIM:** Positivt budsjettavvik pr mars vil hentes inn slik at prognosen opprettholdes i tråd med budsjett.
- **Informasjonssikkerhet:** Det er på budsjett per mars og det er ingen endringer i prognosen for året.
- **Digitalisering og effektivisering (IT for IT):** Pr mars er ingen utviklingsprosjekter i gjennomføringsfasen.
- **Andre behov per kundetjeneste (SLA og annet):** Investert beløp på 8 MNOK gjelder oppgradering av ressurs- og prosessstyringssystem hos Sykehuset Østfold som er en videreføring fra 2018. Oppgraderingen ble satt i produksjon i slutten av januar, men etter dette har det vært behov for feilrettinger da det har vært mangler i oppgradert løsning.
- **Finansiell leie – periferi:** Budsjettet er periodisert flatt, og pr mars er det bokført utstyr for to måneder. I desember vil det bokføres utstyr for to måneder.

Helse Sør-Øst Forsyningscenter

Forsyningscenteret <i>(tall i MNOK)</i>	Mars			Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Budsjettavvik	Regnskap	Budsjett	Budsjettavvik
Driftsinntekter	63,1	57,0	6,1	189,1	165,3	23,8
Annen inntekt	7,3	7,1	0,3	22,0	20,5	1,6
Sum driftsinntekter	70,4	64,1	6,4	211,2	185,8	25,4
Varekostnad	63,3	57,0	-6,3	189,2	165,3	-23,8
Andre driftskostnader	6,8	7,1	0,2	20,9	20,5	-0,5
Sum driftskostnader	70,1	64,1	-6,1	210,1	185,8	-24,3
Driftsresultat	0,3	-	0,3	1,0	-	1,0
Nettofinans	0,0	-	0,0	-0,1	-	-0,1
Resultat	0,3	-	0,3	0,9	-	0,9

Hittil i år:

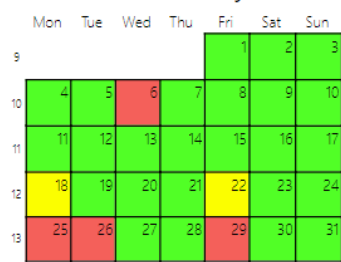
- **Driftsinntekter:** Varesalg er høyere enn forventet for perioden og akkumulert. Historisk varierer varesalget varierende for den enkelte periode, trenden forventes ikke å vedvare.
- **Annen driftsinntekt:** Likviditetstilskudd fra Helse Sør-Øst, fast beløp hver måned, budsjett er samsvarer budsjetterte driftskostnader.
- **Varekostnad:** Varekost følger samme utvikling som driftsinntektene.
- **Andre driftskostnader:** Andre driftskostnader må sees i sammenheng med driftsinntekter, andelen logistikk-kostnader er lavere enn hva som er forutsatt i budsjett for perioden. Forventet andel logistikk kostnad i henhold til budsjett er 12,4 %, faktisk hittil i år er 11,1 % og er en videreføring av fjorårets trend.

Sykehuspartner HF + Forsyningscenteret Helse Sør-Øst - mars

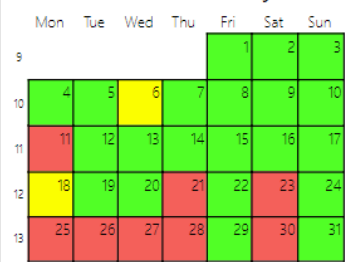
Sykehuspartner HF + FS (tall i MNOK)	Mars			Hittil i år		
	Regnskap	Budsjett	Budsjettavvik	Regnskap	Budsjett	Budsjettavvik
Basisramme	0	0	0	1	1	0
Driftsinntekter	369	362	7	1 116	1 079	38
Konsulentinntekt	19	20	-1	65	57	8
Sum driftsinntekter	388	382	6	1 182	1 136	46
Lønnskostnader	107	102	4	313	304	-9
Aktiverbare timer	-7	-9	2	-19	-23	-4
Varekostnad	68	60	8	201	173	-28
Avskrivninger	92	99	-7	276	292	15
Lisenser, service og vedlikehold	71	77	-6	224	231	8
Ekstern bistand	43	27	16	110	78	-32
Andre driftskostnader	24	25	-1	75	72	-4
Sum driftskostnader	397	380	17	1 181	1 126	-55
Driftsresultat	-9	2	-11	2	10	-8
Nettofinans	-5	-5	-0	-16	-15	-0
Ordinært resultat	-14	-3	-11	-14	-5	-9
Herav endrede pensjonskostnader						
Utover Forutsetninger	1	-	1	2	-	2
Resultat før endrede pensjonskost.	-14	-3	-11	-12	-5	-7

