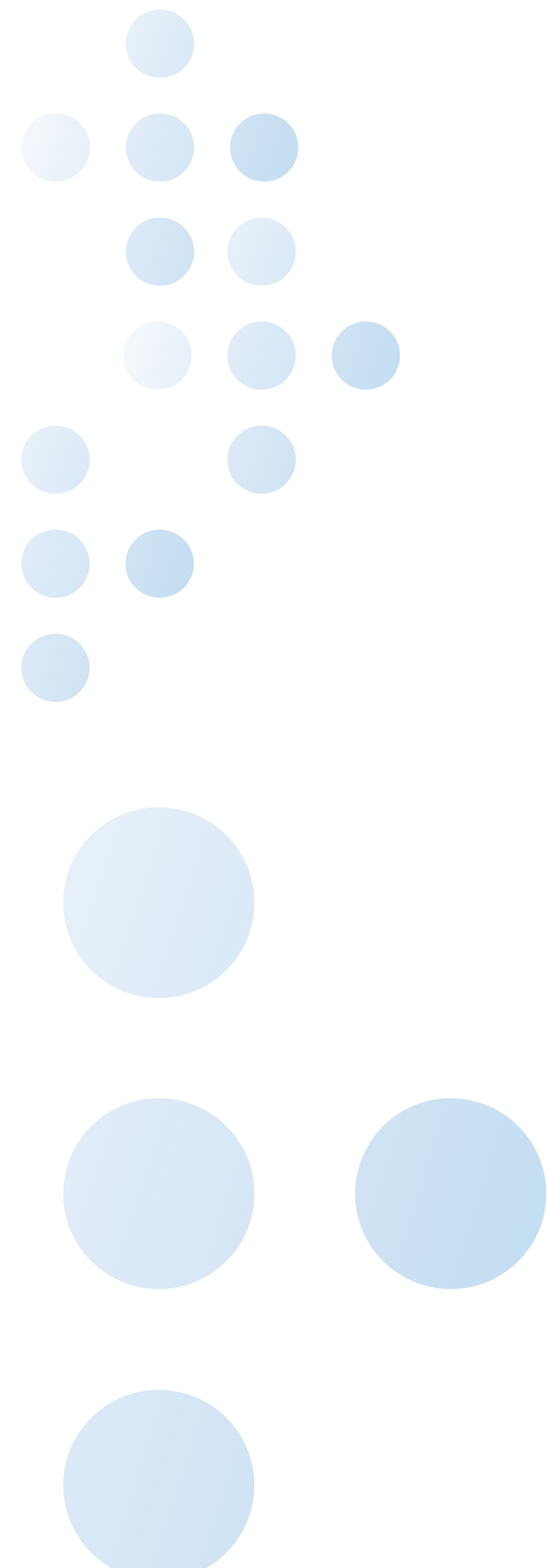


OFFENTLEG

STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS



INNKALLING TIL STYREMØTE HELSE VEST IKT AS

STAD: Teams

MØTETIDSPUNKT: Onsdag 28.09.2022, kl. 08.30 – 11.30

GÅR TIL:

Styremedlemmer

Olav Klausen	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
Lasse Monstad	Medlem

Styremøtet er ope for publikum og presse

Bergen, 21. september 2022

Helse Vest IKT AS

Inger Cathrine Bryne

Styreleiar

SAKSLISTE:**UNDERLAG:**

OPNE SAKER

Sak	34/22 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Vedlagt
Sak	35/22 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 10.06.2022	Vedlagt
Sak	36/22 O	Administrerande direktør si orientering	Vedlagt
Sak	37/22 B	Rapportering frå verksemda per august 2022	Vedlagt
Sak	38/22 D	Kundeportefølje Helse Vest IKT	Vedlagt
Sak	39/22 B	Status internkontroll	Vedlagt
Sak	40/22 O	Status budsjett 2023	Vedlagt
Sak	41/22 B	Møteplan 2023	Vedlagt

LUKKA SAKER

Sak	42/22 O	Trusselvurdering for helsesektoren 2022	Vedlagt
Sak	43/22 B	Status IKT-sikkerhet	Vedlagt

Sak 44/22 Eventuelt

Styret sitt kvarter

PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS

STAD: Hotel Radisson Bryggen, Bergen

MØTETIDSPUNKT: Fredag 10.06.2022, kl. 08:30 – 12.00

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
Lasse Erik Monstad	Styremedlem
Silje Ljosland Bakke	Styremedlem

FORFALL

DELTAKARAR FRÅ ADMINISTRASJONEN

Ole Jørgen Kirkeluten, administrerande direktør
Leif Nordland, økonomisjef
Ørjan Andersen, avdelingsleiar
Fredrik Eldøy, avdelingsleiar
Gjertrud Fagerli, avdelingsleiar
Vidar Råheim, avdelingsleiar
Vibeke Vold, avdelingsleiar
Ole Fredrik Gulbrandsen, HR-leiar

SAKSLISTE:

OPNE SAKER

Sak	23/22 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden
Sak	24/22 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 28.04.2022
Sak	25/22 O	Administrerende direktør si orientering
Sak	26/22 B	Rapportering frå verksemda per april 2022
Sak	27/22 O	Status Utviklingsplan 3.0
Sak	28/22 B	Rapportering på verksemdsprosessar
Sak	29/22 B	Søknad om langsiktig finansiering
Sak	30/22 B	Innkalling til ordinær generalforsamling

LUKKA SAKER

Sak	31/22 B	Helse Vest IKT sitt ansvar for systemporteføljen
Sak	32/22 B	Status IKT-sikkerhet
Sak	33/22	Eventuelt

Opne saker

Sak 23/22 B Godkjenning av innkalling og dagsorden

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente innkalling og dagsorden.

Sak 24/22 B Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 28.04.2022

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente protokoll frå styremøtet 28.04.2022.

Sak 25/22 O Administrerende direktør si orientering

1. Omfattande episodar med beredskap

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

2. Innføring av DIPS Arena

Innføring av Dips Arena i Helse Førde og i Helse Fonna har gått bra, svært god deltaking i opplæring. Det har vore positive tilbakemeldingar på støtte, både frå Helse Vest IKT og frå dei andre helseføretaka.

Orbit er satt i drift i Helse Stavanger, tilbakemeldingane her er også positive. Det nokre utfordringar knytt til kontekststyring, og det er viktig å halde høgt fokus på å løyse det.

3. Rekruttering

Det har vore ei utfordring å få gode søkarar til ledige stillingar i 2022. For å auke tal på søkarar har ein sett i verk ei rekkje tiltak, mellom anna auka med ei ny landingsside for rekruttering med alle ledige stillingar. Det har vore aktiv profilering på sosiale media, spela inn videoar med promotering av Helse Vest IKT, og med presenasjon av medarbeidarar. Erfaringa så langt er positiv, det er fleire søkarar på enkelte område, og meir kvalifiserte søkarar på andre områder.

4. Ny plattform for Oracle-databaser

Helse Vest IKT har tatt i bruk Oracle Exadata for å modernisere plattform. Det planlagt å flytte Dips over på ny plattform i oktober, noko som vil gi meir stabil drift og betre ytelse.

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 26/22 B Rapportering frå verksemda per april 2022

Oppsummering:

Samla sett viser målkortet for april eit litt meir utfordrande enn i mars. Servicegraden for Kundesenteret er på 80%, brotne episodar er fortsatt i rødt, og brotne leveransar er fortsatt i gult. Innanfor arbeidet med topp 5 problem er det fokus på å løyse treghet/heng i Dips Arena, i godt samarbeid med Dips ASA.

Tal på saker i Synergi på IKT-sikkerheit har gått ned, usikkert om dette skuldast manglande rapportering eller forbetring i prosessane.

Det økonomiske resultatet per april 2022 er 4,8 mill, og sjukefråvær er aukanda til 5,7% siste 12 mnd. Turnover er på 8,2% siste 12 mnd.

I program og prosjekt er det ikkje utarbeida rapport per april, men det er framleis utfordringar med bemanning til nye prosjekt. Status for risiko i program og prosjekt for mai vart vist i styremøte.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok rapport frå verksemda for april 2022 til etterretning.

Sak 27/22 O Status utviklingsplan 3.0

Oppsummering:

Dei siste månadane har ein sett på ny og forenkla styringsstruktur innanfor digitalisering, noko som har gitt gode diskusjonar om kor raskt, og i kor stor omfang ein kan gå mot produktorientering. Innsatsen blir no konsentrert mot eit felles pilotområde for å hause erfaring og læring saman med helseføretaka.

Kandidat for pilot er «produktområde mobile løysingar», der omfang og definisjon skal avklarast med helseføretaka, planlagt etablert hausten 2022.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 28/22 O Rapportering på verksemdsprosessar

Oppsummering:

Helse Vest IKT har 12 ITIL-prosessar i produksjon, og ein under planlegging (leverandørstyring). Prosessane vert vurdert etter CMM (Capability Maturity Model). Det er planlagt ein overgang til ITIL 4, og rapporteringa er heilhetlig på kvar prosess «dekker prosessen behova til organisasjonen».

Strategien for bruk av ITIL er moden for revidering, og en anbefalar å vurdere organisering av, og kapasitet til ITIL-arbeidet. Det er særskilt innanfor område problemteam, koordinering av problemarbeid og leverandørstyring det er behov for meir kapasitet.

Prosessane er i utvikling, men det er krevande å ha nødvendig utvikling med dagens ressurstillgang.

Styret kommenterte at dei var nøgde med status, og oppfordra til å særlig prioritere produksjonssettingsprosess og problemprosess.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 29/22 B Søknad om langsiktig finansiering**Oppsummering:**

Helse Vest IKT gjennomfører investeringar for helseføretaka innanfor IKT-området i tråd med avtalt opplegg for prosjektporteføljestyling. Helse Vest IKT AS søker Helse Vest RHF om utviding av det langsiktige lånet med 270 mill. kr. for å finansiere investeringane som er godkjent i prosjektporteføljen for 2022. Tilbakebetaling av lånet vil minimum skje i takt med innbetalingane via Tenesteavtalane med helseføretaka.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret bad om at administrasjonen, med grunnlag i styresak 067/21 B Budsjett for Helse Vest IKT for 2022 utarbeider og sender til Helse Vest RHF utvida søknad om lån på 270 mill. kr.

Sak 30/22 B Innkalling til ordinær generalforsamling**Oppsummering:**

Det vart vist til sak 008/22 om godkjenning av styret sin årsberetning for 2021 og til sak 007/22 om godkjenning av årsrekneskap for 2021, samt til aksjelova vedrørende ordinær generalforsamling.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret kallar inn til ordinær generalforsamling i Helse Vest IKT AS i tråd med innkalling og vedlegg.

Lukka saker**Sak 31/22 B Helse Vest IKT sitt ansvar for systemporteføljen**

(Unntatt offentlighet (jf § 23 i Offentleglova))

Oppsummering:

Administrasjonen la fram ei vurdering av kva som er Helse Vest IKT sitt ansvar for å halde den store applikasjonsporteføljen til Helse Vest oppdatert, og for å bidra til at vi kan levere avtalt driftsstabilitet, godt IKT-tryggleik og understøtte funksjonelle behov til ulike brukargrupper.

Helse Vest IKT vil i tett samarbeid med helseføretaka jobbe for å halde systemporteføljen oppdatert og bidra til å unngå at vi kjem opp i situasjonar der vi må halde utdatert infrastruktur og programvare i produksjon over lengre tid.

Styret kommenterte at ein må legge vekt på læringsverdi og bruk av ROS-analysar på etablerte system.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering, og bad om at det årleg blir rapportert til styret ein oversikt over system som blir klassifisert som «End-of-life».

Sak 32/22 B Status IKT-Sikkerhet

(Unntatt offentlighet (jf § 23 i Offentleglova)

Oppsummering:

Administrasjonen la fram status for IKT-sikkerhet, inkludert rapportering på tiltak for restrisiko etter Riksrevisjonsrapport. Styret la vekt på at arbeidet med oppfølging av rapporten frå Riksrevisjonen måtte fullførast og svarast ut.

Styret uttrykte bekymring for status på brannsikring, oppfordra til fortsatt fokus på operativ sikkerheit, og ba administrasjonen prioritere dei foreslåtte tiltak og aksjonar høgt.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok status IKT-sikkerheit og rapport for Q1-2022 for risiko og sårbarheit for infrastruktur til orientering.

Sak 33/22 Eventuelt

Oppsummering:

Ingen saker

Vedtak (samrøystes):

1. ingen saker

Ref. Leif Nordland/Ole Jørgen Kirkeluten
13.06.2022

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
----------------------	--------

Lasse Erik Monstad	Medlem
--------------------	--------

SAK 036-22

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.09.2022

SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten

SAKA GJELD: **Administrerende direktør si orientering**

ARKIVSAK:

STYRESAK: Styresak 036/22 0

STYREMØTE: 28.09.2022

FORSLAG TIL VEDTAK

1. *Styre tek saka til orientering.*

Fakta

1. **Omfattande episodar med beredskap**

Helse Vest IKT hadde beredskap torsdag 9. september – fredag 10. september pga problemer med påloggingstjenesten (OE 2157798). Dette gav utfordringer på bl.a. labsystemer. Feil ble løst torsdag kveld, og beredskap ble avsluttet fredag morgen.

2. **Innføring av M365**

* Munnleg orientering i møtet

3. **Sanering og standardisering av applikasjonsportefølje**

Helse Vest IKT har gjennom den regionale prosjektporteføljen i mange år bidrege med standardisering for å få på plass viktige felles regionale applikasjoner og gjennom dette arbeidet også sanert applikasjoner innanfor mange ulike fagområder. Helse Vest IKT forvaltar fortsatt svært mange ulike applikasjoner som er i bruk helseføretaka. I august i år var avdelingsleiar for Tenesteutvikling og teamleiar for små og mellomstore system på eit heildags arbeidsmøte med Sykehuspartner, Hemit og Helse Nord IKT for å få innsikt i korleis dei ulike IKT-selskapa arbeider med sanering og standardisering av applikasjonsporteføljen. Dei regionale IKT-selskapa har mange felles problemstillingar som vi kan samarbeide om og dele erfaringar rundt.

