

OFFENTLEG

STYREMØTE I HELSE VEST IKT

.....

INNKALLING TIL STYREMØTE HELSE VEST IKT

STAD: Teams

MØTETIDSPUNKT: Torsdag 12. juni, kl. 12:30 – 15:00

GÅR TIL:

Styremedlemmer

Anders Hovland	Medlem
Helle Kristine Schøyen	Medlem
Beate Sander Krogstad	Medlem
Arve Varden	Medlem
Eivind Gjemdal	Medlem
Eivind Hansen	Medlem
Karl Olav Haaland	Medlem
Agnete Sjøtun	Medlem
Elisabeth Meling	Medlem
Bernt Olav Økland	Medlem

Styremøte er ope for publikum og presse

.....

Stavanger, 05.06.2025

Helse Vest IKT

Inger Cathrine Bryne

Styreleiar

SAKSLISTE:**UNDERLAG:**

OPNE SAKER

Sak	24/25 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Vedlagt
Sak	25/25 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 08.05.2025	Vedlagt
Sak	26/25 O	Administrerande direktør si orientering	Vedlagt
Sak	27/25 B	Rapport frå verksemda april 2025	Vedlagt
Sak	28/25 O	Involvering og medverking i Helse Vest IKT AS	Vedlagt
Sak	29/25 O	Strategi for eigenutvikling av appar	Vedlagt
Sak	30/25 B	Utkast til møteplan for styret i Helse Vest IKT for 2026	Vedlagt
Sak	31/25 B	Innkalling til ordinær Generalforsamling Helse Vest IKT AS	Vedlagt

LUKKA SAKER

Ingen saker

32/25 Eventuelt

Styret sitt kvarter

PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS

STAD: Teams

MØTETIDSPUNKT: Torsdag 8. mai 2025, kl 09:00 – 12:00

Styremøte var ope for publikum og presse

DELTAKARAR FRÅ STYRET

Inger Cathrine Bryne

Eivind Gjemdal (deltok frå kl 09:45)

Beate Sander Krogstad (deltok frå kl 10:30)

Anders Hovland

Helle Kristine Schøyen

Arve Varden

Eivind Hansen

Karl Olav Haaland

Agnete Sjøtun

Elisabeth Meling

Bernt Olav Økland

FORFALL FRÅ STYRET

DELTAKARAR FRÅ ADMINISTRASJONEN

Ole Jørgen Kirkeluten

Harald Flaten

Ørjan Andersen

Fredrik Eldøy

Kristin Farestvedt

Pål Gaute Sætre

Vidar Råheim

Ole Fredrik Gulbrandsen

Maria Fehr Johansen

Leif Nordland

CISO Aksel Bruun og rådgiver IKT-sikkerheit Sissel Ertenstein, Helse Vest IKT, deltok i sak 21/25 B
Internrevisjon Bjørn Munthe, Helse Vest RHF, deltok i sak 22/25 B

Møtedokumentet er elektronisk godkjent og har ikkje handskrivne signaturar

Sakliste:

Opne saker

Sak 15/25 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden
Sak 16/25 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 02.04.2025
Sak 17/25 O	Administrerande direktør si orientering
Sak 18/25 B	Rapport frå verksemda mars 2025
Sak 19/25 B	Økonomisk langtidsplan 2026 – 2030
Sak 20/25 O	Forbetringsundersøkelsen 2025

Lukka saker

Sak 21/25 B	Nasjonal trusselvurdering for spesialisthelsetjenesten
Sak 22/25 B	Rapport internrevisjonen informasjonssikkerheit i Helse Vest
Sak 23/25	Eventuelt

Opne saker

Sak 15/25 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden
-------------	---

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente innkalling og dagsorden.

Sak 16/25 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 02.04.2025
-------------	---

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente protokoll frå styremøtet 02.04.2025.

Sak 17/25 B	Administrerande direktør si orientering
-------------	--

1. Varamedlemmer til styret valt av og blant dei tilsette
Viser til sak 03/25 Kunngjering om val 2025. Samansetning i lista over varamedlem er endra som følgje av endra lovtekst om kjønnsamansetning (§ 6- 11b, andre ledd), der Knut Eirik Fjellbakken er erstatta med Tanja Rajic Birkenfeldt.
2. Vellukka versjonsoppgradering av Libra
Helse Vest er no på nyaste versjon av SAP.
3. Orion- og Libraløysing for Sjukehusapoteka

Alle apoteka i Vest har i løpet av april tatt i bruk ny publikumsløysing, Orion-Libra, og Farmapro vert no fasa ut. Med det er alle over på ny løysing som er felles for alle sjukehusapotek i landet.

4. EveryOne – erstatning for Personalportalen

Helse Vest har i april gått over frå Personalportalen til EveryOne, ei løysing som er utvikla for å være meir brukarvennleg og prosessorientert, og som skal gjere leiarane sine oppgåver til tilsettingar og oppfølging enklare.

5. Verksemdsoverdraging – regionale funksjonar for Kompetanseportalen og Læringsportalen i Helse Bergen HF

I Direktørmøte i Helse Vest 7. april 2025 blei det vedteke å overføre oppgåver og medarbeidarar som utfører nasjonale og regionale funksjoner for bruk av IKT-støtteverktøya Kompetanseportalen og Læringsportalen. Dei har også ansvaret for å utvikle digitale læringsressursar for medarbeidarar i Helse Vest. Dette er oppgåver som i dag er organisert i seksjon Digital læring i Forskings- og utviklingsavdelinga i Helse Bergen HF. Det er starta innleiande dialog om innplassering i Helse Vest IKT og prosess for gjennomføring. Første informasjonsmøte med aktuelle medarbeidarar, tillitsvalde og verneteneste blei gjennomført i Helse Vest IKT sine lokale i Kronstad X, tysdag 29.april 2025 med deltaking frå Helse Vest RHF, Helse Bergen HF og Helse Vest IKT.

6. Melding frå uavhengig revisor

BDO meiner at årsrekneskapen oppfyller gjeldande lovkrav, og gir eit rettvisebilde av den finansielle stillinga i Helse Vest IKT AS per 31. desember 2024.

7. Rapportering tilsynssaker

Ingen aktuelle saker

8. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav

Ingen aktuelle saker

9. Oversikt over aktuelle høyringar

Ingen aktuelle saker

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 18/25 O

Rapport frå verksemda mars 2025

I mars var det ganske like tall som for februar. Vi har ikkje klart å få ned talet på brotne episodar. Den er framleis raud.

Som i februar var det i sum et betydeleg tal på saker som handlar om pålogging til pc-en. Det kan være glemte passord, manglande nettverkstilgang frå hotell/hjemmekontor, trøbbel med å komme gjennom alle stegene i autentiseringsløsningene eller andre typer brukerfeil. Alle disse sakene blir som regel raskt løyst på Kundesenteret. Vi er spent på korleis innføring av 16-tegns passord frå 12.mai vil påvirke tallane.

Driftskalenderen for mars viser 2 omfattande episodar med grøn beredskap og ein gul.

Det ble i mars 2025 rapportert 103 «moglege sikkerheitsavvik» i Helse Vest IKT sitt sakshandteringssystem, ei auke frå februar 2025. Ein stor del av disse var knytt til automatiserte varslar.

Innanfor området mobilitet er det satt inn fleire ressursar, og det er etablert god dialog med sjukehusa. Mobilitet er eit satsingsområde for Helse Vest IKT, og det er ein ambisjon å få ei god samhandling med fagmiljøa i sjukehusa.

Overgang til 16-tegns passord skulle starta 5. mai, er noko forseinka, og har no planlagt oppstart 12. mai.

Økonomisk resultat er betre enn venta med eit resultat per mars på 13,3 mill. kr., eit avvik mot budsjett på 5,2 mill. kr. Avviket skuldast i hovudsak etterregistrering og fleire timar levert til drift. Rekneskapen per april viser eit positivt avvik mot budsjett på 3,2 mill. kr.

Sjukefråvær er rapportert med ny statistikk (SSB), og viser 5,4% (6,0% etter gamal måte), og er framleis høgare enn ønska. Turnover er innanfor akseptabelt nivå med 5,0%.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok rapport frå verksemda per mars 2025 til etterretning.

Sak 19-25 B

Økonomisk langtidsplan 2026 – 2030

Helse Vest RHF har kome med nye renteforutsetningar i langtidsperioden for Helse Vest IKT, desse er innarbeidd i forslag til økonomisk langtidsplan. Endringane gir reduserte kostnader i langtidsperioden samanlikna med forslag i april møtet.

Økonomisk langtidsplan viser ein reduksjon i investeringar frå 724 mill. kr i 2025 til 471 mill. kr i 2030. Reduksjonen skuldast endring frå kjøp av løysingar til leige av løysingar (t.d. sky), samt redusert behov for ny infrastruktur ved overgang til fleire skyløysingar.

Økonomisk langtidsplan viser ein auke i driftskostnadar frå 2 144 mill. kr i 2025 til 2 720 mill. kr i 2030. Auken skuldast auke i avskrivningar som følgje av større investeringar som vert avslutta i 2026 og 2027, auka lisens- og vedlikehaldskostnadar, samt reduserte finanskostnadar som følgje av forventning om redusert rente i langtidsperioden.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret vedtok økonomisk langtidsplan for 2026 - 2030.
2. Helse Vest IKT AS skal saman med helseføretaka forbetre og forsterke arbeidet med gevinstrealisering.

