

## Saksframlegg

### Saksgang:

| Styre                    | Møtedato          |
|--------------------------|-------------------|
| Styret Sykehuspartner HF | 18. november 2020 |

### SAK NR 085-2020

#### PROSJEKT MOBILITET, GJENNOMFØRINGSFASE

#### *Forslag til vedtak:*

Styret tar oppstart av gjennomføringsfasen for prosjekt Mobilitet til orientering og ber om at saken oversendes til eier.

Skøyen, 11. november 2020

Gro Jære  
administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

Sykehuspartner HF gjennomfører program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM) i henhold til mandat, jf. sak 091-2018. Prosjektporteføljen for programperioden og prioriteringen av leveranser i 2020 er beskrevet i STIM programplan 2020, jfr. sak 056-2020. Prosjekter som er klare for gjennomføring fremlegges styret for godkjenning fortløpende.

I denne saken orienterer administrerende direktør om oppstart av gjennomføringsfasen for prosjekt *Mobilitet*, prosjektet er innenfor fullmakten til Sykehuspartner HF.

## 2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

### 2.1 Bakgrunn

Mobilitetsplattformen som er etablert i Helse Sør-Øst er i hovedsak en teknisk infrastrukturplattform. Utrulling av denne gjennomføres av prosjekt *Mobilitetsplattform* i program *STIM* i 2020. I dag mangler rammer (krav og føringer) og prosesser for tilrettelegging av mobile tjenester (mobilapplikasjoner og annen funksjonalitet) på denne plattformen. Det resulterer i at tilretteleggingen gjøres skreddersydd for det enkelte foretak og den enkelte tjeneste. Dette gjør at det er vanskelig å direkte overføre samme mobilapplikasjon eller funksjonalitet til øvrige helseforetak, og er således et hinder for standardisering og effektivisering.

Dagens leveranser av mobile tjenester, samt drifts- og forvaltningsorganisasjon for mobile enheter, gjøres hovedsakelig etter den organisatoriske inndelingen av organisasjonsenhetene i Sykehuspartner HF. Dette resulterer i at Sykehuspartner HF sine leveranser og tjenester innenfor dette området leveres stykkevis og delt, og det tar lang tid å gjennomføre. For helseforetakene kan leveransene oppleves både uforutsigbare, uklare og ufullstendige. Dette gjelder både for nyetableringer og videre drift og forvaltning av løsninger som er satt i produksjon.

Det pågår flere større anskaffelses- og innovasjonsinitiativ i regionen som i nær fremtid skal realisere ny funksjonalitet på mobile enheter, eksempelvis *Helselogistikk* og *Regional radiologiløsning og multimediearkiv (RAM)*. Dette vil blant annet resultere i anskaffelse, konfigurering, drift og forvaltning av et betydelig antall nye mobile enheter i regionen. Rammene og retningslinjene knyttet til etablering og forvaltning av applikasjonstjenester på dagens mobilitetsplattform er også mangelfulle. Samtidig skal *STIM* innføre ny regional telekomplattform som blant annet skal erstatte flere av dagens telefonienheter med mobile enheter og løsninger for telefoni på disse. For at Sykehuspartner HF skal kunne adressere disse behovene, er det nødvendig å se mobile enheter og mobile tjenester i en større helhet som omfatter virksomhetsarkitektur, drift- og forvaltningsmodell, styringssystem og teknologiske løsninger. Uten en ny helhetlig tilnærming, med tydelige retningslinjer i et regionalt perspektiv, vil det være vanskelig å øke bruken av mobile enheter og mobile tjenester i foretaksgruppen og å hente ut gevinster.

### 2.2 Hensikt

Den overordnede driveren for prosjekt *Mobilitet* er å tilrettelegge for bruk av mobile enheter i pasientbehandlingen og å understøtte helseforetakenes arbeidsprosesser på en mer effektiv måte. Hensikten med prosjektet er:

