

**Saksframlegg****Saksgang:**

<b>Styre</b>	<b>Møtedato</b>
Styret Sykehuspartner HF	19. juni 2018

**SAK NR 045-2018****VIDERE ARBEID MED STANDARDISERING OG MODERNISERING AV IKT-INFRASTRUKTUR*****Forslag til vedtak:***

1. Styret ber administrerende direktør fortsette arbeidet med etablering av et nytt program for standardisering og modernisering av regionens IKT-infrastruktur.
2. Styret tar fremlagte prosjektplaner til etterretning og ber administrerende direktør om å søke om økning av investeringsrammen med 36 MNOK til kritiske anskaffelser innen telekommunikasjon og nettverk (jmfr. sak 046-2018).

Skøyen, 15. juni 2018

Gro Jære  
Administrerende direktør

## **1. Administrerende direktørs anbefalinger/konklusjon**

Det innstilles på at styret ber administrerende direktør fortsette arbeidet med etablering av et nytt program for standardisering og modernisering av regionens IKT-infrastruktur.

Videre at styret tar fremlagte prosjektplaner til etterretning og ber administrerende direktør søke om økt investeringsramme for kritiske anskaffelser innen telekommunikasjon og nettverk.

## **2. Faktabeskrivelse**

### **2.1 Hva saken gjelder**

Denne saken er en oppfølging av vedtak i sak 036-2018 i Sykehuspartner HF's styre 2. mai 2018, der styret ber administrerende direktør starte etablering av et nytt program for infrastrukturmodernisering.

Videre er saken en oppfølging av vedtak i styret til Helse Sør-Øst RHF og i Foretaksmøtet 14. juni 2018 med nytt oppdrag til Sykehuspartner HF, iverksatt av styret til Sykehuspartner HF i ekstraordinært styremøte 14. juni 2018.

Saken redegjør for Sykehuspartner HF sin innretning og plan for etablering av et nytt program for standardisering og modernisering av den regionale IKT-infrastrukturen, med anbefaling om at Sykehuspartner HF fortsetter arbeidet med etableringen.

Videre redegjøres det for prosjekter som er tidskritiske for moderniseringen, og som må gjennomføres uavhengig av videre plan for modernisering. Administrerende direktør søker styrets tilslutning til å videreføre arbeidet med prosjektene samt økning av investeringsrammen for anskaffelser til kritiske prosjekter.

### **2.2. Nytt oppdrag til Sykehuspartner HF**

Foretaksmøtet ga i sitt møte 14. juni nytt oppdrag til Sykehuspartner HF:

1. *Sykehuspartner HF gis i oppdrag å avbestille kontrakten med DXC. Foretaksmøtet legger til grunn at den videre håndteringen av kontraktuelle og økonomiske forhold knyttet til avbestillingen av kontrakten med DXC ivaretas av Sykehuspartner HF i samsvar med gjeldende fullmaktsstruktur i Helse Sør-Øst.*
2. *Sykehuspartner HF gis i oppdrag å etablere et nytt program for standardisering og modernisering av regionens IKT-infrastruktur i samsvar med anbefaling fra styret i Sykehuspartner HF i sak 036-2018. Plan for etablering og gjennomføring av programmet skal forelegges Helse Sør-Øst RHF for godkjenning.*
3. *Sykehuspartner HF skal i det videre arbeidet vektlegge følgende elementer:*
  - *Risikovurdering av IKT-infrastruktur og driften av denne*
  - *Ivaretagelse av informasjonssikkerhet og personvern som også kan være robust mot endringer i trusselbildet*
  - *Gjenbruk av planverk og investeringer som er gjort så langt*
  - *God involvering av helseforetakene som databehandlingsansvarlige*

- *Konkretisering av en leveranseplan hvor de mest kritiske områder prioriteres basert på risikovurderinger*
- *Et hensiktsmessig samspill med leverandørmarkedet basert på en vurdering av egen kapasitet og kompetanse.*

Oppdraget er operasjonalisert av styret til Sykehuspartner HF i ekstraordinært styremøte 14. juni 2018 i følgende vedtak:

1. *Styret tar protokoll fra foretaksmøtet i Sykehuspartner HF 14. juni 2018 til etterretning.*
2. *Styret gir administrerende direktør fullmakt til å avbestille kontrakten med Enterprise Services Norway AS (eid av, og omtalt som, DXC), og ber om at dette iverksettes umiddelbart.*
3. *Styret ber administrerende direktør orientere om tilnærmingen til det videre arbeidet i neste styremøte.*

Oppdraget om avbestilling av kontrakten med Enterprise Services Norway AS ble iverksatt 14. juni 2018 og omtales ikke nærmere i denne saken.

