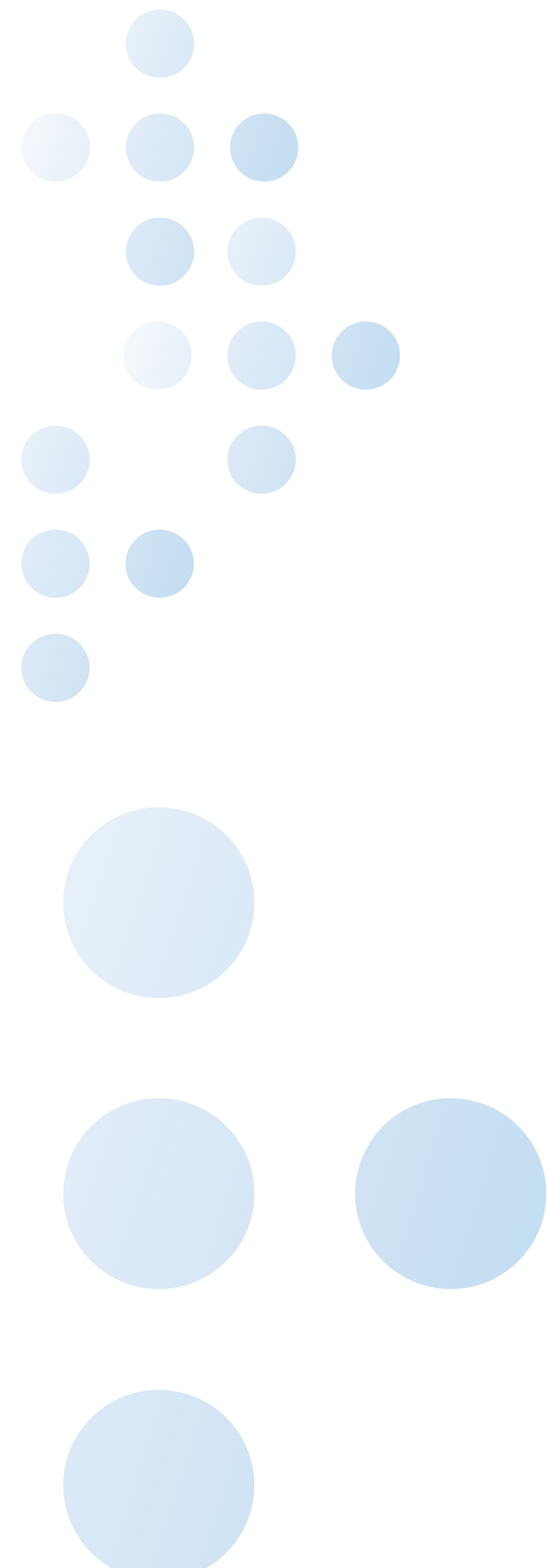


OFFENTLEG

STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS



INNKALLING TIL STYREMØTE HELSE VEST IKT AS

STAD: Teams

MØTETIDSPUNKT: Torsdag 27.04.2023, kl. 08.30 – 11.30

GÅR TIL:

Styremedlemmer

Anders Hovland	Medlem
Helle Kristine Schøyen	Medlem
Beate Sander Krogstad	Medlem
Arve Varden	Medlem
Eivind Gjerdal	Medlem
Eivind Hansen	Medlem
Stian Hoell	Medlem
Agnete Sjøtun	Medlem
Silje Ljosland Bakke	Medlem
Merethe Nygård	Medlem

Styremøtet er ope for publikum og presse

Bergen, 20. april 2023

Helse Vest IKT AS

Inger Cathrine Bryne

Styreleiar

SAKSLISTE:**UNDERLAG:**

OPNE SAKER

Sak	14/23 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Vedlagt
Sak	15/23 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 14.03.2023	Vedlagt
Sak	16/23 O	Administrerande direktør si orientering	Vedlagt
Sak	17/23 B	Rapport frå verksemda mars 2023	Vedlagt
Sak	18/23 O	Forbetningsundersøkelse 2023	Vedlagt
Sak	19/23 B	Økonomisk langtidsplan Helse Vest IKT 2024 - 2028	Vedlagt
Sak	20/23 B	Retningsliner for leiarløn Helse Vest IKT AS	Vedlagt
Sak	21/23 O	Styringsstruktur for digitalisering i Helse Vest	Vedlagt

LUKKA SAKER

Sak	22/23 B	Status IKT-sikkerheit	Vedlagt
-----	---------	-----------------------	---------

Sak 23/23 Eventuelt

Styret sitt kvarter

PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS

STAD: Teams

MØTETIDSPUNKT: Onsdag 14.03.2023, kl. 17:00 – 19.30

Styremøte var ope for publikum og presse

DELTAKARAR FRÅ STYRET

Inger Cathrine Bryne	Leiar
Olav Klausen	Styremedlem
Helle Kristine Schøyen	Styremedlem
Eivind Gjemdal	Styremedlem
Beate Sander Krogstad	Styremedlem
Arve Varden	Styremedlem
Eivind Hansen	Styremedlem
Stian Hoell	Styremedlem
Agnete Sjøtun	Styremedlem
Merethe Nygård	Styremedlem
Silje Ljosland Bakke	Styremedlem

FORFALL

DELTAKARAR FRÅ ADMINISTRASJONEN

Ole Jørgen Kirkeluten, administrerande direktør
Leif Nordland, økonomisjef
Fredrik Eldøy, avdelingsleiar
Harald Flaten, avdelingsleiar
Vidar Råheim, avdelingsleiar
Ole Fredrik Gulbrandsen, HR-leiar
Pål Gaute Sætre, konst. avdelingsleiar
Kristin Farestvedt, konst. avdelingsleiar

Ellen Mo Marvik, revisor BDO, sak 04,05,06,07
Aksel Bruun, CISO, sak 11

SAKSLISTE:

OPNE SAKER

Sak	01/23 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden
Sak	02/23 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 09.12.2022
Sak	03/23 O	Administrerande direktør si orientering
Sak	04/23 O	IT-revisjon 2022
Sak	05/23 B	Styret sin årsberetning for 2022
Sak	06/23 B	Godkjenning av årsrekneskap for Helse Vest IKT AS for 2022
Sak	07/23 B	Rapport om løn og anna godtgjersle for 2022
Sak	08/23 O	Økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT AS 2024 - 2028
Sak	09/23 B	Styringsdokument for 2023 for Helse Vest IKT AS
Sak	10/23 O	Risikovurdering skytenester

LUKKA SAKER

Sak	11/23 B	Leiinga sin gjennomgang av IKT-sikkerheit og personvern
Sak	12/23 B	Lokasjon Offline-backup
Sak	13/23	Eventuelt

.....

Opne saker

Sak 01/23 B Godkjenning av innkalling og dagsorden

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente innkalling og dagsorden.

Sak 02/23 B Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 09.12.2022

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente protokoll frå styremøtet 09.12.2022.

Sak 56/22 O Administrerende direktør si orientering

1. *Omfattande episodar med beredskap*

OE knytt til Sectra 3.2 – 5.2 vart detaljert gjennomgått i møte.

I løpet av februar har det vore fleire hendelsar med treigheit og ustabilitet, og den 8. februar gikk fleire føretak over til papirflyrutiner. Tiltakliste for å unngå framtidige feil er utarbeida saman med leverandør, og dialog rundt problemstillingane pågår.

Den andre beredskapen var knytt til brannmurbytte i Stavanger, der fleire administrative løysingar var berørt. Nedetid på om lag 3 timar.

2. *Verksemdsrapport februar 2023*

Utdrag frå verksemdsrapport februar 2023 vart gjennomgått i møte. Det har vore ei positiv utvikling i servicegrad og brotne opne episodar.

3. *Val av ansattrepresentantar i styret*

Helse Vest IKT AS har gjennomført val av styremedlemmer valt av og blant dei tilsette til styret med funksjonstid i to år.

Følgjande vart valt til styremedlemmer:

Stian Hoell

Agnete Sjøtun

Merethe Nygård

Silje Ljosland Bakke

Følgjande vart valt til varamedlemmer:

Kjartan Hovland Rasmussen

Karl Olav Haaland

Bernt Olav Økland

Cindy Torgersen Jensen

Kristine Bø

Kristoffer Seime

4. *Nye seksjonar*

Helse Vest IKT har det siste halvåret gjort ei rekke justeringer i organisasjonen. I avdeling Tenesteutvikling og Regionalt EPJ fagsenter er det 4 nye seksjonar; Helselogistikk, Drift- og støttesystem, Pasientjournal, og Legemiddel og kurve. I

tillegg er det oppretta ein ny seksjon i IKT-fagsenter; Prosess og forbetring for å styrke arbeidet rundt ITIL.

I avdeling Tenesteproduksjon er det planlagt endringer ved dele opp dagens seksjonar Klientdrift og IKT-utstyr i tre nye seksjonar; Klientdrift, Digital arbeidsflate og IKT-utstyr. I tillegg vil det bli oppretta ein ny seksjon; Forvaltning av skytenester.

5. *Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav*
Ingen relevante saker

6. *Oversikt over høyringar*
Ingen relevante saker

7. *Oversikt over tilsyns-, kontroll- og klagesaker*
Ingen relevante saker

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 04/23 O IT-revisjon 2022

Oppsummering:

Ekstern revisor BDO har gjennomført årleg revisjon av forvaltning av dei IKT-systema som gir grunnlag for økonomiske transaksjonar i føretaksgruppa Helse Vest RHF. IT-miljøet i Helse Vest vurderast å vere underlagt god styring og kontroll, og det arbeidast kontinuerlig med å vidareutvikle og forbetre IKT-sikkerheit.

Overordna er vurderinga at det er etablert og formalisert gode prosessar og kontroller for tilgangsstyring, logging, programendringar og dataprosessering.

BDO tilrårder at ein ser på potensielle avvik knytt til tilsette som har slutta i Helse Vest, og om dei er deaktivert i alle fagstystem.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 05/23 B Styret sin årsberetning

Oppsummering:

Framlegget til styrets årsberetning er basert på dokumentet "Årleg melding til Helse Vest RHF for 2022", jfr. sak 061/22 i styremøtet 09.12.2022.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente «Styret sin årsberetning for Helse Vest IKT AS for 2022».

Sak 06/23 B Godkjenning av årsrekneskap for Helse Vest IKT AS for 2022

Oppsummering:

Årsrekneskap for Helse Vest IKT AS er ferdig revidert. Representant for revisor deltok i styremøtet under handsaming av saka.

Årsresultat for 2022 vart ein underskot på 4,0 mill. kr.

Styret bad administrasjonen følgje opp kommentarar og anbefalingar frå revisor.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente årsrekneskap for Helse Vest IKT AS for 2022.

Sak 07/23 B Rapport om løn og anna godtgjersle for 2022

Oppsummering:

Etter allmennaksjeloven § 6-16 b, som også er gjort gjeldande for føretak med statleg eigarandel, skal styret i føretaket kvart rekneskapsår utarbeide ein rapport som gir ei samla oversikt over utbetalt og inntåande løn og godtgjersle til leiande personar som vert omfatta av retningslinjer definert i 6-16 a. Rapporten oppfyller dei krav som går fram av «Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer».

Vedtekter for selskapet skal oppdaterast med ny § for retningslinjer og rapport om løn og godtgjersle til leiande personar, dette vert gjort i ekstraordinær generalforsamling. Retningslinjer for løn og godtgjersle til leiande personar skal handsamast i eigen sak i styremøte 27. april 2023.

Rapport om løn og anna godtgjersle Helse Vest IKT AS er gjennomgått av revisor.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret vedtok rapport om løn og anna godtgjersle for Helse Vest IKT AS for 2022 under føresetnad om godkjenning av vedtektsendring i ekstraordinær Generalforsamling, og godkjenning av retningslinjer for leiarløn i styremøte 27. april 2023..

Sak 08/23 O Økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT AS 2024 - 2028

Oppsummering:

Administrasjonen har i denne saka gitt ei løypemelding i arbeidet med økonomisk langtidsplan 2024 – 2028. Forslag til økonomisk langtidsplan vil bli lagt fram for styret til vedtak i styremøte 27.04.2023.

Administrasjonen vil ha dialog med helseføretaka, byggeprosjekt og RHF'et for å vurdere og prioritere dei ulike behova.

Styret bad administrasjonen legge vekt på satsing på integrasjonar, risiko på leveranse av utstyr, samt viktigheten av å effektivisere, og å ta ut effekten av endringar.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 09/23 B Styringsdokument for 2023 for Helse Vest IKT AS

Oppsummering:

Styringsdokumentet for Helse Vest IKT AS for 2023 fylgjer strukturen som tilsvarande dokument for helseføretaka i Helse Vest frå tidlegare år. Administrasjonen har gjort ei

overordna vurdering av styringsbodskaper. Det er i styringsdokumentet gitt ei rekkje oppdrag knytt til bidrag til nasjonale, inter-regionale og regionale prosjekt, samt prosjekt i Helse Vest IKT sin regi. Det er også stort fokus på IKT-sikkerheit med etablering av nasjonalt begrensa nett for å kunne dele gradert informasjon, samt anbefalingar frå Nasjonal sikkerhetsmyndigheit (NSM).

Eit anna fokusområde er utvikling og digitalisering der Helse Vest IKT, saman med helseføretaka, skal bidra til, og samarbeide om meir effektiv bruk av ressursar, meir tid til pasienten, betre pasienttryggleik, betre og raskare samhandling internt og eksternt gjennom løysingar som er brukarvennlege og som støtte opp om gode arbeidsprosessar.

Styret bad om ei orientering i neste styremøte om bruk av ny teknologi «kubernetes» i drift av Dips Arena.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok styringsdokumentet for 2023 for Helse Vest IKT AS til etterretning og legg føringane gitt i styringsdokumentet til grunn

Sak 10/23 O Risikovurdering skytenester

Oppsummering:

Digital Plattform (Sak 058-22) vart presentert for styret 09.12.2022. Saka omhandla risiko ved bruk av skytjenester og Schrems II dommen.

