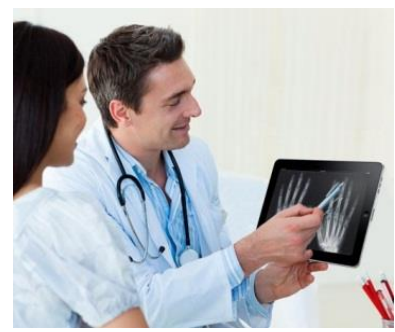


## ***Vedlegg 1 til styresak 070-2017***

**Oppdrag gitt i foretaksmøte 31. mai 2017**

**Statusrapport 4 om gjennomføring av oppdraget**

**Status per 3. november 2017**



## **1. Bakgrunn**

Det vises til oppdraget Sykehuspartner HF mottok i foretaksmøte 31. mai 2017. Det er utarbeidet tre tidligere statusrapporter (statusrapport 1 av 20. juni, statusrapport 2 av 20. august og statusrapport 3 av 25. september) som er behandlet i Sykehuspartner HF styresak 045-2017, styresak 055-2017 og styresak 063-2017. Sykehuspartner HF styresak 045-2017 og styresak 055-2017 har blitt behandlet i Helse Sør-Øst RHF styresak 077-2017 og 090-2017. Flere av forholdene i oppdraget gitt Sykehuspartner HF i foretaksmøtet 31. mai 2017 er ferdigstilt og lukket, mens utredningene knyttet til videre modernisering og arbeidet knyttet til informasjonssikkerhet og personvern pågår.

Det gis i dette dokumentet en ny statusrapport per 3. november som oppsummerer status på oppdraget gitt i foretaksmøte 31. mai 2017.

## **2. Programmet stilles i bero inntil videre**

Programmet er stilt i bero og ressurser som ikke arbeider med utredning av alternative tilnærminger til IKT-infrastruktur standardisering og modernisering, er tildelt andre oppgaver. Ressursene som er fristilt har gått over til oppgaver i regionale programmer, tiltak i driften for å utbedre kritisk vedlikehold og gjennomføre sikkerhetstiltak, eller ordinære drifts- og forvaltningsoppgaver.

Det pågår kommersielle forhandlingene med DXC om de økonomiske forholdene som følger av stoppordren gitt som endringsordre til kontrakten. Forhandlingene nærmer seg ferdigstilling. Eventuell oppdatert status vil bli gitt som en orientering i styremøtet.

## **3. Programmets ressurser forutsettes disponert til utredning av de forhold som styret i Helse Sør-Øst RHF har påpekt**

Ressurser fra det tidligere iMod-programmet bistår i utredningene knyttet til videre standardisering og modernisering av IKT-infrastruktur. De to utredningene som pågår er vurdering av alternativ standardisering og modernisering innenfor avtalen med DXC og alternativ standardisering og modernisering uten bruk av inngått avtale med DXC. Alternativene skal vurderes opp mot de samme forutsetningene og kriteriene som ble vedtatt i styresak 063-2017.

I styresak 045-2017 ble det orientert om konsekvenser av at IKT-infrastrukturmoderniseringsprogrammet ble satt i bero, og det ble anbefalt videreføring av noen prosjekter, iverksettelse av tiltak for å ivareta sikker og stabil drift, samt dekke kritiske helseforetaksbehov. Det ble i sak 063-2017 gitt en status på initiativene som ble videreført som følge av at IKT-infrastrukturmoderniseringsprogrammet ble satt i bero, tiltak knyttet til sikkerhet og tiltak for å ivareta sikker og stabil drift samt kritiske foretaksbehov. I oversikten under er det gitt en oppdatert status på disse initiativene. Det er flere initiativ til vurdering som kan medføre at flere initiativ igangsettes.