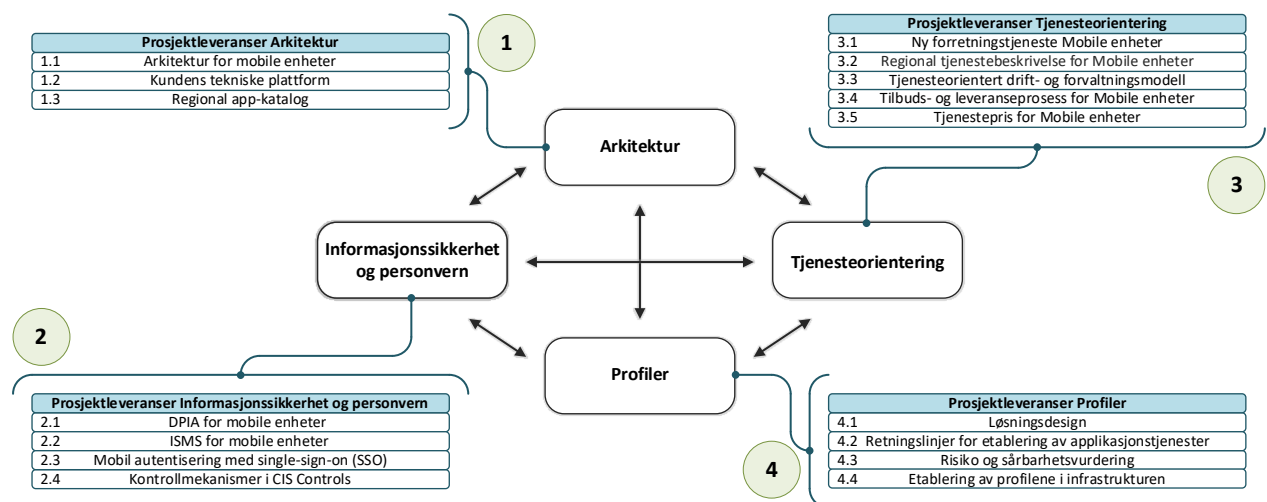
- At helseforetakene opplever mobile enheter som et brukervennlig verktøy og bidrar til å gi kliniker mer tid til pasientrettet arbeid.

- Å styrke Sykehuspartner HF sine leveranser og leveranseevne innenfor mobile enheter og mobile tjenester, slik at de kan være en bedre tjenestetilbyder og partner ovenfor helseforetakene.
- Gi helseforetakene bedre oversikt over risikobildet for mobile enheter og mobile tjenester.

### 2.3 Resultatmål og leveranser

Prosjekt *Mobilitet* har leveranser som vil starte en utvikling mot en tjenesteorientering av området. Dette medfører at behovet håndteres på tvers av organisatoriske enheter i virksomheten, som en sømløs tjeneste hvor sluttproduktet leveres til kunden i henhold til rolle og pris. Overgangen inkluderer endring i arbeidsform og tilnærming til ny virksomhetsmodell.

Prosjektets leveranser er inndelt i leveranseområdene arkitektur, informasjonssikkerhet og personvern, tjenesteorientering og profiler. Prosjektets leveranser er detaljert i prosjektets styringsdokument og prosjektets omfang er beskrevet i prosjektforslaget.



Figur 1: Prosjektleveranser; leveranseområder og delleveranser

Innenfor områdene informasjonssikkerhet og personvern og profiler leveres følgende tekniske løsninger:

- Løsning for mobil autentisering med single-sign-on
  - Klientløsning for mobil autentisering og single-sign-on for enheter med Apple iOS og Google Android. Leveransen vil benytte den regionale infrastrukturen for FIDO2-autentisering som etableres gjennom prosjekt *Styrket autentisering* i program STIM.
- Løsning for følgende bruksområder for mobile enheter:
  - Profil funksjonsethet
  - Profil skiftetnet
  - Profil personlig arbeidetnet
  - Profil kiosketnet
  - Profil avstandsoppfølgingsetnet.

En profil er en teknisk konfigurasetnet definert på bakgrunn av bruksområder ved helseforetakene (funksjonelle behov), teknisk muligheter og krav hva gjelder informasjonssikkerhet og personvern.

Til sammen skal prosjektets leveranser gi følgende resultatmål:

- Tjenestekatalogen har mobile enheter definert og tjenestebeskrivelse etablert.
- Bestillingskatalogen har bestillingselementer for mobile enheter.
- Rammeverk for tilrettelegging av applikasjoner og tjenester på mobile enheter er etablert.
- Funksjonalitet for enkel autentisering og single-sign-on er støttet for mobile enheter.
- Krav til informasjonssikkerhet og personvern er avklart for bruk av mobile enheter og tjenester.
- Tjenesteorientert drifts- og forvaltningsmodell er utarbeidet og forankret i organisasjonen.
- Tilbuds- og leveranseprosess for mobile enheter er dokumentert og forankret i organisasjonen.