Det vart redegjort for korleis risiko knytt til bruk av skytenester handterast i Helse Vest IKT opp mot Schrems II dommen og Sikkerhetsloven.

Helse Vest IKT vart i 2022 formelt underlagt Sikkerhetsloven, det inneber at krav og pliktar i henhold til sikkerhetsloven med forskrifter skal følges. Det må gjøres risikovurderingar knytt til bruken av Digital Plattform om mot pliktane vi er pålagt når vi tek i bruk Digital Plattform på område som direkte understøttar pasientbehandligna.

Styret oppfordra til tett dialog med dei andre regionane på dette området.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Lukka saker

Sak 11/23 B Leiinga sin gjennomgang av IKT-sikkerheit og personvern

Oppsummering:

Handtering av personopplysningar er regulert i lovverket. "Norm for informasjonssikkerhet i helsesektoren" er ei samanfatning og til dels ei utdjuping av lover og forskrifter som gjelder pasientopplysningar, og alle som er knytt til Norsk Helsenett SF må forplikte seg til å fylgje.

Styret i Helse Vest RHF vedtok i styresak 084/21 30.09.2021 «Regional handlingsplan for informasjonssikkerhet». Arbeidet med dei regionale handlingsplanane har fortsatt i 2022, og det er sammensatt ei rekkje arbeidsgrupper som jobber med konkrete delar av handlingsplanen.

Administrasjonen er av det syn at utviklinga innanfor IKT-sikkerhet er tilfredsstillande. Samstundes vil administrasjonen understreke at det er særst viktig å vidareføre arbeidet med foreslåtte tiltak.

Styret kommenterte viktigheten av å teste, ha beredskapsplanar og – øvingar, samt bygge forsvar med konkrete tiltak.

Styret bad om ein gjennomgang i eit seinare styremøte/styreseminar av planverk for beredskap i HF/Helse Vest IKT.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok rapporten «Årlig gjennomgang av IKT-sikkerhet 2022 for Helse Vest IKT» til etterretning. .

Sak 12/23 B Lokasjon offline backup

Oppsummering:

Med bakgrunn i styresak om investeringer infrastruktur 063-22 har administrasjonen vurdert ulike løysingar for etablering av offline backup. Etablering er budsjettert i 2023, og teknisk løysing er skissert.

Styret bad administrasjonen ha dialog med NSM i vidare arbeid med offline backup, samt vurdere samarbeid med andre aktørar i helsesektoren.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret vedtok å utsette saka.

Sak 13/23 Eventuelt

Oppsummering:

Ingen saker

Ref. Leif Nordland/Ole Jørgen Kirkeluten

15.03.2023

Inger Cathrine Bryne

Styreleiar

Olav Klausen

Medlem

Helle Kristine Schøyen	Medlem
------------------------	--------

Eivind Hansen	Medlem
---------------	--------

Arve Varden	Medlem
-------------	--------

Eivind Gjerdal	Medlem
----------------	--------

Beate Sander Krogstad	Medlem
-----------------------	--------

Stian Hoell	Medlem
-------------	--------

Agnete Sjøtun	Medlem
---------------	--------

Silje Ljosland Bakke	Medlem
----------------------	--------

Merethe Nygård	Medlem
----------------	--------

SAK 016-23

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.04.2023
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten
SAKA GJELD: **Administrerende direktør si orientering**

ARKIVSAK:
STYRESAK: Styresak 016/23 0

STYREMØTE: 27.04.2023

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til orientering.

Fakta

1. **Omfattande episodar med beredskap**

Helse Vest IKT har ikkje hatt episodar med beredskap sidan siste styremøte.

* Munnleg orientering i møtet

2. **Digital hjemmeoppfølging**

* Munnleg orientering i møtet

3. **Avvikling av kundeforhold**

* Munnleg orientering i møtet

4. **Offline-backup**

* Munnleg orientering i møtet

5. **Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav**

* ingen relevante saker

6. **Oversikt over tilsyns-, kontroll- og klagesaker**

* ingen relevante saker

7. **Oversikt over høyringar**

Mottatt	Avsendar	Tema	Frist

SAK 017-23

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.04.2023

SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Fredrik Eldøy, Rolf Ruland, Leif Nordland

SAKA GJELD: **Rapport frå verksemda per mars 2023**

ARKIVSAK:

STYRESAK: Styresak 017/23 B

STYREMØTE: 27.04.2023

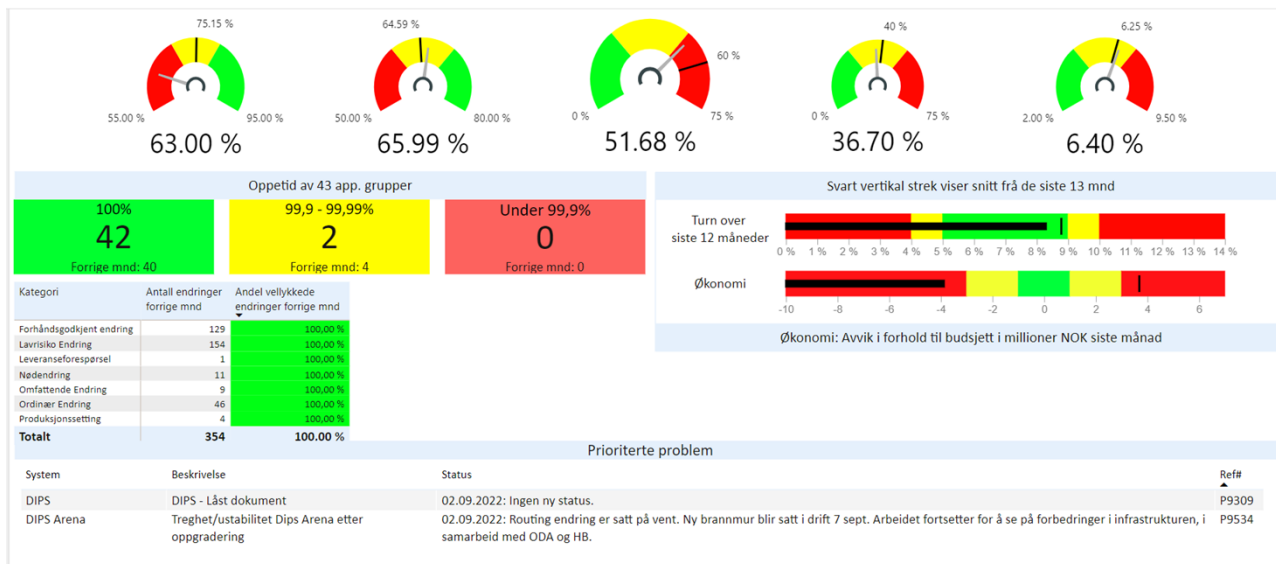
FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek rapport frå verksemda per mars 2023 til etterretning.

Administrasjonen har summert opp rapport om verksemda i ein figur som viser overordna status for Produksjon, Bidrag til bruk av IKT (status program og prosjekt) og Ressursar.

Fakta

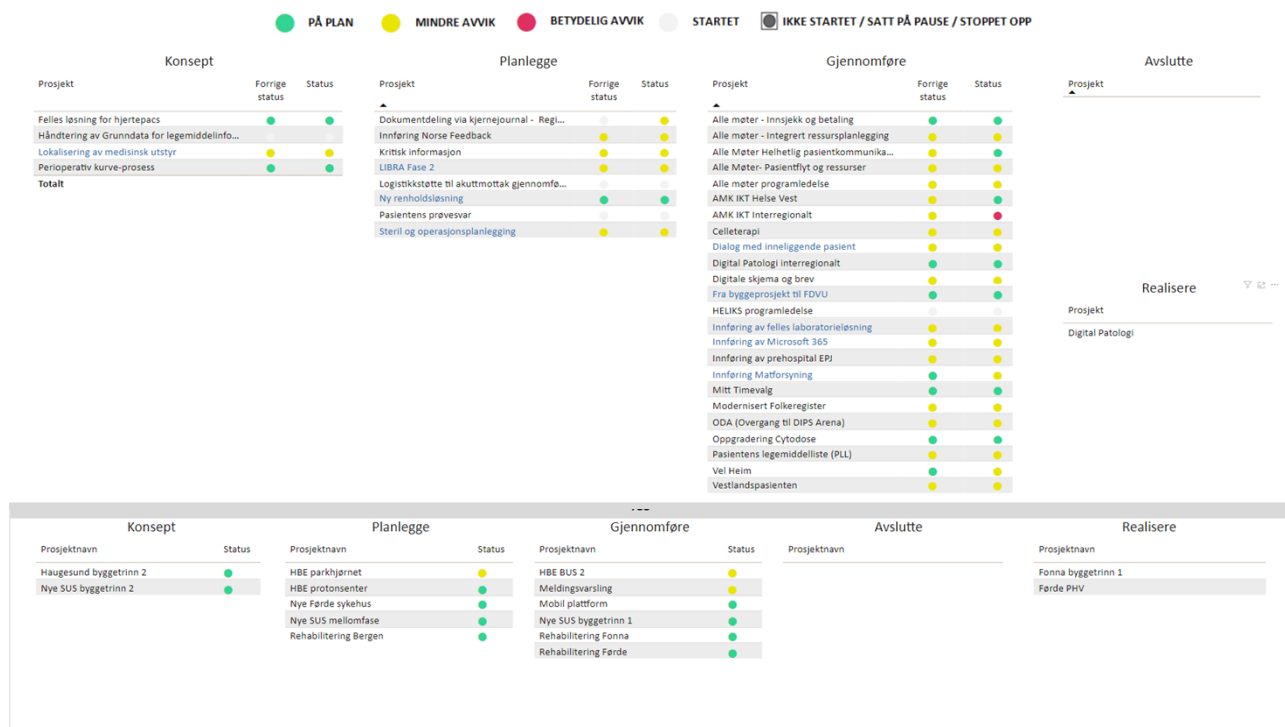
Figuren nedanfor viser målkortet for mars 2023



Driftskalender for Mars 2023



Prosjektstatus pr mars 2023



Administrerende direktør sine kommentarer:

Det har vært 4 beredskapssituasjoner i mars. 2 av disse har vært knyttet til Sectra. Beredskapene har ikke vært eskalert forbi grønt nivå. Det er jevnt høy trafikk inn mot Kundesenteret. Mye av dette skyldes brukerveiledningssaker knyttet til innføring av M365. Det er fortsatt for høy andel brutte episoder. Det er gjort flere tiltak for å redusere antall åpne og brutte episoder og disse har hatt noe effekt.

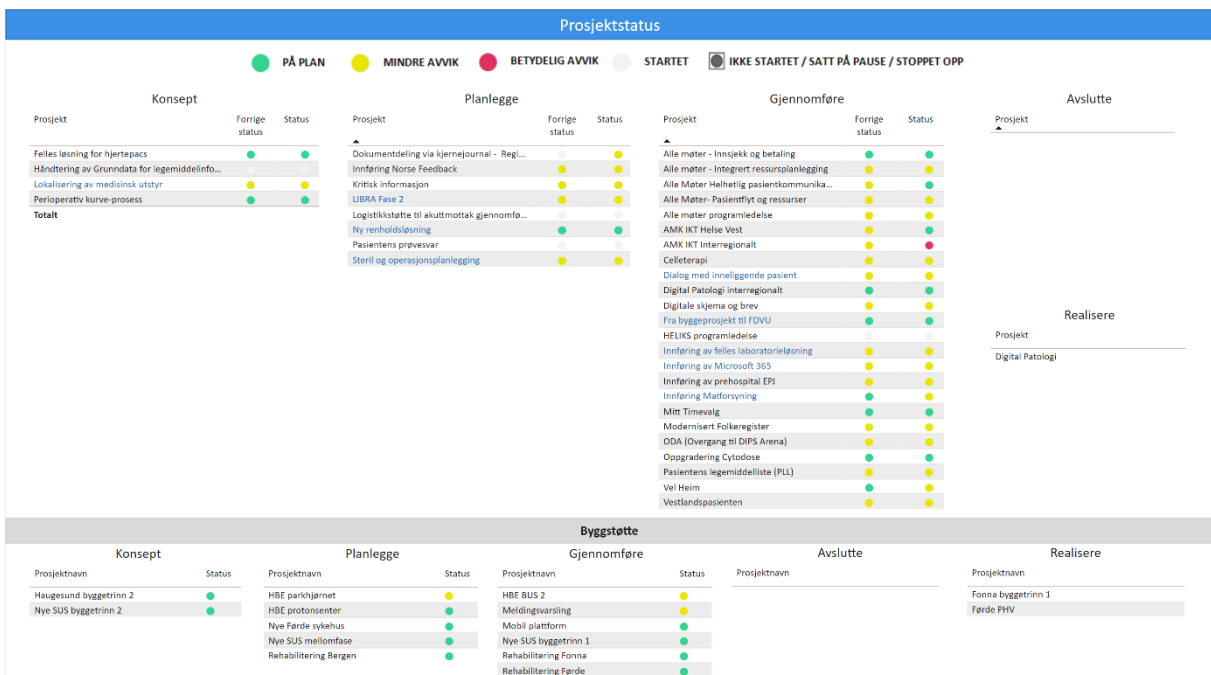
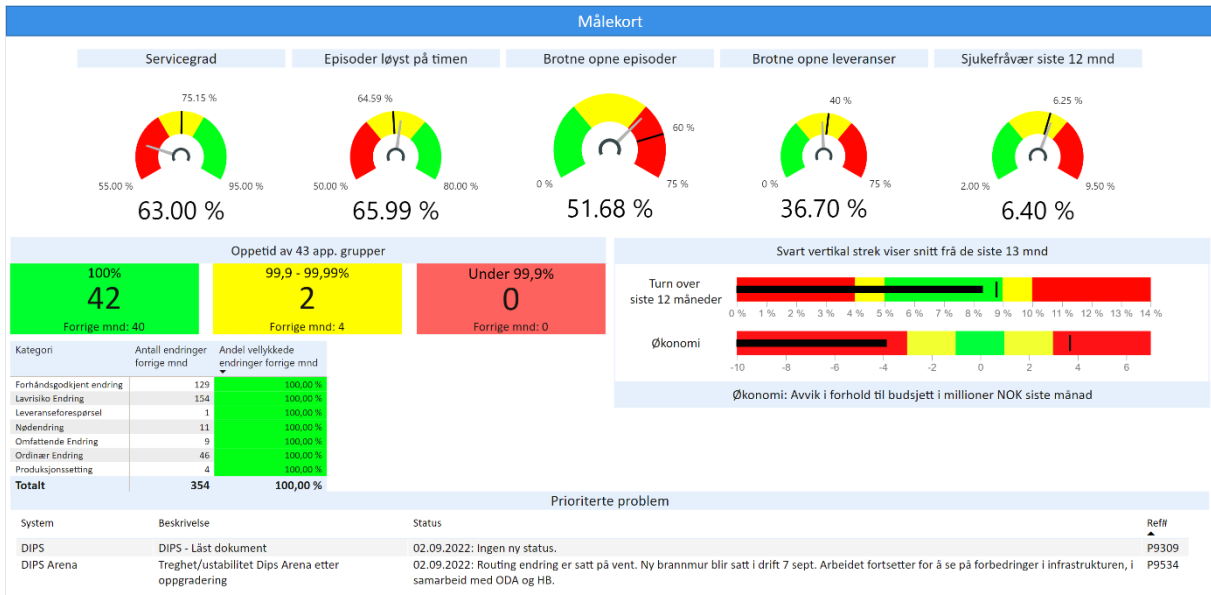
Det er lite forandringer på status for prosjekt og mye rapporteres fortsatt på gult.