### Informasjonssikkerhet og personvern

Sykehuspartner HF gjennomfører flere tiltak for å styrke informasjonssikkerheten, deriblant forbedret risikovurdering og –styring, kvalitetssikring av databehandleravtaler, forbedring av løsninger for leverandørtilganger og ulike tiltak innen tilgangsstyring og tilgangskontroll. I tillegg planlegges tiltak som er nødvendige for å tilfredsstille ny personvernforordning (GDPR). Omfanget av aktiviteter er stort og komplekst, og det gjøres løpende prioriteringer på ressursbruk og hva som er riktig kvalitet på de ulike leveransene. Prosjektet leverer i henhold til opprinnelig plan i forhold til leveranser som har

avhengighet til beslutningsprosessen for modernisering, men vurderer konsekvensene av varsel om overtredelsesgebyr som er sendt til helseforetakene for ikke å ha oppfylt pliktene til sikkerhetsledelse, risikovurderinger og tilgangsstyring i forbindelse med avtalen med DXC. Her blir helseforetakenes vurdering avgjørende. Videre jobber prosjektet med å kvalitetssikre planverket for initiativene som ikke er knyttet mot beslutningen for videre standardisering og modernisering.

#### Breeding av analyseplattform

Prosjektet for å bredde analyseplattformen til alle helseforetak leverer i henhold til plan, og i løpet av oktober har tre nye sykehus fått løsningen. Analyseplattformen vil etter planen være fullt breddet i løpet av uke 47. Analyseplattformen er et verktøy for å innhente, analysere og stoppe unormal trafikk, og er et viktig virkemiddel for å styrke informasjonssikkerheten. I tillegg til å bredde teknologien vil kapasitet og kompetanse i Sykehuspartner HF styrkes for å sikre hensiktsmessig bruk og utvikling av analyseplattformen.

#### Identitets- og tilgangsstyring (IAM)

Prosjektet Identitets- og tilgangsstyring gjennomfører flere viktige tiltak for forbedret tilgangsstyring og –kontroll. Prosjektet har fra oppstart hatt fokus på standardisert tilgangsstyring til de største kliniske systemene. Prosjektet har siden høsten 2017 i tillegg prioritert utvalgte tiltak knyttet til styrket tilgangskontroll i Sykehuspartner HF, som løsning for privilegerte tilganger (PAM-løsning) og rydding i katalogstruktur for brukertilganger (Active Directory). Prosjektet leverer i henhold til sin oppdaterte plan.

#### Styrke backup-kapasiteten

Det arbeides med å lukke underdekningen innen backup og styrke backup-kapasiteten med nødvendig utstyr. Etter planen skulle kritikalitet 1-tjenester være ferdig utbedret i midten av oktober, men det har vært noen forsinkelser knyttet til selve anskaffelse av utstyr og det arbeides i disse dager med å ferdigstille de siste kritikalitet 1-tjenestene. Dette har også medført en forsinkelse på ferdigstillelse av backup for de resterende tjenestene som var planlagt ferdigstilt i desember. Ny plan for resterende tjenester tilsier ferdigstillelse i løpet av januar 2018. Strategi og rutiner vil parallelt bli evaluert og forbedret.

#### Sikker og stabil drift - øvrige tiltak

I tillegg til å styrke backup-kapasiteten er det iverksatt tiltak innenfor datakommunikasjon, Telekommunikasjon og Arbeidsflate for å erstatte end-of-life løsninger, styrker kapasitet, robusthet og ivaretar sikkerhetskrav innenfor de nevnte områdene. Totalt er det igangsatt 19 tiltak hvorav 15 er på plan og 4 er noe forsinket.

#### Prosess og verktøy

Prosjektet «Prosess og Verktøy» som lå under IKT-Infrastrukturmoderniseringsprogrammet, lanserte i henhold til planen 30. oktober 2017 oppdaterte arbeidsprosesser og verktøystøtte. Prosjektet er nå i en slutfase med å gi støtte til linjen ved behov for justeringer feilretting etter lansering. Gjennom prosjektet har Sykehuspartner HF blant annet implementert en løsning som vil gi gevinster i form av

bedre støtte for tilgangsstyring, bedre kunnskapsdeling, kortere løsningsstid for feil, effektivisert og forutsigbart behandlingsløp for tjenesteleveranser til kunde, samt muligheter for raskere gjennomføring av endringer. I tillegg er Sykehuspartner HF med lansering av ny løsning blitt betydelig bedre rustet til en oppstart av infrastrukturmodernisering med eller uten DXC.

En eventuell planlegging og oppstart av en ny fase vil bli lagt frem på et senere tidspunkt. Dette må ses i sammenheng med videreføringen av infrastrukturmoderniseringsprosjektet.