Sak 20-25 B

Forbetringsundersøkelsen 2025

Svarprosenten er framleis høg med 84,6% (2024: 85,2%). Overordna viser undersøkinga stabilt gode resultat for Helse Vest IKT.

Det er stabilt høge skår på hovudtema som «Tryggleiksklima», «Psykososialt arbeidsmiljø» og «Leiaråtferd», mens «Fysisk arbeidsmiljø», «Oppfølging», og «Arbeidsforhold» har noko lågare skår.

Undersøkinga vert gjennomgått og følgt opp i dei enkelte avdelingar og seksjonar.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Lukka saker

Sak 21-25 B

Nasjonal trusselvurdering for spesialisthelsetenesta 2025

Trusselvurderinga beskriv ei verd som er inne i ein periode med stor geopolitisk ustabilitet, og peikar på fleire spenningsforhold.

Spesialisthelsetenesta spelar ei viktig rolle totalforsvaret, og er avhengig av god kontroll i leverandørkjeda. Hovudvurderinga viser høgast trussel frå organisert cyberkriminalitet, og høg trussel frå cyperspionasje og innsideverksemd.

Rapporten gir føringar for framtidige prioriteringar for Helse Vest IKT, mellom anna i arbeidet med leiinga sin gjennomgang av IKT-sikkerheit.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til etterretning.

2. Styret ser trusselbilette og rapport frå internrevisjonen i samanheng, og ber om ei styresak hausten 2025 om tiltak og handlingsplan.

Sak 22-25 B

Rapport internrevisjon informasjonssikkerheit i Helse Vest

Endeleg rapport for internrevisjonsprosjektet om informasjonssikkerheit i Helse Vest ligg no føre, og blei behandla av revisjonsutvalet i Helse Vest RHF 17.12.2024, og av styret i Helse Vest RHF 18.12.2024 (sak 141/24 og sak 142/24). Fokus i rapporten er på roller og ansvar i føretaksgruppa, og det er etablert koordinerte aktivitetar for å rettleie og kontrollere føretaka med omsyn til risiko knytt til informasjonssikkerheit.

Handlingsplan for oppfølging av dei tilrådingane som kjem fram i rapporten vart gjennomgått i møtet.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tek rapport frå internrevisjonen om informasjonssikkerheit i Helse Vest til etterretning, og ber Helse Vest IKT følgje opp i samsvar med handlingsplan.

Sak 23/25

Eventuelt

Styremøte 12. juni 2025 vert korta ned med 30 minutt, oppstart endra frå kl 12:00 til kl 12:30.

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 03.06.2025
FRÅ: Administrerende direktør
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten
SAKA GJELD: **Administrerende direktør si orientering**

ARKIVSAK:
STYRESAK: **026-25 0**

STYREMØTE: 12.06.2025

.....

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til orientering.

OPE DEL

1. Innføring 16-tegns passord

Munnleg orientering om status.

2. Overgang til ny e-reseptløyising

Forskrivingsmodulen som legane har nytta til å skrive e-reseptar dei siste ti åra, erstattast no med ei ny og moderne løysing i Dips. Helse Fonna var først ute, med oppstart i mai. I forlenginga av dette vil også pasienten si legemiddelliste bli tilgjengeleg.

3. Ansvar og rollar i systemeigarskap for IKT-tenester og infrastruktur (vedlegg 1)

Digitaliseringsstyret vedtok 7. april ei viktig revidering av dokumentet som beskriv ansvar og oppgåver for systemeigarar, systemansvarlege og systemforvaltarar i RHF'et, helseføretaka og Helse Vest IKT.

4. Nytte av digitalisering og gevinstrealisering

Det er stort fokus på å ta ut nytte av digitalisering i sjukehusa i Helse Vest. Strukturert gevinstarbeid må sjåast i samanheng med endrings- og forbetringsarbeid i klinikken og i områdestrukturen. Vi tek utgangspunkt i rammeverket for gevinstrealisering utarbeidd av Direktoratet for forvaltning og økonomistyring og forbetringsarbeid i sjukehusa i dag.

Desse rammeverka er i stor grad basert på dei same teoriane, lèt seg kombinere og utfyller kvarandre på ein god måte. Helse Vest IKT vil bidra med å forbetre rammeverk og verktøy for gevinstrealisering, og vil gje støtte i gevinstarbeidet.

5. Rapportering tilsynssaker

Ingen aktuelle saker

6. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav

Ingen aktuelle saker

7. Oversikt over aktuelle høyringar

Ingen aktuelle saker

LUKKA DEL

8. Ingen aktuelle saker

Liste over kommande styresaker (etterspurd av styret)

- Handlingsplan og tiltak som følgje av Nasjonal trusselvurdering og rapport frå internrevisjonen om informasjonssikkerheit.

Ansvar og roller i systemeierskap for IKT-system og infrastruktur i Helse Vest

Versjonslogg

Versjonsnr.	Dato	Hvem	Kommentar
0.5	25.3.2022	Avdelingsleder Helse Vest IKT, Ørjan Andersen	Til diskusjon og for innspill i SSO 1.4.2022
0.9	15.6.2022	Avdelingsleder Helse Vest IKT, Ørjan Andersen	Etter innspill fra SSO 1.4.2022
0.95	21.7.2022	Fagdirektør og systemeigar Felles EPJ i Helse Bergen HF, Marta Ebbing	Bakgrunn for dokumentet, snevret inn til kliniske IKT-system, flere presiseringer, noen språklige/redaksjonelle endringer.
0.96	15.8.2022	Seksjon for E-helse i Helse Bergen	Flere endringer av faglig art – særlig vedr. ansvarsdefinisjoner.
0.97	16.08.2022	Helse Vest IKT ved Ørjan Andersen	Noen kommentarer
0.97	17.08.2022	Helse Bergen ved Marta Ebbing	Svar på kommentarer fra Helse Vest IKT
1.0	25.08.22	SSO Godkjent versjon 1.0	Kommentarer er slettet – Dette må eventuelt innarbeidet i versjon 1.1
1.5	Nov. 2024	Helse Vest IKT, v/Ørjan Andersen	Korreksjoner for å inkorporere risikostyring av informasjonssikkerhet, samt gjøre dokumentet generisk for alle typer IKT-system i Helse Vest
1.7	Des. 2024	Områdestyret Pasientbehandling	Innarbeiding av innspill fra møte i Områdestyret Pasientbehandling
1.8	Jan. 2025	Områdestyret Pasientbehandling	Innarbeiding av direkte innspill i dokumentet med frist 10. januar 2025
2.0	Feb. 2025	Helse Vest IKT, v/Ørjan Andersen	Oppdatert dokument etter behandling i samtlige områdestyrer, og klargjort for behandling i Digitaliseringsstyret

Innhold

Versjonslogg.....	1
Innhold	2
Bakgrunn.....	3
Dokumentets formål og avgrensninger	3
Premisser for systemforvaltning innenfor IKT-system i Helse Vest.....	3
Definisjon av roller i systemforvaltningen	4
Regionalt systemeierskap (Helse Vest RHF)	4
Teknisk systemeierskap (Helse Vest IKT)	5
Lokalt systemeierskap (helseforetak)	5
Regionalt systemansvar (Helse Vest RHF)	6
Lokalt systemansvar	7
Systemforvaltning (Helse Vest IKT).....	7
Ansvarskart for et IKT-system.....	8
Dokumentasjon	8
Innføring av nye IKT-system	9
Håndtering av leverandører	9
Definisjoner.....	10
Referanser / annen relevant dokumentasjon	10

Bakgrunn

Helseforetakene og de private ideelle institusjonene (heretter omtalt som helseforetakene) som leverer spesialisthelsetjenester i Helse Vest har et selvstendig ansvar for at IKT-systemene som er i bruk eller under utvikling er tilgjengelige, sikre og brukervennlige i praksis.

Helse Vest IKT er eid av Helse Vest RHF, og skal bidra til at systemene drives, forvaltes og videreutvikles på en faglig forsvarlig måte og innen de ressursrammene som helseforetakene og Helse Vest IKT rår over samlet sett. Helseforetakene har et selvstendig ansvar for etterlevelse av regelverk og faglig forsvarlighet.

Dokumentets formål og avgrensninger

- Fungere som et overordnet dokument for eierskap og forvaltning av IKT-system som er driftet av Helse Vest IKT og danne grunnlag for regionale og lokale rutiner og tilpasninger hos de enkelte helseforetakene i Helse Vest
- Beskrive roller som inngår i forvaltning av IKT-system
- Dokumentet er gjeldende for alle IKT-system som inngår i Helse Vest IKT sin Service Level Agreement (SLA) med respektive kunder (helseforetak). Dette gjelder både felles regionale system og lokale system som blir benyttet i ett eller flere helseforetak i Helse Vest.
- Tydeliggjøre generelle prinsipper for ansvarsfordeling mellom ulike roller som skal danne grunnlag for sikker drift, forvaltning og videreutvikling av IKT-system
- Beskrive relevant ansvar og roller knyttet til risikostyring av informasjonssikkerhet
- Dokumentet må sees i sammenheng med andre tilstøtende regionale rutiner og dokumentasjon, Helse Vest IKT sine virksomhetsprosesser (ITIL) for IKT-drift, samt utvalgte prinsippdokument. Se referanseliste i eget kapittel.
- Dokumentet tar ikke for seg systemeierskap til IKT-system tilknyttet medisin-teknisk utstyr (MTU) som benyttes i ulike helseforetak, som ikke inngår i felles regionale system
- Gjeldende styringsstruktur for digitalisering vil definere konkrete roller som trengs for å fylle ansvaret til roller som er beskrevet i dette generiske dokumentet.