Driftskalender mars per helseforetak

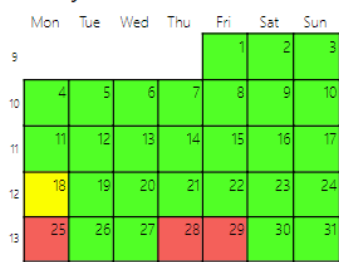
Oslo universitetssykehus



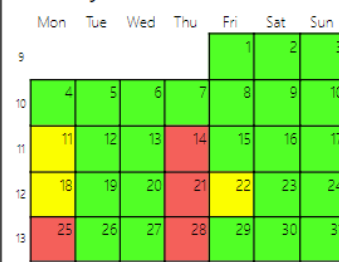
Akershus universitetssykehus



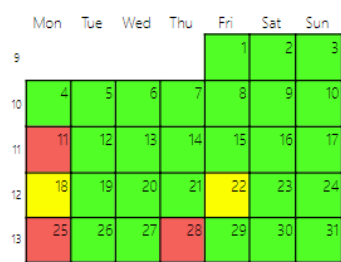
Sykehuset Innlandet



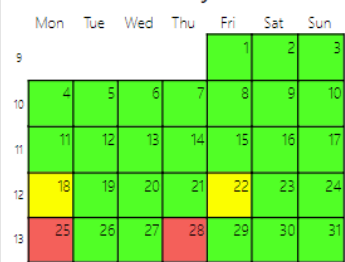
Sykehuset Østfold



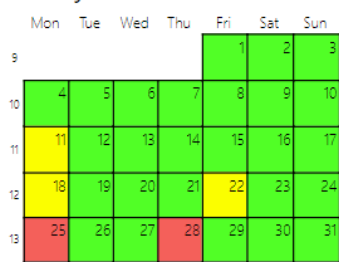
Vestre Viken



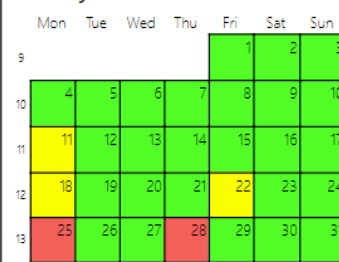
Sørlandet sykehus



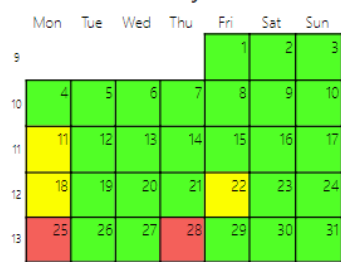
Sykehuset Telemark



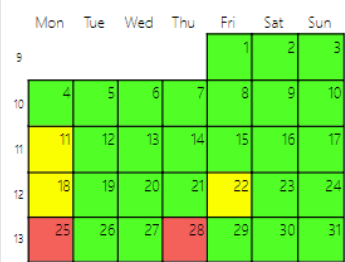
Sykehuset i Vestfold



Sunnaas sykehus



Private ideelle



Mål 2019: 27 grønne dager per måned per helseforetak for første halvår

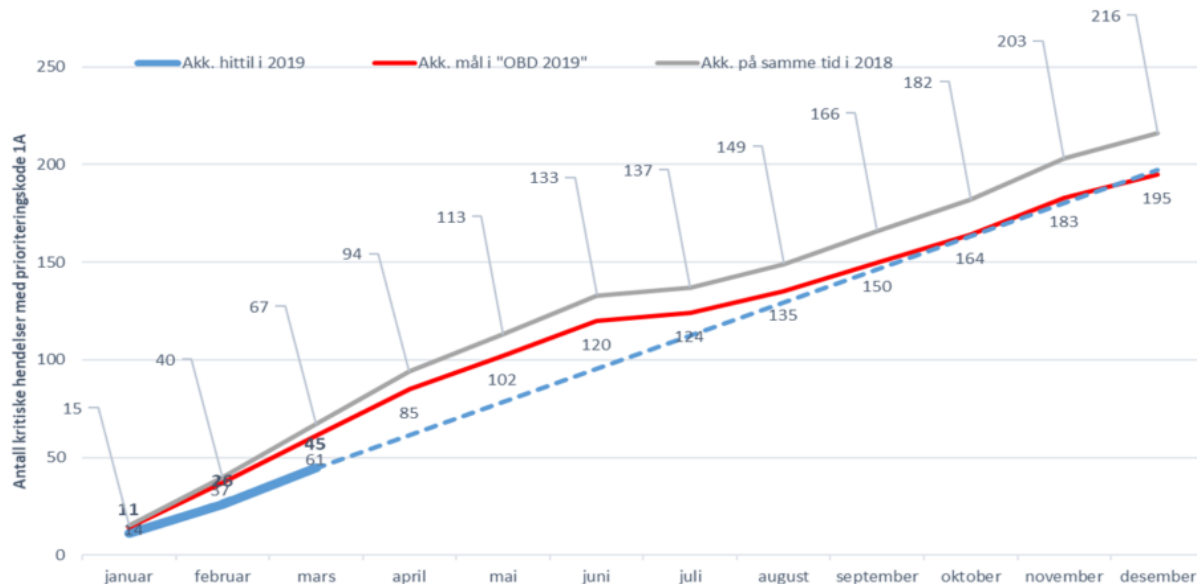
Mars: To av ni helseforetak hadde 27 eller flere grønne dager. Oslo universitetssykehus, Akershus universitetssykehus, Sykehuset Østfold og Vestre Viken hadde flere hendelser enn normalt i slutten av mars, hovedsakelig relatert til arbeidsflate, kurve og telefoni

Dag	Mnd	KRI	Affected Service