Helse Vest IKT vil i tida framover gå i dialog med helseføretaka om korleis vi ytterlegare skal sanere og standardisere den store applikasjonsporteføljen.

4. **Oracle Exadata**

* 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 037-22

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.09.2022

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

SAKA GJELD: **Rapport frå verksemda per august 2022**

ARKIVSAK:

STYRESAK: Styresak 037/22 B

STYREMØTE: 28.09.2022

FORSLAG TIL VEDTAK

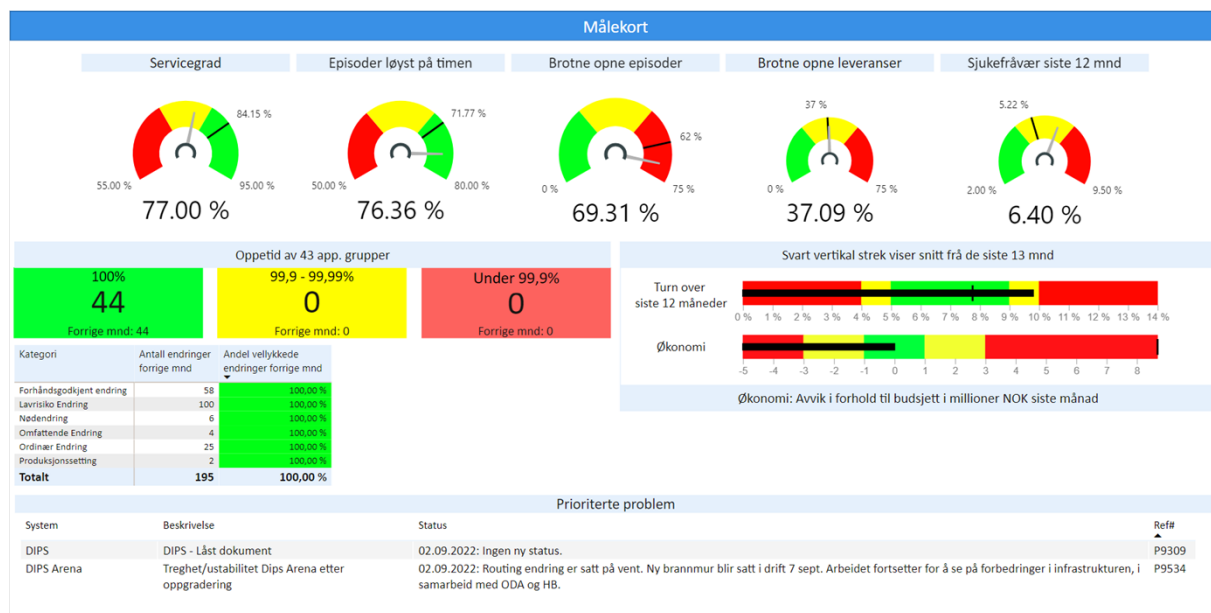
1. *Styret tek rapport frå verksemda per august 2022 til etterretning.*

Oppsummering

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

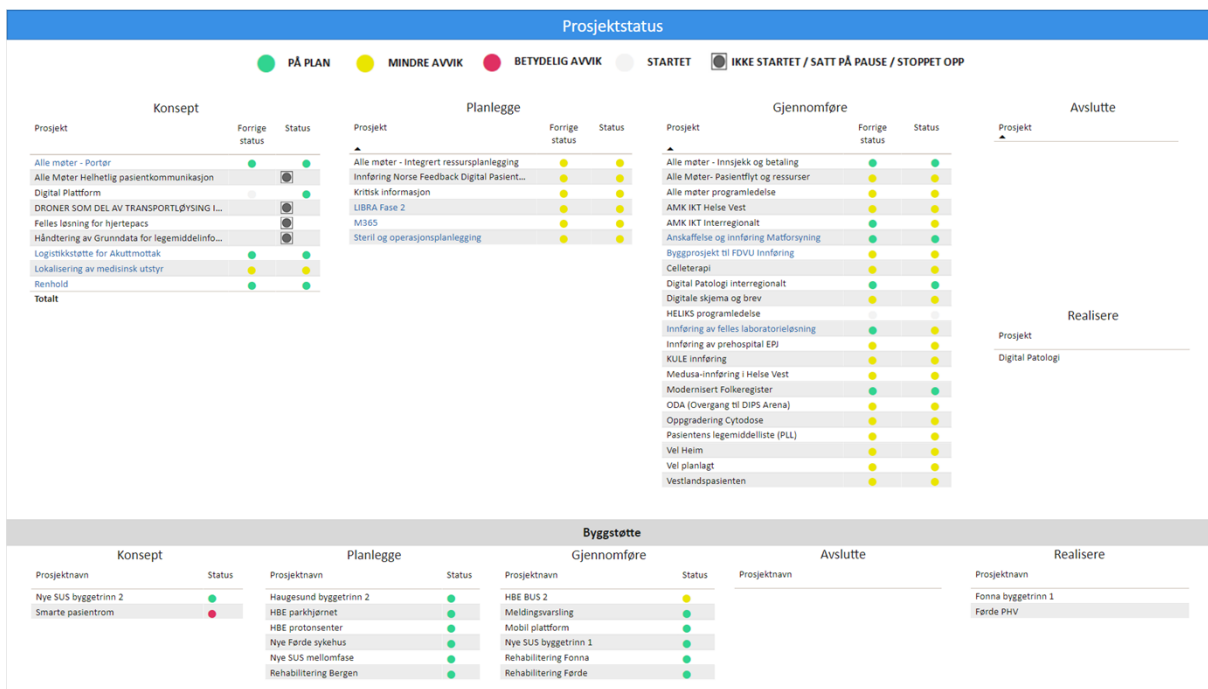
Figuren nedanfor viser målkortet for august 2022;



Prioriterte problem

System	Beskrivelse	Status	Ref#
DIPS	DIPS - Låst dokument	02.09.2022: Ingen ny status.	P9309
DIPS Arena	Treghet/ustabilitet Dips Arena etter oppgradering	02.09.2022: Routing endring er satt på vent. Ny brannmur blir satt i drift 7 sept. Arbeidet fortsetter for å se på forbedringer i infrastrukturen, i samarbeid med ODA og HB.	P9534

Kommentar: Andel brutte episoder fortsetter å stige. Prioriterte problem er knyttet til arbeid med å løse treghet/heng i DIPS Arena.



Kommentar

Viser til "Rapport om verksemda per august 2022" som er lagt ved i vedlegg 1. Det vert vist til adm. dir. sine innleiande merknader i rapporten. Rapportering av program og prosjekt er lagt om, difor er dette teke ut av målkortet slik det er vist i figuren over.

Konklusjon

Samla sett viser målkortet for august eit litt meir utfordrande bilde enn før ferien. Servicegraden for Kundesenteret er fortsatt grønt.

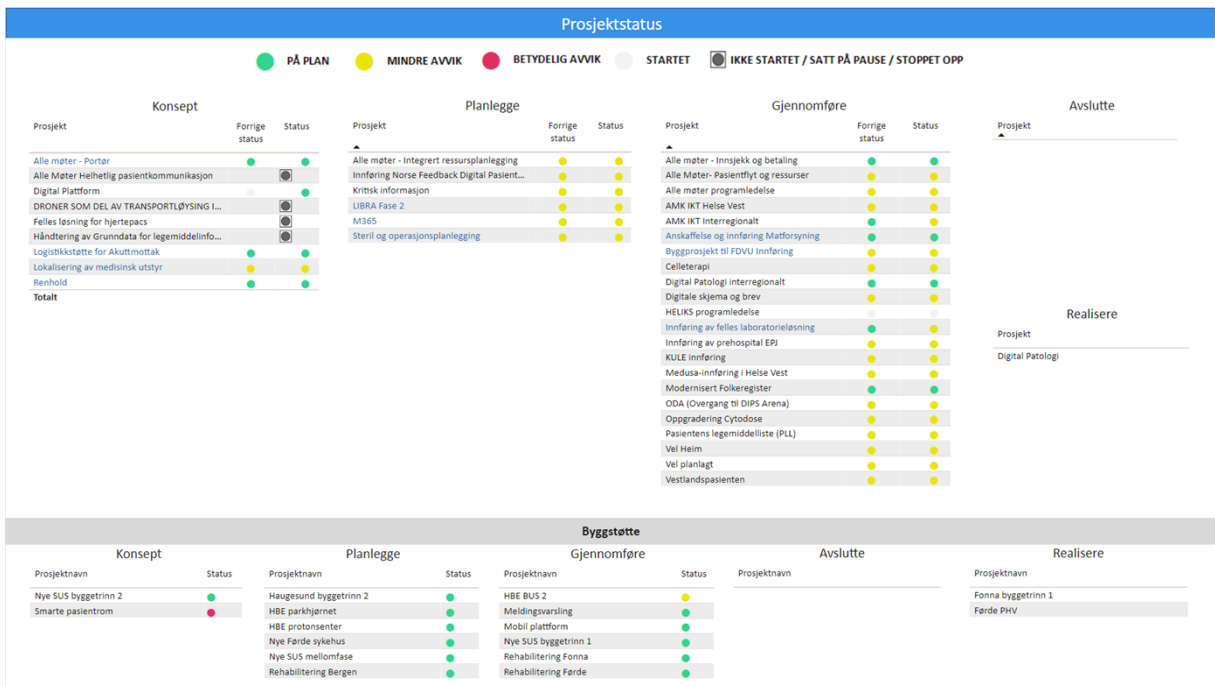
Verksemdsrapport
for
Helse Vest IKT AS

August 2022

Versjon: 1.0

Dato: 20.09.2022

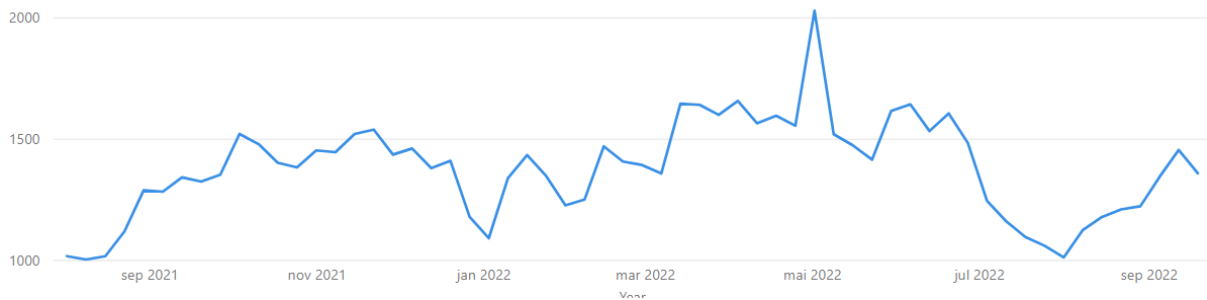
Målkort for August



Adm.dir. sin vurdering

Totalt antall åpne episoder er 1 357, av dem er 814 gått ut på SLA tid og rapporteres som rødt pr 19.september. Litt under det nivået vi var ved inngangen til sommeren.

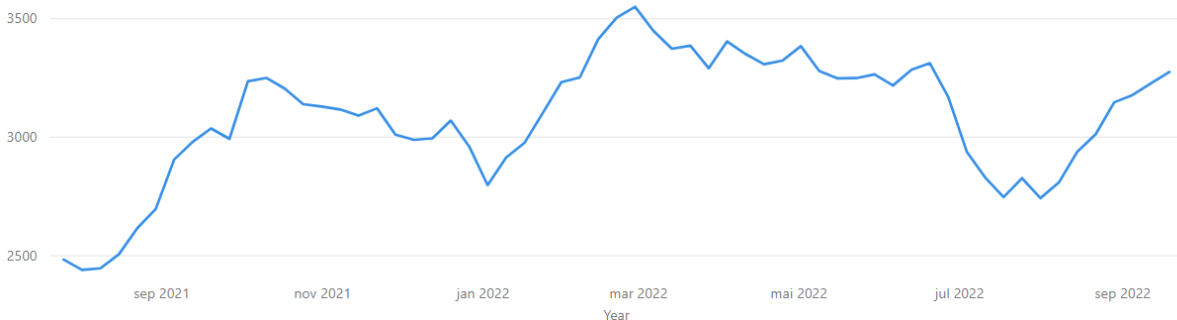
Åpne episoder ved endt arbeidsuke - siste 13 mnd



Graf viser utvikling til 19.september er

Antall åpne leveranser er 3 272, og er på samme nivået igjen som før sommeren.

Åpne leveranser ved endt arbeidsuke - siste 13 mnd



Graf viser utvikling til 19.september

Leveransekapasiteten er påvirket av et noe høyere sykefravær enn normalt.

Innenfor området Informasjonssikkerhet er det fortsatt ekstra fokus på tiltak knyttet til trusselsituasjonen knyttet til krigen i Ukraina.

Porteføljen har fortsatt svært høy belastning, og sannsynligheten for forsinkelser og økte kostnader er høy. Det er en positiv utvikling i forhold til samhandling og kommunikasjon. Arbeidet med forbedringer rundt integrasjoner er nå i full gang, og fasiliteres av FAPK.

Regnskap for august viser et drifts- og månedsresultet under budsjett. Resultat hittil i år viser et overskudd på 18,6 mill, og er i tråd med budsjett.

Gjennomsnittlig sykefravær siste 12 mnd er på 6,4%. Turnover er økende, og viser siste 12 mnd 9,8%. Økende turnover gir økt risiko i forhold til leveransekapasitet.

Produksjon

1.1 Oppsummering

Kommentarer til hovedrapport:

77% i August

14307 henvendelser før talemelding

12999 henvendelser etter talemelding

1 Omfattende Episode (OE2146949, Problemer med brannmur FW6)

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

Dips: 2,25 minutter

Generell: 2,25 minutter

Sikkerhetsavvik

Det ble i august 2022 rapportert 77 «mulige sikkerhetsavvik» i Helse Vest IKT sitt sakshåndteringssystem, en nedgang fra juli 2022. 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 44 avsluttet som reelle sikkerhetsavvik.