#### 2.4 Forventet nytte

Prosjektet vil standardisere og modernisere hvordan mobile enheter og applikasjonstjenester leveres til helseforetakene. Forventet nytte er enklere og raskere tilrettelegging av nye tjenester og funksjonalitet for helseforetakene. Dette vil gi større forutsigbarhet til kostnader og leveranser fra Sykehuspartner HF, samt mulighet for bedre kravstilling og leverandørstyring.

Prosjektets identifiserte effekter av prosjektleveransene er:

- Økt bruk av mobile enheter i helseforetakene som verktøy i pasientbehandling
- Økt bruk av mobile enheter i helseforetakene som verktøy for samhandling og informasjonsdeling ved helseforetakene.
- Økt kostnadsforutsigbarhet for drift- og forvaltning av mobile enheter.
- Redusert leveransetid og kostnader for nye eller endrede tjenester på mobilitetsplattformen.
- Økt kostnadsforutsigbarhet for bruk av mobile enheter og mobile tjenester.
- Mobile enheter er en driftssikker og stabil plattform for mobile tjenester.
- Redusert bruk av private mobile enheter i klinisk sammenheng.

#### 2.5 Handlingsalternativ

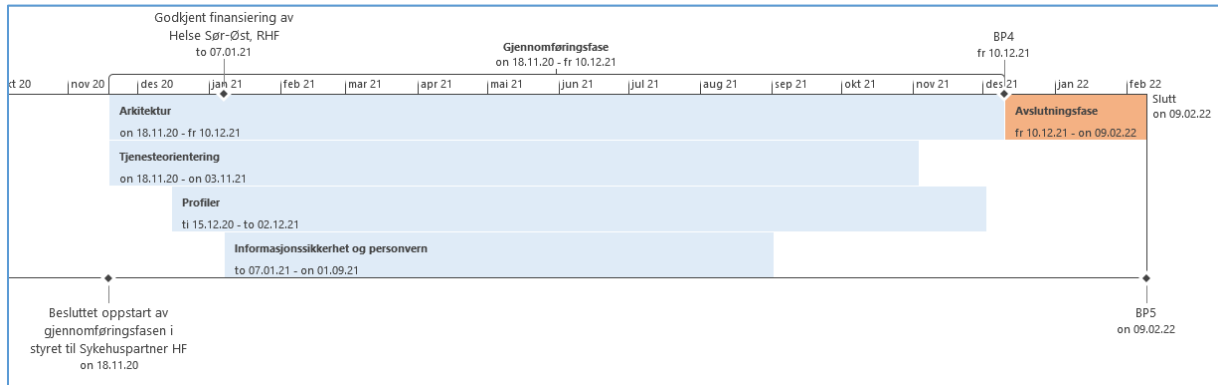
For å møte utfordringene som beskrevet over har prosjekt *Mobilitet* vurdert to handlingsalternativ.

Handlingsalternativ 1 er en videreføring av dagens organisering og ansvarsforhold. Dette innebærer at lokal tilpasning av applikasjoner og tjenester for helseforetakene opprettholdes, sammen med dagens drifts- og forvaltningsapparat. Handlingsalternativ 2 er å etablere mobile enheter som en forretningstjeneste, med tilhørende tjenesteorientering av drift- og forvaltning og tilbuds- og leveranseprosess for mobile enheter. Rammer og prosesser etableres, og tjenestene som tilbys helseforetakene standardiseres for å effektivisere drift og forvaltning.

Handlingsalternativ 2 vurderes å best kunne møte utfordringsbildet ved blant annet å tydeliggjøre ansvar og gi en mer helhetlig tilnærming. Kravene til mobilitetsplattformen og bruk av mobile enheter forventes å øke betydelig fremover. Dette stiller krav til samordning og robuste løsninger med klare roller. Handlingsalternativ 2 legges derfor til grunn for oppstart av gjennomføringsfasen for prosjekt *Mobilitet*.

## 2.6 Plan

Prosjektet planlegger med en gjennomføringsfase fra midten av november 2020 til desember 2021 og avslutning av prosjektet i februar 2022.