6	mar	1A	OUS-Nettverk-Priorisert
6	mar	2A	AHUS-T-doc-Std
11	mar	1A	AHUS-Telefoni-Std
11	mar	1A	VVHF-DIPS-Std
11	mar	1A	VVHF-Labcraft-Std
11	mar	2A	HR-ERP
13	mar	2A	SPHF-Splunk-Std
14	mar	1A	SØHF-Hf Arbeidsflate-Øst
18	mar	2A	Felles-CA PPM-Std
21	mar	1A	AHUS-Metavision-Std
21	mar	1A	SØHF-Metavision-Std
22	mar	2A	OUS - HP Service Manager
22	mar	2A	OUS-Orpheus-Std
22	mar	2A	REG-Innforordringstjeneste-Std
22	mar	2A	SPHF-Monitoring - Proxy
23	mar	1A	AHUS-DIPS-Std
25	mar	1A	SPHF-HP Service Manager-Std
25	mar	1A	SSH-Nettverk-Priorisert
26	mar	1A	AHUS-Metavision-Std
26	mar	1A	AHUS-Nettverk-Normal
26	mar	1A	OUS-Amis-Std
27	mar	1A	AHUS-AD-Std
28	mar	1A	AHUS-Citrix-Std
28	mar	1A	Felles-BIG-IP-SecurEnvoy-Std
29	mar	1A	OUS-Telefoni-Std
29	mar	1A	SIHF-Hf Arbeidsflate-Øst
30	mar	1A	AHUS-Metavision-Std

Kritiske hendelser

Det var 19 kritiske hendelser i mars 2019, mot 27 i mars 2018. Dette er en reduksjon på 30 %. Akkumulert er antall kritiske hendelser per mars redusert med 33 %.