Premisser for systemforvaltning innenfor IKT-system i Helse Vest

- Det er utarbeidet en Tjenesteavtale (SLA) mellom Helse Vest IKT og alle deres kunder som blir revidert løpende. Spesifikk ansvar- og oppgavefordeling per system er ikke beskrevet direkte i SLA-dokumentene, men peker til [Systemlisten](#), konfigurasjonsdatabasen Assyst og gjeldende systemansvarskart som er utarbeidet for det enkelte IKT-system.
- Generisk ansvarskart er gjeldende for et IKT-system inntil spesifikt ansvarskart er utarbeidet.
- Offisiell dokumentasjon om et IKT-system skal til enhver tid vedlikeholdes gjennom avtalt verktøy for systemdokumentasjon, Assyst, Systemlisten og Systembiblioteket. Det er Helse Vest IKT som har ansvar for at denne dokumentasjonen vedlikeholdes. Om det foreligger dokumentasjon som Helse Vest IKT trenger tilgang til andre steder så skal dette presiseres i Assyst.

- Det forvaltes IKT-system av svært ulik størrelse og kompleksitet i Helse Vest. Det er ulik kritikalitet, kapasitet og kompetanse på systemene alt etter hva som er avtalt mellom Helse Vest IKT og kundene gjennom SLA-dokumentene.
- Ved innføring av nye IKT-system, skal arbeidsfordeling mellom partene best mulig avklares i løpet av innføringsperioden, og deretter videre gjennom relevante møtearenaer.

Definisjon av roller i systemforvaltningen

Alle som har en rolle i systemforvaltningen skal gjøres kjent med og forstå sitt ansvar og sine oppgaver. Det er lederlinjen i helseforetaket og Helse Vest IKT som har ansvar for å tildele roller og sørge for et system som sikrer at rollene tildeles til personer som har tilstrekkelig faglig kompetanse. Det er ikke alltid nødvendig at alle rollene er aktuelle for alle systemer. Mindre systemer kan ha færre roller, og lokale systemer har ikke regionale roller. For IKT-system der roller ikke er tydelig definert blir IKT-leder i foretaket satt som lokal systemeier.

En rolle er definert uavhengig av organisatorisk tilknytning og det skal ikke være nødvendig å endre rollebeskrivelsene ved fremtidige organisatoriske endringer i helseforetak eller Helse Vest IKT.

Definerte roller som inngår i systemforvaltningen for IKT-system:

1. Regionalt systemeierskap (Helse Vest RHF)
2. Teknisk systemeierskap (Helse Vest IKT)
3. Lokalt systemeierskap (Helseforetak)
4. Regionalt systemansvar (Helse Vest RHF)
5. Lokalt systemansvar (helseforetak)
6. Systemforvaltning (Helse Vest IKT)

Regionalt systemeierskap (Helse Vest RHF)

Regionalt systemeierskap er en koordinerende rolle, med et «sørge for-ansvar». Rollen skal eksistere for felles regionale IKT-system i Helse Vest, og innebærer å ta ansvar for at det tilrettelegges for at de lokale systemeierne kan samles rundt felles prioriteringer, retningslinjer, føringer og strategier. Et system er definert som felles regionalt dersom det benyttes av to eller flere helseforetak. Rollen som regional systemeier er normalt plassert i Helse Vest RHF, alternativt delegert til et helseforetak eid av Helse Vest RHF. Regional systemeier koordinerer systemeierskapet i Helse Vest.

Ansvar/oppgaver:

- Sørge for at det oppnås konsensus mellom lokale systemeiere i beslutning av regionale prioriteringer, retningslinjer, føringer og strategier
- Sørge for at foretakene og Helse Vest IKT har god og koordinert risikostyring innenfor sine områder og tjenester. Dette inkluderer blant annet å sørge for at risiko følges opp i virksomhetene, og er innenfor akseptabelt nivå eller på annen måte akseptert eller kontrollert.

- Sørge for at det gjennomføres DPIA der det er relevant, og at behandlingen av personopplysninger dokumenteres i protokoll, jmfør artikkel 30 i GDPR, for alle felles regionale IKT-system som behandler personopplysninger.
- Sørge for at de lokale systemeierne prioriteringer og føringer blir tatt inn i dialog med Helse Vest IKT og leverandør.
- Lede regionale møtearenaer der lokale systemeiere deltar, og bidra til at det kan oppnås regional konsensus blant disse
- Videreformidle og sikre at overordnede nasjonale og regionale prioriteringer og føringer blir fulgt for aktuelt system

Teknisk systemeierskap (Helse Vest IKT)

Rollen eksisterer for alle IKT-system og IKT-infrastruktur i Helse Vest og innebærer å ta ansvar for at IKT-systemet er tilgjengelig, sikkert, stabilt og oppdatert gjennom ivaretagelse av IKT-infrastruktur og god sikkerhetsstyring. Teknisk systemeier har det overordnede ansvaret, og kan delegere ansvar innenfor egen organisasjon. Rollen har et særskilt ansvar for informasjonssikkerhet i infrastrukturen, som inkluderer vurdering og aksept av hvorvidt informasjonssystemet og tjenesten kan implementeres i infrastrukturen.

Ansvar/oppgaver:

- Ansvarlig kontraktspart med leverandører av applikasjon og tilhørende IKT-infrastruktur
- Ansvarlig for økonomiske rammer for teknisk drift og forvaltning av tjenesten
- Ansvarlig for at alle system/tjenester som er driftet fra Helse Vest IKT blir levert med avtalt driftsstabilitet og ytelse, jf. SLA
- Ansvarlig for at tjenesten har et tilstrekkelig informasjonssikkerhetsnivå
- Ansvarlig for risikostyring innenfor sitt område og sine tjenester. Dette inkluderer blant annet å sørge for at informasjonssikkerhetsrisiko er innenfor akseptabelt nivå eller på annen måte akseptert eller kontrollert.
- Ansvarlig for at IKT-systemet oppfyller lovbestemte og eventuelt andre krav
- Ansvarlig for et godt personvern av IKT-systemet
- Ansvarlig for at personvernkonsekvensvurdering (DPIA) er utarbeidet der det er nødvendig, og at protokoll for behandling av personopplysninger er oppdatert med relevant informasjon
- Håndtere meldte uønskede hendelser i forbindelse med informasjonssikkerhet og personvern knyttet til IKT-system og infrastruktur
- Ansvarlig for at det finnes relevante beredskapsplaner- og rutiner knyttet til nedetid på tjenester, infrastruktur og applikasjoner
- Ansvarlig for at det gjennomføres internkontroll i eget ansvarsområde og system, blant annet gjennom kontroll av logger, revisjoner, leverandørstyring og etterlevelse av sikkerhetskrav

Lokalt systemeierskap (helseforetak)

Lokalt systemeierskap har det overordnede ansvaret for systemet som er tatt i bruk i virksomheten, og kan delegere det daglige operative ansvaret til en utpekt systemansvarlig innenfor egen organisasjon.

Ansvar/oppgaver:

- Ansvar for at systemet dekker de oppgavene som skal utføres, og at systemet fungerer tilfredsstillende med hensyn til tilgjengelighet, sikkerhet og brukervennlighet, herunder på tvers av ulike system (arbeidsflyter og integrasjoner).
- Ansvarlig for at IKT-systemet støtter opp om, og ivaretar pasientsikkerhet
- Ansvarlig for økonomiske rammer for lokal forvaltning og videreutvikling av IKT-systemet i virksomheten
- Ansvarlig for at oppdaterte versjoner av systemet produksjonsettes i foretaket
- Ansvarlig for at informasjonssystemet oppfyller lovbestemte og eventuelt andre krav
- Ansvarlig for risikostyring innenfor sitt område. Dette inkluderer blant annet ansvar for at risiko er innenfor akseptabelt nivå eller på annen måte akseptert eller kontrollert.
- Ansvarlig for at IKT-systemet har tilstrekkelig innebygget personvern og riktige arbeidsprosesser som ivaretar hensynet til personvern
- Ansvarlig for at det gjennomføres personvernkonsekvensvurderinger (DPIA) der det vurderes som aktuelt, og at protokoll over behandlingsaktiviteter holdes oppdatert i henhold til Personvernforordningen artikkel 30, for IKT-system som behandler personopplysninger
- Ansvarlig for at IKT-systemet er brukervennlig og inngår på en hensiktsmessig måte i sluttbrukernes arbeidsprosesser
- Ansvarlig for hvem som skal ha tilgang til systemet og tilgangsnivå til ulike brukergrupper
- Ansvarlig for at sluttbrukerne i egen virksomhet har fått nødvendig opplæring og kompetanse til å kunne benytte systemet på en forsvarlig måte
- Ansvarlig for at det eksisterer dokumentasjon av beredskapsplaner, lokale tilpasninger og nødrutiner
- Ansvarlig for at det gjennomføres internkontroll i virksomhetens system, blant annet med kontroll av logger mv. i tråd med kravene i Norm for informasjonssikkerhet
- Ansvarlig for at ulike lokale roller i systemforvaltningen i helseforetaket er besatt av kompetente personer og på forespørsel fra Helse Vest IKT informere om hvilke personer som har hvilke roller
- Ansvarlig for at det meldes fra om større avvik og risikoer til regional systemeier og/eller teknisk systemeier.