Nedenfor følger Sykehuspartner HF sin innretning av og plan for etablering av nytt program for standardisering og modernisering av regionens IKT-infrastruktur.

## **2.3 Etablering av program for standardisering og modernisering av IKT-infrastruktur**

### **2.3.1 Bakgrunn**

Det tidligere programmet for infrastrukturmodernisering (iMod) ble i mai 2017 satt i bero. Alternativer for gjennomføring av standardisering og modernisering av IKT-infrastrukturen er utredet. Det er gjennomført en risikovurdering av dagens driftssituasjon innen IKT-området (styresak 033-2018). Denne understreker behovet for standardisering og modernisering, og at det haster med å komme i gang med arbeidet. Styret i Sykehuspartner HF vedtok i sak 036-2018 den 2. mai 2018 at «Styret ber administrerende direktør starte etablering av et nytt program for infrastrukturmodernisering som beskrevet i denne saken.»

Sykehuspartner HF har 14. juni 2018 fått i oppdrag å etablere et nytt program for infrastrukturmodernisering. Det nye oppdraget gir viktige avklaringer og en tydelig retning for det videre arbeidet, med vektlegging av spesifikke elementer fra foretaksmøtet som angitt i pkt 2.2. Elementene er i hovedsak ivaretatt i planarbeidet så langt og er omtalt nedenfor. Føringerne om «Gjenbruk av planverk og investeringer som er gjort så langt» og «Konkretisering av en leveranseplan hvor de mest kritiske områder prioriteres basert på risikovurderinger» krever en særskilt gjennomgang, og Sykehuspartner HF vil legge fram en innledende vurdering i styremøtet 19. juni 2018.

Programmets mål er å levere en standardisert, konsolidert, sentralisert og sikker IKT-infrastruktur som tilrettelegger for effektivisering, tjenesteutvikling og felles tjenester på tvers av foretaksgruppen, og som understøtter sikker og stabil drift. Programmet skal også være en driver for tjenesteorientering, kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling av Sykehuspartner HF, i tråd med målsettingene om «leveransekraft, verdi for kunden og best på helseteknologi». Infrastrukturmodernisering og -standardisering planlegges gjort via leveranseprosjekter, styrt og ledet av programmet.

Samtidig står Sykehuspartner HF i en krevende situasjon. Sykehuspartner HF har videreført og iverksatt en rekke tiltak for å redusere risiko og styrke informasjonssikkerhet, personvern og tilgangsstyring:

- Applikasjonssanering og konsolidering er videreført og pågår
- Program ISOP styrer og leder tiltak innen informasjonssikkerhet og personvern, der blant annet tilgangsstyring, sikkerhetsarkitektur, risikostyring og GDPR inngår
- Det er iverksatt en rekke tiltak for forbedringer og reduksjon av risiko i dagens drift
- Tidsplanen for moderniseringen er gjennomgått, og det foreslås en plan med lavere risiko gjennom en lengre moderniseringsperiode.

Arbeidet fortsetter, men det er av de samme årsakene viktig at moderniseringen og standardiseringen av IKT-infrastrukturen for fremtidens plattform og tjenester gjenopptas.

I parallell har foretaket sikret erfaringene fra det tidligere moderniseringsprogrammet samt vurdert anbefalingene gitt av utredningen av alternative gjennomføringsmodeller for moderniseringen. En rekke endringer fra det tidligere programmet er allerede besluttet:

- Sykehuspartner HF skal eie tilgangsstyring og være førende innen informasjonssikkerhet
- Sykehuspartner HF skal styre og gjennomføre større deler av moderniseringen
- Tidsrommet for migrering av tjenester fra eksisterende til fremtidig miljø er økt fra 3 til 4 år, og det gir bedre tid for gjennomføringen
- Forbedrede prosesser innen risikohåndtering og –styring
- Migreringsstrategien er revidert og tjenester skal i større grad migreres samtidig med en planlagt oppgradering.