Prognose - og måloppnåelse ift OBD-mål 2019 (1A)



Tiltak

Proaktive tiltak:

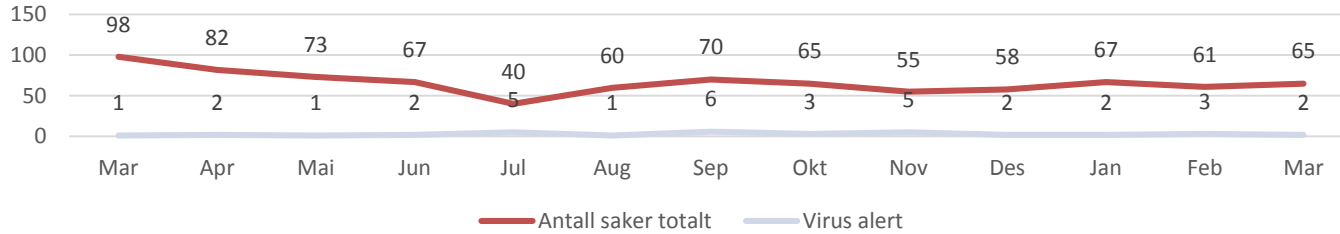
- Ledelsesmessig involvering
- Oppfølging av produksjonssetting av nye prosjekter

Reaktive tiltak:

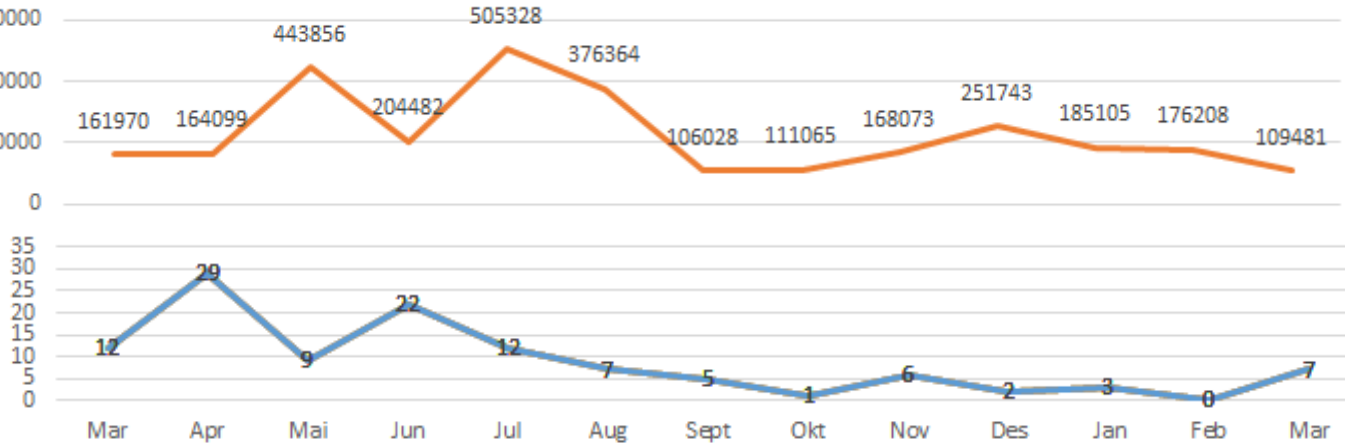
- «Problem» fortsetter med utredning av saker for å finne klarerere årsakssammenhenger

	jan.	feb.	mar.	apr.	mai	jun.	jul.	aug.	sep.	okt.	nov.	des.
Grønn celle = mål oppnådd Rød celle = mål ikke oppnådd												
Måloppnåelse pr. mnd. (mål=-10%)			-27% (ant. =11)									
Måloppnåelse akkumulert (mål=-10%)			-27%									

Service Manager Incidents (SM9)



Blokkeringsrate i Intrusion Prevention System



Nye KPI-er er under utarbeidelse for rapportering fra andre tertial.