Regionalt systemansvar (Helse Vest RHF)

Delegert utøvende rolle fra regionalt systemeierskap som skal følge opp nødvendig koordinering på tvers av lokale systemeiere og lokale systemansvarlige. Kan utøves av representanter fra et helseforetak i Helse Vest.

Ansvar/oppgaver:

- Ansvarlig for utarbeidelse av regionale retningslinjer, føringer, prosedyrer og brukerveiledninger
- Ansvarlig for regional funksjonell endringshåndtering, sørge for fremdrift og legge til rette for regional konsensus i sakene
- Koordinere overlevering og mottak av leveranser fra regionale prosjekt til regional forvaltning
- Sekretariatsfunksjon til eventuelle strategiske styrer (for eksempel områdestyret)

- Koordinere og følge opp innmeldte saker som gjelder systemsvikt eller mulig systemsvikt i regionale system

Lokalt systemansvar

Lokal utøvende rolle fra lokal systemeier som skal ha god innsikt i systemets funksjonalitet og kjenne hvordan det benyttes av ulike sluttbrukergrupper.

Ansvar/oppgaver:

- Løpende dialog med systemforvalter og lokal systemeier
- Delta i driftsmøte for systemet dersom dette er etablert
- Bidra i ROS-analyser for systemet, samt følge opp og bidra til at identifiserte risikoer og sårbarheter og rapporterte avvik/feil blir håndtert av ansvarlige parter
- Rapportere feil og forbedringsforslag til lokal systemeier
- Ansvarlig for dialog med sluttbrukergruppene, gjerne gjennom superbrukere/superbrukernettverk der dette er etablert
- Være kjent med og delta i relevante endringsaktiviteter for systemet både regionalt og lokalt
- Delta i utvikling, prosjekt-, opplærings- og testaktiviteter for systemet
- Delta i prioriteringer rundt ytelse, funksjonalitet, behov for feilrettinger og oppgradering
- Etablere og vedlikeholde aktuell lokal dokumentasjon
- Kjenne og vurdere grenseoppgang og overlapp i funksjonalitet mot andre system
- Kjenne til nødruiter og hvordan systemet fungerer ved nedetid og ved nedetid på integrerte system

Systemforvaltning (Helse Vest IKT)

Systemforvaltning skal koordinere helheten av aktiviteter og oppgaver tilknyttet et system og sørge for at avtalt funksjonalitet og kvalitet blir levert.

Helse Vest IKT innehar normalt sett rollen for IKT-system i Helse Vest. Rollen utøves av selskapet i stort og innehar mange delroller for å levere en helhetlig tjeneste til sine kunder.

I de tilfeller systemforvaltningsrollen utøves av andre enn Helse Vest IKT, må dette komme tydelig frem i dokumentasjon til systemet.

Ansvar/oppgaver:

- Sikre stabil drift og at systemets funksjonalitet til enhver tid fungerer, jf. gjeldende SLA
- Planlegge og gjennomføre regelmessige møter med kunder (helseforetak) og leverandør der dette er hensiktsmessig
- Avtale regelmessige driftsmøter i dialog med systemeier og systemansvarlige
- Planlegge og gjennomføre møter med leverandører ved behov
- Bidra i personvernkonsekvensvurderinger (DPIA)
- Oppdatere protokoll over behandlingsaktiviteter iht. personvernforordningen artikkel 30 for de systemene vi er dataansvarlige for. Sørge for at systemet er tilstrekkelig dokumentert, inkludert forvaltningsansvar og integrasjoner, og at dokumentasjonen er lett tilgjengelig for aktuelle parter

- Bidra til at systemet til enhver tid driftes på oppdatert infrastruktur
- Bidra til at informasjonssikkerhet til enhver tid blir ivaretatt, og at systemet er oppdatert etter Helse Vest IKT sine sikkerhetskrav
- Vedlikeholde og følge opp kjente sikkerhetsavvik og bidra til at disse blir lukket mest mulig effektivt
- Sikre at det blir etablert databehandleravtale med underleverandør, og at avtalen blir fulgt opp i praksis
- Etablere nødvendige tekniske vedlikeholdsrutiner for systemet og sikre at disse blir etterlevd
- Sikre at hendelser (feil og forespørsler) om systemet blir håndtert effektivt og tilfredsstillende
- Bidra til at endringer og oppgraderinger på systemet blir utført etter avtalt nivå og kvalitet
- Sikre at tilgangshåndtering til systemet blir etablert og etterlevd
- Bidra i ROS-analyser og til at identifiserte risikoer og sårbarheter blir håndtert
- Bidra til at etablerte systemintegrasjoner fungerer og blir vedlikeholdt og videreutviklet etter avtalt nivå
- Bidra til videreutvikling av systemet i tett dialog med systemeiere og systemansvarlige
- Ivareta utfasing av system og eventuell sletting av data i henhold til gjeldende databehandleravtale, etter dialog med aktuelle foretak og i tråd med gjeldende lovverk.

Ytterligere oppgaver og presiseringer vil beskrives i ansvarskart som utarbeides for systemet.

Ansvarskart for et IKT-system

Et ansvarskart eller HUKI-matrise¹ beskriver ansvar og roller til en prosess eller et system. Ansvarskartet skal avklare og synliggjøre hvem som utfører ulike avtalte oppgaver.

Ved innføring av nye IKT-system i Helse Vest skal det utarbeides ansvarskart som tydeliggjør hvilke oppgaver som skal utføres av de ulike rollene. Ansvarskart utarbeides av det prosjektet eller den arbeidsgruppen som innfører systemet, og skal ta utgangspunkt i ansvars- og rollebeskrivelser i dette dokumentet. Utarbeidelsen skal skje i tett dialog med relevante aktører som blir en del av det fremtidige ansvaret.

Opgaver fordelt mellom ulike organisatoriske enheter, også innenfor en juridisk enhet kan med fordel beskrives tydelig i ansvarskartet for systemet.

Dokumentasjon

Alle IKT-system som driftes gjennom Helse Vest IKT skal være registrert og tilstrekkelig dokumentert i konfigurasjonsdatabasen Assyst. ITIL-virkningsprosessen i Helse Vest IKT (Konfigurasjon), beskriver i detalj hvilke datafelter som kreves for at vi skal ha tilstrekkelig og oppdatert informasjon for å drifte og forvalte et IKT-system.

¹ HUKI-matrise: En modell som benyttes for å definere roller og ansvarsområder. HUKI står for hovedansvarlig, utførende, konsulteres og informeres.

Informasjon om et system, tilhørende systemkomponenter og avhengig infrastruktur i Assyst skal vedlikeholdes av Helse Vest IKT (systemforvaltning). Lokale tilpasninger, beredskapsplaner, nødrutiner og andre prosedyrer blir utviklet og vedlikeholdt av de enkelte helseforetak.

Alle kunder av Helse Vest IKT har tilgang til rapportuttrekk fra Assyst som viser hvilke system som er aktivt i drift. Alle system som er registrert i systemlisten (<http://systemlisten.ihelse.net/>) ligger til grunn for SLA mellom Helse Vest IKT og kundene. Systemlisten skal være oppdatert og Helse Vest IKT har ansvar for at oversikten vedlikeholdes. Helseforetakene og Helse Vest IKT har ansvar for at de ulike rollene bemannes.

Noe av dokumentasjon til systemet som benyttes i samhandling (for eksempel driftsmøter) og der flere parter skal vedlikeholde innholdet er lite hensiktsmessig å lagre i Assyst siden dette systemet krever spesifikke tilganger og god kjennskap til verktøyet. Slik dokumentasjon for samhandling lagres derfor fortrinnsvis i [Systemdokumentasjon](#). Her har i utgangspunktet alle ansatte i helseforetakene i Helse Vest tilgang, men det er mulig å beskytte enkeltfiler eller kataloger ved behov.

Enkelte system og tjenester benytter i tillegg ulike prosessverktøy eller kvalitetssystem for å dokumentere arbeidsprosesser og rutiner/prosedyrer relatert til bruk av systemet. Denne dokumentasjonen må vedlikeholdes i takt med endringer i bruk av systemet og det må tydeliggjøres gjennom et ansvarskart hvem som skal utføre vedlikehold av prosessdokumentasjonen.

Innføring av nye IKT-system

Ved etablering av nytt prosjekt eller endringsinitiativ som vil medføre etablering av nye IKT-system skal det så tidlig som mulig i prosessen identifiseres hvordan systemet skal forvaltes.