13 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 67 mulige sikkerhetsavvik, 24 reelle avvik, hvorav 9 saker ble rapportert i avvikssystem.

- 10 generelle varsler fra HelseCERT vedrørende sårbarheter i produkter og tjenester.
- Ni saker omhandlet at brukere har blitt lagt i administratorgrupper mot policy.
- 15 varsler om sårbarheter avdekket i Nessus-skanning.
- Syv varsler vedrørende patchestatus på servere
- Tre varsler om utløpte passord på servicebrukere

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

- Tre sak viser til brudd på sikkerhetsbarrierer/instruks (bevisst/ubevisst)
- To saker viser til manglende skjerming av foretakssensitive opplysninger eller autorisert utlevering av brukerinformasjon
- Seks saker gjelder manglende skjerming av pasient og personopplysninger

En sak er meldt inn som teknisk sikkerhetsavvik, men er meldt til foretak som Synergisak ettersom det kan ha gitt ansatte tilgang uten tjenstlig behov

En sak ble meldt inn til foretakene som G33 i august måned. Dette gjaldt manglende tilgangsstyring på filshare som inneholdt personinformasjon knyttet til ansatte i Helse Vest.

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

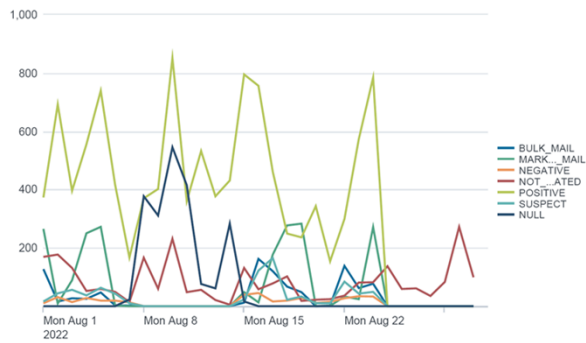
Det ble meldt 3 saker i august 2022 som omhandlet informasjonssikkerhet til Helse Vest IKT i avvikssystemet Synergi. To saker ble lukket i perioden. I Synergi registreres saker statistisk den måneden de er ferdigbehandlet, uavhengig av når hendelsen oppstod.

Verksemndsrapport for Helse Vest IKT AS

Epostsvindel:

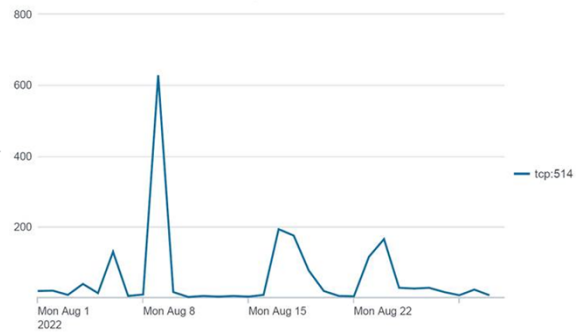
Det ble i august identifisert 1745 tilfeller av spam i epostfilteret, en oppgang fra juli. 830 eposter ble mistenkt for å være spam. Av positive tilfeller var 11312 av disse identifisert som forsøk på phishing.

Epost Spam Status

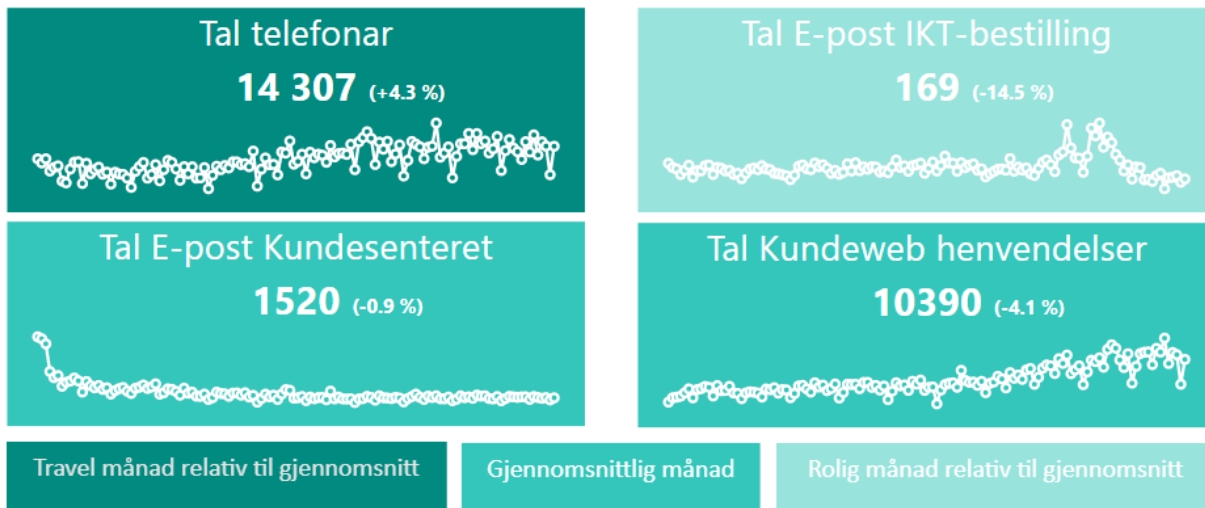


Epost "Threat Category: Phishing"

index=epostfilter["Threat Category: Phishing"] timechart count by tag limit=10



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	1693
DIPS	1140
Passord, nytt	839
Leveranser av nytt IKT utstyr	777
PC	727
Microsoft Outlook 2016	656
Domenepåloggingstjenesten	556
Brukerkonto, Endring	418
TEAMS HVN PROD	353
Ukjent/manglende programvare	345
SMS - 2-FAKTOR (RSA) HVI PROD	304
rpa.helse-vest.no	286
VMWARE AIRWATCH HVN PROD	271
Samlepunktet - http://samlepunktet.ihelse.net/	233
Ukjent/manglende arb.stasjon	217
Nettverksskriver	216
Forvaltning-Vedlikehold leverandør	212
SECTRA RIS/PACS HVN PRV PROD	200
MEONA HVN Produksjon (System 3)	193
Filter for uønsket e-post	188
Program-distribusjonstjenesten	188

Topp 20 årsaker

Årsaksenhet produkt [Avslutt]	Antall
DIPS ARENA HVN PROD	1509
DIPS HVN PROD	915
PASSORD, NYTT	726
ŞPROGRAMVARE, UKJENT	684
LEVERANSER AV NYTT IKT UTSTYR	625
DOMENEPÅLOGGINGSTJENESTEN	603
OUTLOOK 2016 HVN PROD	498
ŞPC, UKJENT	487
BRUKERKONTO, ENDRING	436
PC	433
SAMLEPUNKTET HVN PROD	378
2-FAKTOR (RSA) HVI PROD:SMS	289
RPA.HELSE-VEST.NO HVN PROD	285
TEAMS HVN PROD	280
FORVALTNING-VEDLIKEHOLD LEVERANDØR	201
VMWARE AIRWATCH HVN PROD	195
ŞPC TILBEHØR	188
2-FAKTOR (RSA) HVI PROD: APP	179
WINDOWS 10 20H2 HVN PRV PROD	171
DATAKOM KABLET DATANETT (LAN)	158

1.3 Behandling av sakene.

1.3.1 Episodar

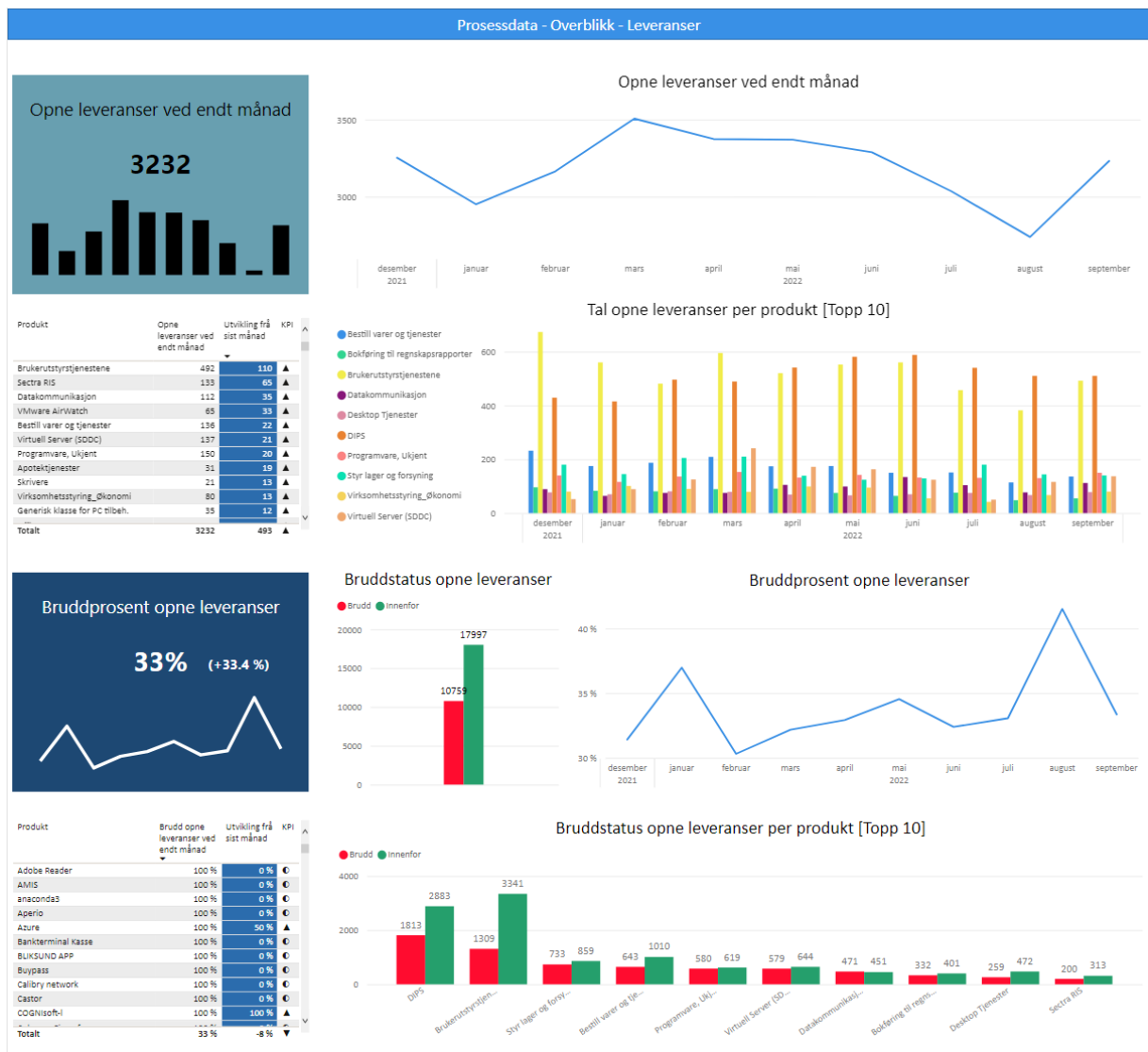
Definisjon av episode: Stans eller forseinking i arbeidsprosessar hjå kunde, der stansen eller forseinkinga er relatert til tenester levert av Helse Vest IKT, uavhengig av om den underliggjande årsak er avvik på tenestene.



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
Administrativ Diverse	40	-1	30	-1
Avdeling Diverse	18	1	16	0
Laboratorie - Ytterleg	60	5	27	3
SMSYS - Mellomstore	233	-2	149	0
SMSYS - Små	809	-1	675	-2
Totalt	1160	2	897	0

Status	Link	Enhet ID	Enhet	Kategori
Ny	🔗	235313	ACE Server	SMSYS - Mellomstore
Ny	🔗	242141	Plania Mobil	SMSYS - Små
Ny	🔗	246449		Laboratorie - Ytterleg
Ny	🔗	246635	Genetikportalen ny	Avdeling Diverse
Ny	🔗	246680	FormPro scanning Til Unilab for Medisinsk ...	Laboratorie - Ytterleg
Utfaset	🔗	49333	Microsoft PowerPivot for Excel 2010	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	102659	PRISM-CV 2013.07	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	193582	Zabbix	Administrativ Diverse

1.5 Oppetid per applikasjoner/driftstenester

Nedetid per kritiske applikasjoner/driftstjenester										
Nedetid og hendelser siste 13 måneder										
År	2021				2022					
Produkt	august	oktober	november	desember	januar	februar	mars	april		
AMIS	60 min (1)									
DIPS						30 min (1)	0 min (1)			
IMATIS FUNDAMENTUM	0 min (1)	330 min (2)	90 min (2)		480 min (1)				370 min (1)	
MEONA			224 min (1)							
SECTRA RIS	233 min (1)		43 min (1)	210 min (1)						

Hendelser gjeldende måned				
Produkt	Enhet	Kort beskrivelse	Nedetid	Loggetidspunkt

