

Vedlegg 1 til styresak 078-2017

Oppdrag gitt i foretaksmøte 31. mai 2017

Statusrapport 5 om gjennomføring av oppdraget

Status per 25. november 2017



1. Bakgrunn

Det vises til oppdraget Sykehuspartner HF mottok i foretaksmøte 31. mai 2017. Det er utarbeidet fire tidligere statusrapporter (statusrapport 1 av 20. juni, statusrapport 2 av 20. august, statusrapport 3 av 25. september og statusrapport 4 av 3. november) som er behandlet i Sykehuspartner HF styresak 045-2017, styresak 055-2017, styresak 063-2017 og styresak 070-2017. Sykehuspartner HF styresak 045-2017, 055-2017 og 063-2017 har blitt behandlet i Helse Sør-Øst RHF styresak 077-2017, 090-2017 og 111-2017. 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 25. november som oppsummerer status på oppdraget gitt i foretaksmøte 31. mai 2017.

2. Programmet stilles i bero inntil videre

Tidligere statusrapporter omtaler hvordan programmet er stilt i bero og hvordan ressurser er blitt omdisponert til andre oppgaver. Den gjenstående aktiviteten knyttet til at programmet er stilt i bero, er å fullføre de kommersielle forhandlingene med DXC om de økonomiske forholdene som følge av stoppordren. 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

Det pågår to utredningene for vurdering av alternativ standardisering og modernisering, den ene utredningen omhandler alternativ standardisering og modernisering med videre bruk av avtalen med DXC og den andre utredningen omhandler alternativ standardisering og modernisering uten bruk av avtalen med DXC. Alternativene skal vurderes opp mot de samme forutsetningene og kriteriene som ble vedtatt i styresak 063-2017.

I styresak 045-2017 er det orientert om konsekvenser av at IKT-infrastrukturmoderniseringsprogrammet ble satt i bero, og de tiltakene som har vært nødvendig å iverksette for å ivareta sikker og stabil drift, samt dekke kritiske helseforetaksbehov. Det er i de senere sakene orientert om status på disse aktivitetene. Det blir også i denne statusrapporten orientert om status på de igangsatte initiativene (under). Avhengig av når videre IKT-modernisering og standardisering gjenopptas i et nytt IKT-infrastrukturmoderniseringsprogram, kan det være nødvendig å igangsette flere initiativ. I forslag til budsjett for 2018 er det tatt høyde for og budsjettert med at det vil være nødvendig å igangsette ytterligere initiativ for å dekke kritiske behov for foretakene og IKT-driften.

Informasjonssikkerhet og personvern

Sykehuspartner HF fortsetter gjennomføringen av tiltak for styrke informasjonssikkerhet, deriblant forbedret risikovurdering og –styring, ulike tiltak innen tilgangsstyring og tilgangskontroll og GAP-analyse og planer i henhold til ny personvernforordning, GDPR. Dette representerer et omfattende arbeid. Prosjektet leverer i henhold til plan, men må til tross for meget høy prioritet løpende gjøre prioriteringer på grunn av stramme planer med mange avhengigheter.

Bredning av analyseplattform

Prosjektet «Analyseplattform» går som planlagt og fullfører bredning av plattformen i henhold til plan i løpet av året.

Identitets- og tilgangsstyring (IAM)

Prosjektet «Identitets- og tilgangsstyring» gjennomfører flere viktige tiltak for forbedret tilgangsstyring og –kontroll, inkludert automatisert tilgangsstyring i DIPS. Prosjektet leverer i hovedsak i henhold til revidert plan.

Styrke backup-kapasiteten

Det arbeides med å lukke underdekningen innen backup og styrke backup-kapasiteten med nødvendig utstyr. Alle kritikalitet 1-tjenester er ferdig utbedret. 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, styrke kapasitet, robusthet og ivareta sikkerhetskrav innenfor de nevnte områdene. Totalt er det igangsatt 19 tiltak hvorav 16 er på plan og 3 er noe forsinket.

Prosess og verktøy

Prosjektet «Prosess og Verktøy» er ferdigstilt og overlevert til Sykehuspartner HF driftsforvaltning. Det vil av den grunn utgå fra videre rapportering.