- Rollene systemeier, teknisk systemeier, systemansvarlig og systemforvalter skal være etablert før et IKT-system blir installert og gjort tilgjengelig.
- Ansvarskart skal være etablert og godkjent før IKT-system gjøres tilgjengelig og tas i bruk i helseforetakene. Det er da viktig at det kommer tydelig frem hva som er ansvarfordeling om systemet blir satt i drift før all utviklingsaktivitet er ferdigstilt.
- Rutine for overlevering fra prosjekt til forvaltning skal følges før et prosjekt avsluttes.
- Databehandleravtale skal være etablert for alle system som behandler personopplysninger. Helse Vest IKT utarbeider databehandleravtale i tett dialog med underleverandør og signerer på vegne av sine kunder så lenge avtalte mal for databehandleravtale blir benyttet.
- Om et system blir innført til ulike tidspunkt i regionen, må det tydeliggjøres hvem som følger opp de organisatoriske enhetene som har tatt i bruk systemet (reguleres i ansvarskart).

Rutine og krav til overlevering fra prosjekt til forvaltning/linjeorganisasjon skal være beskrevet i gjeldende prosjektmetodikk som benyttes i Helse Vest.

Håndtering av leverandører

Som hovedregel er Helse Vest IKT avtalepart med leverandør på vegne av helseforetak i Helse Vest.

Anskaffelser av nye IKT-system gjennomføres gjennom regionale prosjekt eller endringsinitiativ der alle

helseforetak og Helse Vest IKT er involvert. Beslutninger om hvilke IKT-system som skal benyttes i Helse Vest blir tatt i styringsstrukturen for digitalisering i Helse Vest.

Sykehusinnkjøp HF bistår med innkjøpsfaglig kompetanse og gjennomfører innkjøpskonkurranser. Kontrakter med underleverandør (ulike typer Statens standardavtale, SSA) blir fulgt opp og forvaltet av Helse Vest IKT og Sykehusinnkjøp HF. Alle avtaledokument med underleverandører blir lagret og fulgt opp av Helse Vest IKT i gjeldende kontraktsystem.

Aktuell organisatorisk enhet i Helse Vest IKT som er ansvarlig for fagområdet til et IKT-system skal stå oppført som kontaktperson i avtaledokumentene. Signering av kontrakt bli utført i henhold til kontraktens verdi og organisasjonens fullmaktnivå. For de fleste store leverandørene til Helse Vest er det administrerende direktør i Helse Vest IKT som signerer avtalen.

I mange avtaler med leverandører er det skriftliggjort en struktur for møtedialog mellom leverandør og Helse Vest IKT. For strategisk viktige leverandører til Helse Vest er det tydeliggjort møter på strategisk, taktisk og operativt nivå. Helse Vest IKT må involvere partene i styringsstrukturen for digitalisering i Helse Vest i dialogen med leverandører når det er relevant.

Definisjoner

Begreper	Forklaring
Assyst	Assyst er Helse Vest IKT sitt IT Service Management-verktøy. Det er felles saksbehandlingsverktøy og konfigurasjonsbase for Helse Vest IKT. Benyttes også til saksbehandling av enkelte grupper i kundeforetak (som EPJ sentrene).
DPIA	Data Protection Impact Assessment
ITIL	Information Technology Infrastructure Library
Leverandør	Selskap som leverer et IKT-system
MTU	Medisinsk-teknisk utstyr
Protokoll etter GDPR	System som inneholder oversikt over alle behandlinger av personopplysninger som foregår i den enkelte virksomhet. Foretakene og Helse Vest IKT benytter to systemer for dette.
ROS-analyse	Risiko- og sårbarhetsanalyse
SLA	Service Level Agreement eller tjenesteavtale
SSA	Statens standardavtale. Det finnes ulike avtaler som benyttes i forskjellige leveranser basert på om det er tjenestekjøp, driftsavtale, skyleveranser med mer.

Referanser / annen relevant dokumentasjon

- Styringsstruktur for digitalisering i Helse Vest
- Styringssystem for informasjonssikkerhet
- Mal til ansvarskart for utfylling (*må utarbeides*)
- [Integrasjonsprinsipper Helse Vest](#)
- [ITIL-prosesser \(virksomhetsprosesser i Helse Vest IKT\)](#)

- [Konfigurasjon](#)
- [Regionale ansvarskart for ulike EPJ-system \(finn evt. ny plassering\)](#)
- [Tjenesteavtale mellom Helse Vest IKT og kunde \(SLA\)](#)

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT

DATO: 03.06.2025

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

SAKA GJELD: **Rapport frå verksemda april 2025**

ARKIVSAK:

STYRESAK: Styresak 027/25 B

STYREMØTE: 12.06.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

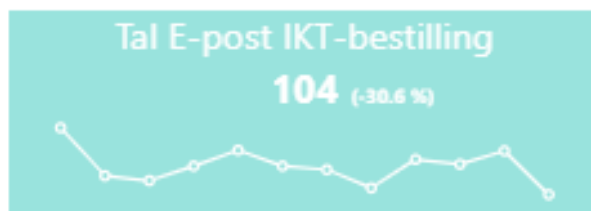
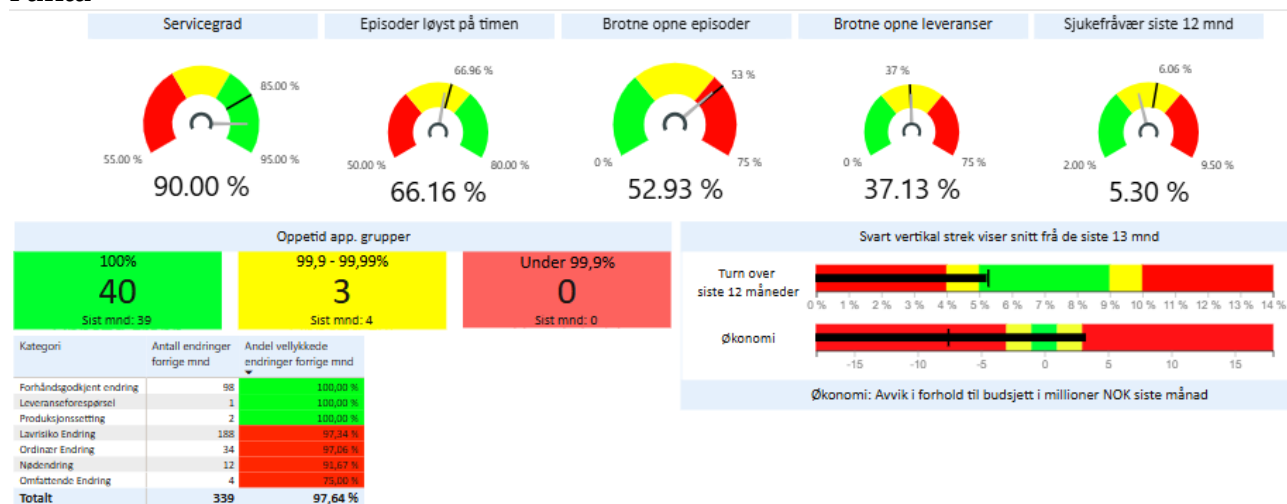
1. Styret tek rapport frå verksemda per april 2025 til etterretning.

Oppsummering

Administrasjonen har summert opp rapport om verksemda i ein figur som viser overordna status.

Figuren nedanfor viser målkortet for april 2025

Fakta



Travel måned relativ til gjennomsnitt

Gjennomsnittlig måned

Rolig måned relativ til gjennomsnitt

Kommentarar frå administrerande direktør

Tall for april er påverka av påskeferie og generelt mindre trafikk i perioden 13.april til 21.april. April var derfor en roleg månad sett opp på ein gjennomsnittsmånad. Dette har gitt positivt utslag på tachometrene for servicegrad og løyst på timen.

Driftskalenderen for april viser 4 omfattande episoder med grøn beredskap. Oppsummert har de 4 vært: Orbit, Sykesignalanlegg i Glasblokkene, DIPS Arena og Imatis.

Det var i april måned 3 varsler om mulig meldepliktige brudd på personvernet. Ett gjaldt personinformasjon i testmiljø for Neonatal, ett gjaldt utdaterte personopplysninger fra Personregistertjenesten og ett gjaldt feil i autentisering i Imatis.

Økonomisk resultat er betre enn venta med eit resultat per april på 10,3 mill. kr., eit avvik mot budsjett på 3,2 mill.kr. Avviket skuldast i hovudsak fleire timar levert til drift og lågare finanskostnadar enn budsjettert.

Sjukefråvær er rapportert med ny statistikk (SSB), og viser 5,3%, og er framleis høgare enn ønska. Turnover er innanfor akseptabelt nivå med 5,2%.