Service Manager Incidents (SM9)

Viser antall sikkerhetshendelser registrert i SM9 - Service Manager per måned. Grå strek er antall registrerte maskiner som er eller har vært infisert. Antall Incidents holder seg forholdsvis stabilt, og det jobbes samtidig med å forbedre kategorisering av ulike typer Incidents for å øke grad av nøyaktighet.

Blokkeringsrate i Intrusion Prevention System (IPS)

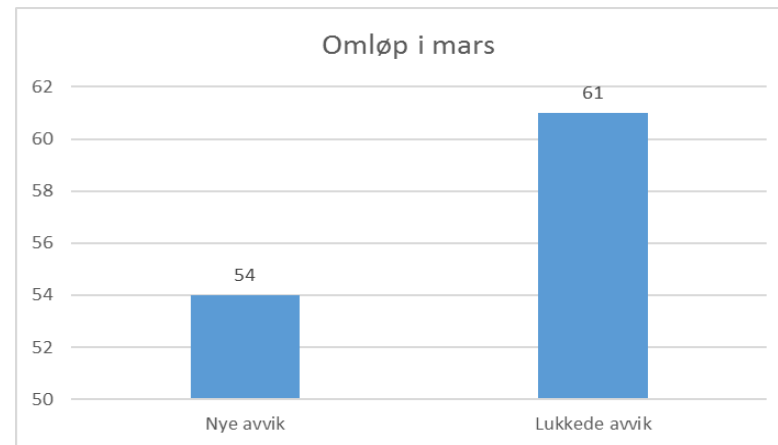
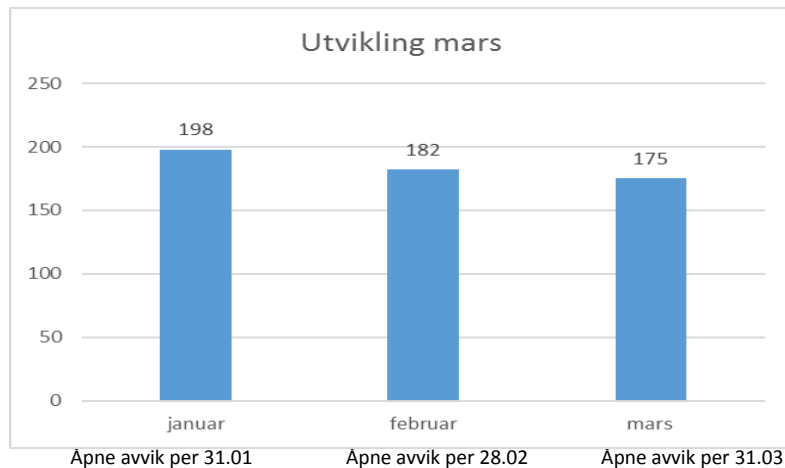
Viser antall registrerte .NO domener med skadelig kode rapportert til NorCERT per måned satt i sammenheng med hvor mange blokkeringer som er gjort i ekstern brannmur. I mars måned er det rapport 7 .NO domener med skadelig innhold til NorCERT, hvorav 6 av disse er rapportert av Sykehuspartner HF.

Rapporteringen til NorCERT er et manuelt arbeid i forbindelse med analyse av datatrafikk.

Avvikshåndtering

Det er en positiv trend, og hvor det innenfor perioden er behandlet flere avvik enn meldt inn.

Avvik er manglende etterlevelse av rutiner og prosesser eller brudd på avtaler, lover eller regler. Avvikshåndtering skal sørge for at det iverksettes tiltak for å hindre at avviket skjer igjen. Avvikshåndtering er en måte å lære av feil og å sikre kontinuerlig forbedring. I årets rapportering dreies oppmerksomheten mer mot håndtering av avvik, noe som vil synliggjøres gjennom trendrapporteringen under. Sykehuspartner HF har sentralisert mottak og distribuering av alle typer avvik. Både interne avvik og avvik mottatt fra eksterne følges opp i henhold til avviksprosessen. Analyse av rotårsak og oppfølging av tiltakene vektlegges i avvikshåndteringen for å gi et godt grunnlag for forbedringsaktiviteter.



	januar	februar	mars	april	mai	juni	juli	august	september	oktober	november	desember
Åpne avvik forrige periode	331	198	182									
Nye avvik	29	53	54									
<i>Internt innmeldt</i>	10	23	29									
<i>Eksternt innmeldt</i>	19	30	25									
Lukkede avvik	162	69	61									
Åpne avvik per månedsslutt	198	182	175									

Internt innmeldt er avvik meldt internt i Sykehuspartner HF. Eksternt innmeldt er avvik meldt inn til Sykehuspartner HF fra andre helseforetak i Helse Sør-Øst.