Sammen med gjennomføring av tidskritiske prosjekter (se nedenfor) utgjør nevnte endringer vesentlige forbedringer fra utfordringsbildet da iMod ble stilt «i bero» i mai 2017.

Gjennom arbeidet med iMod og utredningen av alternativer planer har Sykehuspartner HF bygget relevant kompetanse for den videre moderniseringen.

### **2.2.2 Plan for programetablering**

Programmet planlegges for å gjennomføre standardisering og modernisering innen Helse Sør-Øst. Operasjonaliseringen av programmet må gjøres i samarbeid med styret og foretaksgruppen, med en tydelig fordeling av myndighet, ansvar og roller.

Programmets omfang og kompleksitet tilsier et særlig fokus på gjennomføringsevne. Denne skal sikres ved at arbeidet styres og ledes av et dedikert program og gjennom klart definerte ledelses- og styringslinjer innad i Sykehuspartner HF og innen foretaksgruppen. Sykehuspartner HF vil være avhengig av støtte fra Helse Sør-Øst RHF for å sikre effektiv samhandling med helseforetakene.

Sykehuspartner HF legger i etableringen av programmet særlig vekt på å sikre gode rammebetingelser; å få et tydelig mandat, avklare programmets handlingsrom og risikotoleransegrenser, samt kriterier for eskalering av avvik som medfører vesentlig risiko. Basert på erfaringer fra det tidligere moderniseringsprogrammet og konklusjonene i utredningsarbeidet, vil Sykehuspartner HF foreslå en overordnet styringsstruktur (se også punkt 2.2.3) og utarbeide nødvendige styringsdokumenter.

Målbildet for programmet skal konkretiseres, det skal utarbeides program- og prosjektplaner med høy kvalitet samt etableres mekanismer for proaktiv risikostyring. Sykehuspartner HF vil involvere helseforetakene i prosessen.

Sykehuspartner HF vil sikre at programmet organiseres på en hensiktsmessig måte og får nødvendig kapasitet og kompetanse, blant annet ved å disponere medarbeidere fra linjen, overføre enkelte ressurser fra utredningsarbeidene samt ved å rekruttere nye medarbeidere til programmet. I tillegg vil det bli behov for eksterne leveranser av tjenester for gjennomføring av programmet. Anskaffelsesstrategi er under arbeid.

Etableringen av programmet skal forankres fortløpende både internt i Sykehuspartner HF og innen foretaksgruppen ved at programmet settes på dagsorden i møter på ledernivå. Det vil som en del av etableringen legges vekt på intern informasjon for å motivere og skape engasjement. Programmet skal etablere et godt samarbeid med linjen internt og med foretaksgruppen slik at den enkelte aktør er sitt ansvar og rolle bevisst, og slik at premissene for vellykket gjennomføring legges.

Det legges opp til en fasedelt tilnærming med trinnvis oppbygging av programmet. Parallelt starter tidskritiske prosjekter, som innlemmes når programmet er etablert. Intensjonen er å gjennomføre programmet i løpet av ca fire år fra etableringen er fullført.

Forberedelsene til programmet er påbegynt. Målet for fasen «Starte etablering av program» er at premissene for rammeverket og organiseringen av programmet klarlegges og forankres, slik at mandat og rammer kan konkluderes og formaliseres høsten 2018.

Den trinnvise oppbyggingen legger til rette for at kapasiteten utvides i takt med at prosjektporteføljen utvikles. Viktige kompetanseområder som må dekkes er program-, prosjekt- og endringsledelse, informasjonssikkerhet, arkitektur, integrasjonsledelse, kontraktstyring, kommunikasjon, fagkompetanse IKT og juridisk.

I løpet av første fase er Programdirektør tilsatt og et kjerneteam for programmet etablert. Ressurser overføres fra utredningsarbeidet i juni og programmet etableres som en interimorganisasjon for å sikre overgangen fra utredningsarbeidet til planleggingen av programmets leveranser. Utlysning for rekruttering til Sykehuspartner HF og medarbeidere som kan inngå i programmet pågår. I tillegg benyttes markedet gjennom egne utlysninger.