I leveransar til bygg er det høg aktivitet knytt til innflytting i Glassblokkene i Helse Bergen. Det er nokre utfordringer som er kritiske i forhold til oppstart, mellom anna innanfor applikasjonslaget.

Verksemdsrapport
for
Helse Vest IKT AS

Mars 2023

Målekort Mars



Produksjon

1.1 Oppsummering

Kommentarer til hovedrapport:

63% i mars

16701 henvendelser før talemelding

15088 henvendelser etter talemelding

4 Omfattende Episoder

Gjennomsnittsventetid etter SLA brudd (Hvor lenge må man vente etter at vi har passert SLA)

DIPS: 2,34 minutter

Generell: 2,33 minutter

01.03.23:

Driftsavvik for sak: 2227197	Dato logget: 2023-03-01 08:45	Dato løst: 2023-03-01 10:15	Registrert nedetid: 0
Hendelsesforløp: 01.03.23: 2227197 - Treghet og ustabilitet i Sectra i perioden 08:45-10:15 Generell treghet i Sectra etter oppgraderings helgen 03.02-05.02.23.			
Berørte kunder: Sectra (Alle foretak)			
Årsak/Rotårsak: Feilsituasjonene var trigget av endringsaktivitet oppgradering av Sectra DMA 03.02.23-05.02.23 (R725055). Rotårsak til problemstillingene er ikke avdekket. Oppfølging i Problem: P10357. Konkret rotårsak har ikke vært mulig å avdekke, men konkludert med at det har vært en sammensatt årsak til tregheten som har vært etter oppgraderingen og tiltak utført har stabilisert løsningen.			

22.03.23:

Driftsavvik for sak: 2236026	Dato logget: 2023-03-22 06:48	Dato løst: 2023-03-22 10:00	Registrert nedetid: 192
Hendelsesforløp: 22.03.23: Episode 2236026 - Problemer med Nimes i perioden 22.03.23 06:48 - 10:00 Feilsituasjonen var forårsaket av endringsaktivitet vedrørende oppdatering av applikasjonen app-v pakke). Omgåelse ble etablert og tjenesten reetablert kl 10:00.			
Berørte kunder: Nimes VIS utilgjengelig for alle brukere. (Nimes: Kvalitetssikring av medisinske opplysninger fra DIPS, Nimes VIS: Oversikt over enkelt pasienter med konsultasjoner) Berørte foretak/sykehus: HBE, HDS, HST, HFD, HFO, SOL			
Årsak/Rotårsak: Forårsaken av endring: R806512 /R806518 - Oppdatering av Nimes / App-v pakking av Nimes VIS og Nimes Reports Årsak feil i applikasjons pakken i oppdateringen (APP-V pakken)			
Tiltak: Det ble etablert en omgåelse ved å lage snarvei som installerer oppdateringen lokalt hos brukere. Dette fungerer inntil det er funnet løsning på problemene med applikasjonspakken (APP-V) i sak R806518.			

22.03.23:

Verksemndsrapport for Helse Vest IKT AS

Driftsavvik for sak: 2236592	Dato logget: 2023-03-22 21:48	Dato løst: 2023-03-23 10:12	Registrert nedetid: 272
Hendelsesforløp: Perioder: 22.03.23 21:48 - 00:38 og 23.03.23 08:30 - 10:12 22.03.23 Episode 2236592 Problemer med DNS tjenesten som berørte Mobil Plattform Mobil Plattform (Imatis-telefonene) fikk problemer med navneoppslag både på interne og eksterne tjenester. For andre klienter opplevdes det problemer med navneoppslag på eksterne tjenester. Tiltak ble implementert natt til 23.03, men disse var ikke tilstrekkelig ved økt last påfølgende morgen. Tiltakene ble derfor utvidet, og tjenesten normaliserte seg deretter.			
Berørte kunder: Alle foretak som bruker Mobil Plattform, og interne DNS-servere som kommuniserer ut via brannmur. <ul style="list-style-type: none">• Imatis (Får ikke oppdrag på callinger, problemer med Imatis pålogging på mobil)• mdm.ihelse.net			
Årsak/Rotårsak: Feilsituasjonen var trigget av en rettelse av feil konfigurasjon i forkant av endringsaktivitet vedrørende patching av brannmur. Årsak til feilsituasjonen var relatert til en konfigurasjonsfeil som ble oppdaget i forkant av endringsaktivitet (R799426) og som ble forsøkt rettet. Rotårsak til at feilsituasjonen oppstod var at det ble gjort en manuell feil i forbindelse med implementering av en rettelse for ulik konfigurasjon mellom de to nodene i brannmursklusteret. Denne feilen trigget at kommunikasjon mellom brannmur og Palo Alto skytjenester (der det bekreftes at et domene er trygt eller ikke) ikke fungerte, og funksjonen DNS Security ikke fungerte som den skulle.			
Tiltak/Rettelse: <ul style="list-style-type: none">• Rettelse implementert , en såkalt «app-ovverride» i brannmuren.• Kjørt App override på DNS, i praksis betyr dette å slå av DNS Security pr. regel i brannmur.• R808070 30.03.23 09:00 Reetablere DNS-Security for gjestenett (rullet tilbake DNS-override og reetablerte tjeneste for Gjestenett.)• R809208 Reetablere DNS-security for alle override på ytre brannmur utføres føres 13.04 i perioden 09:00-09:30 Ytterligere tiltak følges opp i Problem: P10396			

27.03.23:

Driftsavvik for sak: 2238545	Dato logget: 2023-03-27 20:22:03.477	Dato løst:2023-03-27 22:10	Registrert nedetid: 0
<p>Hendelsesforløp: Sectra hentet ikke inn pasientlistene i perioden 27.03.23 20:01 - 22.10 Brukere av Sectra PACS/IDS7 opplevde at det var problemer med at pasientlister/arbeidslister var tomme eller manglet pasienter. Andre funksjoner i Sectra fungerte som normalt. (Mulig omgåelse: Som omgåelse var det mulig å få tak i data på RIS. Deler av løsningen opplevd dessomdels visnede).</p>			
<p>Berørte kunder: Alle radiologiske avdelinger i Helse Vest</p>			
<p>Årsak/Tiltak: Feilsituasjonen var forårsaket av problemer med ElasticSearch funksjonen (indekseringstjenesten). De andre serverne i løsningen mistet kontakt med en av serverne i løsningen. Årsak til feilsituasjonen var relatert til problemer med ElasticSearch funksjonen (indekseringstjenesten) i Sectra som ble løst med reindeksering av SectraElasticSearch. Rotårsak og tiltak følges opp i Problem: P10394</p>			

Sikkerhetsavvik

Det ble i mars 2023 rapportert 203 «mulige sikkerhetsavvik» i Helse Vest IKT sitt sakshåndteringssystem, en oppgang fra februar 2023. Helse Vest IKT rapporterer sikkerhetssaker i den måneden sakene blir avsluttet/lukket i sakshåndteringssystemet, selv om hendelsene kan være håndtert på et tidligere tidspunkt. De rapporterte «mulige sikkerhetsavvikene» er vurdert/håndtert, og av disse er 141 avsluttet som reelle sikkerhetsavvik.

Åtte sikkerhetsavvik ble rapportert i avvikssystemet (Synergi eller tilsvarende) til berørte virksomheter for vurdering av om avvikene er reelle. For samme måned i fjor var tallene 89 mulige sikkerhetsavvik, 59 reelle avvik, hvorav 9 saker ble rapportert i avvikssystem.

De mest frekventerte sikkerhetsavvikene som meldes i Assyst er:

- 20 generelle varsler fra HelseCERT vedrørende sårbarheter i produkter og tjenester.
- Seks gjelder saker om utilstrekkelig tilgangsstyring på filshare.
- Fire saker omhandlet at brukere har blitt lagt i administratorgrupper mot policy.
- 70 varsler om sårbarheter avdekket i Nessus-skanning
- 33 varsler om nedetid eller feil på servere.
 - 32 saker gjelder åpne filområder.

Andre saker:

Følgende saker ble også meldt til foretakenes avvikssystem. For mer informasjon om disse sakene vises det til saksbehandlingsnummer.

- En sak gjelder manglende skjerming av pasient og personopplysninger
- To saker vedrører uautorisert bruk av andres bruker-ID og passord

Verksemndsrapport for Helse Vest IKT AS

- Tre sak gjelder brudd på sikkerhetsbarriere/instruks
- En sak gjelder manglende skjerming av virksomhetssensitive opplysninger

Det ble i mars måned meldt 11 varsel om mulig meldepliktig brudd på personvernet (G33). Disse varslene gjaldt flere tilfeller av feil i tilgangsstyring på filshare, manglende rutine ved nedlasting av pasientdata til PC fra Natus og ICCA, manglende tilgangsstyring i Labvantage Biobanking og feil i infrastruktur for DIPS Arena.

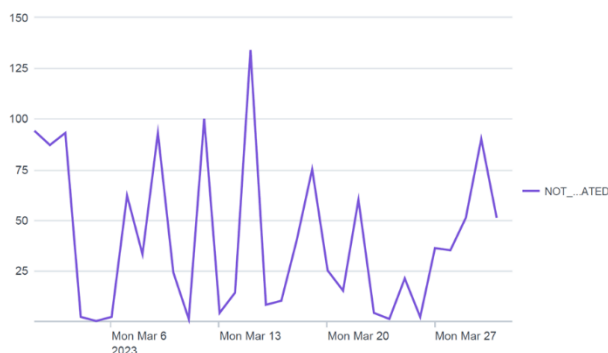
Synergisaker ang. IKT-sikkerhet/drift inn til HVIKT:

Det ble meldt to saker i mars som omhandlet informasjonssikkerhet til Helse Vest IKT i avvikssystemet Synergi. Ingen saker ble lukket i perioden. I Synergi registreres saker statistisk den måneden de er ferdigbehandlet, uavhengig av når hendelsen oppstod.

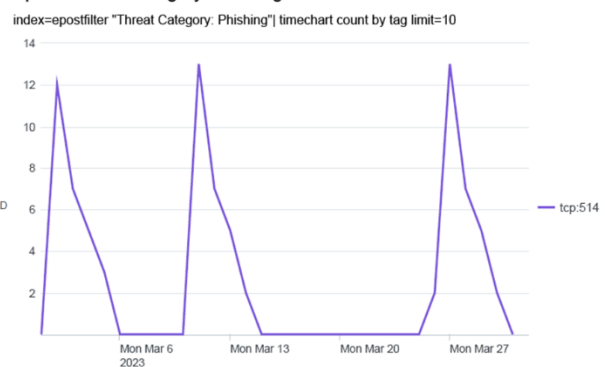
Epostsvindel:

Det ble denne måneden identifisert 1267 tilfeller av spam i epostfilteret, en nedgang fra februar. 84 av disse identifisert som forsøk på phishing. Henvendelser om epostsvindel har primært vært relatert til kjente svindelkampanjer med brede målgrupper mot privatpersoner og foretak. Eksempler på slike henvendelser er blant annet falske henvendelser om tilbakebetaling av overskuddsbeløp på fakturaer eller fiktive forretningstilbud. Mars og april er historisk sett høysesong for svindelforsøk relatert til skattemeldinger, men foreløpig er ikke dette observert i sakene som er blitt meldt til Helse Vest IKT.