Hendelse: Omfattende Episode 2146949, Problemer med brannmur FW6

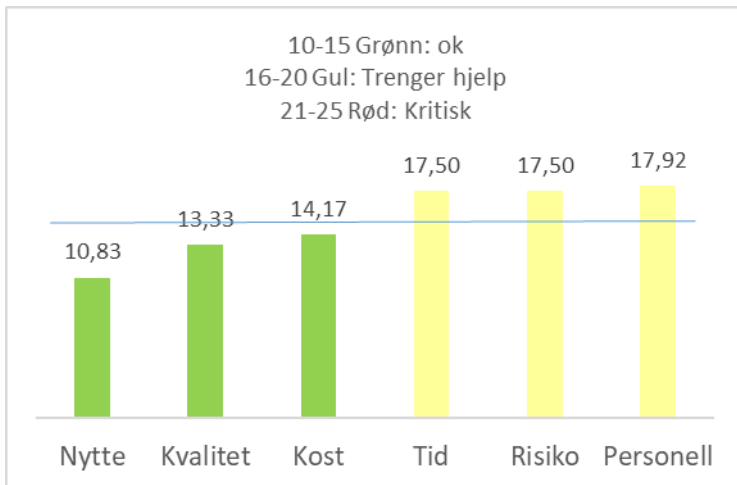
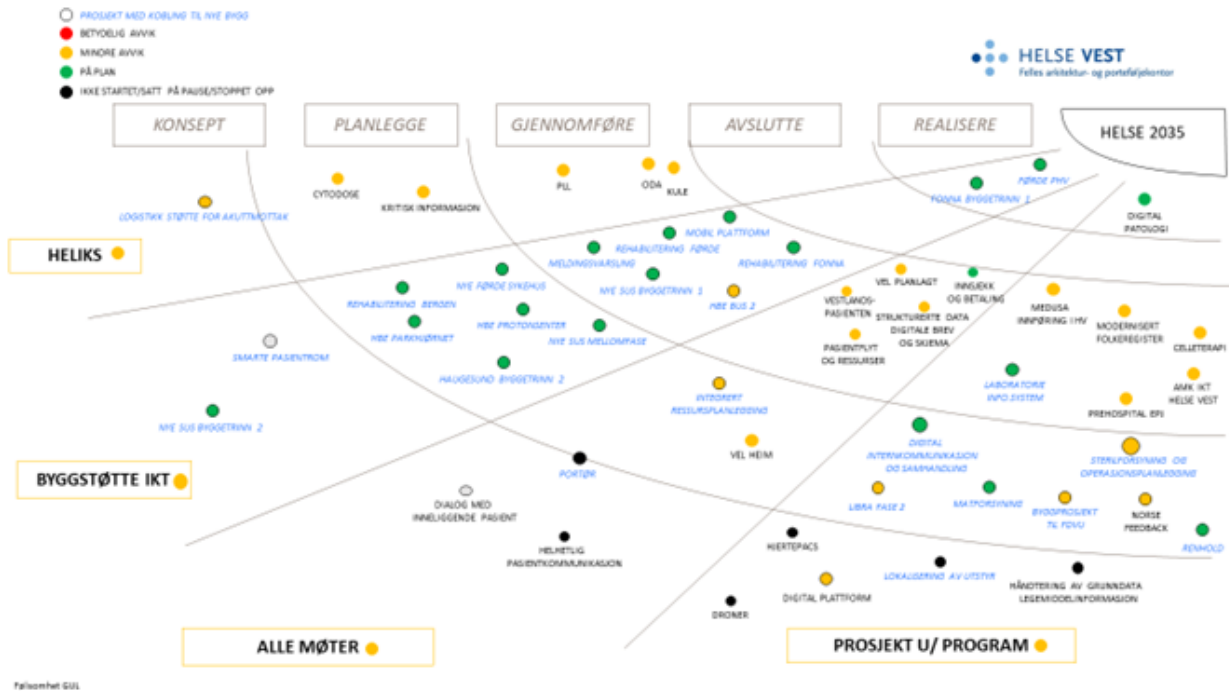
Rundt 11.30 fredag 12. august gikk begge nodene i et brannmurcluster i Bergen ned, og gikk inn i en kontinuerlig bootloop. Det aktuelle brannmurclusteret håndterer trafikk til og fra MedisinskUtstyr-sonen for Helse Bergen, Helse Førde, Haraldsplass og Betanien, samt trafikk til og fra MobileDeviceManagement-nettet (Imatis-telefoner) og management-trafikk fra rutere og switcher. Clusteret er satt opp i et HighAvailabilityt oppsett slik at ved feil på en av nodene skal normalt den andre overta, dette skjedde ikke siden begge nodene fikk problemer samtidig.

For å gjenopprette tjenesten ble hele brannmuren kopiert over på ny hardware som ble tatt opp i stedet for clusteret som hadde problemer.

Hendelsen førte til store problemer for MU, labutstyr, Imatis-telefoner, m.m. som kommuniserer fra sine respektive soner til sentrale servere hos Helse Vest IKT, eller andre eksterne ressurser utenfor de påvirkede sonene. Feil på trafikk til og fra blant annet Imatis-telefoner var ikke løst før mandag 15.8., mens kommunikasjon for andre soner ble gjenopprettet fredag /13.8 (enten fredag eller den 13.)

Hendelsen varte i sin helhet fra kl 11:04:45 12.8.22 til kl 12:00 15.8.22

Program- og prosjektstatus



Porteføljen har fortsatt svært høy belastning, og sannsynligheten for forsinkelser og økte kostnader er høy. Det er en positiv utvikling i forhold til samhandling og kommunikasjon.

Status i byggstøtte IKT

Beskrivelse	Forrige rapportering	Nå-situasjon	Tendens fremover	Kommentar
Fremdrift	☹️	☹️	☹️⇒☹️	Gul status innenfor det som er vårt ansvar og mandat. Rød tendens grunnet leveranseutfordringer.
Planlegging	☹️	☹️	☹️⇒☹️	Gult grunnet omfang og kompleksitet. God progresjon på planverk for infrastruktur.
Personal (Byggstøtte IKT)	☹️	☹️	☹️⇒☹️	Byggstøtte IKT gjenstår det en del på kapasitetsplanlegging for peakperioder i 2023 og 2024.
Forankring	☹️	☹️	☹️⇒😊	Positivt samarbeid med FAPK gir grønn tendens
Kostnader	😊	😊	😊⇒😊	Underforbruk av timer gjør at vi er godt innenfor budsjett.
Risikovurdering	☹️	☹️	☹️⇒☹️	Gult grunnet summen av antall uløste problemstillinger og spørsmål. Rød tendens grunnet leveranseutfordringer.

Økonomisk resultat per utgangen av august

3.1 Oversikt

Rapporten for august viser et drifts- og månadsresultat under budsjett. Resultat hittil i år viser et overskudd på 18,6 mill og er i tråd med budsjett. Prognosen er i tråd med budsjett, men auka rentekostnader, straumkostnader og innleie gir økt usikkerhet.

Resultatrapport per 31.08.2022

Rekneskap per 31.08.2022	Rekneskap	Budsjett	Avvik	Rekneskap Hittil	Budsjett Hittil	Avvik Hittil	Årsbudsjett 2022	Prognose 2022
Basistilskudd	4 861	2 889	1 972	19 961	23 113	-3 152	34 669	34 669
Andre inntekter	125 286	120 978	4 308	984 312	967 825	16 487	1 451 738	1 455 738
Sum Driftsinntekter	130 147	123 867	6 280	1 004 273	990 938	13 335	1 486 407	1 490 407
Varekostnader og Helsetjenester	-2 043	-2 666	623	-16 450	-21 330	4 880	-31 995	-31 995
Lønn- og personalkostnader	-41 249	-40 367	-882	-319 101	-317 872	-1 229	-511 382	-507 382
Øvrige kostnader	-54 242	-49 413	-4 829	-418 761	-397 280	-21 481	-594 827	-598 827
Av- og Nedskrivning	-27 835	-26 981	-854	-219 639	-223 211	3 572	-328 203	-328 203
Sum Driftskostnad	-125 369	-119 427	-5 942	-973 951	-959 693	-14 258	-1 466 407	-1 466 407
Driftsresultat	4 778	4 440	338	30 322	31 245	-923	20 000	24 000
Sum Finans	-2 573	-1 583	-990	-11 665	-12 667	1 002	-19 000	-23 000
Totalresultat	2 205	2 857	-652	18 657	18 578	79	1 000	1 000

Basistilskudd ligger noe under budsjett per august, dette skyldes i hovedsak periodiseringeffekter.

Salsinntekter Tenester ligg over budsjett per august. Dette skyldes i all hovedsak overforbruk på leieordning og økte applikasjonskostnader.

Regnskap per august	Rekneskap	Budsjett	Avvik	Varesal	Portefølje	Byggeprosj og arb.oppdr	Øvrig	Periodisering	Sum avvik
Helse Stavanger	246 669	247 255	585	3 116	6 215	1 112	-9 858	0	586
Helse Fonna	127 935	128 551	617	796	3 394	270	-3 844	-0	616
Helse Bergen	413 948	403 047	-10 901	2 740	9 266	-5 277	-17 630	-0	-10 901
Helse Førde	98 824	99 366	542	-1 673	3 464	267	-1 515	-0	542
Sjukehusapoteka	17 771	18 960	1 189	53	679	176	281	0	1 189
Helse Vest RHF	31 134	28 693	-2 441	40	-3 723	-2 163	3 406	0	-2 441
Sum kunder Helse Vest	936 282	925 873	-10 409	5 072	19 296	-5 616	-29 161	1	-10 408

Salg til de to største private/ideelle, Haraldsplass og Betanien, utgjør per august 27,8 mill, noe som er 3,7 mill over budsjett.

Personalkostnader er 1,2 mill over budsjettet:

- lavere lønnskostnad grunnet lavere bemanning med 16,4 mill
- lavere reisekostnader med 1,6 mill
- høyere kostnad grunnet lavere antall timer levert til investering med -25,5 mill
- høyere refusjoner sykepenger og foreldrepermisjon med 3,5 mill
- lavere øvrige personalkostnader 2,7 mill

Det er levert i alt 134 200 timer fra Helse Vest IKT til prosjekt ved utgangen av august, dette er 7 100 mindre enn budsjett (aktiverbare investeringsprosjekt 27 700 timar for lite, ikke aktiverbare 20 600 timar for mye).

Avskrivninger ligger 3,6 mill under budsjett. Dette skyldes noe senere start på avskrivninger for tilgang i 2022, samt noe lavere kjøp så langt i år på infrastruktur.

Eksterne tjenester 10,0 mill over budsjett. Bruk av innleie er høyere enn budsjettet, og skyldes utfordringer med rekruttering av interne.

Lisenskostnader ligger 11,2 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 1,0 mill under budsjett. Vi har i prognosen lagt til grunn at lånerenta vil øke gjennom året.

3.3 Balanse 31.08.2022

Det har vært utfordringer med likviditeten i starten av året, og det er tatt opp kortsikige likviditetslån fra Helse Vest RHF på 270 mill for å dekke løpende driftskostnader. Disse vil bli konvertert til langsiktig lån.

I tillegg er det tatt opp et kortsiktig likviditetslån fra Helse Vest RHF på 40 mill for å dekke forskuddsbetaling av faktura fra Microsoft, dette vil bli tilbakebetalt høsten 2022.

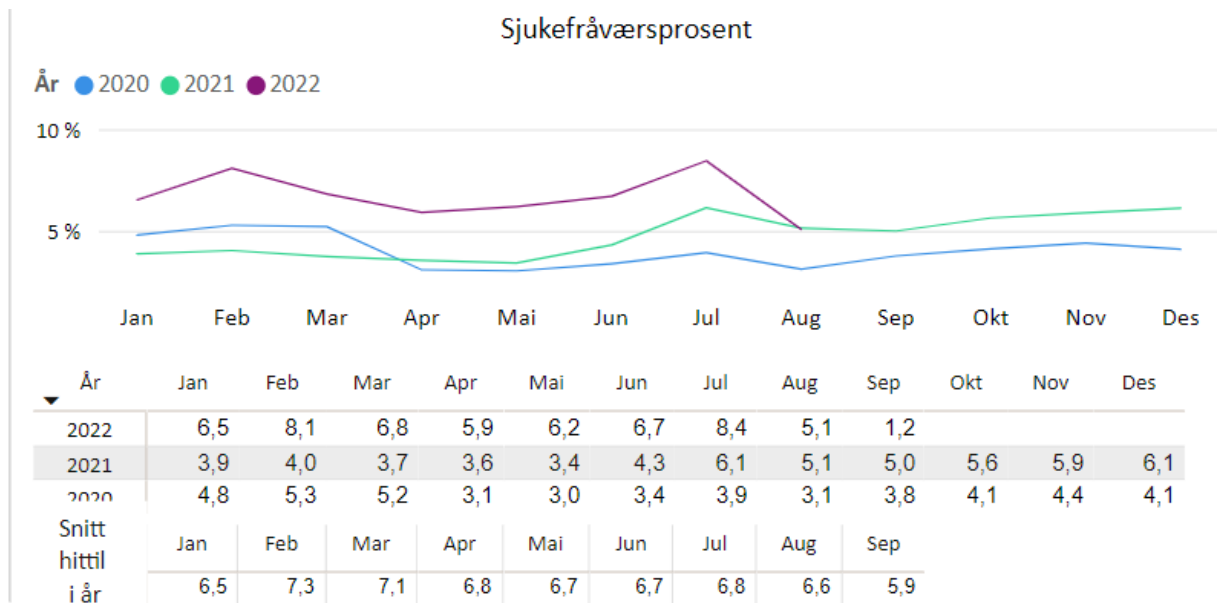
Verksemndsrapport for Helse Vest IKT AS

Balanse per 31.08.2022 (tal i 1 000)	Hittil i år	2021
Immatrielle eigendelar	1 386 543	1 429 336
Varige driftsmiddel	392 644	312 014
Finansielle anleggsmiddel	6 974	6 045
Sum anleggsmidler	1 786 161	1 747 395
Varer	29 710	18 800
Krav	355 815	232 475
Bankinnskot	166 586	60 532
Sum omlaupsmidlar	552 111	311 807
Sum eigendelar	2 338 272	2 059 202
Aksjekapital	1 000	1 000
Annan innskoten eigenkapital	150 319	150 319
Annan eigenkapital	57 475	38 817
Sum eigenkapital	208 794	190 136
Pensjonsforplikting	91 938	91 586
Langsiktig gjeld	1 539 471	1 541 641
Kortsiktig gjeld	498 069	235 839
Sum gjeld	2 129 478	1 869 066
Sum eigenkapital og gjeld	2 338 272	2 059 202

Personellressursar

Viser sykefravær i perioden frå september 2021 til og med august 2022. Snitt siste 12 mnd er på 6,4 %.