Figur 2: Overordnet gjennomføringsplan for leveranseområdene

Prosjektets milepæler i gjennomføringsfasen:

| Milepæl | Dato     | Beskrivelse  |
|---------|----------|--|
|         |          | <b>Gjennomføringsfase</b>  |
|         |          | <b>Arkitektur</b>  |
| MP1     | 06.05.21 | Arkitektur for mobile enheter er beskrevet og foreligger i versjon 1.0   |
| MP2     | 26.11.21 | Løsning for regional app-katalog for mobile applikasjoner er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF         |
|         |          | <b>Informasjonssikkerhet og personvern</b>   |
| MP3     | 09.04.21 | Prosjektets leveranse av endringer i ledelsessystemet for informasjonssikkerhet er klar til behandling i regional sikkerhetsfaglig råd (RSR) |
| MP4     | 01.09.21 | Løsning for Mobil Autentisering med SSO er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF                           |
|         |          | <b>Tjenesteorientering</b>   |
| MP5     | 26.01.21 | Forretningstjenesten Mobile enheter er formelt besluttet   |
| MP6     | 04.06.21 | Forretningstjenesten Mobile enheter er overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF   |
| MP7     | 21.10.21 | Tjenestebeskrivelsen for forretningstjenesten Mobile enheter foreligger i versjon 1.0  |
|         |          | <b>Profiler</b>  |
| MP8     | 25.06.21 | Funksjonsenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF  |
| MP9     | 28.09.21 | Skiftenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF  |
| MP10    | 28.09.21 | Personlig arbeidsenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF  |
| MP11    | 25.10.21 | Kioskenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF  |
| MP12    | 18.11.21 | Avstandsoppfølgingsenhet er implementert og overlevert til drift og forvaltning i Sykehuspartner HF  |
|         |          | <b>Avslutningsfase</b>   |
| HMP 4   | 10.12.21 | Beslutte oppstart av avslutningsfasen.   |
| HMP 5   | 09.02.22 | Beslutte lukking av prosjekt Mobilitet.  |

Figur 3: Milepæler i gjennomførings- og avslutningsfasen.

## 2.7 Prosjektkostnader

Samlet prosjektkostnad er anslått til 22,2 millioner kroner og er i sin helhet knyttet til ressurskostnader. Ressurskostnaden er fordelt mellom interne ressurser i Sykehuspartner HF og innleie av ekstern arbeidskraft. Intern timepris er basert på gjeldende standard timepris i Sykehuspartner HF og eksterne ressurser er priset etter en fast gjennomsnittlig timepris. For 2020 er kostnadene i hovedsak knyttet til konsept- og planleggingsfase, dette defineres som driftskostnad. Etter oppstart gjennomføringsfase blir utgiftene klassifisert som investering. Investering knytter seg til ressurskostnader for utførelse av leveransene skissert i avsnitt 2.3 i 2021. For 2022 er kostnadene knyttet til avslutningsfasen som er definert som driftskostnad. Kostnad og finansieringsform er vist i tabellen under.

| Prosjektkostnader SP (1 000 NOK) | 2020         | 2021          | 2022       | Sum           |
|----------------------------------|--------------|---------------|------------|---------------|
| <b>Investering</b>               | <b>800</b>   | <b>14 800</b> | -          | <b>15 600</b> |
| Interne ressurskostnader         | 300          | 4 700         | -          | 5 000         |
| Eksterne ressurskostnader        | 500          | 10 100        | -          | 10 600        |
| Anskaffelse                      | -            | -             | -          | -             |
| <b>Drift</b>                     | <b>5 900</b> | -             | <b>700</b> | <b>6 600</b>  |
| Interne ressurskostnader         | 3 800        | -             | 300        | 4 100         |
| Eksterne ressurskostnader        | 2 100        | -             | 400        | 2 500         |
| Andre kostnader                  | -            | -             | -          | -             |
| <b>Sum Prosjektkostnader</b>     | <b>6 700</b> | <b>14 800</b> | <b>700</b> | <b>22 200</b> |

Figur 4: Prosjektkostnader (tall i tusen kroner).