#### Applikasjonssanering, standardisering og konsolidering (ASK)

Applikasjonssporteføljen i Helse Sør-Øst består i dag av ca. 2400 unike applikasjoner, hvorav ca. 50 % er registrert i Sykehuspartner HFs tjenestekatalog. En liten andel av porteføljen er standardisert og mange applikasjoner har lokale avhengigheter og tekniske begrensninger som er til hinder for effektiv modernisering og forvaltning.

Målet er å sanere, standardisere og konsolidere applikasjonssporteføljen i Helse Sør-Øst til et funksjonelt dekkende antall applikasjoner i regionen.

Det skal nå etableres egne delprosjekter pr helseforetak som har som mål å utarbeide totale lister over applikasjoner som skal videreføres og applikasjoner som kan saneres. Helseforetakene har ansvaret for å beslutte hvilke applikasjoner som skal videreføres og saneres. ASK-prosjektet vil deretter ha ansvaret for saneringen av disse applikasjonene, samt tilhørende servere. Arbeidet vil gjennomføres i tett samarbeid med helseforetakene og linjeressurser i Sykehuspartner HF.

#### Kritisk foretaksbehov 1: Utskifting av sentralbord/kontaktsenter ved Oslo universitetssykehus HF

Sentralbordløsningen ved Oslo universitetssykehus HF – Ullevål sykehus er foreldet og må skiftes. Tilbud fra DXC på erstatning av sentralbordløsningen ved Ullevål sykehus og knytte telefonsentralen sammen med de øvrige telefonsentralene ved Oslo universitetssykehus HF er evaluert. Det pågår nå vurderinger i samarbeid med Oslo Universitetssykehus HF om alternative tilnærminger.

#### Kritisk foretaksbehov 2: Trådløst nettverk Oslo universitetssykehus HF/Akershus universitetssykehus HF/Vestre Viken HF

Det er anskaffet ca. 300 aksesspunkter via HINAS-rammeavtale for å skifte ut punkter som defekte og end of life-punkter ved Oslo universitetssykehus HF. Utplassering av aksesspunktene er påbegynt og er planlagt ferdigstilt innen årsskifte. Arbeidet vil gi bedre dekning og bedret brukeropplevelse.

Det er i tillegg forespurt DXC om tilbud på utvidelse av trådløst nettverk ved Oslo universitetssykehus HF og utskifting av defekte aksesspunkter ved Akershus universitetssykehus HF og Vestre Viken HF. Tilbudet er vurdert og det er dialog med helseforetakene om tilbudet til DXC skal benyttes, avvente større utskiftninger til beslutning om videre modernisering er fattet eller utføre bytte av aksesspunkter uten bruk av DXC avtalen.

#### Kritisk foretaksbehov 3: Migrering av klientarbeidsflate Akershus universitetssykehus HF

Det er innhentet tilbud fra DXC på bruker, klient og back-end migrering fra Akershus universitetssykehus HF til SIKT-domene, samt ferdigstilling av Regional Citrix Plattform. Prosjektet har gjennomført en konseptfase og har avgitt anbefaling til Akershus universitetssykehus HF. Det ble

gjennomført møte med Akershus universitetssykehus HF 2. november 2017 der Akershus universitetssykehus HF gav sin foreløpige godkjenning til gjennomføring av konseptrapportens anbefaling; Gjennomføre ferdigstilling av Regional Citrix Plattform. Endelig tilbakemelding blir gitt av Akershus universitetssykehus HF etter at foretaksledelsen har behandlet saken. Prosjektet fikk aksept for å starte forprosjektfasen som skal legge frem beslutning om oppstart gjennomføring i styringsgruppemøte 22. november 2017.

#### Kritisk foretaksbehov 4: Utskifting av IP-telefoni Akershus universitetssykehus HF

IP-telefoniløsningen ved Akershus universitetssykehus HF er end-of-life og systemet må byttes ut. Prosjektet har gjennomført en utredning av hvordan den foreldede IP-telefoniløsningen kan erstattes. Akershus universitetssykehus HF har godkjent anbefalt løsning og gitt klarsignal for å starte gjennomføring av prosjektet.