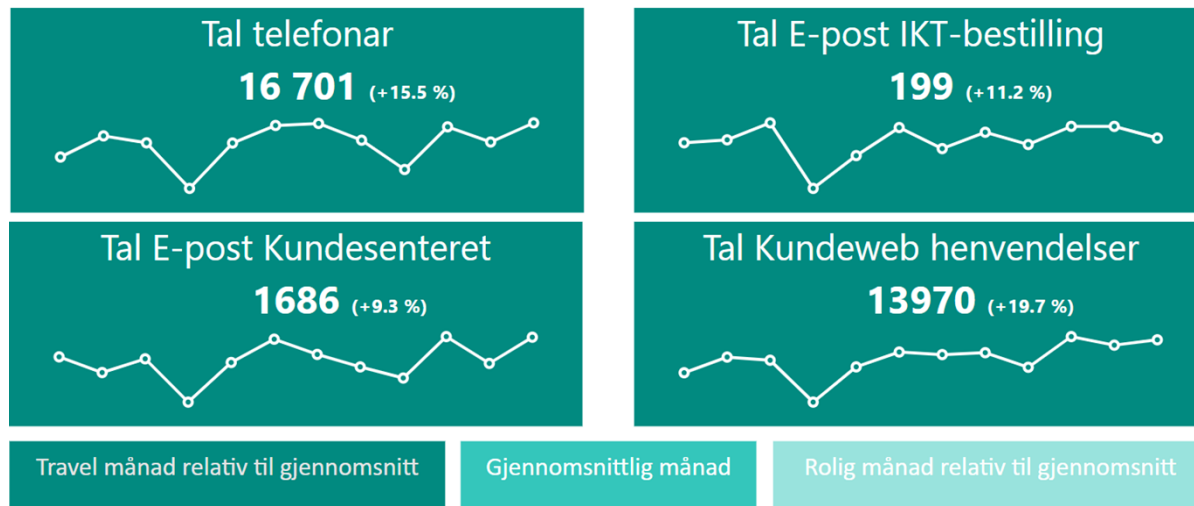
Epost Spam Status



Epost "Threat Category: Phishing"



1.2 Førespurnader til Helse Vest IKT



Definisjonar:

Her viser vi totalen for denne månaden. I parentes vises prosentavvik i forhold til gjennomsnittet de siste 13 mnd.

E-post support: Teller all e-post til Kundesenteret med unntak av spam-mail.

E-post bestilling: Teller all e-post med unntak av spam-mail som kommer inn til ikt-bestillingsadressene til Sal.

Kundeweb: Mengd oppdateringar på eksisterande saker eller nye saker.

Telefon: Mengd telefoner svara på av Kundesenteret.

Loggede saker per topp 20 enheter

Berørt Enhet	Antall
DIPS Arena PROD	1976
Microsoft Outlook 2016	984
Leveranser av nytt IKT utstyr	946
Microsoft 365	944
PC	877
DIPS	732
Ukjent/manglende programvare	575
Passord, nytt	444
TEAMS HVN PROD	426
Domenepåloggingstjenesten	408
RPA Robotisert Prosess Automatisering HVN PROD	326
Nettverksskriver	291
Sikkerhet - Datakommunikasjonstjeneste (nettverk infrastruktur)	262
MEONA HVN Produksjon (System 3)	246
Forvaltning-Vedlikehold leverandør	244
Samlepunktet - https://samlepunktet.ihelse.net/	243
VMWARE AIRWATCH HVN PROD	242
SECTRA RIS/PACS HVN PRV PROD	223
Kablet datanett (LAN) - Datakommunikasjonstjeneste (nettverk infrastruktur)	221

Topp 20 årsaker

Årsaksenhet produkt [Avslutt]	Antall
DIPS ARENA HVN PROD	1996
M365	995
LEVERANSER AV NYTT IKT UTSTYR	673
OUTLOOK 2016 HVN PROD	660
PC	512
DIPS HVN PROD	459
ŞPC, UKJENT	452
ŞPROGRAMVARE, UKJENT	418
PASSORD, NYTT	408
TEAMS HVN PROD	392
DOMENEPÅLOGGINGSTJENESTEN	346
RPA HVN PROD	330
BRANNMUR	296
ŞNETTVERKSSKRIVER	277
ŞPC TILBEHØR	266
FORVALTNING-VEDLIKEHOLD LEVERANDØR	242
DATAKOM KABLET DATANETT (LAN)	230
SAMLEPUNKTET HVN PROD	229
SCOM HVI PROD: AGENT	229
MICROSOFT AUTHENTICATOR	207

1.3 Behandling av sakene.

1.3.1 Episodar

Definisjon av episode: Stans eller forseinking i arbeidsprosessar hjå kunde, der stansen eller forseinkinga er relatert til tenester levert av Helse Vest IKT, uavhengig av om den underliggjande årsak er avvik på tenestene.



1.3.2 Leveransar

Definisjon av Leveranse (Service Request): Ein førespurnad frå brukar om informasjon, rådgjeving, levering av ein standard leveranse eller tilgang til system. Ein leveranse er normalt ikkje relatert til en prosessstopp for kunde.

Det er ein betydelig mengd leveransar som blir handsama i samlepunktet, disse kjem ikkje med i rapporten da det er assyst som danner grunnlaget for rapporten.



1.4 Applikasjonsgrupper - status mengde applikasjoner

Vi viser i tabell bare de Applikasjonstjenestegrupper som har endringer i antall instanser eller produkt.

Kategori	Instans	Diff Instans	Produkt	Diff Produkt
Laboratorie - Ytterleg	70	3	32	0
PAS og EPJ - DIPS	6	-1	3	0
Røntgen - Ytterleg	35	1	21	0
SMSYS - Små	816	2	681	2
Web portaltjenester - Ytterleg	28	1	13	1
Totalt	955	6	750	3

Status	Link	Enhet ID	Enhet	Kategori
Ny	🔗	258849	PlusLife Pad	SMSYS - Små
Ny	🔗	259086	TRANSPARA HVN PILOT	Røntgen - Ytterleg
Ny	🔗	259140	ERPASIENT PROD	Web portaltjenester - Ytterleg
Ny	🔗	259202	Metodebok	SMSYS - Små
Ny	🔗	259617	FormPro scanning Til Unilab for Mikrobiolo...	Laboratorie - Ytterleg
Ny	🔗	259618	FormPro scanning Til Unilab for Mikrobiolo...	Laboratorie - Ytterleg
Ny	🔗	259620	FormPro scanning Til Unilab for Mikrobiolo...	Laboratorie - Ytterleg
Ny	🔗	259621	FormPro scanning Til Unilab for Mikrobiolo...	Laboratorie - Ytterleg
Ny	🔗	259730	GuardTools Mobile	SMSYS - Små
Ny	🔗	259734	Driverlink	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	60247	CorelDRAW Graphics Suite	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	99999	Unilab v. 3.6.5 tidligere produksjonsmiljø f...	Laboratorie - Ytterleg
Utfaset	🔗	121543	Dagbehandlingsnettverket, Rogaland A-sen...	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	233287	VIR-APP6457.ihelse.net	PAS og EPJ - DIPS

1.5 Oppetid per applikasjoner/driftstenester

Nedetid per kritiske applikasjoner/driftstjenester										
Nedetid og hendelser siste 13 måneder										
År	2022									2023
Produkt	mars	april	august	september	oktober	november	desember	februar	mars	
DIPS	0 min (1)				56 min (1)			49 min (1)		
IMATIS FUNDAMENTUM		370 min (1)			455 min (3)	2351 min (2)	0 min (1)			
MEONA			382 min (1)	60 min (1)				60 min (1)		
SECTRA RIS								161 min (1)	0 min (1)	

Hendelser gjeldende måned				
Produkt	Enhet	Kort beskrivelse	Nedetid	Loggetidspunkt
SECTRA RIS	SECTRA RIS/PACS HVN PRV PROD	Sectra henter ikke inn pasientlistene	0,00	27.03.2023 20:22:03

1.6 Driftskalender Mars

Stabil drift er grønne

Driftsforstyrrelser/dager med Omfattende episode(r) er gule.

Hvis det er utløst beredskap så er det rødt.

Mål er maks 2 gule dager pr måned.

Mars 2023						
Man	Tir	Ons	Tor	Fre	Lør	Søn
		1 2227197 - Treghet og ustabilitet i Sectra i perioden				
6						
13						
20		22 2238026: Problemer med Nimes 2238592: Problemer med DNS tjenesten som berarte Mobil Plattform				
27 2239545: Sectra henter ikke inn pasientlistene						

2. Program- og prosjektstatus

Porteføljen er i hovedtrekk i henhold til plan med tanke på økonomiske forhold. Det er enkelte prosjekt som ligger noe bak tidsplan. De største utfordringene er knyttet til leveranser fra enkelte leverandører, til testmiljø og til integrasjoner.

Det er røde risikoer i porteføljen knyttet til:

- kritiske leveranser mot bygg

- kapasitet på tekniske miljø og integrasjoner
- leveranse fra enkelte leverandører

Porteføljen har 4 røde risiko, mot 6 røde i januar 2023. Det er satt i verk tiltak for alle røde risiki.

Status i byggstøtte IKT

Byggstøtte IKT prioriterer aktivitet knyttet til innflytting i Glassblokkene i Helse Bergen. Det er noen utfordringer knyttet til pasientsignal/meldingsvarsler som er kritiske i forhold til oppstart, samt med leveranser innenfor applikasjonslaget til byggeprosjektene innenfor regional portefølje.

Beskrivelse	Forrige rapportering	Nå-situasjon	Tendens fremover	Kommentar
Fremdrift	☹️	☹️	☹️ ⇒ ☹️	Rød status grunnet utfordringer i progresjon i Bergen knyttet til bl.a. pasientsignal-anlegg, Imatis løsningen/bestillingen og gjennomføringen av omfattende testing i Glassblokkene. En omforent og forankret plan med alle aktiviteter fra alle aktører er etterspurt fra foretaket.
Planlegging	☹️	☹️	☹️ ⇒ ☹️	Gul tendens grunnet overgang til MS Project fra Safran planleggingsverktøy.
Personal i Byggstøtte IKT	☹️	😊	😊 ⇒ ☹️	Bekymring for at aktiviteter skli i tid og det blir en ekstremt høy samtidighet i utsatte perioder – spesielt i 2024. Men tilfredsstillende tilgang på ressurser pr nå.
Forankring internt i Helse Vest IKT	😊	😊	😊 ⇒ 😊	God forankring internt og god samhandling. Programmet får tilgang til nødvendige kapasiteter og ressurser internt i Helse Vest IKT.
Forankring Applikasjonslaget	☹️	☹️	☹️ ⇒ ☹️	Opplever god forankring inn mot foretakene og godt samarbeid. Utfordringer med gjennomføring på applikasjonslaget i regional portefølje vil medføre at etterspurt funksjonalitet IKKE vil være på plass ved oppstart av byggene. Dette må i større grad avklares og forankres hos foretakene. Konfigurasjonsgrunnlaget mangler for noen av prosjektene, det skaper forsinkelser. Summen av aktiviteter som er relevante for nye bygg som har «noen utfordringer» eller «store utfordringer» gjør at vi setter rød farge. Kritikaliteten er satt av foretakene og Byggstøtte IKT innhenter kun informasjonen.
Kostnader	😊	😊	😊 ⇒ 😊	Underforbruk av timer på 18% gjør at vi er godt innenfor budsjett.
Risikovurdering	☹️	☹️	☹️ ⇒ ☹️	Flere risikoer er koplet til forutsetninger for oppstart og gjennomføring av test, til dokumentasjon og konfigurasjon av pasientsignalanlegget i BUS2. For applikasjonslaget er tilgjengelighet av datagrunnlaget en kritisk faktor. Forsinkelse på datagrunnlaget kan ha konsekvenser for tidspunkt av i bruktagelse av bygg.

3. Økonomisk resultat per utgangen av mars

3.1 Oversikt

Rapporten for mars viser et drifts- og månadsresultat over budsjett. Resultat hittil i år viser et overskudd på 2,0 mill og er 3,9 mill under budsjett. Prognosen er i tråd med budsjett, men auka rentekostnader, straumkostnader og innleie gir økt usikkerhet.

Resultatrapport per 31.03.2023

Verksemdsrapport for Helse Vest IKT AS

Rekneskap per 31.03.2023	Rekneskap	Budsjett	Avvik	Rekneskap Hittil	Budsjett Hittil	Avvik Hittil	Årsbudsjett 2023	2023
Basistilskudd	3 515	2 931	584	8 544	8 794	-250	35 174	35 174
Andre inntekter	145 042	133 600	11 442	421 366	405 087	16 279	1 596 137	1 596 137
Sum Driftsinntekter	148 557	136 531	12 026	429 910	413 881	16 029	1 631 311	1 631 311
Varekostnader og Helsetjenester	-4 929	-2 539	-2 390	-10 845	-7 616	-3 229	-30 465	-30 465
Lønn- og personalkostnader	-48 256	-42 134	-6 122	-145 035	-129 679	-15 356	-525 622	-525 622
Øvrige kostnader	-57 493	-56 057	-1 436	-171 860	-171 893	33	-667 980	-667 980
Av- og Nedskrivning	-28 923	-27 930	-993	-86 740	-84 296	-2 444	-342 244	-342 244
Sum Driftskostnad	-139 601	-128 660	-10 941	-414 480	-393 484	-20 996	-1 566 311	-1 566 311
Driftsresultat	8 956	7 871	1 085	15 430	20 397	-4 967	65 000	65 000
Sum Finans	-3 993	-4 833	840	-13 408	-14 500	1 092	-64 000	-64 000
Totalresultat	4 963	3 038	1 925	2 022	5 897	-3 875	1 000	1 000

Basistilskudd ligger på budsjett per mars, *Salsinntekter Tenester* ligg over budsjett per mars. Dette skyldes i all hovedsak overforbruk på byggeprosjekt, varesalg, leieordning og økte server-/lagringskostnader.

Regnskap per mars	Rekneskap	Budsjett	Avvik	Varesal	Portefølje	Byggeprosj og arb.oppdr	Øvrig	Periodisering	Sum avvik
Helse Stavanger	106 102	105 167	-936	-20	2 839	-1 181	-2 574	-1 951	-2 886
Helse Fonna	53 258	52 262	-997	137	1 543	-89	-2 588	-855	-1 851
Helse Bergen	175 775	169 060	-6 715	-1 312	4 254	-6 494	-3 163	-2 775	-9 490
Helse Førde	41 802	41 890	88	-949	1 558	168	-690	-578	-490
Sjukehusapoteka	7 659	7 467	-193	-19	192	-44	-322	0	-192
Helse Vest RHF	10 962	10 537	-425	-121	-1 869	1 507	58	450	25
Sum kunder Helse Vest	395 560	380 449	-15 111	-2 284	8 517	-6 132	-15 212	-5 707	-14 884

Personalkostnader er 15,3 mill under budsjettet, dette skyldes i hovudsak lavere antall timer levert til investering.