Applikasjonssanering, standardisering og konsolidering (ASK)

I prosjektet «Applikasjonssanering, standardisering og konsolidering» etableres det nå egne delprosjekter pr helseforetak som har som mål å utarbeide totale lister over applikasjoner som skal videreføres og applikasjoner som kan saneres. Status er at Sunnaas HF er avstemt, og av ca. 183 applikasjoner skal ca. 73 saneres. Disse blir sanert i disse dager. Tilsvarende er Sykehuset Innlandet HF avstemt, og av ca. 538 applikasjoner skal ca. 169 saneres. Saneringen starter i desember. Øvrige helseforetak skal være avstemt innen utgangen av mars 2018, og målet er alle applikasjoner som ikke krever arkivløsning skal være sanert innen sommeren 2018. Prosjektet vil samle opp på behovene til arkiveringsløsning og fremlegge et forslag til hvordan dette kan realiseres.

Tilsvarende identifiseres servere som skal videreføres eller saneres. Per i dag er det identifisert over 1000 servere som er kandidater for sanering, hvorav 230 er avklart og disse blir sanert forløpende. De siste to månedene er 91 servere sanert.

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

Sentralbordløsningen ved Oslo universitetssykehus HF – Ullevål sykehus, er foreldet og må skiftes. Det arbeides med en teknisk reserveløsning («cold standby») som kan aktiveres dersom eksisterende sentralbordløsning ved Oslo universitetssykehus HF – Ullevål sykehus skulle havarere før ny permanent løsning er på plass. Den tekniske reserveløsningen er planlagt levert innen utgangen av 2017.

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

Ved Oslo universitetssykehus HF har prosjektet skiftet ut mesteparten av de ca. 300 første aksesspunktene og denne første fasen er planlagt ferdigstilt innen årsskifte. Arbeidet gir bedre informasjonssikkerhet, dekning og bedret brukeropplevelse for områdene som tar i bruk nye aksesspunkter. Det arbeides med finansiering og igangsettelse av fase 2 av utskiftingsløpet ved Oslo universitetssykehus HF for å erstatte ytterligere ca. 700 end of life-aksesspunkter.

Vestre Viken HF har også et større antall end of life-punkter i sitt trådløse nettverk. Videre har Vestre Viken HF behov for å bredde trådløst nettverk til nye områder der ERP-løsningen skal benyttes i lagerstyringen samt for å ta bruk løsninger som mottas fra programmet Regional Klinisk Løsning og andre pasientrelaterte behov (pasientløyfer som benytter trådløst medisinsk teknisk utstyr). Det arbeides for å få finansiert opp utstyr og starte leveranse av trådløst nettverk til Vestre Viken HF.

Etter avtale med Akershus universitetssykehus HF gjennomføres det kun utskifting av trådløse punkter ved brekkasje frem til ny IP-telefoniløsning ved foretaket er etablert i midten av andre kvartal 2018. Det er for høy risiko å bytte IP-telefoniløsning parallelt med utskifting av trådløst nettverk på grunn av at disse to løsningene påvirker hverandre og kan skape driftsforstyrrelser. Utskifting av end of life-punkter ved Akershus universitetssykehus HF starter så snart IP-telefoniprojektet er ferdigstilt.

Større utskiftings utover end of life-punkter og behovene knyttet til å ta i bruk leveranser fra Digital fornying, avventes til beslutning om videre IKT-infrastrukturmodernisering er fattet.

Kritisk foretaksbehov 3: Migrering av klientarbeidsflate Akershus universitetssykehus HF

Det er avtalt med Akershus universitetssykehus HF at moderniseringsomfanget av klientarbeidsflaten ved Akershus universitetssykehus HF begrenses og det kun gjennomføres forbedringer på regional Citrix plattform inntil videre gjennomføring av IKT-moderniseringsprogrammet er vedtatt.

Prosjektet fikk godkjent forprosjektfasen 22. november 2017, og har gått over i gjennomføringsfasen.

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

IP-telefoniløsningen ved Akershus universitetssykehus HF er end of life og systemet blir byttet ut. Prosjektet er i forprosjektfase og arbeider med forberedende aktiviteter mot leverandørene som må inn for å levere IP-telefoner og oppdatere grensesnitt ved Akershus universitetssykehus HF, samt kommersielle forhandlinger. Etter planen skal prosjektet ferdigstilles i andre kvartal 2018.