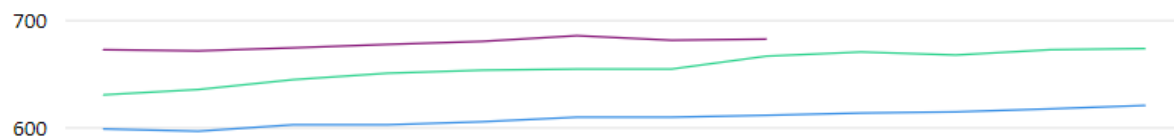
	202201	202202	202203	202204	202205	202206	202207	202208	202109	202110	202111	202112	Snitt siste 12 mnd.
Sjukefraværsprosent	6,53	8,15	6,85	5,90	6,19	6,72	8,72	5,15	4,98	5,71	5,93	6,20	6,42



Verksemdsrapport for Helse Vest IKT AS

Tal Medarbeidarar

År ● 2020 ● 2021 ● 2022



	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2022	672	671	674	677	680	685	681	682	690			
2021	630	635	644	650	653	654	654	666	670	667	672	673
2020	598	596	602	602	605	609	609	611	613	614	617	620
Snitt hittil i år	672	672	672	674	675	677	677	678	679			

Turnover siste 12 mnd, Kun fast tilsette.

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

	202201	202202	202203	202204	202205	202206	202207	202208	202109	202110	202111	202112	Snitt siste 12 mnd
Antall sluttet i perioden	6	5	3	4	6	6	7	7	4	4	6	5	63
Tal medarbeidarar	642	645	646	648	654	656	655	661	631	629	635	637	645
Turnover i prosent	0,93 %	0,78 %	0,46 %	0,62 %	0,92 %	0,91 %	1,07 %	1,06 %	0,63 %	0,64 %	0,94 %	0,78 %	9,77 %

SAK 038-22

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.09.2021
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten
SAKA GJELD: Kundeporteføljen til Helse Vest IKT AS

ARKIVSAK:
STYRESAK: Styresak 038/22 D

STYREMØTE: 28.09.2022

Forslag til vedtak

1. Styret ga sine innspill til saken og tok saken for øvrig til orientering.
2. Styret tilrår at Helse Vest IKT ikke leverer elektronisk kurve (Meona) til Jæren ØHD og Blåkors Haugaland A-senter. Endelig beslutning tas av eier Helse Vest RHF.
3. Styret tilrår at Helse Vest IKT ikke skal tilby IKT-tjenester til nye kunder som er konkurransutsatt. Endelig beslutning tas av eier Helse Vest RHF.
4. Styret tilrår at avvikling av kommunale akutt døgnenheter (KAD) tas i samråd med Helse Vest RHF.

Bakgrunn

I denne saken ønsker administrasjonen en strategisk dialog med styret i forhold dagens kunder av Helse Vest IKT, hvilke systemløsninger som er hensiktsmessig å tilby, samt potensielt nye kunder. Teknologiske løsninger innen sektoren øker i kompleksitet, det stilles økende krav til driftsstabilitet, integrasjoner, informasjonssikkerhet, personvern, anskaffelser, endringsevne mv. I tillegg er det ytterligere problemstillinger til kunder som er konkurranseutsatt. Hver kunde krever teknisk personell til forvaltning, drift og videreutvikling av systemløsninger. For stor kundegruppe kan bli utfordrende for Helse Vest IKT å håndtere i et arbeidsmarked hvor det er knapphet på kvalifisert arbeidskraft.

Dagens kundegruppe til Helse Vest IKT

Helse Vest IKT leverer i dag til følgende virksomheter:

- Helse Vest RHF, Helse Stavanger HF, Helse Fonna HF, Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Sjukehusapoteka Vest HF
- De private ideelle institusjonene innen somatikk, psykiatri som har langvarige driftsavtaler med Helse Vest RHF. Disse er ikke konkurranseutsatt.
 - Haraldsplass
 - Betanien
 - Solli
 - Hugesund Revmatismesykehus (HSR)
 - Jæren DPS
 - NKS Olaviken
 - Voss DPS NKS
- Noen private ideelle institusjoner innen rehabilitering og tverrfaglig spesialisert behandling av ruslidelser (TSB) som har tidsavgrensede driftsavtaler med Helse Vest RHF.
 - Disse er konkurranseutsatt
 - Ny periode gjelder fra 01.01.2023 og tildeling ble gjort i sommer 2022
- Noen få kommunale akutt døgnenheter (KAD) som bruker DIPS som EPJ.
 - Disse er satt opp etter bestilling fra det nærliggende helseforetaket
 - ØHD Jæren (Helse Stavanger HF)
 - ØHD Nordhordland (Haraldsplass og Helse Bergen HF)
 - ØHD Sogn (Helse Førde HF)

Se vedlegg A for detaljert oversikt.

Alle kundene har en likelydende Tjenesteavtale. Det er kun systemlisten og PC-telling som differensierer de fra hverandre. De siste avtalene ble signert rundt 2018, men tjenestene har vært levert i lengre tid enn det.

Begrepet *fulldriftskunde* er ikke beskrevet/omtalt i Tjenesteavtalen. Begrepet *fullpriskunde* er derimot definert i Tjenesteavtalen:

3.10 Private og Ideelle Kunder

Det er kun Haraldsplass Diakonale Sykehus og Betanien Sykehus av de private/ideelle som prises etter «fullprismodell», det vil si at de betaler sin andel av variabel produkt-/tjenestekostnader, og variabel desktoppris. Dette er tilsvarende modell som benyttes av alle HF'ene.

De andre private/ideelle betaler en indeksjustert pris basert på avtale fra oppstartsår (varierer fra 2004 – 2008), med tillegg av eventuelt nye produkt/tjenester, og med variabel desktoppris på lik linje med øvrige kunder. Det gjennomføres en årlig gjennomgang av leveranse på produkt/tjenester, inklusive eventuelle endringer i regionale fordelingsnøkler.

Vurderinger

Foruten de ovennevnte kundegruppene er kundegruppen til Helse Vest IKT gjenstand for diskusjon, og i den senere tid har også flere kommuner og avtalespesialistene blitt nevnt som mulige kunder for levering av IKT-tjenester fra Helse Vest IKT. I denne sammenheng har det blitt reist spørsmål om ikke Helse Vest IKTs tilbud og levering av tjenester til andre aktører utenfor helseforetaksgruppen kan by på utfordringer med tanke på blant annet:

- Anskaffelsesregelverket
- Statsstøtteregelverket
- Informasjonssikkerhet og personvern
- Forholdet til sikkerhetsloven
- EPJ forvaltning

Hvert av punktene reiser krevende problemstillinger for Helse Vest og Helse Vest IKT i stort, og må utredes hver for seg.

Eksempelvis, kort oppsummert i forhold til anskaffelsesregelverket og anskaffelsesforskriften § 3-1 vedrørende «utvidet egenregi»: Bestemmelsen innebærer at Helse Vest IKT må levere mer enn 80 % av sin aktivitet innenfor helseforetaksgruppen. Konsekvensen av at Helse Vest IKT ikke opprettholder 80 % eller mer av sin aktivitet innenfor foretaksgruppen vil være at den tjenesten Helse Vest IKT leverer blir ikke definert under «egenregi» og RHFet og helseforetakene må ut på det åpne markedet å kjøpe de tjenestene som Helse Vest IKT lever i dag til foretaksgruppen.

Formålsbestemmelsen § 3 i vedtektene til Helse Vest IKT lyder som følger:

«Selskapet er en integrert del av Helse Vest sin samlede organisasjon, og skal bidra til at helseforetakenes målsetting om å yte gode og effektive spesialisthelsetjenester til brukerne realiseres.

Selskapets formål er å levere IKT-tjenester til alle virksomheter som inngår i foretaksgruppen Helse Vest og tilknyttet virksomhet. Tjenestene skal leveres til en kvalitet og til priser som av bestiller oppfattes som konkurransedyktige. I tillegg kan selskapet levere IKT-tjenester til et eksternt marked innen helsesektoren der dette er naturlig.»

Det er ingen tvil om at vedtektene åpner opp for at Helse Vest IKT kan levere tjenester til andre kunder enn virksomheter som er en del av foretaksgruppen.

Utviklingsplanen/forretningsplanen for Helse Vest IKT konkretiserer håndteringen av kunder noe ved at Helse Vest IKT har ulike kundegrupper, herunder private og kommunale aktører. Imidlertid er hovedgruppen helseforetaksgruppen i Helse Vest, jf. «forretningside og visjon» og «...særlig fokus på foretaksgruppen Helse Vest RHF.»

Når det gjelder forholdet til anskaffelsesregelverket er det vesentlig å peke på det faktum at Helse Vest IKT her tilbyr deltagelse i et informasjonsfellesskap som ikke kan konkurransenutsettes. Det er bare Helse Vest IKT som kan tilby deltagelse i den regionale felles EPJ-løsningen til de private ideelle som Helse Vest RHF har langvarige driftsavtaler med. Denne tilnærmingen har vært lagt til grunn for de private ideelle foretakene innenfor somatikk og psykiatri.

Dette er ulikt en situasjon der Helse Vest IKT bare gav tilbud om drift av DIPS for disse virksomhetene. Slik drift kunne vært levert av andre tilbydere i et marked. Bruk av løsningene som inngår i den regionale felles EPJ-løsningen kan *ikke* tilbys av andre aktører enn Helse Vest IKT.

Samme tilnærmingen lå til grunn for at Bergensklinikkene inngikk i de løsningene tidligere Hordaland fylkeskommune hadde etablert forut for etableringen av Helse Vest IKT i 2004. Som en følge av dette ble også Blå Kors Haugaland A-senter og Rogaland A-senter inkludert. Deretter ble Bergensklinikken virksomhetsoverført til Helse Bergen HF da Bergensklinikkene opphørte som egen virksomhet.

I den senere tid har det oppstått problemstillinger knyttet til private ideelle som er konkurransenutsatt. En aktuell problemstilling er knyttet til Rogaland A-senter som kan miste driftsavtalen sin med Helse Vest. Det blir da spørsmål knyttet til avvikling og migrering av journaldata, videre forvaltning av journaldata og hvem som tar kostnadene.

Sett i lys av økt teknologisk endringstakt, forventninger til økt digitalisering i sektoren og begrenset tilgang på teknisk personell, mener administrasjonen at det må det være en veloverveid avgrensning på hva som skal være kundegruppen til Helse Vest IKT.

Det kan argumenteres for at behovene til pasienter og helsepersonell, samt nasjonale målsetninger om sømløse og sammenhengende tjenester på tvers av omsorgsnivå, bør være retningsgivende for valg av kunder til Helse Vest IKT. Administrasjonen støtter de overordnede målsetningene, men spørsmålet er om vi per i dag er mest tjent med at dette løses via Nasjonal e-helsestrategi, nasjonale initiativ og via Norsk Helsenett HF som samhandlingsnav, jr. Norsk Helsenett sin strategi (Strategi 2026).

Samhandling med primærhelsetjenesten bør søkes løst gjennom nasjonale initiativ som Felles Kommunal journal og nasjonale løsninger som eksempelvis Kjernesjournal og Pasientens legemiddelliste (PLL).

Helse Vest IKT har også mottatt forespørsler fra Jæren ØH og Blå Kors Haugaland A-senter om å ta i bruk elektronisk kurve (MEONA). På kort sikt må det tas stilling til om Helse Vest IKT skal tilby mindre enheter nye systemløsninger som eksempelvis elektronisk kurve (Meona). Program HELIKS vil i løpet av november 2022 overlevere prosjekt KULE/Meona til forvaltningsorganisasjonen i Helse Vest IKT for videre forvaltning og utvikling.

Administrasjon ønsker en dialog om Helse Vest IKT på lengre sikt bør begrense kundegruppen sin til helseforetakene og de sju private ideelle institusjonene som Helse Vest har langvarige avtaler med. Dette for å sikre økt innovasjon- og endringstakt for spesialisthelsetjenesten, samt gjøre det enklere for Helse Vest IKT å levere på målene som er satt i Utviklingsplan 3.0.

Vedlegg A – Oversikt over Helse Vest IKT sine kunder

I SLA-avtalen står følgende kunder oppgitt:

Helse Foretak:
 Helse Bergen HF
 Helse Fonna HF
 Helse Førde HF
 Helse Stavanger HF
 Helse Vest RHF
 Sjukehusapoteka Vest HF

Private/Ideelle:
 Betanien Sykehus
 Blå Kors Haugaland A-senter AS
 Blå Kors Vest AS
 Haraldsplass Diakonale Sykehus AS
 Hagesund Sanitetsforenings Revmatisme sjukehus
 Jæren Distriktpsikiatriske Senter
 NKS Olaviken alderspsikiatriske sykehus AS
 Rehabilitering Vest
 Rogaland A-senter
 Solli Sykehus
 Voss DPS NKS Bjørkeli

Kommunale:
 Kommunesamarbeid Jæren - Øyeblikkelig Hjelp
 Nordhordland Legevakt

Oversikt over kunder som bruker DIPS/Meona:

Virksomhet		Bruker DIPS	Bruker Meona		
Helse Førde HF	org. nr.983 974 732	x	x		
Helse Bergen HF	org.nr. 983 974 724	x	x		
Helse Fonna HF	org.nr. 983 974 694	x	x		
Helse Stavanger HF	org.nr. 983 974 678	x	x		
Haraldsplass Diakonale Sykehus AS	org.nr. 984 027 737	x	x		
Betanien sykehus	org.nr. 968 349 627	x	x		
Hagesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus AS	org.nr. 986 106 839	x	x		
Solli Distriktpsikiatriske Senter	org.nr. 971427 272	x	x		
Voss Distriktpsikiatriske Senter — NKS Bjørkeli	org.nr. 971 552 050	x	x		
NKS Olaviken alderspsikiatriske sykehus AS	org.nr. 987 554 401	x	x		
N.K.S. Jæren Distriktpsikiatriske Senter	org.nr. 996 380 041	x	x		
Sogn lokalmedisinske senter		x			
Nordhordland Ø-hj		x			
Jæren Ø-hj		x			
Haugaland A-senter		x			
Rogaland A-senter		x			
Rehab Vest		x			
	Interkommunale ø-hjelp enheter, med PC levert av HVIKT				
	Private ideelle med avtale med Helse Vest om tjenester innafor RUS (TSB) og Rehabiliterin), PC levert av HVIKT				

SAK 039-22

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.09.2021

SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Leif Nordland, Rolf Ruland, Ole Reidar Dvergsdal, Marthe Ravnås

SAKA GJELD: **Status internkontroll, leiing og kvalitetsforbetring**

ARKIVSAK:

STYRESAK: **Styresak 039/22 B**

STYREMØTE: **28.09.2022**

FORSLAG TIL VEDTAK

1. *Styret tek saka til etterretning.*

Oppsummering

Viser til møteplan for styret for 2022 kor temaet internkontroll er sett på dagsorden til møtet 28.09.2022. Omgrepet internkontroll vert, som tidlegare, nytta i relativt vid forstand.