Det er levert i alt 61 200 timer frå Helse Vest IKT til prosjekt ved utgangen av mars, dette er 2 700 færre enn budsjett (aktiverbare investeringsprosjekt 18 900 timar for lite, ikke aktiverbare 16 100 timar for mye).

Avskrivinger ligger 2,4 mill over budsjett. Dette skyldes i hovudsak avskrivning på leieprodukter.

Eksterne tjenester ligger 4,9 mill under budsjett, dette må ses i sammenheng med posten Aktiverte timer og Eksterne tjenester, da fordeling av budsjett for eksterne tjenester og årlige lisenskostnader i prosjektporteføljen er sjablonmessig fordelt mellom disse to.

Lisenskostnader ligger 3,0 mill over budsjett, dette må ses i sammenheng med posten Aktiverte timer og Eksterne tjenester, da fordeling av budsjett for eksterne tjenester og årlige lisenskostnader i prosjektporteføljen er sjablonmessig fordelt mellom disse to.

Netto finanskostnad ligg 1,1 mill under budsjett. Vi har i prognosen lagt til grunn at lånerenta vil øke gjennom året.

3.3 Balanse 31.03.2023

Det har vært utfordringer med likviditeten i starten av året, og det er tatt opp langsiktig lån fra Helse Vest RHF på 150 mill for å dekke løpende driftskostnader (ramme for 2023 er 200 mill).

Verksemdsrapport for Helse Vest IKT AS

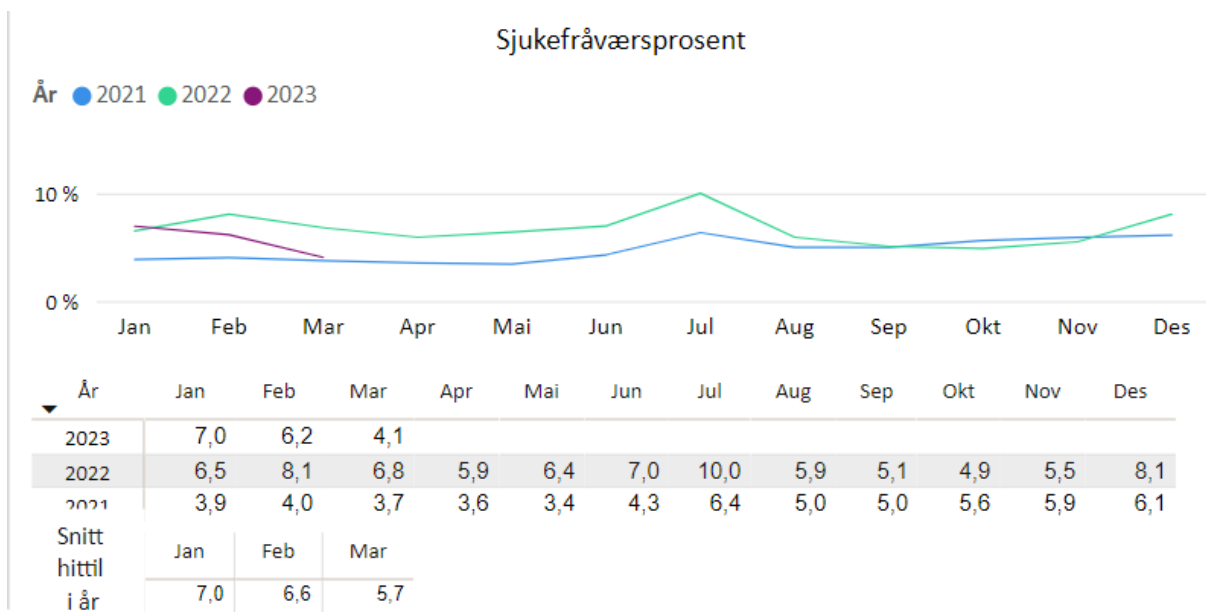
Balanse per 31.03.2023 (tal i 1 000)	2023	2022
Immatrielle eigendelar	1 375 594	1 402 986
Varige driftsmiddel	540 470	475 636
Finansielle anleggsmiddel	6 974	6 974
Sum anleggsmidler	1 923 038	1 885 596
Varer	46 240	40 317
Krav	449 113	342 418
Bankinnskot	211 508	187 948
Sum omlaupsmidlar	706 861	570 683
Sum eigendelar	2 629 899	2 456 279
Aksjekapital	1 000	1 000
Annan innskoten eigenkapital	150 319	150 319
Annan eigenkapital	36 821	34 802
Sum eigenkapital	188 140	186 121
Pensjonsforplikting	111 793	108 218
Langsiktig gjeld	1 804 928	1 804 928
Kortsiktig gjeld	525 038	357 011
Sum gjeld	2 441 759	2 270 157
Sum eigenkapital og gjeld	2 629 899	2 456 278

4 Personal

Personellressursar

Viser sykefravær i perioden fra april 2022 til og med mars 2023. Snitt siste 12 mnd er på 6,4 %.

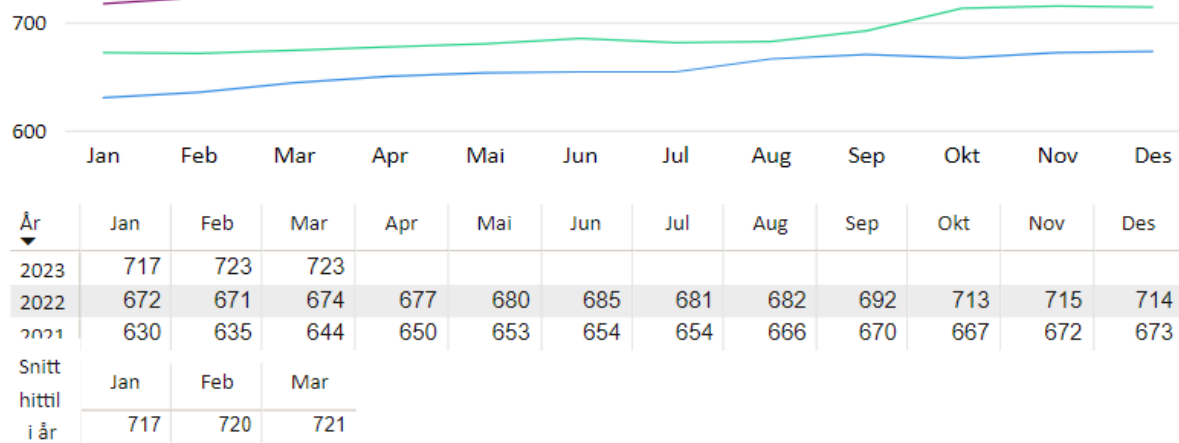
	202301	202302	202303	202204	202205	202206	202207	202208	202209	202210	202211	202212	Snitt siste 12 mnd.
Sykefravær prosent	7,07	6,21	4,10	5,93	6,41	6,99	10,39	6,05	5,10	4,91	5,60	8,12	6,41



Verksemdsrapport for Helse Vest IKT AS

Tal Medarbeidarar

År ● 2021 ● 2022 ● 2023



Antall hele årsverk per mars utgjør 706.

Turnover siste 12 mnd, Kun fast tilsette.

Reel turnover for organisasjon: Alle avdelinger, stillingsgruppe: Alle yrkesgrupper, alder: alle aldre, ansatttype: fast

	202301	202302	202303	202204	202205	202206	202207	202208	202209	202210	202211	202212	Snitt siste 12 mnd
Antall sluttet i perioden	4	6	3	4	6	6	7	7	3	4	2	4	56
Tal medarbeidarar	695	697	695	648	654	656	655	661	669	690	691	690	675
Turnover i prosent	0,58%	0,86%	0,43%	0,62%	0,92%	0,91%	1,07%	1,06%	0,45%	0,58%	0,29%	0,58%	8,30%

SAK 018-23

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.04.2023
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Ole Fr. Gulbrandsen
SAKA GJELD: ForBetring – undersøkelsen 2023

ARKIVSAK:
STYRESAK: Styresak 018/23

STYREMØTE: 27.04.2023

Forslag til vedtak

- 1. Styret tek saka til orientering.*

Oppsummering

87 % av medarbeidarar i Helse Vest IKT har svart på ForBetringsundersøkinga. Det er same svarprosent som for 2022.

Overordna viser undersøkinga stabilt gode resultat for Helse Vest IKT.

Resultata er tilgjengeleg for alle tilsette, dermed og for verneombud og tillitsvalde i Helse Vest IKT.

Fakta

Svarprosenten for ForBetring 2023 er på 87 % og Helse Vest IKT kan vise til stabilt høg deltaking i undersøkinga over tid; 87 % i 2022, 90 % i 2021, 89 % i 2020 og 93 % i 2018 og 2019.

I år har totalt 613 medarbeidarar gitt sitt svar på undersøkinga.

Undersøkinga vart sendt ut for sjette gong i 2023. Den skal kartleggje arbeidsmiljø, pasienttryggleiks- kultur og HMS (helse, miljø, sikkerheit), og har som mål å identifisere tiltak for å betre tryggleiken i helsetenesta – både for pasientar og medarbeidarar.

Drøfting

Resultat for 2023 viser stabilt høge skår på hovudtema som «Tryggleiksklima», «Leiaråtferd» og «Psykososialt arbeidsmiljø», medan det er noko lågare skår på hovudtema som «Fysisk arbeidsmiljø» og «Oppfølging».

Mange av spørsmåla har i stor grad same resultat som tidlegare år. Dette kan tyde på at Helse Vest IKT må arbeide vidare med tiltaka som det alt er i gang arbeid med.

Det er større variasjonar i skår på enkeltspørsmål i undersøkinga enn på hovudtema, og for enkelte seksjonar samanlikna med avdelingsnivå og/eller for heile selskapet.

Konklusjon

Undersøkinga vert gjennomgått og fulgt opp i dei enkelte avdelingar og seksjonar utover våren/sommaren. Det er leiar som har ansvar for å dele og følgje opp resultata i si eining.

Handlingsplan skal registrerast i Synergi innan 15. juni 2023.

Helse Vest IKT vil følgje anbefalt regional prosess for oppfølging- og forbetring av resultat gjennom å identifisere forbetningsområde, utarbeide handlingsplan og følgje opp undersøkinga med medarbeidarar, leiargruppe og tillitsvalde og vernetenesta i Arbeidsmiljøutvalet.

SAK 019-23

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.04.2023
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Leif Nordland, Linn Frich Mæhlum
SAKA GJELD: Økonomisk langtidsplan Helse Vest IKT for 2024 - 2028

ARKIVSAK:
STYRESAK: 019/23 B

STYREMØTE: 27.04.2023

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret vedtek økonomisk langtidsplan Helse Vest IKT AS for 2024 - 2028.

Oppsummering

Viser til sak 008/23 O der administrasjonen la fram ei «løypemelding» for arbeidet med økonomisk langtidsplan for 2024 – 2028.

Fakta

Administrasjonen har lagt fram forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2024 – 2028, jfr. vedlegg 1. Budsjettramme for digitalisering vart vedtatt i Direktørmøte 13.03.2023 med ei total ramme på 525 mill. kr årleg i heile langtidsperioden.

Det er i stor grad brukt fordelingsnøklar og sjablongar framfor konkrete vurderingar av kva system som skal prioriterast innanfor satsing på digitalisering. Helse Vest IKT har hatt dialog med sekretariatet for digitalisering, byggeprosjekt og helseføretaka i arbeidet.

Det er noko større usikkerheit i økonomisk langtidsplan enn vanleg, dette skuldast planlagt overgang frå portefølje til ramme for digitalisering innanfor ulike områder. Det er ikkje lagt inn endringar i finansiering eller bemanning som følgje av overgangen.

Det er også noko usikkerheit i overgangen til Microsoft 365, spesielt knytt til val av Office-lisensar for ulike brukarar, samt tal på brukarar i periodar med mykje vikarar/studentar. I tillegg er det usikkert kor stort omfang arbeid med integrasjonar, kunstig intelligens og digital plattform vil bli.

Konklusjon

Administrasjonen har lagt fram eit forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2024 – 2028. Framlegget til økonomisk langtidsplan er Helse Vest IKT sitt beste overslag over våre kostnader for perioden 2024 – 2028, alt i 2023-kroner og utan justeringar for pris og lønsvekst i perioden.

Økonomisk langtidsplan 2024 - 2028

Oppsummering

Framlegget til økonomisk langtidsplan er Helse Vest IKT sitt beste overslag over våre kostnader for perioden 2024 – 2028, alt i 2023-kroner og utan justeringar for pris og lønsvekst i perioden. Det er i stor grad brukt fordelingsnøklar og sjablongar framfor konkrete vurderingar av kva system som skal prioriterast i budsjetttramme for digitalisering. Helse Vest IKT har hatt dialog med sekretariatet for digitalisering, Byggstøtte IKT og HF'a i arbeidet med langtidsplan.

Resultatkrav frå Helse Vest RHF er satt til 1,0 mill kr kvart år i langtidsperioden.