Aktivitetene som inngår i fase 1, «Forberede program», fullføres i løpet av juni 2018:

<b>Fase 1: Starte etablering av program</b>	<b>Status</b>
Etablere kjerneteam	Utført
Overta utredningene med kompetanse og arbeidskraft	Utført
Starte rekruttering internt og eksternt	Pågår
Avklare premisser for programmets rammer	Pågår
Plan for videre etablering	Presenteres i styremøtet
Økonomisk dekning for etableringen	Utført

Fase 2, «Etablere program», gjennomføres i løpet av 2018 i henhold til nytt oppdrag fra Foretaksrådet, og inkluderer blant annet følgende aktiviteter:

- Ferdigstille mandat og styrende dokumenter med styringsstruktur og –prosesser
- Utvikle programplan og prosjektplaner, herunder vurdere gjenbruk av planverk og investeringer
- Etablere Programstyre og en samordningsgruppe for helseforetakene
- Legge fram og få godkjent økonomiske rammer, med risikotoleransegrenser som del av økonomisk langtidsplan og budsjett for 2019
- Etablere programmet med organisasjon og bemanning.

Forslag til overordnet styringsstruktur, utkast til mandat og finansiering omtales nedenfor. Dokumentene som formaliserer full etablering av programmet utarbeides og planlegges fremlagt for styret i september 2018. Budsjett utvikles parallelt.

### 2.2.3 Forslag til overordnet styringsstruktur for programmet

Administrerende direktør Sykehuspartner HF er programeier. Erfaringen fra tidligere program er at styringen må styrkes og forbedres. Dette anbefales ivaretatt gjennom en tydelig styringsstruktur i den vertikale linjen og en tett involvering og dialog i den horisontale linjen mellom helseforetakene som kunder og Sykehuspartner HF som leverandør.

Den vertikale styringen av moderniseringsprogrammet utøves av Helse Sør-Øst RHF gjennom foretaksmøtet med oppdrag (OBD) til Sykehuspartner HF som ansvarlig for gjennomføringen av programmet og til helseforetakene som kunder og mottakere av leveransene. I denne forbindelse er det viktig å tydeliggjøre rollen til styret i Sykehuspartner HF ved oppstart og som ansvarlig for gjennomføringen av programmet.



Overordnet styringsstruktur for moderniseringsprogrammet - forslag.

Gjennomføringen av programmet blir kompleks og krevende. En proaktiv regional koordinering og forankring blir viktig. Dette ivaretas i direktørmøtet i foretaksgruppen («sponsorgruppe» for programmet) og i relevante etablerte fora for koordinering og samarbeid, slik som IKT-ledermøtet og Regionalt sikkerhetsfaglig råd.

Samhandlingen mellom helseforetakene og programmet er kritisk viktig for å lykkes. Sykehuspartner HF vil legge stor vekt på en imøtekommende dialog om innholdet i og timingen av programmets leveranser, slik at overgangen fra dagens drift til framtidig driftsmodell basert på modernisert infrastruktur gjennomføres på en sikker måte. Etableringen av infrastruktur på nye sykehus representerer en særlig utfordring med hensyn til koordinering av planer, og helseforetaksansvarlige for lokale endringsprosjekter (utrulling og applikasjonsmigrering) må involveres. En helseforetak-samordningsgruppe der alle helseforetakene deltar planlegges etablert som en arena for å behandle felles utfordringer og sikre styrket forankring i helseforetakene. HF-representanten bør inngå i eller ha mandat fra ledergruppen i helseforetaket.

Det legges opp til at administrerende direktør Sykehuspartner HF som programeier leder programstyret. Som medlemmer i programstyret planlegges det blant annet med representant fra Helse Sør-Øst RHF, to representanter for helseforetakene samt representanter for ansatte.

Den interne styringen av programmet baseres på iterativ planlegging og gjennomføring i tråd med Helse Sør-Østs retningslinjer og beste praksis. Sykehuspartner HF vil gå i dialog med Helse Sør-Øst RHF knyttet til styringen av programmet.

## 2.2.4 Utkast til mandat for programmet

Et utkast til mandat for standardiserings- og moderniseringsprogrammet er påbegynt på bakgrunn av programmets oppdrag og i henhold til Helse Sør-Øst RHF sine retningslinjer. Sykehuspartner HF vil fremlegge mandat for styret i september 2018.