Andelen leverte ressurser sett opp i mot bestilte ressurser til Regional IKT-prosjektportefølje i mars var 99 %, målt gjennom ressursbookingsystemet, justert for ferieavvikling. 57 % av ressursene som leverte timer til Regional IKT-prosjektportefølje i mars var interne ressurser.

Sykehuspartner HF har blant annet hatt ansvaret for/ bidratt inn følgende leveranser i mars 2019:

NYE SYKEHUSBYGG

Sykehuspartner HF bidrar med IKT-leveransene til Tønsbergprosjektet (Sykehuset i Vestfold HF) som er i gjennomføringsfasen, i arbeidet med IKT-plan og leveranseavtaler for Nytt Drammensykehus (Vestre Viken HF), samt for prosjektet nytt klinikkbygg Radiumhospitalet (Oslo universitetssykehus HF).

Tønsbergprosjektet – Nytt Psykiatribygg er i innspurten og Sykehuspartner HF gjennomfører akseptansetester av IKT-tjenestene. Videre planlegges innflytting av IKT-utstyr etterfulgt av innflytting av ansatte og pasienter til klinisk ibruktakelse 9. mai 2019.

KRITISKE HELSEFORETAKSPROSJEKTER

Sammenslåing av sentralbordløsningene ved Oslo universitetssykehus HF har fremdrift og har signert avtale med leverandør. Leveransen ferdigstilles etter avtale med Oslo universitetssykehus HF ultimo mai 2019.

PROSJEKT ASK

Applikasjonssanering, standardisering og konsolidering (ASK) har nå sanert 1 809 servere av et potensiale på om lag 2 100 servere. Dette er en økning på 74 servere fra forrige rapportering. Ansvaret for serversaneringsrutinen er overført fra prosjektet til linjen.

Prosjektet arbeider også videre med å sanere applikasjoner. Potensialet nå er om lag 250 på tvers av alle helseforetak, hvorav om lag 178 applikasjoner er vedtatt sanerte. Prosjektet arbeider for å få vedtatt ytterligere applikasjonssanering.

PROSJEKT OVERFØRING AV KONGSVINGER SYKEHUS

Prosjektet følger oppsatt plan, og leverer omfang og kvalitet i henhold til avtalt nivå. Estimert kostnad for prosjektet er noe over oppsatt budsjett (<10 %). Prosjektet arbeider med å ferdigstille formell overlevering. Overleveringsdokumenter er signert for Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF og Sykehuspartner HF, og forventes signert for Akershus universitetssykehus HF medio april. Avslutning av gjennomføringsfasen (BP4) vil bli i etterkant av signering av overleveringsdokumentene, og med endelig avslutning (BP5) medio juni. Prosjektet avvikler prosjekttressurser i takt med plan.

ANDRE PROSJEKTER OG LEVERANSER

- *Leveranseteam Oslo universitetssykehus HF* har hovedfokus på syv prioriterte leveranser som leveres innen påske, i henhold til avtale.
- *Regional talegjenkjenning* ble oppgradert til ny versjon ved Sykehuset Innlandet HF ultimo mars. Ny versjon gir bedre funksjonalitet og brukervennlighet. Funksjonaliteten er først og fremst «taletrener», noe som gir brukerne muligheten til å legge inn ord i personlig ordbok. Gjenkjenningmotoren og brukergrensesnittet er også forbedret. Løsningen ble satt opp på ny infrastruktur, og *End of life*-infrastruktur avvikles.
- Løsning for Ressurs- og prosessstyring med meldingstjener, *RPSM-løsningen*, ved Sykehuset Østfold HF er fortsatt ikke fullt ut tilfredsstillende. Task force består av Sykehuspartner HF, leverandør og Sykehuset Østfold HF. Teamet er samlokalisert ved Sykehuset Østfold HF.