Føresetnader, føringar og usikkerheit

- *Alle tal er i 2023 kroneverdi.*
- *Det er ikkje teke høgde for eventuelle endringar i SLA som får kostnadskonsekvensar.*
- *Budsjetttramme for digitalisering for drift og investering vart vedtatt i Direktørmøtet 13. mars.*
- *Drift av løysingar utanfor eigen organisasjon for løysingar relatert til AMK, Digital Patologi og andre nasjonale prosjekt er lagt inn saman med ramme for digitalisering og ordinær drift, men det er stor usikkerheit i estimat på årlege kostnader.*

Økonomisk langtidsplan 2024 – 2028

Økonomisk langtidsplan (tal i 1 000)	Budsjett	Langtidsbudsjett				
	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Salsinntekter - Tenester HF	1 521 796	1 646 087	1 720 226	1 763 526	1 842 654	1 894 100
Salsinntekter - Tenester Øvrige	72 920	78 690	81 951	84 106	87 791	90 312
Salsinntekter - Anna/Tilskudd	36 595	36 595	36 595	36 595	36 595	36 595
Sum Salsinntekter	1 631 311	1 761 372	1 838 772	1 884 228	1 967 039	2 021 007
Driftskostnader - Varer	30 465	30 465	30 465	33 465	33 465	33 465
Driftskostnader - Personal	508 519	542 944	561 281	561 570	565 202	576 025
Driftskostnader - Avskrivningar	342 244	373 695	404 702	430 013	496 251	527 325
Driftskostnader - Eksterne tenester	105 089	103 372	106 690	110 710	115 035	119 658
Driftskostnader - Lisensar	440 621	487 616	509 938	522 194	530 245	539 991
Driftskostnader - Reise	7 869	7 571	7 488	7 066	6 633	6 335
Driftskostnader - Linjeleie	37 467	38 467	38 967	38 967	38 967	38 967
Driftskostnader - Anna	94 037	108 241	105 241	103 241	103 241	103 241
Sum Driftskostnader	1 566 311	1 692 372	1 764 772	1 807 228	1 889 039	1 945 007
Driftsresultat	65 000	69 000	74 000	77 000	78 000	76 000
Inntekt - Finans	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Kostnad - Finans	65 000	69 000	74 000	77 000	78 000	76 000
Sum Finans	-64 000	-68 000	-73 000	-76 000	-77 000	-75 000
Resultat	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000

I fordeling mellom helseføretaka er det i stor grad brukt overordna fordelingsnøklar, og ikkje fordeling av kvar enkelt teneste som ein gjør i årsbudsjettet. Fordelinga vil derfor kunne variere noko mellom økonomisk langtidsplan og årsbudsjett.

Inntekt per HF (tal i 1 000)	Budsjett 2023	Budsjettert inntektside detaljert				
		2024	2025	2026	2027	2028
SUM Helse Stavanger HF	414 123	460 844	470 172	484 041	504 658	520 169
- Varer	5 181	5 181	5 181	8 181	8 181	8 181
- Portefølje	34 071	37 837	41 621	45 945	50 540	55 405
- Arbeidsoppdrag	955	955	955	955	955	955
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	25 275	36 622	22 510	20 433	19 732	19 732
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	348 641	380 249	399 904	408 526	425 250	435 896
SUM Helse Fonna HF	205 713	222 206	238 684	239 742	251 080	257 741
- Varer	2 681	2 681	2 681	2 681	2 681	2 681
- Portefølje	17 363	17 354	19 282	21 210	23 414	25 755
- Arbeidsoppdrag	200	200	200	200	200	200
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	2 628	2 554	6 796	1 404	1 767	503
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	182 841	199 417	209 726	214 247	223 018	228 601
SUM Helse Bergen HF	666 201	709 266	747 513	769 230	803 505	825 721
- Varer	15 437	15 437	15 437	15 437	15 437	15 437
- Portefølje	52 274	52 247	58 052	63 857	70 492	77 541
- Arbeidsoppdrag	1 814	1 814	1 814	1 814	1 814	1 814
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	14 484	4 794	4 414	5 928	5 641	3 031
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	582 192	634 974	667 796	682 194	710 121	727 898
SUM Helse Førde HF	164 722	178 438	185 283	190 444	200 420	205 343
- Varer	3 779	3 779	3 779	3 779	3 779	3 779
- Portefølje	14 772	14 765	16 406	18 046	19 921	21 913
- Arbeidsoppdrag	320	320	320	320	320	320
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	3 523	4 342	1 523	1 523	2 797	1 382
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	142 328	155 231	163 256	166 775	173 603	177 949
SUM Sjukehusapoteka Vest HF	29 640	31 945	33 510	34 271	35 641	36 578
- Varer	424	424	424	424	424	424
- Portefølje	1 186	1 185	1 317	1 449	1 599	1 759
- Arbeidsoppdrag	2 600	2 600	2 600	2 600	2 600	2 600
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	25 430	27 735	29 169	29 798	31 018	31 794
SUM Helse Vest RHF	41 397	43 388	45 063	46 041	47 593	48 793
- Varer	493	493	493	493	493	493
- Portefølje	3 917	3 915	4 350	4 785	5 282	5 810
- Arbeidsoppdrag	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	21 987	23 980	25 220	25 764	26 818	27 490

Budsjettramme for digitalisering, investeringar og ikkje-aktiverbare kostnader

I samråd med sekretariatet for digitalisering har ein sett det totale investeringsnivået og nivå på ikkje-aktiverbare kostnader. Det har vore fokus på kva som er planlagte satsingar, ikkje på korleis gjennomføring skal organiserast, og det kan vere at deler av planen gjennomførast på andre måtar enn prosjekt, til dømes som forbetring i forvaltning, eller som produktområder.

Identifiserte initiativ og satsingsområde viser eit høgt ambisjonsnivå, og ein må ha mekanismar for å prioritere og leggje aktivitet ut i heile planperioden.

Utfordringa i 2022 og så langt i 2023 har vore tilgjengeleg kompetanse og kapasitet, og ein har ikkje sette det som realistisk å auke denne. Med bakgrunn i dette var det vedtatt ei årleg ramme på 525 mill kr (investeringar og ikkje-aktiverbare).

I løpet av 2023/2024 vil fleire av dei store innføringane være ferdig, og ein vil gå inn i ein fase med meir forbetningsarbeid enn innføring av nye store løysingar, sjølv om nokre område fortsett står igjen. Saman med overgang til fleire skyløysingar vil det gi ei endring frå investering til ikkje-aktiverbare kostnader, noko som vil auke kostnader som blir vidarefakturert frå Helse Vest IKT, og redusere investeringane tilsvarende. Forventa ressursinnsats frå Helse Vest IKT og frå helseføretaka i langtidspanoden vil med det være på nokolunde same nivå som i 2022/2023.

År	Investering	Ikke-aktiverbar
2023	393	126
2024	385	140
2025	371	154
2026	355	170
2027	338	187
2028	320	205

Økonomisk langtidsplan for portefølje vart vedtatt i Porteføljestyret 13.mars, og legg føringar for økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT.

Det er også lagt inn tillegg for arbeidsoppdrag frå helseføretaka med same nivå som i 2023.

Infrastruktur – investeringar

IKT-infrastrukturen er ein nødvendig føresetnad for at dei løysingane vi bygger oppå skal fungere tilfredsstillande og sikkert. Det er særleg sett på støtte til nye behov som digitalisering av signalanlegg, lagring av bilete, plattform for mobilitet og medisinsk. I tillegg er det lagt stor vekt på IKT-sikkerheit, mellom anna med etablering av katastrofemiljø og offline backup, noko som vil krevje eigen taperobot med lagringsmedia, egne serverar og lisensar.

I løpet av 2024/2025 skal dagens datahall i Green Mountain flyttast til ny datahall på Ullandhaug i Stavanger, noko som gir auka investeringsbehov i 2024/2025 til server og nettverk.

Det er fortsatt eit stort etterslep av utskifting PC'ar, og det er i tillegg eit stort behov for å bytte PC'ar som ikkje har kapasitet nok til windows 11 som kjem i løpet av 2023/2024.

I tillegg til investeringar i porteføljen kjem investeringar frå føretaka, mellom anna til trådløst nett og føretaksvisse investeringar. Dette er lagt inn på same nivå som i budsjett 2023 (investeringar til nybygg hos helseføretaka er ikkje med i dette).

Infrastruktur	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Server, lagring, nettverk, tele/signal	117 000	106 000	101 000	101 000	101 000	101 000
Leigeordning	60 000	90 000	90 000	90 000	90 000	90 000
Føretaksvisse investeringar	10 500	10 500	10 500	10 500	10 500	10 500
Utstyr byggeprosjekt	11 586	17 561	-	-	-	-
Sum	199 086	224 061	201 500	201 500	201 500	201 500

Byggeprosjekt

I planlegginga av innsats frå Helse Vest IKT til byggeprosjekta er det tett dialog med dei ulike byggeprosjekta, og leveransebeskriving viktig, dei skal regulere leveransane, og fungere som ei bestilling til Helse Vest IKT. Budsjetta skal så understøtta disse.

Ressursbehovet som er lagt til grunn for langtidsbudsjettet dekker regional byggstøtte, lokal byggstøtte, regional meldingsvarslar og regionalt smarte pasientrom.

Planlagde rehabiliteringsprosjekt i Stavanger (Våland) og Bergen (Sentralblokk) er ikkje tatt inn med ekstra ressursar frå Byggstøtte IKT. Eventuelt byggetrinn 2 i Stavanger (Ullandhaug) er ikkje tatt inn med ekstra ressursar frå Byggstøtte IKT.

Utstyr er budsjettet i dei lokale byggeprosjekta, og er også tatt inn i Helse Vest IKT sin investeringsplan, dette for å sikre nødvendig investeringsramme, likviditet og avskrivingskostnad.

ÅR 2024						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	4 030	801	1 649	619	145	7 245
Lokalt Byggeprosjekt	29 547	1 150	1 895	3 260		35 852
Regionalt Meldingsvarsler	2 958	588	1 210	455	106	5 317
Reiser	87	15	40	8		150
Utstyr	17 561					17 561
DELSUM	54 183	2 554	4 795	4 342		66 125
Lisenser Meldingsvarsler*						
SUM	54 183	2 554	4 795	4 342		66 125

ÅR 2025						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	4 030	801	1 649	619	145	7 245
Lokalt Byggeprosjekt	8 991	5 392	-	441		14 824
Regionalt Meldingsvarsler	2 958	588	1 210	455	106	5 317
Reiser	87	15	40	8		150
Utstyr						-
SUM	16 067	6 796	2 900	1 523	251	27 536

ÅR 2026						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	4 030	801	1 649	619	145	7 245
Lokalt Byggeprosjekt	3 402	-	-	441		3 843
Regionalt Meldingsvarsler	2 958	588	1 210	455	106	5 317
Reiser	87	15	40	8		150
Utstyr						-
SUM	10 477	1 404	2 900	1 523	251	16 555

ÅR 2027						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	3 329	662	1 362	512	120	5 985
Lokalt Byggeprosjekt	3 402	-	-	441		3 843
Regionalt Meldingsvarsler	2 958	588	1 210	455	106	5 317
Reiser	87	15	40	8		150
Utstyr						-
SUM	9 776	1 265	2 613	1 415	251	15 295

ÅR 2028						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	3 329	662	1 362	512	120	5 985
Lokalt Byggeprosjekt	3 402	-	-	441		3 843
Regionalt Meldingsvarsler	2 958	588	1 210	455	106	5 317
Reiser	87	15	40	8		150
Utstyr						-
SUM	9 776	1 265	2 613	1 415	251	15 295

Områder for strategiske initiativ og prioritering i langtidsperioden

Digital plattform

Etablering av ein digital plattform er i gang, og utvikling av denne vil vere eit prioritert område i langtidsperioden. Dette er eit omfattande grunnmursarbeid, og vil auke evne til smidighet, brukervennlighet, fleksibilitet og kostnadseffektivitet om ein lukkast. Omfang er enno uavklart, og må sjåast i samanheng med mange områder – mellom anna graden av eigenutvikling, IoT, integrasjon,

sikkerheit og dataforvaltning. For å etablere ein heilskapleg, fleksibel og robust plattform må Helse Vest IKT involvere eit bredt grunnlag av sin kompetanse. Eit sentralt element i langtidspanen er å etablere tydeleg datastyring for informasjonsflyt mellom applikasjonar.

Integrasjonar

Integrasjonar er eit viktig avhengighetsmoment for prosjekt i arbeidet med digitalisering. Helse Vest IKT vil i løpet av 2023 oppdatere integrasjonsløysinga Biztalk, noko som vil gje auka moglegheit for integrasjonsutvikling. I tillegg må kapasitet i Helse Vest IKT og hos sentrale leverandørar aukast.

Sanntidsdata frå klinikkane

Føretaka har etterspurt presentasjon av sanntidsdata for å sikra rasjonell drift, dette er i første omgang knytt til funksjonalitet i Imatis, men kan og vere aktuelt for fleire løysingar på sikt.

Digitale helsetenester

Helse Vest arbeider med å ta i bruk digitale helsetenester i den praktiske kliniske drifta i flest mogleg avdelingar og fagfelt. I tillegg er det starta eit arbeid med langsiktig strategi for digitale helsetenester. Sett i lys av dette, og aukande fokus på behov for å redusere arbeidskraft i helsesektoren, er det i langtidspanen eit klart behov for å satse på digitale helsetenester i Helse Vest IKT. Arbeid med å definere omfang og tilhøyrande finansiering er i gang, og må sjåast i samheng med ny styringsstruktur for digitalisering med rammefinansiering.

Helse Vest IKT vil i langtidspanen prioritere disse områda, noko som vil krevje kontinuerleg utvikling av kompetanse og kapasitet, grunnkomponentar, api-management m.v.

Områder for innsparing og effektivisering i langtidspanen

Overgang til skyløysingar

Overgang til skyløysingar for mellom anna e-post, intranet og teams gir innsparingar på bruk av interne serverar, lagringsplass og drift/forvaltning av løysingane. Innsparingane på lagring utgjer om lag 1,5 mill årleg, og i tillegg kjem redusert investeringsbehov til lagring i langtidspanen.

Utfasing av løysingar, konsolidering av løysingar

Det er i samarbeid med HF'ane satt i gang eit arbeid med å fase ut mindre løysingar som er lite brukt, eller der ein har fleire løysingar som nyttast ulikt i føretaka. I tillegg vert det gjort gjennomgang av tal på brukarar/lisensar i dei store løysingane. Det er i langtidspanen lagt inn ein ambisjon om å spare 1 mill årleg som resultat av dette arbeidet.

Automatisering og bruk av robotar

Innanfor områda samhandling, brukaradministrasjon og tilgangsstyring er det framleis moglegheit for effektivisering, og ein ser også på ytterlegare bruk av automatisering innanfor server og nettverk.