VEDLEGG STYRESAK

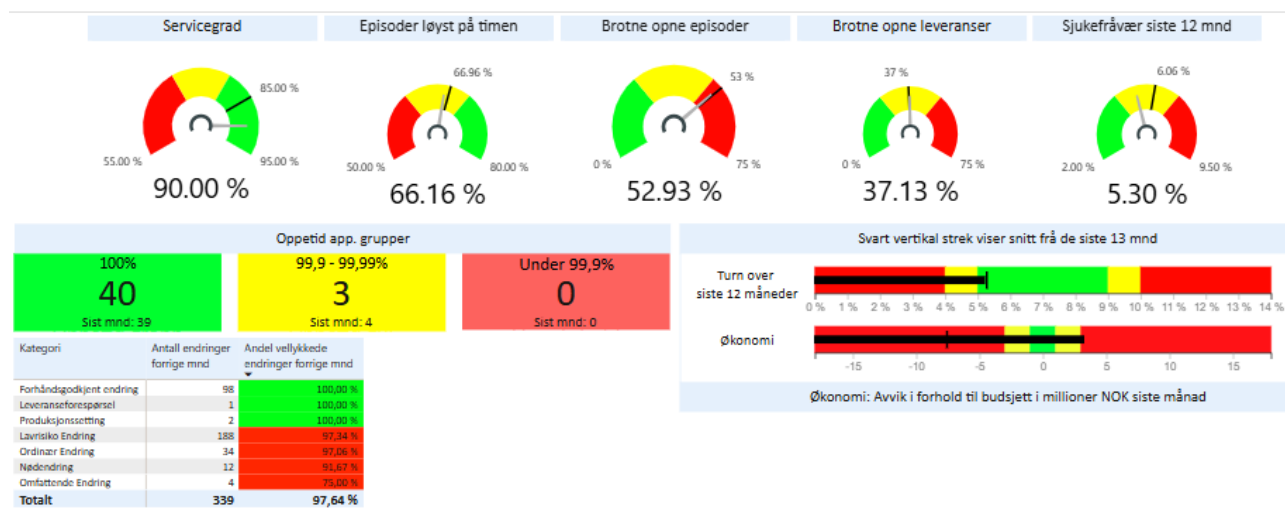
GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 03.06.2025
SAKSHANDSAMAR: Fredrik Eldøy, Rolf Ruland, Leif Nordland
SAKA GJELD: **Verksemdsrapport april 2025**

ARKIVSAK:
STYRESAK: **027-25 B**

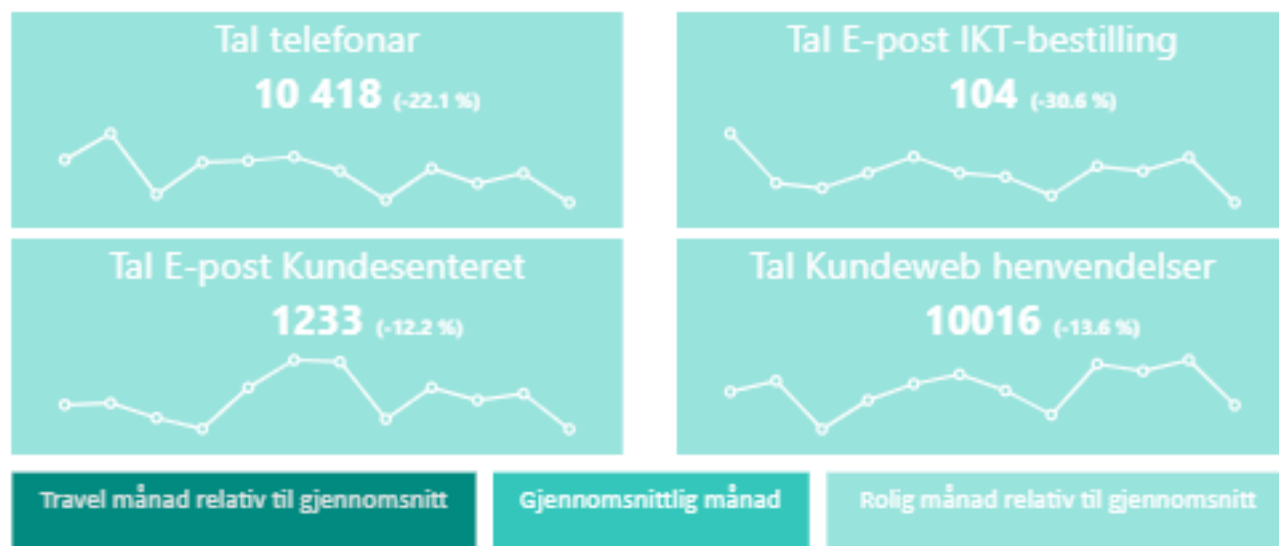
STYREMØTE: **12.06.2025**

Målkort



I april har det vore forbedring i resultatata for servicegrad og løyst på timen. Opne episodar er framleis raud og det er ein svak auke i brotne opne leveranser.

Produksjon



Rolig måned relativ til gjennomsnitt, grunna påskeferie i april.

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 svarta på av Kundesenteret.

April:

Loggede saker per topp 20 enheter

Berørt Enhet	Antall
DIPS Arena PROD	1980
PC	957
Leveranser av nytt IKT utstyr	745
Passord, nytt	535
Domenepåloggingstjenesten	467
Nebula Automasjonsportal (nebula.ihelse.net)	466
Office 365 for web, andre apper som To Do, Stream osv, samt Access	411
M365 Office for PC	358
Imatis Fundamentum Prod	346
Ukjent/manglende programvare	346
ENTRA MULTI-FACTOR AUTHENTICATION	327
til Teams: klient, web, konferanse, telefoni og plugins	291
GlobalProtect Klient-VPN	239
RPA Robotisert Prosess Automatisering HVN PROD	233
Sikkerhet - Datakommunikasjonstjeneste (nettverk infrastruktur)	215
\$Skjerm	199
Forvaltning-Vedlikehold leverandør	190
Outlook - Personleg og delt postboks	169
MEONA HVN Produksjon (System 3)	161
Generisk item for mobiltelefon	158

Topp 20 årsaker

Årsaksenhet produkt [Avslutt]	Antall
DIPS ARENA HVN PROD	1605
PC	697
LEVERANSER AV NYTT IKT UTSTYR	528
PASSORD, NYTT	522
DOMENEPÅLOGGINGSTJENESTEN	486
NEBULA HVN PROD	456
M365 APPS HVN PRV EXT PROD	444
ENTRA MULTI-FACTOR AUTHENTICATION HVN PRV EXT PROD	382
M365 OFFICE KLIENT HVN PROD	340
IMATIS FUNDAMENTUM HVN PRV PROD	321
GLOBALPROTECT VPN HVN PROD	273
TEAMS HVN PRV EXT PROD	258
BRANNMUR	234
RPA HVN PROD	234
\$PC, UKJENT	220
\$PROGRAMVARE, UKJENT	215
DIPS HVN PROD	214
\$SKJERM	195
FORVALTNING-VEDLIKEHOLD LEVERANDØR	192
\$PC TILBEHØR	185

Topp 20 årsaker er ganske lik for månedene før. Berre litt lågare volum.

Status	Link	Enhet ID	Enhet	Kategori
Bytte av kategori før	🔗	163624	UTFASET - Ascom Unite v.3.3.0.15233	Tele og Signal - Ytterleg
Bytte av kategori før	🔗	212134	Scantalk Teamview Shortcode Agent SMS	Tele og Signal - Ytterleg
Bytte av kategori nå	🔗	163624	Ascom Unite v.3.3.0.15233	Tele og Signal - Ytterleg
Bytte av kategori nå	🔗	212134	Scantalk Teamview Shortcode Agent SMS	Tele og Signal - Telefoni
Ny	🔗	226669	Huddly	Tele og Signal - Telefoni
Ny	🔗	227475	Noxturnal	SMSYS - Små
Ny	🔗	238531	Redgate SQL Prompt	SMSYS - Små
Ny	🔗	252571	YubiKey Manager	SMSYS - Små
Ny	🔗	298820	MCD VIEWER	SMSYS - Små
Ny	🔗	302114	RI Witness Manager	SMSYS - Mellomstore
Ny	🔗	302306	Qtime Kølapp	SMSYS - Små
Ny	🔗	302443	Bliksund EWA R28.3 - Build 24.5.95.0	Akuttmottak - Ytterleg
Ny	🔗	302740	Yubikey Minidriver	SMSYS - Små
Ny	🔗	302818	NET ID CLIENT	Understøttende - Desktop
Ny	🔗	302825	Legemiddelsøknader	Avdeling Diverse
Ny	🔗	302905	ARTICULATE 360 HVN PROD	Avdeling Diverse
Utfaset	🔗	355	Doculive PAIS 3.5	Laboratorie - Ytterleg
Utfaset	🔗	23099	Personalhåndbok 1.0	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	128553	UTFASET - Ascom Unite AM (Application M...	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	168554	UTFASET - Ascom Unite axess for Haraldspl...	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	205400	Ascom Unite TEST PLATTFORM Helse Vest	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	205765	UTFASET - Ascom Unite axess for Haraldspl...	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	210007	ASCUM UNITE HFD PWD ELISE	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	210008	ASCUM UNITE HFO PWD ELISE	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	233473	Sensio Alarm App	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	249938	Scantalk Teamview Intranet	Tele og Signal - Ytterleg
Utfaset	🔗	272609	Ascom Unite Log Server	Tele og Signal - Ytterleg

I april ble 11 system utfasa og 12 system innfasa. Et av dei nye systema er Legemiddelsøknader - Innovasjonsprosjekt om utprøvende behandling og unntaksordningen.

Driftskalender

Driftskalenderen for april viser 4 omfattande episoder med grøn beredskap. Oppsummert har de 4 vært: Orbit, Sykesignalanlegg i Glasblokkene, DIPS Arena og Imatis.