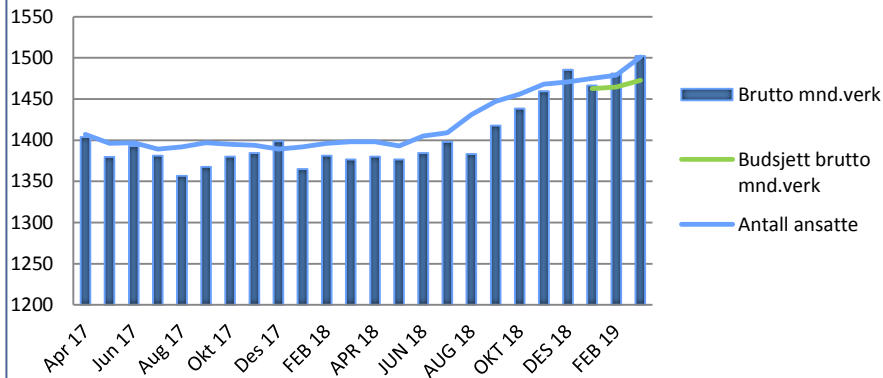
Organisasjon og medarbeidere

Bemanningsutvikling: Bemanningsstatus i mars samsvarer med budsjettmål for perioden. Det pågår ulike rekrutteringstiltak og prosesser for å nå planlagt bemanning utover i 2019.

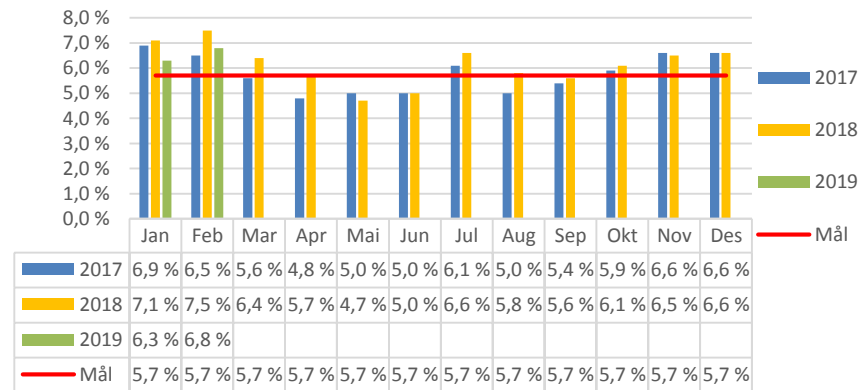
Turnover: Turnover i mars 2019 viser 8,9 %, samme nivå som forrige måned. Turnover har holdt seg jevnt på samme nivå det siste halve året og situasjonen kan betegnes som tilfredsstillende.

Sykefravær: Sykefraværet per februar ligger på 6,8 % (6,5 % hittil i år), en økning på 0,5 % fra forrige måned, men lavere enn samme periode i 2018. Endring innen ulike virksomhetsområder varierer. Tiltak for reduksjon og økt nærvær skal iverksettes virksomhetsvis i tråd med anbefalinger i ny IA-avtale.

Bemanningsutvikling SPHF 2017-2019



Sykefravær



TILTAK

Bemanningsutvikling: Utarbeidelse og gjennomføring av ulike tiltak for å gjøre Sykehuspartner HF mer attraktiv og kjent.

Sykefravær: Styrke partssamarbeidet gjennom workshops der økt samhandling jf. ny IA-avtale er tema. HMS/IA-samarbeidsmøter på virksomhetsområdenivå med VO-direktør, VO-verneombud og HR. Økt fokus på ForBedring som forebyggende sykefraværstiltak.

Turnover: Tiltak som skal bidra til å skape retning og jobbengasjement, fokus på medarbeiderskap, faglig utvikling og autonomi videreføres i 2019.