Lisens og vedlikehaldsavtalar nye løysingar

Fleire av dei store pågåande innføringsprosjekta går over i ordinær forvaltning i løpet av 2023 og 2024, dette gjeld Dips Arena, Libra 2 (SAP), Norse feedback og Imatis. Dette gir ei vesentleg auke i årlege lisenskostnadar og avskrivningar frå 2024. I tillegg kjem innføring av AMK i løpet av langtidspanen.

Innføring av skytenester vil gi nye muligheiter, men også auka kostnadar. Helse Vest IKT skal inngå ny avtale med Microsoft frå 1. april 2024.

I langtidspanen er det lagt inn ein overgang til M365 der brukarar nyttar ulike lisensar for Office, her ligg ein risiko for at ein i HF'ane vil velje dyrare lisensar for enkelte brukargrupper. Det ligg også ein risiko i forhold til tal på brukarar, spesielt når det gjeld midlertidige tilsette og studentar.

Skytenester vil gi auka kostnadar til bruksrett lisensar og forvaltning av løysingar, men også gi innsparing ved redusert behov for drift og forvaltning.

Utfasing av system

Systema som har vore i bruk for akuttmottak og lab vil delvis bli erstatta med konsoliderte, regionale løysingar gjennom Unilab og AMK.

Tilsette og ekstern innleie.

Det er utfordrande å gi eit godt anslag på nødvendig bemanning i langtidsperioden, og kor mykje som vil bli løyst med eigen bemanning, og kor mykje ein vil kjøpe av tenester frå andre i til dømes skyløysingar, nasjonale løysingar og i samhandling med pasientar, fastlegar og kommunehelsetenesta. I tillegg har det i det siste året vorte vanskelegare å få søkarar til ledige stillingar, og turnover er framleis høg. I den arbeidsmarknaden ein har i dag er det ikkje sikkert at ein klarer å tilsette så mange som ønska, og ein kan da bli nøyd til å auke innleie, redusere aktivitet, eller sjå på muligheter for til dømes partnerselskap, endra sourcing mv.

Innanfor områder som kunstig intelligens, løysingar for medisinteknisk utstyr og digital plattform er det svært usikkert kor mykje bemanning og innleie som er nødvendig, noko som aukar usikkerheita i langtidsplanen.

Helse Vest IKT har auka bemanninga med om lag 6 - 7% årleg dei siste åra. I utkastet til langtidsbudsjett er det lagt inn ei ramme på 4% i 2024, mens det er venta ein nedgang i resten av langtidsperioden som følgje av redusert behov til ressursar i byggstøtte, og ein må her sikre nødvendig fleksibilitet på bemanning med innleie, midlertidig tilsette og naturleg avgang.

I vurdering av framtidig bemanning er det også tatt omsyn til innsparing ved utfasing av løysingar, konsolidering, nye driftsmodellar i skyløysingar, M365, automatisering av brukaradministrasjon og tilgangsstyring, robotisering, samt effekt av automatiserte løysingar for server- og nettverksadministrasjon. Det er ikkje lagt inn effekt på tal på tilsette, men i staden lagt inn eit ambisjonsnivå med årleg kostnadsreduksjon på 5 mill. kr frå 2024.

I området byggstøtte er det foreløpig etterspurt om lag 35 årsverk i 2023, om lag 38 årsverk i 2024, om lag 22 årsverk i 2025, for deretter å få en nedgang til 0 i 2028/2029.

Det er planlagt å auke tal på lærlingar i langtidsperioden.

Bemanning	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Budsjett ved utgangen av året	770	800	795	786	790	795

I prosjektporteføljen er det lagt opp til nokolunde same totalnivå i langtidsperioden, men fordelinga mellom investering og ikkje-aktiverbar er endra, noko som også gi endring i talet på timar levert frå Helse Vest IKT som balanseførast som investering. I langtidsperioden er det lagt opp til same deling mellom lisensar, eksterne konsulentar og interne timar som i budsjett 2023.

Bruken av eksterne og leige frå føretaka er budsjettert med eit litt lågare nivå for 2024, men med eit høgare nivå i langtidsperioden, mykje grunna endring i mellom investering og ikkje-aktiverbar (ref portefølje). Dette gir auke av budsjett for eksterne tenester i driftsregnskapet. Det er i tillegg stor usikkerheit knytt til drift og forvaltning av nye nasjonale løysingar og skytenester, noko som kan komme som eksterne tenester i staden for intern forvaltning i Helse Vest IKT.

Reisekostnadar er lagt inn med same nivå som i 2023, justert for tal på tilsette, og med ein årleg reduksjon på 5%.

Desktoppriis

Vi ventar ei auke i prisen som følgje av auka rentekostnadar. I overgangen til ein meir områdeorientert økonomimodell vil også tilnærming til «desktoppriis» verte vurdert.

Tilskot

Tilskot går gjennom Helse Vest RHF, og reduserer inntekt mot helseføretaka tilsvarende som reduksjon på Desktoppris, ikkje på det enkelte produkt/teneste.

- Helse Vest IKT får tilskot til å dekke drift og utvikling av medisinske register. Dette er budsjettert til 5,0 mill. i årleg inntekt i 2023 – 2028.
- I tillegg dekker Helse Vest RHF «meirkostnaden» til pensjon, og vi har estimert dette til 31,6 mill.

Leige lokaler

Helse Vest IKT leiger i dag lokalar frå helseføretaka og eksterne. I Bergen har vi tilsette i 6 ulike bygg, og det er ikkje nok kontorplassar og møterom, og det er heller ikkje godt egna til prosjektarbeid. I Stavanger, Haugesund og Førde har vi i hovudsak tilsette i same bygg.

I Stavanger er nye lokalar i Innovasjonsparken på Ullandhaug tatt i bruk, og i Bergen vil flytting til nye lokalar i Kronstad X skje sommaren 2023.

Som følge av dette vil vi få ei auke i årleg husleige, og dette er lagt inn i økonomisk langtidsplan (i posten Driftskostnadar Anna).

Helse Vest IKT leiger i dag datahall eksternt i Stavanger, og vil flytte denne inn ny datahall hos Stavanger Universitetssykehus når dette er ferdig i 2025, og vil gjennom det få redusert kostnad.

Etablering av katastrofemiljø og offline backup vil krevje egne lokalar med egen infrastruktur. Dette vil gje ei auke av årleg husleige og tilhøyrande nettverksleige.

Føresetnader og sjablongar

Her er lista dei viktigaste føresetnadene og sjablongane som ligg til grunn for budsjettet.

- Avskrivningar på eksisterande anleggsmasse er ført fram for heile budsjettperioden, pågåande prosjekt under utvikling er føresett produksjonssatt etter estimert avslutningsdato for prosjekta, og nye prosjekt er avskrivne over 10 år. Infrastruktur er avskrivne over 5 år, leigeutstyr over 4 år.
- Nye applikasjonar i porteføljen reknar ein vert produksjonssatt i året etter budsjettår.
- Vi viser netto faste vedlikehaldskostnader, men bak dette ligg brutto auke minus venta reduksjon som fylgje av terminering av system med oppseiing av vedlikehaldskontraktar. Her er nytta same sjablongar som for tilgang av nye system nemnd over. Ein slik føresetnad om at ein kan sei opp vedlikehaldskontrakt så snart et system er ferdig avskrive er i praksis noko optimistisk (system vert ofte nytta lenger enn avskrivningstida).
- Finanskostnadar er kalkulert etter retningslinjer i Helse Vest:
Med bakgrunn i dette ber Helse Vest om at føretaka set renta i langtidsplan til 3,5 prosent i 2024, og med ei gradvis nedgang til 3,2 prosent i 2028:

	2024	2025	2026	2027	2028
Renteprogno	3,5 %	3,3 %	3,3 %	3,3 %	3,2 %

Likviditet

	2023	2024	2025	2026	2027	2028
KONTANTSTRØMMER FRÅ OPERASJONELL AKTIVITET:						
Resultat	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000
Ordinære avskrivningar	342 244 000	373 695 215	404 702 281	430 013 079	496 251 321	527 325 154
Korreksjon for egne aktiverbare/viderefaktur	-151 705 734	-148 617 577	-143 213 301	-137 036 986	-130 474 652	-123 526 297
Endring i kortsiktig fordring/gjeld	0	0	0	0	0	0
= Netto kontantstrømmer frå operasjonell aktivitet	191 538 266	226 077 638	262 488 980	293 976 093	366 776 669	404 798 857
Periodisert pensjonskostnad	82 135 000	88 453 077	91 899 301	91 095 182	90 291 063	89 486 944
Betalt pensjonspremie	-73 135 000	-79 453 077	-82 899 301	-82 095 182	-81 291 063	-80 486 944
= Endring i driftslikviditet	200 538 266	235 077 638	271 488 980	302 976 093	375 776 669	413 798 857
KONTANTSTRØMMER FRÅ INVESTERINGSAKTIVITET:						
Utbetaling applikasjonsprosjekt	-341 600 000	-360 000 000	-345 000 000	-330 000 000	-313 000 000	-313 000 000
Infrastrukturinvesteringar	-117 000 000	-106 000 000	-101 000 000	-101 000 000	-101 000 000	-101 000 000
Aktivert leieutstyr alle	-60 000 000	-90 000 000	-90 000 000	-90 000 000	-90 000 000	-90 000 000
Investeringar løysingar i forvaltning	-51 400 000	-17 500 000	-7 500 000	-7 500 000	-7 500 000	-7 500 000
Investeringar frå føretaka	-19 000 000	-10 500 000	-10 500 000	-10 500 000	-10 500 000	-10 500 000
Investeringar frå byggeprosjekt	-11 586 000	-17 561 000	0	0	0	0
Korreksjon for egne aktiverbare/viderefaktur	151 705 734	148 617 577	143 213 301	137 036 986	130 474 652	123 526 297
= Netto kontantstrøm frå investeringsaktivitet	-448 880 266	-452 943 423	-410 786 699	-401 963 014	-391 525 348	-398 473 703
KONTANTSTRØMMER FRÅ FINANSIERINGSAKTIVITET:						
Innbetaling av nye lån frå Helse Vest RHF	363 600 000	363 600 000	263 600 000	263 600 000	163 600 000	163 600 000
Utbetalningar ved nedbetaling av langsiktig gje	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000
= Netto kontantstrøm frå finansieringsaktivitet (netto lån)	200 000 000	200 000 000	100 000 000	100 000 000	0	0
Over-/underskuddslikviditet investeringar	-248 880 266	-252 943 423	-310 786 699	-301 963 014	-391 525 348	-398 473 703
= Total endring likviditet	-48 342 000	-17 865 785	-39 297 719	1 013 079	-15 748 679	15 325 154
Inngående likviditetsbeholdning i perioden	97 948 000	49 606 000	31 740 215	-7 557 504	-6 544 425	-22 293 105
= Utgåande likviditetsbeholdning	49 606 000	31 740 215	-7 557 504	-6 544 425	-22 293 105	-6 967 951

SAK 020-23

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.04.2023
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Ole Fr. Gulbrandsen, Leif Nordland.
SAKA GJELD: Retningslinjer for leiarløn

ARKIVSAK:
STYRESAK: Styresak 020/23

STYREMØTE: 27.04.2023

Forslag til vedtak

1. Styret vedtek retningslinjer for leiarløn.

Oppsummering

I saka blir det fremma forslag til oppdaterte retningslinjer for leiarløn i Helse Vest IKT.

Saka er ei oppfølging av styresak 007-23 med tilhøyrande vedlegg.

Retningslinjene skal bidra til å oppnå føretaket sitt mål, samstundes som offentlege midlar blir nytta effektivt. Retningslinjene skal og gi styret trygghet for at godtgjeringsordningane ikkje er urimelege, ikkje gir uheldige verknader for føretaket eller svekker Helse Vest IKT sitt omdømme.

Fakta

Med bakgrunn i endra regler om leiarløn i allmennaksjelova og Nærings- og fiskeridepartementet sine retningslinjer for leiarløn i selskap med statleg eigardel av 30. april 2021, vart Helse Vest RHF sine vedtekter, § 16 a *Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår*, endra i føretaksmøte 10. januar 2022. Som ei oppfølging av dette vart vedtektene til helseføretaka endra tilsvarende i føretaksmøtet 23. februar 2022.

Oppdaterte vedtekter stiller krav til at nye retningslinjer skal bli lagt fram som eiga sak for Styret i Helse Vest IKT, dvs. det styremøtet som skal godkjenne rekneskapen for 2022. Styret vedtok rapport om løn og anna godtgjerse for Helse Vest IKT for 2022 under føresetnad om godkjenning av retningslinjer for leiarløn i Styremøtet 27. april 2023. Retningslinjer om leiarløn inngjekk derfor ikkje som del av årsrekneskapen for 2022, men blir i staden lagt fram i denne saka.

Kommentarar

Forslag til nye retningslinjer følgjer saka som vedlegg 1.

Dei nye retningslinjene tek utgangspunkt i tidlegare retningslinjer som har vore felles mellom helseregionane, og dei reviderte retningslinjene som vart vedtekne for Helse Vest RHF.

Samstundes blir retningslinjene noko utvida, dette for å ivareta krava i *Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel* og krava i *forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer (FOR-2020-12-11-2730)*.

Eit hovudpoeng i retningslinjene er at godtgjeringa ikkje skal vere lønsleiande, men konkurransedyktig slik at føretaket får rekruttert og behaldt gode leiarar. Omsynet til moderasjon skal ivaretakast. Dette skal balansere behovet for å rekruttere og behalde dyktige leiarar mot ei lønnsutvikling som er under kontroll. Helse Vest IKT er finansiert av offentlege midlar som skal nyttast på best mogleg måte for å oppnå dei mål som er sett for verksemda. Godtgjeringsordningane skal ikkje oppfattast som urimelege eller bidra til at omdømme blir svekka.

Hovudlementet i godtgjeringsordninga til leiarar og andre medarbeidarar i Helse Vest IKT er fastløn. Lønnsutviklinga i Helse Vest generelt skal vere ein del av vurderinga ved leiarlønssoppgjering for å sikre at leiarane som hovudregel har ein lønnsutvikling i samsvar med andre medarbeidarar.