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

Sykehuspartner HF gjennomfører kritiske leveranser av mellom 100 og 200 MFPer (primært brekkasje) til de aktuelle helseforetakene over eksisterende HINAS-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)

Sykehuspartner HFs valgte strategi for forbedret tilgangsstyringen er gjennom sikker autentisering (vi vet hvem du er), autorisering (du får minimert tilgang etter tjenestlig behov) og sporbarhet (vi oppdager hvis du har gjort noe som ikke var avtalt). Leverandørtilganger og utvidede tilganger vil prioriteres, og Sykehuspartner HF har utarbeidet plan og veikart for arbeidet fremover. Veikartet viser sentrale tiltak og avhengigheter mellom disse, med mål om å kunne gi risikovurdert, trygg og sikker tilgang for leverandører, ansatte og brukere i Helse Sør-Øst. Planen ble presentert til styret i styremøtet 15. november.

Planene for forbedret risikostyring og GDPR compliance fremlegges styret i kommende styremøte. I tillegg til Sykehuspartner HFs ansvar og oppgaver på disse områdene, vil grensesnittet mot foretakene og helhetsperspektivet i regionen være viktige i planleggingen.

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

DXC har levert forslag til oppdatering av alle relevante kontraktsdokumenter. Avklaringer og kvalitetssikring av endringene har blitt gjennomført gjennom dokumentutveksling og workshops. Sykehuspartner HF har involvert et stort antall fagspesialister fra de relevante fagmiljøene inn i arbeidsteam i en rekke arbeidsmøter.

En endelig oppdatert versjon forventes levert fra DXC 30. november 2017. Det pågår arbeid med å gjennomgå materialet og avklare problemstillinger helt frem til leveransedato, dette betyr at forhandlinger må gjennomføres i starten av desember. Deretter sammenstilles omfangene til DXC og Sykehuspartner HF til en total leveranse som kostnadsberegnes og risikovurderes.

Sykehuspartner HFs 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. Fagspesialister fra Oslo Universitetssykehus (OUS) har også bistått.

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)

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 tillitsvalgte i Sykehuspartner HF. Oppdatert versjon av rapporten ble klar for kvalitetssikring og evaluering 3. november 2017. Evalueringen involverer et stort antall fagspesialister og ledere. Videre vil alternativet bli presentert for Helse Vest IKT slik at de kan bidra til at sentrale forhold og risikoer belyses basert på deres egne erfaringer.

Foreslått løsnings- og leveransmodell, beskriver overordnet og konseptuelt overgangen fra dagens infrastruktur til fremtidig løsningsmodell der infrastrukturen leveres som tjenester.

Overgangen fra eksisterende plattform til ny infrastruktur vil skje gradvis og over flere år. I overgangsperioden vil de to plattformene styres og forvaltes samordnet slik at informasjonssikkerhet og personvern ivaretas, samtidig som sikker og stabil drift ivaretas.

Endelig konseptutredning foreligger 15. desember 2017.

8. Utarbeide forslag til styrket styring og ledelse av prosjektet

Arbeidet med å utrede organisering og styring av det fremtidige IKT-infrastrukturprogrammet pågår. Prosjektet har lagt frem et forslag til overordnet styringsstruktur som nå er inne i en evaluerings- og forankringsprosess.

Hovedanbefalingene er:

- Videre standardisering og modernisering av IKT-infrastrukturen i Helse Sør-Øst anbefales gjennomført som et program.
- Sykehuspartner er ansvarlig utførende enhet i henhold til oppdrag gitt av Helse Sør-Øst RHF, og påtar seg gjennom programeierrollen ansvar for helhetlig planlegging og gjennomføring i henhold til de til enhver tid overordnet vedtatte planer og rammer.
- De enkelte helseforetakenes ansvar og bidrag i modernisering og migrering skal fremgå av felles hovedplan fremlagt av programeier, og detaljeres gjennom årlige planer som forankres i ordinær virksomhetsstyring.

En gjennomgang av forslaget til organisering og styring av det fremtidige IKT-infrastrukturprogrammet legges frem for styret i styremøtet.

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). 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 for alternativutredningene 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 gjennomført en ledersamling med deltakelse fra tillitsvalgte og verneombud hvor det var mulighet til å gi innspill på arbeidet med alternativet.

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. Ledelsen ser det er en utfordring med opplevelsen av involvering gitt situasjon, tidsperspektiv og den ansattes mulighet til å få en helhetsforståelse gitt at mange kommer sent inn i prosessen. Tillitsvalgte har gitt

tilbakemelding om at de ser at ledelsen gjør alt man kan for å rette opp det som gikk galt i forhold til involvering tidligere.