## 2.2.5 Finansiering av interimorganisasjon

Driftskostnadene for programmets interimorganisasjon andre halvår 2018 består i hovedsak av avlønning av ansatte og kostnader til eksterne konsulenter. Estimater er basert på en gradvis opptrapping av bemanningen. Kostnaden er estimert til å være i størrelsesorden 25 - 40 MNOK. Kostnaden finansieres innenfor de ordinære driftskostnader i Sykehuspartner HF og følges opp under et separat kostnadssted.

## 2.3 Prosjekter som er tidskritiske for moderniseringen

### 2.3.1 Om prosjektporteføljen som har sammenheng med moderniseringsprogrammet

Behovet for standardisering og modernisering er stort. Innen enkelte områder er det identifisert kritiske behov som foretaket anbefaler gjennomført i parallell med etableringen av et program for modernisering og standardisering av IKT-infrastrukturen. Dette er svært viktig for å redusere risiko i dagens infrastruktur. Noen av disse prosjektene er allerede i gjennomføringsfasen, mens andre er i konseptfase eller i planleggingsfase.

Prosjektene som på nåværende tidspunkt defineres som tidskritiske for moderniseringen og av stor betydning for helseforetakene er beskrevet nedenfor. Prosjektene er gruppert i tre kategorier: *Bygging av ny modernisert infrastruktur*, *Forberedende prosjekter* og *Prosjekter som forbedrer dagens driftsmønster*.

Prosjekter	Beskrivelse
<b>Bygging av ny modernisert infrastruktur - fremtidig driftsmønster (FMO)</b>	
Nettverk	En helhetlig, standardisert og automatisert nettverks- og sikkerhetsinfrastruktur for Helse Sør-Øst RHF. Bredding av trådløst nettverk på alle helseforetak i regionen inngår som del av nettverksprosjektets omfang.
Telekommunikasjon	En regional telekom- og samhandlingsløsning som gir brukerne tilgang til de tjenestene de har behov for, til enhver tid, der de er og på hensiktsmessige arbeidsflater.

Regional plattform	Én felles plattform i Helse Sør-Øst RHF som understøtter produksjon av regionale kliniske, administrative og forskningsbaserte tjenester. <sup>1</sup>
Windows 10	Oppgradering av regionens Windows klientplattform til Windows 10. <sup>2</sup>
<b>Forberedende prosjekter</b>	
Migreringsforberedende prosjekt	I forkant av migrering til ny plattform må det gjennomføres prosjekter for å oppdatere metainformasjon, revidere forvaltningsregime, samt utvalgte oppgraderings- og designaktiviteter.
<b>Prosjekter som forbedrer dagens driftsmønster (CMO)</b>	
Regional Citrix plattform	En regional Citrix plattform som gir sikrere tilgang til applikasjoner ved foretaket, samt øker stabiliteten på tjenester.
Oppgradering av servere (EOS)	En stor og økende andel av serveroperativsystem og databasesystem har passert «End of Support» (EoS) dato, og må oppgraderes til nyere versjoner.
Trådløse nettverk	Bytte av trådløst nettverksutstyr som en følge av EoL/EoS-problematikk.

Inntil programmet er klart for å innlemme prosjektene og har fått godkjent budsjett, vil endringer i prosjektenes omfang og økonomi håndteres for hvert enkelt prosjekt i henhold til gjeldende fullmaktsregime i Sykehuspartner HF.

### 2.3.2 Spesielt om prosjektene Telekommunikasjon og Nettverk

For Telekommunikasjon og Nettverk er det behov for igangsetting av utvalgte kritiske aktiviteter som foretaket har kapasitet og kompetanse til å starte opp umiddelbart, og hvor det juridiske og tekniske er avklart. Konseptrapport er levert for begge, og prosjektene er klar for overgang til planleggingsfasen.

Det er også hensiktsmessig for foretaket, i påvente av moderniseringsprogrammet, å sikre kontinuitet og å utnytte kompetansen fra utredningsarbeidet til å gjennomføre aktiviteter som er tidskritiske for moderniseringsløpet og av stor betydning for helseforetakene.