#### Kritisk foretaksbehov 5: Utrulling av multifunksjonsskrivere Oslo universitetssykehus HF/Akershus universitetssykehus HF/Sykehuset Innlandet HF/Vestre Viken HF

Det ble før sommeren meldt inn et kritisk behov fra flere helseforetak om utskifting av printere med totalt 600 nye multifunksjonsprintere (MFP):

- Personvernet er utsatt ved at det blir liggende utskrift på printer så lenge en del gamle, tradisjonelle printere ikke erstattes med multifunksjonsprintere.
- Overleie er en kostbar ordning og helseforetakene betaler ca. 50% av innkjøpsprisen som årsleie. (Gjelder flere printere enn det som ble meldt inn som kritisk behov)
- Gamle maskiner skaper driftsproblemer og flere er i en dårlig tilstand

Prosjektet har forespurt DXC om tilbud på leveranse av tjenesten. DXC leverte tilbud og priser i uke 40. Prosjekteier har innstilt på at inntil beslutning om videreføring av kontrakten med DXC er avgjort, vil Sykehuspartner HF videreføre kritiske leveranser av mellom 100 og 200 MFP'er (primært brekkasje) til de aktuelle helseforetakene som før over eksisterende avtaler.

#### **4. Redegjørelse for dagens driftssituasjon når det gjelder konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet, herunder redundans og backup-løsninger ved ulike hendelser. Samt beskrive konfidensialitetsproblemstillingene knyttet til privilegerte tilganger ved drift av IKT-infrastruktur.**

Redegjørelsen ble behandlet i styresak 055-2017 og leveransen anses som ferdigstilt.

#### **5. Utarbeide en plan for styrket tilgangsstyring og en bedre metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser. Planen skal ivareta informasjonssikkerhet og personvern innenfor lovmessige krav samt de nye EU-personvernkravene (GDPR)**

Uavhengig av driftsmodell vil Sykehuspartner HF fortsatt være ansvarlig for tilgangsstyring og selv ha utøvende kontroll på at tilganger gis i henhold til lov, forskrift og gjeldende retningslinjer. Den valgte strategien for forbedret tilgangsstyringen er gjennom sikker autentisering (vi vet hvem du er), autorisering (du får minimert tilgang etter tjenstlige behov) og sporbarhet (vi oppdager hvis du prøver å gjøre noe som ikke er avtalt). Leverandørtilganger og utvidede tilganger prioriteres i arbeidet.

I oktober har Sykehuspartner HF ferdigstilt og kvalitetssikret veikart og plan for styrket tilgangsstyring, basert på strategien. Veikartet viser avhengigheter mellom tiltak, og gir et utgangspunkt for en faglig vurdering av når tilgangsstyringen er tilstrekkelig trygg og sikker. Nåsituasjon og utfordringsområder, veikart, plan og situasjonsvurdering vil gjennomgås i styremøte 15. november.

Det jobbes også med forbedret metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser, integrert i virksomhetsstyringen. Sykehuspartner HF har etablert dialog med Helse Vest IKT for å trekke erfaring fra deres risikoarbeid. Sentrale problemstillinger er håndtering av restrisiko, beslutning av regionalt risikoakseptnivå og helhetlig tiltaksoppfølging.

I tillegg til at de overnevnte planene skal ivareta gjeldende lov og forskrift vil Sykehuspartner HF helhetlig kartlegge hvilke aksjoner som er nødvendige for å tilfredsstille kravene i ny personvernforordning (GDPR) og prioritere disse. Dette er en utvidelse og justering i forhold til registerkartleggingen, som tidligere er omtalt som en forutsetning for valg av moderniseringsalternativ. Registerkartlegging er primært et tiltak for å innfri lov og forskrift. For vurdering av alternativene trengs ikke en full kartlegging av personopplysninger, men en analyse av lagrede personopplysninger pr tjeneste. Sykehuspartner HFs arbeid på området er omstrukturert til å svare ut begge disse problemstillingene.

## **6. Utrede mulige alternativer for etablering av modernisert IKT-infrastruktur i Helse Sør-Øst, basert på inngått avtale med Enterprise Services Norge AS**

Utredning av alternativ innenfor kontrakt foregår som en interaktiv prosess mellom DXC og Sykehuspartner HF. DXC leverte først et utkast til løsning som ble presentert for Sykehuspartner HF 15. august. Deretter ble det levert en oppdatert versjon 13. oktober 2017 og en tilnærmet fullstendig versjon 3. november 2017. En endelig oppdatert versjon er planlagt levert 30. november 2017.