I tillegg er arbeid med forskrift om leing og kvalitetsforbetring tatt inn i sak, da det heng tett saman med arbeidet på internkontroll.

Fakta

Det er i saka peika på rutineane for å sikre god internkontroll og status innanfor dei ulike hovudområda for internkontroll. Administrasjonen er av det syn at rutineane for internkontroll og status i Helse Vest IKT er tilfredsstillande for å sikra drift og omdømme av Helse Vest IKT. Administrasjonen vil arbeide vidare med følgjande tiltak:

<i>Tiltak</i>	<i>Tid</i>
Innkjøp – tilpassing og samarbeid med nasjonalt innkjøpselskap, Sykehusinnkjøp HF	2022/23
HMS – medarbeidarundersøking	Q1 2023
HMS – følgje opp medarbeidarundersøking 2022, vurdere område for internrevisjon	Q3 2022
Postjournal og arkiv – opplæring brukarar i «Elements»	2022
IKT-sikkerheit/personvern – innføre løysing for protokoll etter personvernforordninga	2022
Utarbeide årleg plan for internrevisjon 2023	Q4 2022
Leiingas gjennomgang område risikostyring	Q4 2022
Leiingas gjennomgang område beredskap	Q4 2022
Leiingas gjennomgang område innkjøp	Q4 2022

Bakgrunn

Målet med styresaka er å beskrive status og om vi har god nok kontroll på rutinar og oppfølging av prosesser for å sikre internkontrollen i Helse Vest IKT i høve krava i Internkontrollforskrifta. Internkontrollrutineane skal bidra til å sikre drifta og omdømmet av Helse Vest IKT.

Definisjonar

- *Internkontrollforskrift* = *Forskrift om systematisk helse-, miljø og sikkerheitsarbeid i verksemder*
- *Internkontroll* = *Gjennomføre risikoanalyse og oppfølging*
- *ROS* = *Risiko og Sårbarhetsanalyse*
- *KOFA* = *Klagenemda for offentlige anskaffelser*

Dokument/referansar

- Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (Internkontrollforskriften)
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

Viktige element i Internkontrollforskriften

- 1) Daglig leiar er ansvarlig for internkontroll
- 2) Internkontroll skal integrerast i overordna styring og planlegging av verksemda
- 3) Arbeidstakar sin medverknad
- 4) Dokumentering av arbeidet (§5)
- 5) Tilsynsmyndigheter (§7)

Internkontrollforskrifta omhandlar området HMS og tilhøyrande aktiviteter, men metodikken kan, via gjennomføring av risikoanalyser, tiltak og oppfølging, også ivareta strategiske aktiviteter som sikrar drifta av verksemda. HMS er berre eit av dei områda Helse Vest IKT har valt ut som internkontrollaktiviteter.

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring skal bidra til fagleg forsvarlege helse- og omsorgstenester, kvalitetsforbetring og pasient- og brukarsikkerheit, og at krav i helse- og omsorgslovgivinga vert etterlevd.

Drøfting

Helse Vest IKT har definert følgjande 9 tema for internkontroll:

1. Økonomi og rekneskap

- Det blir laga månadleg rekneskap og økonomistatus, som og blir rapportert til styret.
- Revisjonsfirmaet BDO utarbeider årlig IT-revisjon (ROS) knytt til bruken av IKT for talgrunnlaget som inngår i rekneskap og økonomistyring. Dei skriv og ei oppsummering av årsrevisjonen til Helse Vest RHF.
- Innføring av ny økonomiløysing SAP S/4 HANA i 2020/2021, med oppstart av logistikkøysing 1. mars 2021. Første driftsår med full løysing i 2022.

Kommentar:

Revisor hadde ingen kommentarar eller innspel etter årsrevisjonen 2021.

Utfordringar:

Innføring av nye prosessar og opplæring i disse.

Konklusjon: Helse Vest IKT vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytt til rekneskap og økonomistyring.

2. Innkjøp

- Helse Vest IKT har ein fullmaktstruktur med beløpsgrenser som er innarbeid i system for bestilling og fakturabehandling.
- Regionale prosesser er definert gjennom Libra-prosjektet og dokumentert i QLM.

- Nasjonale rammeavtaler og minikonkurransar via Sykehusinnkjøp HF vert nytta der det føreligg, vidare vert det gjort eigne separate innkjøpsavtaler, til dømes overfor Microsoft og DIPS.
- Elements vert nytta for å arkivere dokumentasjon, medan Contiki vert nytta for lagring av sjølve avtaledokumenta.
- Databehandlaravtalar vert lagra i Elements.
- SAP S/4 HANA vert nytta for innkjøp.
- ROS på sjølve innkjøpsprosessane vert gjort i større prosjekt.
- Helse Vest IKT har i tråd med regional prosess vedteke innkjøpspolicy og sikra oppdatert fullmaktstruktur.

Kommentar:

Fullmaktstruktur og 4-auge prinsipp er sikra gjennom systemløyising i Libra.

Utfordringar:

Prosess for anbod og tilbodsevaluering er manuell, og det vert sakna god systemstøtte.

Konklusjon:

Helse Vest IKT har tatt i bruk nye prosessar og løysing for innkjøp, og vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytt til innkjøp.

3. Personalområdet

- Det er etablert personalhandbok som beskriver samhandling med alle våre tilsette.
- Det er i Helse Vest regi innført felles rutine og programstøtte for å sikre god kvalitet i rekrutteringsarbeidet. Administrerande direktør godkjenner alle tilsettingar.
- Personalmapper ligger i Elements.
- Det er innført e-signering av arbeidsavtalar.
- Det er gjennomført medarbeiderundersøking «ForBetring» vinter 2022 (regional regi)
- Oppfølging av medarbeiderundersøking på seksjons-/avdelings- og selskapsnivå i tråd med regionale retningslinjer.
- Vi har etablert rutinar for melding om fråvær og handsaming av sjukefråvær/IA-oppfølging, og nyttar IA-modul i Gat. Helse Vest IKT mottar størst delen av sjukemeldingar digitalt. Helse Vest IKT nyttar digital oppfølgingsplan når det er mulig, dette gir ein enklare deling av plan mellom medarbeidar, leiar, NAV og sjukemeldar.
- Vi har vedtatt en ny lønnspolitikk for selskapet med effekt frå april 2022. For medarbeidarar, leiarar og tillitsvalde skal lønnspolitikken bidra til at lønnspraksisen er konsekvent, forutsigbar og basert på kjente kriterier.
- Vi har styrka samarbeidet med tillitsvalde og vernetenesta gjennom etablering av «Samarbeidsmøtet», et fast månadleg fora for medverking og gjensidig dialog.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytt til personalområdet.

4. HMS

- HMS-handbok med rutinar knytt til HMS-arbeidet.
- Det er etablert ordning for verneombod. Hovudverneombod er medlem av AMU som gjennomfører 6 møter årlig. I HMS-handboka er det oversikt over selskapet sin organisasjon, med oversikt over ansvar, oppgåver og myndighet for HMS-arbeidet.

- Det blir gjort årlig HMS risikoanalyse/ HMS-kartleggingar.
- Det er etablert rutinar for verneundar kvar veke på alle geografiske stader av ein viss storleik. Stort sett lokalt verneombod som er utførande. Oppfølging/hyppighet på rundane kan variere noko frå stad til stad, alt ut frå opplevd behov på den enkelte stad.
- Synergi er implementert som rapporteringssystem for ikkje ønska hendingar og oppfølging.
- Alle leiarar har fått tilgang til opplæring i Synergi, opne saker vert gjennomgått i avdelingsleiarmøter.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytt til HMS i høve til internkontrollforskrifta.

5. Postjournal og arkiv

- For postjournal og arkivering av inn- og utpost vert det regionale systemet Elements nytta, dette sikrar lagring og sikkerhet.
- Arkivering av intern saksbehandling blir delvis lagt på F-disken og på avdelingsvise «Share point»-sider, informasjonen blir sikra gjennom datalagringsrutinar og sikkerheitsrutinar, men krev meir arbeid å søkja opp informasjonen. Disse oppgåvene blir likevel ivaretatt og sikrar drifta av verksemda. Ein aukande del av intern saksbehandling vert lagra i Elements.
- Oppdatering av arkivplan i samarbeid med Helse Vest RHF er ferdigstilt.
- Løysing for direkte arkivering av e-post er på plass.
- Løysing for elektronisk signering av avtaler er på plass.
- Opplæring av leiargruppa og sentrale brukarar vart gjennomført i 2021, opplæring av øvrige brukarar pågår.

Utfordringar:

Arkivverdige dokumentasjon som i dag vert lagra på F-disken eller Sharepoint, blir ikkje arkivert i Elements. Arkivverdige e-post blir ikkje alltid arkivert i Elements, men ligg hjå den enkelte saksbehandlar.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar for å ivareta postjournal og arkiv.

Helse Vest IKT følgjer etablert strategi som resten av helseføretaka i regionen og vil arbeide aktivt for å utvide bruken av Elements basert på gjeldande regional strategi.

Helse Vest IKT skal innføre M365 i Q4 2022, og arkivverdige dokumentasjon på F-disken og i Sharepoint skal flyttast til Elementst.

6. IKT-sikkerheit i Helse Vest IKT.

- Det er etablert ein regional IKT-sikkerheitsinstruks.
- Helse Vest IKT bidreg inn i den Regionale handlingsplanen for informasjonssikkerhet ved å ta ansvar for prosjektet «Modernisert Sikkerhetsarkitektur». Blant måla for dette

prosjektet er å løfte infrastrukturen innan «Identity and access management (IAM)» og hybrid sikkerhetsarkitektur.

- Regionalt styringssystem for informasjonssikkerheit hadde siste hovudrevisjon i 2018/2019. Dokumenta i styringssystemet vert oppdatert av regionalt IKT-sikkerheitsutval ved behov. Helse Vest IKT sin versjon av styringssystemet ligg i eHandbok. Helse Vest IKT bidreg inn i arbeidet med kontinuerleg forbetring av styringssystemet. Fornying og revisjon av det regionale styringssystemet er organisert som et prosjekt under Regional handlingsplan for informasjonssikkerhet.
- Helse Vest IKT har ein godt etablert ITIL-prosess for informasjonssikkerheit.
- Det er etablert regional metodikk for ROS – denne vert nytta i alle føretak, også Helse Vest IKT. Helse Vest IKT utfører ROS-analyser på bestilling frå dei andre verksemdene i Helse Vest og frå prosjekt og program. Talet på ROS-analyser auka i 2021. Til no i 2022 ser ROS-arbeidet ut til å halde fram på høgt nivå.
- Det blir og arbeidd med risikostyring for IKT-infrastruktur og for applikasjonar/system internt i Helse Vest IKT, som ein del av endrings-prosessen. Kvartalsrapporter for ROS infrastruktur vert lagt fram på respektive styremøter i Helse Vest IKT.
- ROS-analyser innan informasjonssikkerheitsområdet vert dokumentert på SharePoint med verktøystøtte for aktiv risikostyring for prosjekt og linje. Det vert peikt ut ansvarlege for risikoar. Dei ansvarlege kan dokumentere kva tiltak som er sett i verk for å sikre eit akseptabelt risikobilette og god informasjonssikkerheit. «Prosedyre for gjennomføring av risikovurdering av informasjonssikkerhet og personvern» fekk ein viktig revisjon i år for å reflektere kva som er praksis rundt ROS-analyser og risikostyring. Ansvar vart også plassert hos systemeigar/styringsgruppe for å sørge for at nødvendige risikovurderingar vert utført og at resultatata vert følgt opp. Det vart også lagt inn krav om nivå på dokumentasjon av løysinga før ROS-analyse vert gjort.
- Seksjon for IKT-sikkerheit ligg i avdeling Tenesteproduksjon. Hausten 2021 vart det gjort ei endring der ein splitta leiarskapet i ein Informasjonssikkerhetsleiar (CISO) og ein seksjonsleiar for IKT-Sikkerhet. Informasjonssikkerhetsleiar rapporterer direkte til administrerande direktør medan seksjonsleiar IKT-Sikkerhet rapporterer til avdelingsleiar Tenesteproduksjon. Seksjonen har i september 2022 11 årsverk, mellom anna risiko- og kvalitetsleiar, tre konsulentar med hovudfokus på ROS-analyser, ein sikkerheitsarkitekt, ein IAM-arkitekt og fire konsulentar innan teknisk informasjonssikkerheit. Det vert arbeidd vidare med rekruttering innan både tekniske ressursar, sikkerheitsarkitekt og ROS.
- Det vert gjennomført månadlege sikkerheitsmøter med avdelingsleiarane for Tenesteproduksjon, Tenesteutvikling, IKT-Fagsenter og Verksemdsutvikling der felles saker vert tatt opp, omtala som «Leiarmøte sikkerhet». Fleire seksjonar og grupperingar har begynt med «sikkerheitsdagar» eller sikkerheitsfora der IKT-sikkerheit bidreg. Seksjonen har også presentasjonar av generell og tilpassa art i seksjonar og faggrupper.
- Det vert gjennomført sikkerheitsmøter kvar 14.dag med avdelingsleiarane for Tenesteproduksjon, Tenesteutvikling, IKT-Fagsenter og Verksemdsutvikling der felles saker vert tatt opp, omtala som «Leiarmøte sikkerhet». Administrerande Direktør i Helse Vest IKT deltar også i desse møta i tillegg til Informasjonssikkerhetsleiar og seksjonsleiar for IKT-Sikkerheit. Både representantar for IKT-Sikkerhet og Informasjonssikkerhetsleiar har gjennomført presentasjonar av generell og tilpassa art i seksjonar, faggrupper og på den store fellessamlinga som blir arrangert i Helse Vest IKT.