Gitt styrets tilslutning til innretningen foreslått nedenfor vil administrerende direktør fortsette arbeidet med de tidskritiske aktivitetene og søke Helse Sør-Øst RHF om økt investeringsramme for anskaffelser til tidskritiske prosjekter. Finansieringen av ressursinnsats i 2018 vil bli dekket av eksisterende driftsmidler.

<sup>1</sup> Regional Plattform (RPL2) er i konseptfase for kvalitetssikring av tidligere løsningsdesign. Det vurderes om løsningsdesign passer inn i målbildet for ny infrastruktur og om ROS utført i 2016 kan videreføres. Konseptfasen varer ut juni, og beslutning på videreføring kan først tas etter det. Prosjektet er av den grunn ikke ytterligere beskrevet på nåværende tidspunkt.

<sup>2</sup> Omdisponering av investeringsmidler i 2018 for oppgraderingen ble vedtatt i styremøtet 2.mai. Prosjektet er av den grunn ikke ytterligere beskrevet på nåværende tidspunkt.



### 2.3.2.1 Telekommunikasjon

Innenfor Telekommunikasjon er leveransene rettet inn mot å imøtegå kritisk End-Of-Life problematikk (EOL), infrastrukturmoderniseringen og applikasjon- og kundenære tjenester. For å imøtegå EOL-problematikken samt ivareta overordet planlegging av telekommunikasjon og samhandlingsaktiviteter, legges det opp til umiddelbar oppstart av planleggingsfase for:

- Planlegging av hovedprosjekt
- Planlegging av design og bygging av telefoni- og samhandlingsplattform (IPT/UC)
- Planlegging av pilotering og utrulling av alle lokasjoner til ny plattform.

Videre planlegges:

- Gjennomføringsfase for bygging av IPT/UC, planlagt startet i november 2018.
- Gjennomføringsfase for pilotering og utrulling, planlagt startet i desember 2018.

Total prosjektkostnad for 2018, for utstyr og ressursinnsats, er estimert til 45-50 MNOK. Usikkerheten i estimatet knyttes til når beslutning for faseovergang til gjennomføringsfase blir tatt, samt tilgang på ressurser. Finansieringen av ressursinnsats i 2018 vil bli dekket av eksisterende driftsmidler.

Se vedlegg for mer informasjon om prosjektet.

### 2.3.2.2 Nettverk

Kommende prosjekter i regionen er avhengig av avklart design og arkitektur for ny nettverksinfrastruktur. Med hensyn til utfordringer i dagens nettverk og andre prosjekters avhengigheter til nytt design og nye kapabiliteter, bes det om tilslutning til oppstart av følgende kritiske delprosjekt:

- Prosjekt SP42.1 – Videre detaljplanlegging av nettverksprosjektene
- Prosjekt SP43.1 – Arkitektur og design, utarbeidelse av High-Level-Design og overordnet teknologiplan
- Prosjekt SP44.1 – Grunninfrastruktur SIKT, utarbeidelse av LLD og etablere lab
- Prosjekt SP47.1 – WAN og kjernenett, design og planlegging av gjennomføring.

Total prosjektkostnad for delprosjektene i 2018, for utstyr og ressursinnsats, er estimert til 11-18 MNOK. Usikkerheten i estimatet knyttes til når beslutning for faseovergang til gjennomføringsfase blir tatt samt tilgang på ressurser. Finansieringen av ressursinnsats i 2018 vil bli dekket av eksisterende driftsmidler.

Se vedlegg for mer informasjon om prosjektet.

### 2.3.3 Fremtidig behov for beslutning for andre tidskritiske prosjekter

Flere av de andre tidskritiske prosjektene som er beskrevet i tabellen i punkt 2.3.1 vil i løpet av høsten 2018 ha lignende behov og grunnlag for beslutning om oppstart, videreføring eller bredding. Administrerende direktør vil komme tilbake til dette når tilstrekkelig grunnlag er utarbeidet.

### **3. Administrerende direktørs vurdering**

Administrerende direktør legger vekt på fremdrift i IKT-infrastrukturmoderniseringen. Behovet for standardisering og modernisering i regionen Helse Sør-Øst er stort, og en forutsetning for en felles grunnmur for fremtidens digitale tjenester. Endringene er også nødvendige for å rette mangler innen informasjonssikkerhet.