Prosjektkostnaden for gjennomføringsfasen og for avslutningsfasen er henholdsvis 15,6 og 0,7 millioner kroner, totalt 16,3 millioner kroner, og fremkommer av figur 5. Det er gjennomført test av økonomisk usikkerhet av gjennomføringsfasen og avslutningsfasen. Det er estimert en styringsramme (P50) på 17,3 millioner kroner og en kostnadsramme (P85) på 19,5 millioner kroner.

| Prosjektkostnader     | Finansieringsform | 2020       | 2021          | 2022       | Totalt        |
|-----------------------|-------------------|------------|---------------|------------|---------------|
| Gjennomføringsfase    | Investering       | 800        | 14 800        | -          | 15 600        |
| Avslutningsfase       | Drift             | -          | -             | 700        | 700           |
| <b>Samlet kostnad</b> |                   | <b>800</b> | <b>14 800</b> | <b>700</b> | <b>16 300</b> |

Figur 5: Samlet estimert fasekostnad (tall i tusen kroner).

## 2.8 Risiko

Prosjektet har gjennomført en risikovurdering for å identifisere risiko ved prosjektets leveranser, og for å iverksette og følge opp risikoreducerende tiltak. De viktigste risikoene er knyttet til opprettelsen av mobile enheter som ny forretningstjeneste og behovet for endringer i det regionale styringssystemet for informasjonssikkerhet i Helse Sør-Øst. For å redusere risiko vil prosjektet sikre forankring av nødvendige beslutninger, følge vedtatte prosesser for opprettelse av ny forretningstjeneste og følge opp at nødvendige roller bemannes. Prosjekt *Mobilitet* vil arbeide i tett samarbeid med prosjekt *Fremtidig driftsmodell* i STIM og linjeorganisasjonen i Sykehuspartner HF som må bygge opp den nødvendige tjeneste- og forvaltningsorganisasjonen. Hva gjelder det regionale styringssystemet for informasjonssikkerhet i Helse Sør-Øst må rammeverket tilpasses for å ivareta bruk av mobile enheter og tilrettelegges for applikasjonstjenester på denne type enheter. Prosjektet vil sikre god involvering og dialog med avdeling Sikkerhet i Sykehuspartner HF og med Information Security Management Board i Helse Sør-Øst for utarbeidelse og forankring av endringsforslag.

## 2.9 Informasjon og involvering

Prosjektet har gjort et omfattende arbeid med å informere og involvere viktige interessenter i planene der et utvalg er vist tabellen under. I tillegg er eier orientert om saken.

| Møtepunkt                                      | Gjennomført dato  |
|--|-------------------|
| Helseforetakenes SPOC-samling med program STIM | 11.06 og 10.09.20 |
| Sykehuspartner HF arkitekturråd                | 24.08.20          |
| Teknologiledermøtet Helse Sør-Øst              | 23.09.20          |
| STIM Arbeidsflate styringsgruppe               | 07.10.20          |
| STIM programstyringsgruppe                     | 02.11.20          |

Figur 6: Informasjon og involvering

## 3. Administrerende direktørs anbefaling

Mobile enheter forventes å ha en betydelig vekst fremover. Helseforetakene i regionen har behov for å ta i bruk mobile enheter, mobile applikasjoner og tjenester for å understøtte effektiv pasientbehandling, samtidig som Sykehuspartner HF har behov for å forbedre og effektivisere sine leveranser og leveranseevne av mobile enheter og mobile tjenester. Det pågår flere større initiativ i regionen som skal realisere ny funksjonalitet på mobile enheter, så det er viktig at Sykehuspartner HF er forberedt på og kan møte de kravene som følger av disse initiativene.

Som beskrevet i saken er det utfordringer i dag ved at mobile enheter og mobile tjenester ikke er etablert som en tjeneste. Prosjektet vil gjennom sine leveranser se mobile enheter og mobile tjenester i en større helhet som omfatter virksomhetsarkitektur, drift- og forvaltningsmodell, styringssystem og teknologiske løsninger, med endringer som vil starte en utvikling mot en tjenesteorientering av området. Dette medfører at behovet håndteres på tvers av organisatoriske enheter i virksomheten, som en sømløs tjeneste hvor sluttproduktet leveres til kunden i henhold til rolle og pris. Overgangen inkluderer endring i arbeidsform og tilnærming av ny virksomhetsmodell.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar saken til orientering og ber om at saken oversendes til eier.