Konklusjon

Administrerende direktør vurderer at retningslinjene legg til rette for at Helse Vest IKT kan tiltrekke seg og behalde dyktige leiarar, samstundes som omsynet til moderasjon blir ivareteke. Dette skal bidra til at Helse Vest IKT når sine mål, samstundes som offentlege midlar bli nytta på ein måte som ikkje bli oppfatta som urimelege eller svekker vårt omdømme.

Vedlegg:

- 1. Utkast til nye retningsliner for leiarløn**

Vedlegg 1: Retningslinjer for leiarlønn - utkast

Generelt

- Til grunn for Helse Vest IKT sine retningslinjer for leiarlønn ligg *Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel* (fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet 30. april 2021).
- Godtgjering til leiarar skal fremme at føretaket oppnår sine mål og bærekraftig verdiskaping for spesialisthelsetenesta, medrekna bidra til føretaket sin strategi, langsiktige interesser og økonomiske bæreevne.
- Godtgjeringa skal ikkje vere lønsleiande, men konkurransedyktig slik at føretaket får rekruttert og beholdt gode leiarar. Omsynet til moderasjon skal ivaretakast.
- Hovudelementet i godtgjeringa skal vere fastlønnen.

Korleis retningslinjene bidreg til Helse Vest IKT sin strategi, langsiktige interesser og økonomiske bæreevne

- Konkurransedyktig, men ikkje lønsleiande godtgjering til leiarar skal balansere behovet for å rekruttere og behalde dyktige leiarar, og ein lønsutvikling under kontroll. Rekruttering og stabilisering av dyktige leiarar er viktig for verksemda.
- Retningslinjene skal sørge for moderasjon. Føretaket er finansiert av offentlege midlar som skal nyttast til beste for pasientbehandlinga, samstundes som føretaket sine mål skal bli nådd.

Korleis løn og tilsettingsvilkår for Helse Vest IKT sine tilsette er teke omsyn til ved utforming av retningslinjene

- Lønsutviklinga i Helse Vest generelt skal vere ein del av vurderinga ved leiarlønsoppgjer, for å sikre at leiarane som hovudregel har ein lønsutvikling i samsvar med andre tilsette.
- Konkurransedyktig, men ikkje leiande løn skal bidra til at føretaket er ein attraktiv arbeidsplass for alle tilsette.
- Alle tilsette i Helse Vest IKT har fastlønsordning og same pensjonsordning

Om prosessen som blir nytta for å etablere, revidere og gjennomføre retningslinjene, medrekna tiltak for å førebygge og handtere interessekonfliktar.

- Retningslinjer, medrekna framtidige endringar, skal drøftast med tillitsvalde, og bli behandla av styret. Retningslinjene skal godkjennast av styret ved einkvar vesentleg endring og minst kvart fjerde år.

Fastsetting av basislønn

- Ved fastsetting av basislønn skal følgjande kriterier bli lagt til grunn:
 - Lønsvivå i føretaksgruppa Helse Vest generelt
 - Lønsvivå i samanliknbare stillingar
 - Resultatvurderingar i høve til dei mål og krav styret har sett.
 - *Resultatavhengig godtgjering skal vere basert på relevante, transparente og målbare kriterier. Det blir vist til gjeldande Lokal Lønnspolitikk i Helse Vest IKT.*

Årlege justeringar av leiarlønningane skal ikkje skje før dei årlege tariffoppgjera i spesialisthelsetenesta er avslutta. Lønnsjusteringane for administrerande direktør og leiande tilsette gjeld frå 01.01.

Variabel godtgjering eller særskilte ytingar som kjem i tillegg til basislønn

- Det er ikkje etablert variable element i Helse Vest IKT si godtgjering til leiande tilsette.

Pensjonsordning

- Leiande tilsette skal vere omfatta av offentleg tenestepensjon på lik linje med andre tilsette i Helse Vest IKT sine vilkår. Det vil seie gjennom ordinær løysing i KLP. Det er ikkje høve til å inngå avtale om pensjon utover ordinære vilkår gjennom KLP.

Naturalytingar

- Ytingane blir vurdert i høve til kva leiar treng for å utøve stillinga, men avgrensa til å gjelde:
 - Mobiltelefonordning og dekning av internett i samsvar med føretaket sine føresegner
 - Heimekontor i samsvar med føretaket sine føresegner. *Det blir vist til Helse Vest IKTs gjeldande retningslinjer for heimekontor.*
 - Alminnelege forsikringsordningar i høve til lov og avtaler
 - Eventuelt avisabonnement

Pendlarar

- Reisekostnadar til leiande tilsette som pendlar kan dekkast. Normalt blir det ikkje ytt diett for slike reiser.

Sluttvederlag for administrerande direktør

- Dersom føretaket inngår avtale om sluttvederlag for administrerande direktør, skal avtalt sluttvederlag og løn i oppseiingstida ikkje overstige 12 månadslønner i sum.
- Sluttvederlaget skal reduserast krone for krone dersom administrerande direktør i sluttvederlagsperioden tiltrer ny stilling, får nye lønna verv eller mottok inntekt frå næringsverksemd der vedkomande er aktiv eigar.

- Dersom administrerande direktør sjølv tek initiativ til å avslutte arbeidsforholdet, blir det ikkje ytt sluttvederlag.

Anna

- Personar i leinga skal ikkje ha særskilt godtgjering for styreverv i andre føretak i føretaksgruppa eller i felleseigde helseføretak.

SAK 021-23

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.04.2023

SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Leif Nordland, Alexandra Reksten

SAKA GJELD: **Styringsstruktur for digitalisering i Helse Vest**

ARKIVSAK:

STYRESAK: Styresak 21/23 0

STYREMØTE: 27.04.2023

FORSLAG TIL VEDTAK

1. *Styret tek saka til orientering.*

Oppsummering

Helse Vest har vedteke å innføre felles overordna styringsstruktur for digitalisering (prosjekt, forvaltning, produkt og innovasjon) gjennom etablering av Digitaliseringsstyret.

Endring av styringsstruktur for digitalisering er eit viktig grep ved overgangen frå gjennomføring av store program for innføring av nye løysingar til eit kontinuerleg arbeid med forenkling og forbedring av eksisterande arbeidsprosessar og løysingar.

Målsettinga med ny styringsstruktur er å kome raskare frå behov til leveranse gjennom tverrfagleg og smidig samarbeid, og på den måten bidra til at sjukehusa kan møte framtidens kapasitetsutfordringar.

Drøfting

Innretning av arbeidet

Sekretariatet for digitalisering har fått i oppdrag å verifisere og bearbeide forslag til mandat for Digitaliseringsstyret, Sekretariatet for digitalisering, Områdestyrer og Områdeleiar. I tillegg skal dei verifisere og bearbeide eit forslag til områdeinndeling for digitalisering.

Mandat og områdeinndeling er til innspelsrunde i føretaka frem til 21/4, og skal handsamast i Direktørmøte 15. mai. Det er mål om å starte to eller tre områder hausten 2023 for å gjere seg erfaringar og byggje opp gode saksbehandlingsprosessar og arbeidsprosessar.

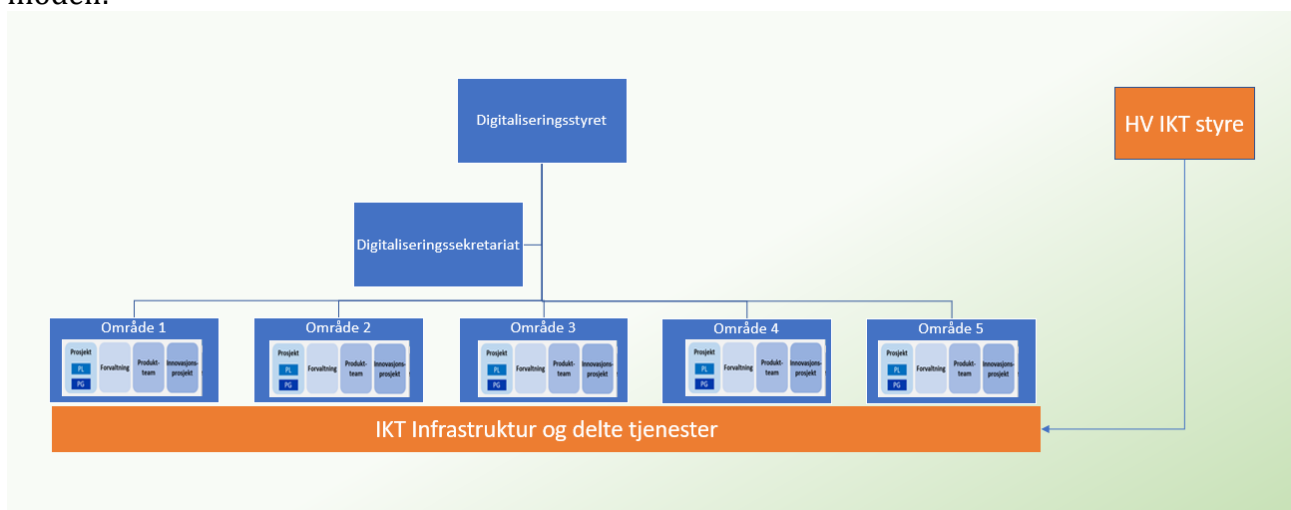
Det er etablert ei intern arbeidsgruppe i Helse Vest IKT som vurderer utkast til mandat og områdeinndeling, og gir innspel til regional arbeidsgruppe.

Det er gjennomført møte mellom sekretariatet og tillitsvalte/vernetenesta i Helse Vest IKT.

Hovudtrekk i ny styringsstruktur

Digitaliseringsstyret sett retning og rammer for utvikling og forbedring ut frå behov i helseføretaka. Styret i Helse Vest IKT sett retning og rammer for infrastruktur, kompetanse og kapasitet for å drifte og understøtte løysingar, samt sikre god IKT-sikkerheit og brukaradministrasjon.

Forslag til inndeling i områder er under arbeid, og ein tek utgangspunkt i følgjande generiske modell:



Den nye styringsstrukturen skal erstatte/konsolidere dei eksisterande strategiske styringsstrukturar

- Porteføljestyret
- Teknologirådet
- Ulike styrings- og forvaltningsorgan (eks: SSO, Libra etc)
- Programstyrer
- Systemeierforum
- Etc

I den nye styringsstrukturen vil Helse Vest IKT fortsette å ha hovudansvar for teknisk drift, basistjenester, overordna metodikk og prosess knytt til arkitektur, prosjektleiing, rapportering m.v.

Når forvaltning og prosjekt skal smeltes saman i ny styringsstruktur, vil dette påverke Helse Vest IKT og medarbeidarane i stor grad. Korleis ny styringsstruktur og linjeorganisasjon i Helse Vest IKT møter kvarandre i kvardagen er ikkje tydeleg i det materialet som ligg til nå. Helse Vest IKT sin arbeidsgruppe vil jobbe meir med dette i tida som kjem. I tillegg må Helse Vest IKT sin rolle i områdene avklarast.

Konklusjon

Arbeidet med ny styringsstruktur er godt i gang og det er viktig at Helse Vest IKT bidrar til framdrift og sikrar at Helse Vest IKT sitt ansvarsområde blir godt ivaretatt i den nye strukturen.

Vedlegg: Utkast til mandat for Digitaliseringsstyret

Mandat Digitaliseringsstyret

Formål

Digitaliseringsstyret er øverste styringsorgan for felles, regionalt arbeid med digitalisering¹ i Helse Vest. Digitaliseringsstyret skal sette og ivareta den overordnede retningen for digitalisering og sørge for gjennomføring av de strategiske satsningene. Inkludert i dette er oppfølging av digitaliseringstiltak i foretaksprotokoll og oppdragsdokument fra Helse- og omsorgsdepartementet.

Ansvar og oppgaver

- Sette de overordnede målene for digitalisering i Helse Vest.
- Godkjenne oppdragsdokumenter til områdene.
- Beslutter saker forberedt av Digitaliseringssekretariatet.
- Beslutte fordeling av finansiering mellom områdene i tråd med gjeldende økonomiprosesser.
- Beslutte oppretting av og endring i områder og deres ansvarsområder.
- Beslutte arkitekturføringer² som foretaksgruppen Helse Vest i fellesskap har ansvar for.
- Håndtere vesentlige avvik fra de definerte rammene gitt fra Digitaliseringsstyret (arkitektur, økonomi og nytte/gevinst).
- Legge til rette for at områdene lykkes, og etterspørre tilstrekkelig informasjon for å sikre forsvarlig styring.
- Evaluere om styringsstrukturen er hensiktsmessig og støtter opp om de målsettinger som er satt
- Beslutte innretning og sammensetning av områdestyrene, for å sikre en konsistent modell som ivaretar de allerede vedtatte prinsippene for ny styringsstruktur.
- Utnevne områdeeiere, leder for Digitaliseringssekretariat
- Godkjenne sammensetning av områdestyrene.

Sammensetning og organisering

Digitaliseringsstyret ledes av adm.dir i Helse Vest RHF og skal være konsensusbasert. Deltakerne i Digitaliseringsstyret sitter der i kraft av sitt ansvar og myndighet i rollen de har i linjen. HF-direktørene og direktør for Helse Vest IKT skal delta i digitaliseringsstyret med ansvar/myndighet som øverste sjef i egen virksomhet. Eventuell uenighet håndteres gjennom formelle styringslinjer.

Deltagere:

- Administrerende direktører for foretakene.
- Ledergruppen i Helse Vest RHF.
- Konserntillitsvalgt og Konsernhovedverneombud

I tillegg deltar alle områdeeiere i møtet som observatører med tale og forslagsrett.

Digitaliseringsstyret møtes 2-4 ganger per år.

Leder av Digitaliseringsstyret kan innkalle til ytterligere møter ved behov.

¹ «Digitalisering legger til rette for økt verdiskaping og innovasjon, og kan bidra til å øke produktiviteten.» (regjeringen.no)

² «De delene av arkitekturen som ikke ligger til Helse Vest IKT sitt ansvar og myndighet.»