I de fleste tilfellene er driftsforstyrrelsene knyttet til endringsaktivitet. For Sykesignalanleggene i Glasblokkene er det dypere-liggende problemstillinger som håndteres med grundig rotårsaksanalyse sammen med leverandør.

April 2025						
Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
	1	2 OE2560640 Pålogging til Orbit feiler fra enkelte PCer	3	4	5	6
7	8 OE2562877 Problemer med Sykesignalanlegg i Glasblokkene	9	10 OE2563835 Tregheter og feilmeldinger i DIPS Arena	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28 OE2567832 Feilmelding ved oppstart av Imatis	29	30				

02.04.25 2560640 - Pålogging til Orbit feiler fra enkelte PCer

Incident start: 02.04.25 09:52

Incident løst: 02.04.25 16.45

Nedetid i minutter: 0

Grønn beredskap

Oppsummering av hendelsen:

Pålogging til Orbit feilet fra enkelte PCer på forskjellige lokasjoner i perioden.

Feilsituasjonen var forårsaket av en skrivemåte i oppstartskriptet som plutselig ble tolket på en ny måte.

Problemstillingen påvirket enkelte PCer.

Rotårsak til at denne problemstillingen oppstod plutselig eller hvorfor det rammet ujevnt er ikke avdekket.

Det er sannsynlig at en oppdatering av Windows, Powershell, patching, policyendring etc. kan ha trigget feilsituasjonen.

Det ble gjort endringer i oppstartskriptet slik at det ble håndtert likt for alle PCer.

Tilsvarende oppstartskript for andre systemer har blitt endret proaktivt.

Utførte tiltak gjør at same type feilsituasjon ikke kan oppstå på nytt.

Kundekonsekvens:

Pålogging til Orbit feilet fra enkelte PCer på forskjellige lokasjoner i perioden.

Berørte foretak:

Alle foretak

08.04.25 Episode 2562877 - Problemer med Sykesignalanlegg i Glasblokkene

Incident start: 08.04.25 07:24

Incident løst: 08.04.25 16:07

Nedetid i minutter: 0

Grønn beredskap

Oppsummering av hendelsen:

Problemer med Sykesignal i Glasblokkene. Det var Sporadiske utfall av rompaneler i hele bygget i perioden.

(I tillegg vedvarte problemstillingen utover kveld/natt og påfølgende dag i mindre omfang)

Feilsituasjonen var forårsaket av minnelekkasjeprobemstilling på rompanel.

Dette er en kjent feil som leverandør (Ascom) per nå ikke har en rettelse på.

Pågående rotårsaksanalyse i dialog med leverandør Ascom.

Bred analyse både vedrørende minneproblematikk og om det er andre årsaker til problemstillingen.

Oppfølging i Problem: P11461

Kundekonsekvens:

Problemer med Sykesignal i Glasblokkene. Det var Sporadiske utfall av rompaneler i hele bygget i perioden.

(Ascom Telligence)

(I tillegg vedvarte problemstillingen utover kveld/natt og påfølgende dag i mindre omfang)

Berørte foretak:

Helse Bergen

Haukeland universitetssjukehus, Glasblokkene Blokk 5-8

10.04.25 Episode 2563835 Treggheter og feilmeldinger i DIPS Arena

Incident start: 10.04.25 13:27

Incident løst: 10.05.25 13:47

Nedetid i minutter: 0

Grønn beredskap

Oppsummering av hendelsen:

Brukere opplevde treggheter og forskjellige feilmeldinger i DIPS Arena i perioden.

Feilsituasjonen var forårsaket av endringsaktivitet (R1008628) vedrørende oppdatering av Kubernetes tjenester.

IAM-Authorization ble oppgradert til ny versjon og dette førte til problemer med minnehåndtering i applikasjonen.

HealthrecordService (dokumenthåndteringstjenesten) fikk etter hvert ikke svar fra autorisasjonstjenesten og feilet mot lasting av dokumentliste og søk.

For å løse feilen ble det fjernet en variabel som feilaktig hadde blitt overført fra test til produksjon under endringsaktiviteten.

Rotårsak var manuell feil relatert til utførelse av endringsaktiviteten.

Hendelsen er gjennomgått og sjekklister blir forbedret og oppdatert for å hindre at tilsvarende feil skal skje igjen

Kundekonsekvens:

Brukere opplevde treggheter og forskjellige feilmeldinger i DIPS Arena i perioden.

Berørte foretak:

Alle foretak

28.04.25 Episode 2567832 - Feilmelding ved oppstart av Imatis

Incident start: 26.04.25 17:00

Incident løst: 28.04.25 11:03

Nedetid i minutter: 0

Grønn beredskap

Oppsummering av hendelsen:

Feilmelding ved oppstart av Imatis Fundamentum for enkelte brukere/brukerroller.

Berørte brukere fikk feilmelding "server error" ved oppstart av Imatis.

Feilen berørte tilfeldige brukere på tvers av foretak. Feilsituasjonen var forårsaket av endringsaktivitet vedørende oppgradering av Imatis (R1006188).

Årsak til problemstillingen var relatert til en kodefeil i applikasjonen som var relatert til en cookie, som pekte til feil side.

Det krever en kodeendring av leverandør for å få fikset denne problemstillingen.

Omgåelse ble utført fortløpende på innmeldte saker.

Nødendring for å effektivisere omgåelse for alle brukere implementert 28.04.25 kl 11:00.

Leverandør jobber med en permanent kodefix som blir implementert når rettelse foreligger.

Omgåelse blir liggende inntil permanent fix blir implementert.

Oppfølging i Problem: P11474

Kundekonsekvens:

Feilmelding ved oppstart av Imatis Fundamentum for enkelte brukere/brukerroller.

Berørte brukere fikk feilmelding "server error" ved oppstart av Imatis.

Feilen berørte tilfeldige brukere på tvers av foretak.

Berørte foretak:

Alle foretak

Sikkerhetsavvik

Det ble i april 2025 rapportert 69 «mulige sikkerhetsavvik» i Helse Vest IKT sitt sakshåndteringssystem, en nedgang fra mars 2025. En stor andel av disse var tilknyttet automatiserte varsler.

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 52 avsluttet som reelle sikkerhetsavvik.

3 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 80 mulige sikkerhetsavvik, 49 reelle avvik, hvorav 14 saker ble rapportert i avvikssystem.

De mest frekventerte sikkerhetsavvikene som meldes i Assyst er:

- 24 generelle varsler fra HelseCERT og øvrige kilder vedrørende sårbarheter i produkter og tjenester
- 11 saker gjelder pasientjournalssystemet DIPS

- 12 saker gjelder sårbarheter avdekket i sårbarhetsskanning

Kommentar: Sikkerhetsavvik knyttet til DIPS har ofte årsak i en ansatts brudd på it-sikkerhetsreglement. En gjenganger er at ansatt, bruker pc der en kollega allerede er logget inn. Hvis de da ringer Kundesenteret for å få hjelp til noe så blir dette oppdaget og veiledning blir gitt.

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

- 1 sak gjelder manglende skjerming av personopplysninger
- 1 sak gjelder utdaterte adresseopplysninger i DIPS Arena
- 1 sak avvik i tilgangsstyring i Imatis

Det var i april måned 3 varsler om mulig meldepliktige brudd på personvernet.

Ett gjaldt personinformasjon i testmiljø for Neonatal, ett gjaldt utdaterte personopplysninger fra Personregistertjenesten og ett gjaldt feil i autentisering i Imatis.

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

6 saker ble meldt i mars som omhandlet informasjonssikkerhet til Helse Vest IKT i avvikssystemet Synergi. En sak ble lukket i samme tidsperiode.

Mobilitet

Delområde mobilitet ligger under område IKT-tenester, og er Helse Vest IKT sitt arbeid for å kunne tilby mobile digitale tenester på ein robust, brukarorientert og heilskapleg måte. Det er etablert eit Mobilråd der både føretak og Helse Vest IKT deltek for å sette retning på ulike problemstillingar knytt til mobilitet. Delområdet jobber våren 2025 med følgjande prioriterte område:

- ny prosess for handtering av behov for appar og forvaltning av desse
- ny app for telefonkatalog «kollegasøk»
- utfordringane med IP-telefoni på mobile flater saman med seksjon Tele og Signal
- revisjon og oppdatering av Samordna kommunikasjon
- signalbæring med fokus på optimalisering av trådløst nett
- samordning av mobile varsler

Økonomisk resultat ved utgangen av april

Rapporten for april viser eit drifts- og månadsresultat under budsjett. Resultat hittil i år viser eit overskot på 10,3 mill, og er 3,2 mill over budsjett. Dette skuldast i hovudsak fleire timar levert til drift, og lågare finanskostnader enn budsjettert. Prognosen er uendra.