Sykehuspartner HF har involvert et stort antall fagspesialister fra de relevante fagmiljøene inn i arbeidsteam som har og vil delta i en rekke arbeidsmøter. Målet med arbeidsmøtene er og har vært å gjennomgå hvert fagområde for å avklare tydelighet og forståelse av hva, hvorfor og hvordan DXC foreslår å løse oppgaven, grensesnitt mot Sykehuspartner HF, fordeling av roller og ansvar mellom Sykehuspartner HF og DXC. En rød tråd i dette arbeidet er hvordan informasjonssikkerhet og tilgangsstyring ivaretas på en trygg og sikker måte. Resultatet fra arbeidsmøtene danner grunnlag for oppdatert og gjennomarbeidet forslag fra DXC, inkludert oppdaterte kontraktsdokumenter.

Sykehuspartner HF sine mottaksprosjekt har arbeidet tett med DXC ressursene for å sikre at DXC leverer en anbefaling som er innenfor forutsetninger gitt i foretaksprotokoll og styremøter og samtidig er innenfor rammene i anskaffelsesreglementet. Sykehuspartner HF sitt prosjektteam jobber nå med utredning av Sykehuspartner HF sine konsekvenser med dette alternativet.

Etter at omfanget til DXC er avklart, vil det bli utarbeidet en omfangbeskrivelse for Sykehuspartner HF sitt tilbakeholdte arbeid, samt konsekvenser av delt ansvar i en driftsfase. Dette innbefatter endring av arbeidsprosesser og organisering. Workshop-teamene til Sykehuspartner HF vil bli involvert i dette arbeidet også. Arbeidet vil bli planlagt, kostnadsestimert og risikovurdert.

I perioden frem til 30. november 2017 vil DXC sitt siste tilbud bli evaluert og forhandlet med hensyn til kontraktens rammer og prisnivå. Deretter sammenstilles omfangene til DXC og Sykehuspartner HF til en total leveranse som kostnadsberegnes og risikovurderes.

Med bakgrunn i brevene helseforetakene mottok fra Datatilsynet om varsel om vedtak – overtredelsesgebyr knyttet til manglende vurderinger i forbindelse med inngåelse av avtale med ekstern leverandør og driftspartner innen IKT, pågår det en vurdering av hvilke tiltak som må

iverksettes og tidshorizonten for å håndtere disse. Arbeidet for å lukke påpekte avvik i nevnte brev fra Datatilsynet vil påvirke tidsplanen for beslutningen om videre modernisering i Helse Sør-Øst og en oppdatert plan legges frem for styret så snart denne er klar.

### ***7. Utredning av hvordan en modernisering av Helse Sør-Østs IKT-infrastruktur kan gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF dersom avtalen med DXC termineres (Alternativ uten kontrakt med DXC)***

Utredningen av hvordan en modernisering av Helse Sør-Østs IKT-infrastruktur kan gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF dersom avtalen med DXC termineres, ble startet etter at Sykehuspartner HF mottok brev fra Helse Sør-Øst RHF 30. juni 2017 om å hensynta vedtakene i Helse Sør-Øst RHF styresak 077-2017 fra det ekstraordinært styremøte 28. juni 2017.

Utredningsgruppen leverte sitt første utkast til rapport 21. oktober 2017. Denne rapporten har vært til bred gjennomsyn for kommentarer og innspill fra ulike miljøer, linjeledelse og hovedtillitsvalgte i Sykehuspartner HF. Oppdatert versjon av rapporten ble klar for kvalitetssikring 3. november 2017.

Alternativet legger i korte trekk opp til en løsnings- og leveransemodell som er kjennetegnet av følgende:

- Sykehuspartner HF bygger videre på en fellesregional tjenesteorientert infrastrukturplattform bestående av datasentre og sikre skybaserte tjenester, samt øvrige standardiserte og moderniserte infrastruktur-, plattform- og brukertjenester, herunder nettverk-, telefoni- og klienttjenester.
- Ny infrastruktur og nye infrastrukturtenester bygges gjennom programmet opp i Sykehuspartner HFs tjenesteorienterte organisering bestående av tverrfaglige tjenesteteteam
- Oppbyggingstempoet avstemmes med regionens og helseforetakenes behov og mulighet til å hente ut nytteeffekter og gevinster.
- Leverandørmarkedet vil bli utnyttet i stor grad for å bygge opp og etter hvert levere noen av tjenestene, når foretaksgruppen anser det for å være ønskelig og mulig ut fra sikkerhet, økonomi og andre kriterier.