- Det er etablert rutinar for å rapportere mogelege sikkerheitsbrot og avvik internt i Helse Vest IKT i sakshandsamingssystemet Assyst. Rapporten blir utforma i samarbeid mellom Seksjon for IKT-Sikkerhet og Informasjonssikkerheitsleiar. Desse avvika vert rapportert kvar månad til leiinga i Helse Vest IKT og gjennom SLA-rapporten ut til kundane. IKT-sikkerheitsleiarar i føretaka får og rapporten og denne vert gjennomgått i regionalt IKT-sikkerheitsutval samt i «Leiarmøte sikkerhet» i Helse Vest IKT kvar månad.
- Faktiske sikkerheitsbrot vert rapportert til helseføretaka for oppfølging gjennom Synergi eller verksemda sitt valde avvikssystem. Også sikkerheitsbrot i Helse Vest IKT vert loggført på same måten. Føretaka vurderer sjølvstendig vidare rapportering, til dømes til Datatilsynet og andre myndigheter.
- Helse Vest IKT får og rapportert sikkerheitsbrot som føretaka har oppdaga i Synergi.
- Helse Vest IKT skannar aktivt alle serverar for sårbarheiter og svakheiter kvar veke gjennom heile året. Vi ser færre kritiske sårbarheiter, men registrerer at det likevel kan ta noko tid å få lukka sårbarheiter som ikkje er kritiske. Det er også viktig at forvaltninga tar tak i slike sårbarheiter når dei vert rapportert. Sist år har slike skanejobbar blitt sett i gang i fleire soner og på fleire serverar, for å få betre kontroll med infrastrukturen.
- Helse Vest IKT skanner også nokre utvalde tekniske nett for sårbarheiter. Her følger føretaka sjølv opp med tiltak basert på rapportane dei får.
- Helse Vest IKT har gjennomført ei omfattande gap-analyse mot NSM sine grunnprinsipp, inkludert evaluering mot NSM sine 118 føreslåtte tiltak. Det vert no laga ein plan for å lukke gap eller akseptere restrisiko.
- Leiinga har til no minst ein gong i året rapportert status på risiko og sårbarhet for IKT-infrastruktur til styret og til kundar. Omfattande episodar der beredskap er utløyst vert rapportert til styret i første styremøte etter hendinga.
- Helse Vest IKT er underlagt revisjon frå Riksrevisjonen, og det vert jobba strukturert med dei funna som vart rapportert januar 2020. Her er det restarbeid knytta til nettverkssikring (802.1x) og mikrosegmentering som gjenstår. Målet er å fullføre arbeidet knytt til nettverkssikring (802.1x) i løpet av september 2022.
- HelseCERT gjennomførte inntrengingstest i veke 38 2021 med vesentlig færre funn enn tidlegare år. Dei funna som likevel var har det vore jobba med i perioden. HelseCERT gjer årets innsidetest i veke 45.
- Vi har i ei årrekke hatt rammeavtale på penetrasjonstestar med eit eksternt firma. Denne vart lyst ut på nytt i 2021, då vi meiner slik spesialistkapasitet er naudsynt å lett kunne nytte seg av. Det er gjennomført fleire slike testar på system og infrastruktur i perioden. Alle funn i slike testar vert fylgt opp.
- I tillegg til HelseCERT og eksterne penetrasjonstestar så har det tekniske teamet i IKT-sikkerheitsseksjonen fleire verktoy dei nyttar for å gjere testar og analyser av informasjonssikkerheita i løysingar og produkt. I løpet av 2021 og 2022 har ein starta i det små med å tilby ulike tekniske testar frå internt personell. Det er ei målsetning å auke denne kapasiteten og kompetansen ytterligare.
- Helseføretaka og Helse Vest IKT skal og må ha god kontroll med kven som har tilgang til systema våre. For å sørge for dette har Helse Vest IKT gode system for leverandør-tilgang/VPN.
- Det er vedteke ein plan for internrevisjon av informasjonssikkerhet i henhold til ISO 27001:2017 og tilhøyrande ISO 27002:2022. Planen varer i eit år til august 2023 og tar føre seg utvalde tema innan områda: Organisasjonskontroll, personkontroll, fysiske kontroller og teknologiske kontroller. I vedtaket heiter det: «Ledermøte sikkerhet

gjennomgår planen på nytt før utgangen av inneværende halvår» og «Leiarmøte sikkerhet må heldast løypande orientert om framdrift».

Utfordringar:

Helse Vest IKT ynskjer å få på plass kapasitet og ressursar til strukturert internkontroll innan informasjonssikkerheits- og personvernområda. Dette har vi ikkje fått jobba godt nok med, og det treng meir fokus. Vi har gode rutinar, men vi har ikkje god nok kontroll på i kva grad rutinane vert etterlevd. I korona-perioden har mykje av denne innsatsen og personellet måtte prioriterast på risikovurderingar som har vært naudsynte for å sikre nye løysingar.

Det siste året har vist at personell som arbeider med IKT-Sikkerhet er attraktive i arbeidsmarknaden. Seksjonen har mista fleire tilsette og det er eit krevjande arbeid å rekruttere. Det blir arbeidd med ulike tilnærmingar for å sjå på vidareutdanning av interne ressursar, men også former for samhandling med utdanningsinstitusjonar og generelt rekruttering.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytt til IKT-sikkerheit.

7. Personvern

I 2022 har arbeidet rundt datahandsamingsavtalar gått over i slutfasen. Arbeidet har tatt mykje tid, men samarbeidet med helseføretaka rundt forenkling av prosessen og Helse Vest IKT sitt kontinuerlege arbeid med å forenkla prosessen med utfylling av datahandsamingsavtalar internt, har gitt resultat. Fokuset framover er integrering av nye datahandsamingsavtalar og vedlikehald av eksisterande avtalar. Prosedyrar rundt handtering av datahandsamingsavtalar er utdaterte eller ikkje-eksisterande. Arbeid med etablering av nye rutinar vil prioriterast framover.

I tillegg har det vore fokus på å legge grunnlaget for utarbeiding av protokoll, i tråd med krav i GDPR-protokoll. Dette arbeidet var satt i gang som eit samarbeidsprosjekt med HF'a, utan at det har ført fram. Helse Vest IKT valde å fortsette arbeidet på sjølvstendig grunnlag. I løpet av året har vi gjennomført ein anskaffingsprosess for innkjøp av protokollverktøy. VismaDraftit vant konkurransen og vi har nå implementert systemet når det gjelder protokoll som dataansvarleg. Det gjenstår noe avsluttande arbeid med protokoll som databehandlar før data kan overførast frå Assyst til protokollverktøyet. Prosedyrar rundt handtering av protokollen er ikkje-eksisterande. Arbeid med etablering av nye rutinar vil prioriterast framover.

Personvernombudet har også vore involvert i personvernrettslige problemstillingar knytt til utrulling av skytenester, ROS-analyser, DPIA'ar, fullmaktsvurderingar, samt arbeidet med felles pasientjournal og forprosjektet til intern digital samhandling.

Personvernteamet består av 2 årsverk. Etersom begge er engasjerte i fleire andre arbeidsoppgåver, må det tas stilling til prioritering av ressursar knytt til personvern og andre

arbeidsoppgåver framover. Det er vårt syn at arbeidet rundt datahandsamingsavtalar og protokoll nå vil gå over i en vedlikeholdsfase. Prioriteringa framover vil være arbeid med integrert personvern, til dømes haldningsskapende arbeid og kunnskapsdeling.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytt til personvern.

8. Miljøarbeid.

- Helse Vest IKT var med i det nasjonale prosjektet «Grønt sjukehus – Innføring av miljøledelse i spesialisthelsetjenesten» med mål om å definere miljøpolitikk, overordna miljømål og handlingsplaner, og vart sertifisert etter ISO 14001 i april 2015.
- Helse Vest IKT vedtok i 2022 å gå ut av sertifiseringsordninga, siste miljøsertifisering vart godkjent etter ny standard ISO 14001:2015 i januar 2021.
- Interne revisjonar vert gjennomført som tidlegare. I løpet av året er det gjort to revisjonar; Avfallshandtering Ibsensgate 104 og Handtering av elektronikk med lagringseining. Det vart avdekket eit avvik, tiltak er gjennomført.

Konklusjon:

Helse Vest IKT arbeider med miljø med mål om oppretthalde minimum same nivå som i 2021.

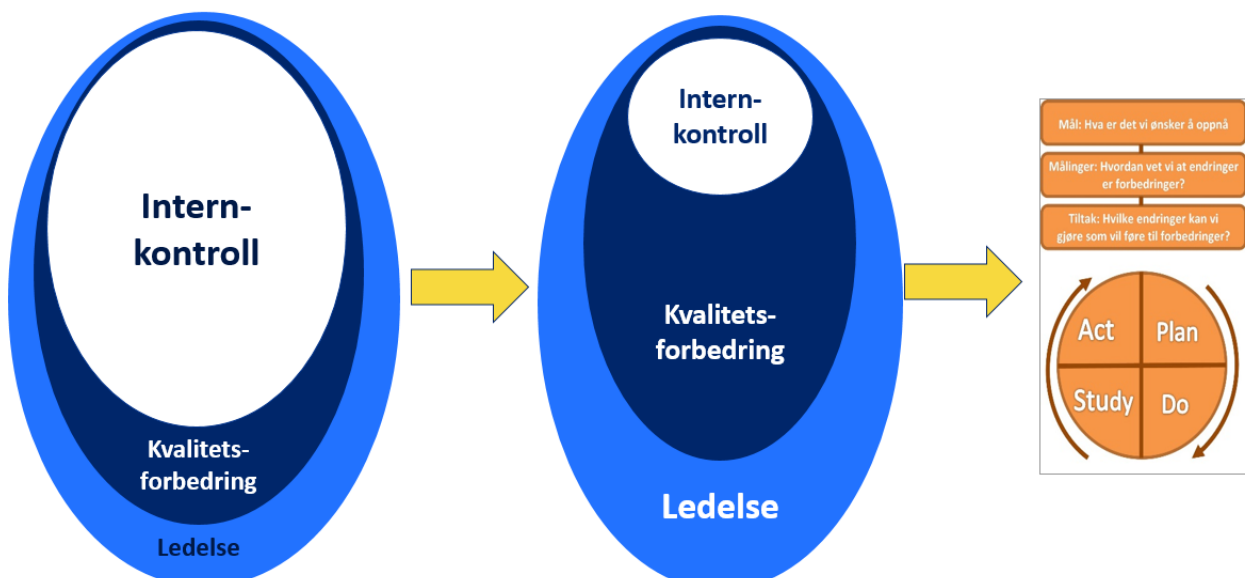
9. Ethiske retningslinjer

- Helse Vest IKT følger etiske retningslinjer for føretaksgruppa Helse Vest.
- Brot på sikkerhetsinstruks rapportert gjennom Synergi.
- Ethiske innkjøp følges opp gjennom Sykehusinnkjøp HF.
- Ethiske retningslinjer er ein del av obligatorisk gjennomgang for nytilsette

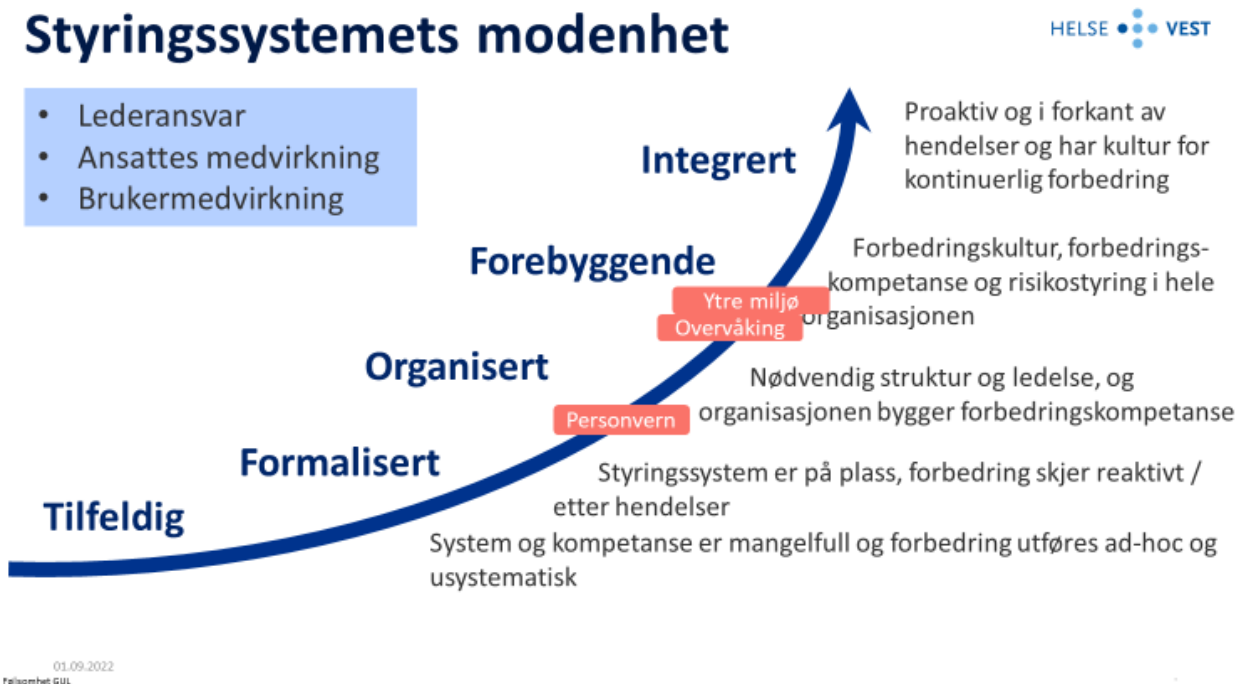
Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderer å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytt til etiske retningslinjer.