Sykehuspartner HF har 14. juni 2018 fått i oppdrag å etablere et nytt program for infrastrukturmodernisering. Det nye oppdraget gir viktige avklaringer og en tydelig retning for det videre arbeidet, med vektlegging av spesifikke elementer fra foretaksmøtet som angitt i pkt 2.2. Elementene er i hovedsak ivaretatt i planarbeidet så langt, men føringene om «Gjenbruk av planverk og investeringer som er gjort så langt» og «Konkretisering av en leveranseplan hvor de mest kritiske områder prioriteres basert på risikovurderinger» krever en særskilt gjennomgang. Sykehuspartner HF vil også legge vekt på en robust og risikobasert tilnærming til de kritiske områdene. Administrerende direktør vil legge fram en innledende vurdering i styremøtet 19. juni 2018.

Administrerende direktør erkjenner at Sykehuspartner HF står i en krevende situasjon. Foretaket har derfor videreført og iverksatt ulike forbedringstiltak innen teknologi, prosesser, rutiner, organisering, kompetanse og holdninger, både via prosjekter og i daglig aktivitet i linja. Det målrettede arbeidet bidrar til at foretaket og Helse Sør-Øst RHF går i riktig retning av å styrke seg innenfor dagens drift, informasjonssikkerhet, personvern og tilgangsstyring. Samtidig presiseres det at utfordringsbildet er krevende og sammensatt. Av samme årsak er det avgjørende at arbeidet med standardisering og modernisering av IKT-infrastrukturen får fremdrift, slik at investeringer og innsats kan rettes mot fremtidens tjenester og plattform.

Da bygging av et program med tilstrekkelig kompetanse og kapasitet for å styre og lede moderniseringen tar tid, er etableringen av en interimsorganisasjon igangsatt. Gjennom alternativutredningen har foretaket tilegnet seg ytterligere kompetanse som vil gjenbrukes. Arbeidet har også økt bevisstheten rundt bruk av markedet, og bekreftet at foretakets egne vurderinger er i tråd med markedets anbefalinger og råd. Videre er det utledet tiltak for å redusere risiko og kompleksitet for moderniseringsprogrammet, og foretaket vil følge opp disse.

Omfanget og kompleksiteten i moderniseringsarbeidet er stort og vil kreve mye av Sykehuspartner HF. For å lykkes trengs styrket styring og ledelse av programmet, en tydelig styringsstruktur i den vertikale linjen, og tett involvering og dialog i den horisontale linjen mellom helseforetakene som kunder og Sykehuspartner HF som leverandør. Både Sykehuspartner HF som organisasjon og foretaksgruppen som helhet har gjennom de seneste årene vært igjennom en modningsprosess for hvilke forutsetninger og krav som må stilles for å lykkes. Det er administrerende direktørs oppfatning at foretaksgruppen har økt forståelse for hvordan det best tilrettelegges for modernisering og gevinstuttak.

Til slutt har arbeidet med styrket informasjonssikkerhet, personvern og tilgangsstyring vært viktig for å demonstrere gjennomføringskraft i egen organisasjon og etablere nødvendige forutsetninger for videre modernisering. Det er administrerende direktørs vurdering at forutsetningene er tilstede for videreføre moderniseringen med et robust program. Driftskostnadene for en interimsorganisasjon andre halvår 2018 finansieres innenfor de ordinære driftskostnader i Sykehuspartner HF.

Innen enkelte områder er det identifisert kritiske behov som foretaket anbefaler gjennomført i parallell med etableringen av moderniseringsprogrammet. Dette er svært viktig for å redusere risiko i dagens infrastruktur. Administrerende direktør søker styrets tilslutning til å videreføre arbeidet med prosjekter som er tidskritiske for moderniseringen samt til å søke

Helse Sør-Øst RHF om økning av investeringsrammen for anskaffelser til de mest tidskritiske prosjektene.

Administrerende direktør ber om tilslutning til innretningen av arbeidet med etablering av programmet for standardisering og modernisering av IKT-infrastrukturen.

**Vedlegg**

Vedlegg – Beskrivelse av tidskritiske prosjekter (unntatt offentlighet off.l. §24.3)