Endelig konseptutredning foreligger 30. november 2017.

### ***8. Utarbeide forslag til styrket styring og ledelse av prosjektet***

Arbeidet med å utrede organisering og styring av det fremtidige IKT-infrastrukturprogrammet har startet. Det vurderes ulike alternativer basert på beste praksis for denne typen programmer og vurderinger opp mot styringsmodellen i Helse Sør-Øst.

Hensikten med arbeidet er å foreslå hvordan organisering og styring av programmet bør utformes for at det skal lykkes å nå programmål som underbygger målsettinger i IKT-strategien til Helse Sør-Øst. Forslaget vil svare ut anbefalinger knyttet til styring og ledelse gitt i rapporter fra DNV GL, Metier, PwC og nå senest fra Datatilsynet, enten gjennom konkrete forslag til løsninger, eller en plan for hvordan anbefalinger skal tas hensyn til.

Forslaget til organisering og styring skal legge grunnlaget for at Sykehuspartner HF er klare til å restarte programmet i en planleggingsfase kort tid etter beslutning. Dette innebærer en vurdering av egen kapasitet og kompetanse, og hvordan denne må styrkes for å sikre gjennomføringskraft.



Forslaget til organisering og styring skal også vurdere hvilke forutsetninger og avhengigheter som må håndteres på en god måte for at programmet skal tilrettelegge for videre gevinstrealisering i Helse Sør-Øst. Det er utarbeidet prinsippsskisser for overordnet styringsstruktur som skal sikre gjennomføringsevne, og understøtte at ny infrastruktur tas i bruk og bidrar til regional standardisering. Programmet må ha god forankring i helseforetakene og tilrettelegge for mottak. Samtidig kreves overordnet forankring og ansvarliggjøring i linjen for å understøtte regionale målsettinger.

### **9. Overordnet konsekvensvurdering av en eventuell terminering av avtalen med Enterprise Services Norge AS.**

En overordnet konsekvensvurdering av en eventuell terminering av avtalen med Enterprise Services Norge AS (DXC) ble gitt i Sykehuspartner HF styresak 045-2017 - Foreløpig rapport om oppfølging av vedtak fra foretaksmøte Sykehuspartner 31. mai 2017. Det ble gitt en orientering om den estimerte økonomiske konsekvensen ved terminering av avtalen med DXC i ekstraordinært styremøte 5. juli 2017 (sak 047-2017). Tidligere rapportert usikkerhet i forhold til økonomisk omfang av en eventuell terminering har nå blitt vesentlig redusert da store poster nå er avklart i form av svar fra DXC på endringsordre til kontrakten knyttet til at programmet er satt i bero og dokumentasjon etter drøftingsmøter og forhandlinger på dette. Det totale kostnadsnivå knyttet til DXC som ble indikert i forhold til en eventuell terminering ligger fortsatt i samme størrelsesorden som i vurderingene gitt i de to styresakene (045-2017 og 047-2017). Nytte av en betydelig del av Sykehuspartner HF kostnader er sikret gjennom lansering av Prosess og verktøy-prosjektet.

### **10. Involvering**

Sykehuspartner HF legger vekt på en god og åpen dialog med ansatte og tillitsvalgte. Tillitsvalgte er representert med 3 tillitsvalgte i Interimporteføljestyret. Det er i tillegg etablert en referansegruppe bestående av representanter fra ledelse, hovedtillitsvalgte og fagfolk. Videre er prosjektdeltakere oppnevnt av linjeledere og spilt inn av hovedtillitsvalgte til arbeidet med begge alternativer. Innspill og spørsmål knyttet til involvering følges umiddelbart opp og svares ut fortløpende. Det er høyt arbeidstempo i prosjektene og mange viktige avklaringer som skal landes for å gi gode innspill til en beslutning om videre standardisering og modernisering av IKT-infrastruktur.

Det vil arrangeres en ledersamling 24. november 2017 med alle nivå 1-3 ledere, andre utpekte linjeleder, tillitsvalgte og hovedverneombud hvor tema vil være forankring av alternativene og dialog rundt disse.