I tillegg vart det i 2021 gjennomført ein gjennomgang i leiinga på etterleving av forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring innanfor områda Personvern, Overvakning og Ytre miljø.



I dette ligg ein gjennomgang av styringssystemet, med systematisk styring av verksemda si aktivitet, og ein har nytta regionalt malverk. I gjennomgangen vart modning i prosessane vurdert, og tiltak for forbedring lagt fram. Vurdering av modenhet:



Konklusjon

Til definerte tema for internkontroll vurderer administrasjonen å ha tilfredsstillande rutinar i høve metodikken i internkontrollforskrifta for å sikre drift og omdømme for Helse Vest IKT.

Til definerte tema for leiing og kvalitetsforbetring er det valt ut tre område for gjennomgang i Q4 2022; risikostyring, beredskap og innkjøp.

SAK 040-22

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 20.09.2022
SAKSHANDSAMAR: Leif Nordland og Ole Jørgen Kirkeluten
SAKA GJELD: **Status budsjett 2023 for Helse Vest IKT AS**

ARKIVSAK:
STYRESAK: Styresak 040/22 D

STYREMØTE: 28.09.2022

FORSLAG TIL VEDTAK

1. *Styret tek saka til orientering.*

Oppsummering

Helse Vest IKT vil avtale dialogmøter med helseføretaka om budsjett 2022. Alle helseføretaka nyttar ØLP med tillegg av løns- og prisvekst i budsjettprosessen fram til første utkast til driftsbudsjett føreligg frå Helse Vest IKT, venta ferdig i første halvdel av oktober. ØLP skal konsekvensvurderast ut frå endra økonomiske rammer, noko som kan endre føresetnadane for budsjett 2023.

Investeringar i 2022 har per juli ei prognose på 553 mill., dette er 10 mill. under budsjett 2022, og vil gi reduserte driftskostnadar i 2023 for avskrivning og årlege lisenskostnadar samanlikna med langtidsbudsjett. Det er stor usikkerheit i prognosen grunna utfordringar i leveransar av IKT-utstyr.

Helse Vest IKT har starta dialogen med Program og prosjekt om porteføljeprojekt 2023. Første utkast til investeringsnivå for 2023 vert handsama i Porteføljestyret 19. oktober.

SLA vil bli handsama i møte med helseføretaka i løpet av september og oktober, og godkjente forslag til endring vert tatt inn i budsjettforslag for 2023.

Alle avdelingar/seksjonar skal ha særskilt fokus på områder for mulig innsparing.

Drøfting

Produkttilnærming

Arbeidet med overgang til produkt er i gang, og pilot er under oppstart. Det pågår eit arbeid med økonomimodell som skal støtte opp under ny styringsstruktur, og samtidig støtte produkt, dagens drift og forvaltning, og prosjekt. Vi legg opp til å budsjettere med produkttilnærming for pilot, og øvrige tenester og prosjekt vil bli budsjettert som tidlegare.

Microsoft 365

Ny avtale med Microsoft kom på plass frå april 2021, der ein går over til meir skybaserte løysingar, og leigar lisensar framfor å kjøpe lisensar. Dette sett krav til inndeling i brukargrupper, og at ein etablerer ei god forvaltning av disse. Det kan gi betre løysingar for samhandling og bruk på fleire plattformer, men også høgare kostnadar. Det vil i budsjettet lagt opp til at dei fleste brukarar får ein skylisens (F3), men alle som har eigen PC må ha ein hybridlisens (E1 eller E3). Prisforskjellen på lisensane er høg, så endringar i samansetning vil gi høge kostnadar.

Det er gjennomført eit prosjekt for samhandling og kommunikasjon i regi av Helse Vest RHF som gir føringar for framtidig løysing, og det er etablert eit regionalt innføringsprosjekt.

Utrulling av nye løysingar er i gang, og i Helse Vest IKT har alle brukarar fått M365, og arbeid med nye team og sharepointsider er i gang. I løpet av 2023 skal løysinga rullast ut til alle HF og private/ideelle.

Investeringar

Investeringsbudsjettet består i hovudsak av fire element; ramme frå HF'a på konkrete investeringar, ramme frå Porteføljestyret, ramme for leigeordning PC/skrivarar og ramme for infrastruktur.

Aktuelle investeringar frå HF/RHF:

- Trådløst nett, kabla nett, tele og signalanlegg
 - o Det er dialog med helseføretaka om utbyggingstakt og investeringsnivå for 2023.
- Byggeprosjekt
 - o Dialog med byggeprosjekt og HF om investeringar knytt til byggeprosjekt.
- Eventuelt andre behov for investeringar frå helseføretaka vil bli tatt inn i budsjettet etter dialogmøter
- Oppgradering og tilleggslisensar for system som ikkje går gjennom portefølje

Portefølje:

Totalramma for porteføljen i 2023 - 2027 vart handsama i Porteføljestyret 7. april.

Investeringsramma i langtidsbudsjettet vart for 2023 foreslått til 372 mill. Ny handsaming i Porteføljestyret 19. oktober.

Porteføljebudsjett	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Investeringar	379 000	372 000	360 000	345 000	330 000	313 000
Ikkje-aktiverbare	130 000	128 000	140 000	155 000	170 000	187 000
Sum	509 000	500 000	500 000	500 000	500 000	500 000

Infrastruktur:

Ramma for infrastruktur i porteføljen skal dekke alt leigeutstyr, reinvestering i fordelarar og nettverk, servere og lagringsløysningar, sikkerheitsløysningar og tele/signal/video.

Totalramma for infrastruktur i 2023 – 2027 vart handsama i styret for Helse Vest IKT 28. april

Investeringsramma i langtidsbudsjettet vart for 2023 foreslått til 192 mill. Det har vore store utfordringar med leveranse av IKT-utstyr, noko som sannsynligvis vil skyve investeringar frå 2022 til 2023. Dette gjeld spesielt nettverk, tele/signal og byggeprosjekt.

Infrastruktur	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Server, lagring, nettverk, tele/signal	110 000	110 000	108 040	100 991	96 000	96 000
Leigeordning	50 000	60 000	60 000	60 000	60 000	60 000
Føretaksvisе investeringar	19 220	10 500	10 500	10 500	10 500	10 500
Utstyr byggeprosjekt	45 193	11 586	17 561	-	-	-
Sum	224 413	192 086	196 101	171 491	166 500	166 500

Investeringar i 2022 har per juli ei prognose på 529 mill., dette er 10 mill. under budsjett 2022, men det er her stor usikkerhet på planlagde leveransar i 2022.

Innsparing

Arbeidet med å identifisere muligheiter for innsparing, effektivisering, automatisering og robotisering er igang, og alle avdelingar/seksjonar/program og prosjekt skal i budsjettarbeidet identifisere og prioritere mulige kostnadsreduksjonar.

Byggeprosjekt

Helse Vest IKT har hatt god dialog med byggeprosjekta om forventa leveransar i 2023/2024, og første utkast til budsjett er ferdig. Det viser ei vesentleg auke i leveransen frå 2022 til 2023, og vil gje føringar for bemanningsbudsjett.

ÅR 2023						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haralds plass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	5 004	995	2 047	769	180	8 995
Lokalt Byggeprosjekt	19 257	877	6 521	1 859	-	28 513
Regionalt Meldingsvarsler	3 308	658	1 354	508	119	5 947
Reiser	87	15	40	8	-	150
Utstyr		2 511	2 172	6 903	-	11 586
DELSUM	27 656	5 055	12 134	10 047	299	55 191
Lisenser Meldingsvarsler*	1 629	858	2 651	701	-	5 839
SUM	29 285	5 913	14 785	10 748	299	61 030

ÅR 2024						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haralds plass	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	Haralds plass	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	Haralds plass	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	Haralds plass	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		15 295

Bemanning

Siste prognose for levering av timar i 2022 viser ein noko lågare aktivitet enn budsjettert, men noko av dette er kompensert med meir bruk av innleie.

I budsjett for 2022 var det planlagt ei bemanning på 734 årsverk ved utgangen av året, per utgangen av august har vi 660, og vi har 30 nytilsette som har oppstart i haust. I tillegg er om lag 20 nye i prosess. I sum har vi som mål å ha 710 årsverk ved utgangen av 2022. Dette er under budsjett, og vil gi lågare leveransekapasitet enn ønska ved inngangen til 2023.

Venta aktivitetsnivå i 2023 vil ligge på nokolunde same nivå som budsjett 2022, avhengig av kor mange nye prosjekt som kjem i 2023.

Vi ser fortsatt auka etterspørsel av ressursar til program og prosjekt, samtidig som nye løysingar i drift krev meir ressursar. I budsjett 2023 vil det mellom anna komme endringar i følgjande hovudpunkt:

- Overføring av Meona (KULE) og Dips Arena frå prosjekt til drift og forvaltning
- Leveranse til byggeprosjekt
- Innføring av skytenester og Microsoft 365
- Automatisere og robotisere for å kunne ta imot fleire oppgåver utan å auke tal på tilsette tilsvarande
- Drift og forvaltning av nye løysingar

Portefølje – driftskostnader

Totalramma for porteføljen i 2023 - 2027 vart lagt i Porteføljestyret 7. april, driftsdelen vart for 2023 satt til 128 mill. ein reduksjon på 2 mill. frå budsjett 2022. Ny handsaming i Porteføljestyret 19. oktober.

Timepris

Timepris for Helse Vest IKT vil bli justert med ordinær løn- og prisvekst, auke frå 850 til 900 per time.

Pensjonskostnad

Siste NRS-estimat frå KLP viser ein pensjonskostnad på 82,1 mill for 2023 (75,9 mill for 2022), ei auke i forhold til budsjett 2022 på 6,2 mill. I tillegg er estimert premieinnbetaling for 2023 auka med 14,8 mill (57,9 mill i 2022, 72,7 mill i 2023), noko som gir auka behov for likviditetslån.

Flytting til nye lokale i Bergen

I Bergen vil nye lokalar Kronstad X vere klar til bruk i løpet av sommar/haust 2023. Foreløpig plan er å flytte i løpet av sommaren.

Auke i rentekostnader

Rentenivået har auka meir enn budsjettert i 2022, noko som vil gje ein høgare rentekostnad i 2023 enn anslag i ØLP. Dette vil gje ein auke i desktoppriis utover ordinær løns- og prisvekst.

Informasjonssikkerhet

Helse Vest IKT har i 2022 auka ressursbruken innanfor informasjonssikkerheit, og det vart oppretta ein eigen seksjon for IKT-sikkerheit hausten 2019. Det er i tillegg investert i nye

verktøy som skal bidra til bedre sikkerheit, og ein legg opp til ytterlegare auke innanfor dette området i 2023.

Konklusjon

Helse Vest IKT er godt kjent med dei økonomiske utfordringane som helseføretaka står overfor med omsyn til reduserte økonomiske rammer og krav til økonomiske berekraft for å kunne handtere store investeringar innanfor sjukehusbygg i åra som kjem. Helse Vest IKT er opptatt av å *vidareføre kosteffektiviteten* innanfor IKT-området.

Prognose for bemanning per desember 2022 vert utgangspunkt for budsjett 2023, og det vert lagt vekt på å ta mest mogleg omsyn til ein forventa aktivitetsvekst innanfor ei stram økonomisk ramme for 2023.

Den største usikkerheten har vi innanfor (a) aktivitetsnivået i prosjektporteføljen og byggeprosjekt, (b) leveranse av IKT-utstyr, og (c) innføring Microsoft 365.

Plan for og arbeid med kostnadskutt, innsparing, automatisering og robotisering vert prioritert.

SAK 041-22

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 15.09.2022
SAKSHANDSAMAR: Leif Nordland
SAKA GJELD: **Utkast til møteplan for styret i Helse Vest IKT for 2023**

ARKIVSAK:
STYRESAK: 041/22 B

STYREMØTE: 28.09.2022

FORSLAG TIL VEDTAK

- 1. Styret vedtek møteplan for 2023 med dei endringar som eventuelt kjem etter kalenderinvitasjon er sendt ut.*

Oppsummering

Administrasjonen har i denne saka lagt fram forslag til møteplan for styret for 2023, avstemt med regional møtekalender for 2023. Administrasjonen legg opp til same tal styremøter som for inneverande år, og til ei vidareføring av balansen mellom fysiske møter og videomøter.

Fakta

Administrasjonen foreslår fylgjande møtedatoar for 6 styremøter og 1 styreseminar i møteplan for 2023;

Onsdag **15. mars** 2023, styremøte, kl. 09.30 – 14.00, Stavanger

Torsdag **27. april** 2023, styremøte, kl. 08.30 – 11.30, videokonferanse

Torsdag **8. juni** 2023, styreseminar kl. 12.00 – 17.00, middag kl. 19.00, Bergen

Fredag **9. juni** 2023, styremøte 08.30 – 13.00, styremøte, Bergen.

Fredag **29. september** 2023, styremøte, kl. 08.30 – 11.30, videokonferanse

Torsdag **9. november** 2023, styremøte, kl. 08.30 – 11.30, videokonferanse

Torsdag **7. desember** 2023, middag kl 20.00, Bergen

Fredag **8. desember** 2023, styremøte kl 08.30-14.00, Bergen.

Forslag

Administrasjonen sender ut møteinnkalling på foreslåtte møtetidspunkt, og avklarar eventuelle endringar på e-post.