Rekneskap per 30.04.2025	Rekneskap	Budsjett	Avvik	Rekneskap Hittil	Budsjett Hittil	Avvik Hittil	Årsbudsjett 2025	Prognose 2025
Basistilskot	3 681	4 101	-420	16 725	16 404	321	49 174	49 174
Andre inntekter	180 576	175 895	4 681	729 540	707 029	22 511	2 095 374	2 095 374
Sum Driftsinntekter	184 257	179 996	4 261	746 265	723 433	22 832	2 144 548	2 144 548
Varekostnader	-2 107	-2 689	582	-12 032	-10 756	-1 276	-32 243	-32 243
Lønn- og personalkostnader	-65 827	-59 282	-6 545	-244 879	-228 122	-16 757	-666 199	-666 199
Øvrige kostnader	-73 316	-75 146	1 830	-300 013	-294 959	-5 054	-901 321	-901 321
Av- og Nedskrivning	-37 197	-36 217	-980	-145 407	-147 471	2 064	-438 785	-438 785
Sum Driftskostnad	-178 447	-173 334	-5 113	-702 331	-681 308	-21 023	-2 038 548	-2 038 548
Driftsresultat	5 810	6 662	-852	43 934	42 125	1 809	106 000	106 000
Sum Finans	-8 835	-8 750	-85	-33 602	-35 000	1 398	-105 000	-105 000
Totalresultat	-3 025	-2 088	-937	10 332	7 125	3 207	1 000	1 000

Balanse

Helse Vest IKT har så langt i år tatt opp nytt langsiktig lån frå Helse Vest RHF med 255 mill., dette dekker også finansiering av ny datahall i Bergen.

Balanse per 30.04.2025 (tal i 1 000)	2025	2024
Immatrielle eigendelar	1 583 002	1 220 236
Varige driftsmiddel	803 650	1 062 266
Finansielle anleggsmiddel	9 357	9 357
Sum anleggsmidler	2 396 009	2 291 859
Varer	19 673	32 578
Krav	583 247	518 813
Bankinnskott	147 403	69 809
Sum omlaupsmidler	750 323	621 200
Sum eigendelar	3 146 332	2 913 059
Aksjekapital	1 000	1 000
Annan innskoten eigenkapital	150 319	150 319
Annan eigenkapital	41 730	31 168
Sum eigenkapital	193 049	182 487
Pensjonsforplikting	143 419	145 162
Langsiktig gjeld	2 430 309	2 175 309
Kortsiktig gjeld	379 555	410 101
Sum gjeld	2 953 283	2 730 572
Sum eigenkapital og gjeld	3 146 332	2 913 059

Avtalelojalitet april 2025

Avtalelojalitet						
Antall faktura	Antall i % fritekst ZHV	Beløp totalt	Beløp unntatt avtale	Beløp uten avtale	Beløp med avtale	% med avtale
565	65 %	101 758 889	(Tom)	29 869 087	71 889 802	71 %

Avtalelojalitet på 71% er ein nedgang frå mars 2025, noko som i hovudsak skuldast ein stor avtale som var med i tala for mars.

Digitaliseringsområda

I budsjett for investeringar er periodisering oppdatert i tråd med planar i områda, der mykje av midlane er planlagt brukt i første halvår. Det er 100 mill. kr som enno ikkje er fordelt, dei vil gå inn i budsjett for andre halvår 2025.

Resultat i digitaliseringsområda per april 2025 – investering viser et underforbruk på 24,3 mill. kr. Underforbruket er i stor grad lisenskostnader i pasientområdet.

Konto hierarkisk							
Kostnadskategori	Faktisk (Kr)	Budsjett (Kr)	Avvik (Kr)	Faktisk HiÅ (Kr)	Budsjett HiÅ (Kr)	Avvik HiÅ (Kr)	Budsjett hele året (Kr)
① HVIKT Timekostnad Prosjekter	10 211 429	10 481 942	270 513	40 849 736	43 862 398	3 012 662	104 489 193
① HVIKT Lønnskostnader	1 162		-1 162	15 170		-15 170	
① Helse Vest prosjekttimer	1 322 323	1 177 274	-145 049	5 279 872	4 722 641	-557 231	8 965 483
① Konsulenttjenester	12 957 515	12 876 018	-81 496	55 445 391	49 771 342	-5 674 050	78 329 281
① Lisenskostnad	54 291	10 548 748	10 494 457	9 872 810	36 348 142	26 475 332	85 086 931
① Infrastruktur, IKT-utstyr	58 842	887 052	828 210	171 164	922 052	750 888	26 234 017
① Reisekostnad	110 908	207 514	96 606	656 958	816 998	160 040	1 580 850
① Møtekostnad	50 139	95 552	45 413	209 494	348 027	138 533	825 257
① Annen kostnad	2 820	1	-2 819	4 415	4	-4 411	4
Totalt	24 769 429	36 274 101	11 504 672	112 505 010	136 791 603	24 286 594	305 511 016

Område hierarkisk							
Område	Faktisk (Kr)	Budsjett (Kr)	Avvik (Kr)	Faktisk HiÅ (Kr)	Budsjett HiÅ (Kr)	Avvik HiÅ (Kr)	Budsjett hele året (Kr)
① Arkitektur- og datastyring	257 148	121 125	-136 023	969 785	1 459 031	489 246	5 204 999
① Infrastruktur for sykehusdrift	265 899	406 343	140 444	1 578 038	2 152 929	574 891	6 246 003
① MOT området	81 065	4 364 681	4 283 616	1 385 375	4 849 940	3 464 565	17 900 003
① Økonomi og forsyning	11 591 874	15 125 890	3 534 016	50 595 879	52 297 504	1 701 625	78 370 001
① Pasientbehandling	12 573 442	16 256 062	3 682 620	57 975 932	76 032 199	18 056 267	197 790 010
Totalt	24 769 429	36 274 101	11 504 672	112 505 010	136 791 603	24 286 594	305 511 016

(delar av investeringsbudsjettet er ikkje fordelt ut til områda, resterande 100 mill. kr skal fordelast i juni)

Resultat i digitaliseringsområda per april 2025 – driftskostnader viser et underforbruk på 0,6 mill. kr. Det er eit underforbruk av timar frå Helse Vest IKT og konsulentar, og eit overforbruk på lisensar.

Driftskostnad:

Konto hierarkisk

Kostnadskategori	Faktisk (Kr)	Budsjett (Kr)	Avvik (Kr)	Faktisk HiÅ (Kr)	Budsjett HiÅ (Kr)	Avvik HiÅ (Kr)	Budsjett hele året (Kr)
❑ HVIKT Timekostnad Prosjekter	5 865 269	4 835 983	-1 029 286	23 855 675	20 068 272	-3 787 403	68 034 421
❑ HVIKT Timekostnad Tjenester	23 966 943	25 563 490	1 596 547	101 945 991	103 809 982	1 863 991	299 184 744
❑ HVIKT Lønnskostnader	7 651		-7 651	57 480		-57 480	
❑ Helse Vest prosjekttimer	3 596 250	1 817 132	-1 779 118	8 055 293	7 666 892	-388 401	16 166 938
❑ Konsulent tjenester	8 356 908	6 379 486	-1 977 422	28 436 746	25 431 961	-3 004 785	66 195 997
❑ Lisens kostnad	33 433 776	34 557 654	1 123 878	128 341 950	132 925 878	4 583 928	406 549 050
❑ Infrastruktur, IKT-utstyr		20 000	20 000	123 701	80 000	-43 701	15 306 525
❑ Avskrivninger	17 184 648	17 575 492	390 844	65 568 226	70 307 006	4 738 780	211 694 883
❑ Reisekostnad	131 632	148 340	16 708	378 734	498 851	120 117	1 334 878
❑ Møtekostnad	17 225	140 550	123 325	117 677	472 271	354 594	1 443 255
❑ Annen kostnad	2 384	-925 855	-928 239	57 736	-3 703 420	-3 761 156	-11 110 119
Totalt	92 562 686	90 112 272	-2 450 414	356 939 208	357 557 693	618 485	1 074 800 572

Område hierarkisk

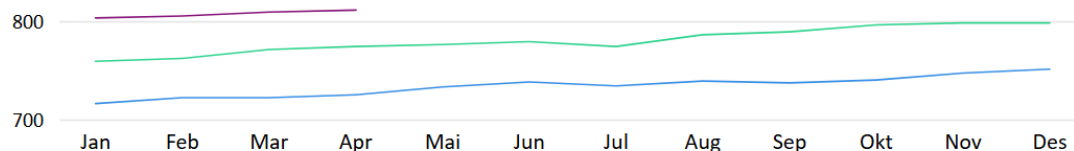
Område	Faktisk (Kr)	Budsjett (Kr)	Avvik (Kr)	Faktisk HiÅ (Kr)	Budsjett HiÅ (Kr)	Avvik HiÅ (Kr)	Budsjett hele året (Kr)
❑ Arkitektur- og datastyring	629 727	720 018	90 291	2 980 970	2 881 655	-99 315	8 632 502
❑ Infrastruktur for sykehusdrift	4 503 078	4 631 867	128 789	15 792 020	16 912 692	1 120 672	51 545 054
❑ MOT området	9 889 565	8 613 161	-1 276 404	34 981 006	34 583 774	-397 232	114 997 886
❑ Økonomi og forsyning	16 986 775	18 759 018	1 772 243	71 857 512	75 603 018	3 745 506	224 540 436
❑ Pasientbehandling	60 111 502	56 954 458	-3 157 044	229 472 498	225 841 554	-3 630 944	669 879 694
❑ Sum Områder	442 040	433 750	-8 290	1 855 202	1 735 000	-120 202	5 205 000
Totalt	92 562 686	90 112 272	-2 450 414	356 939 208	357 557 693	618 485	1 074 800 572

Personal

Personalressursar

Tal Medarbeidarar

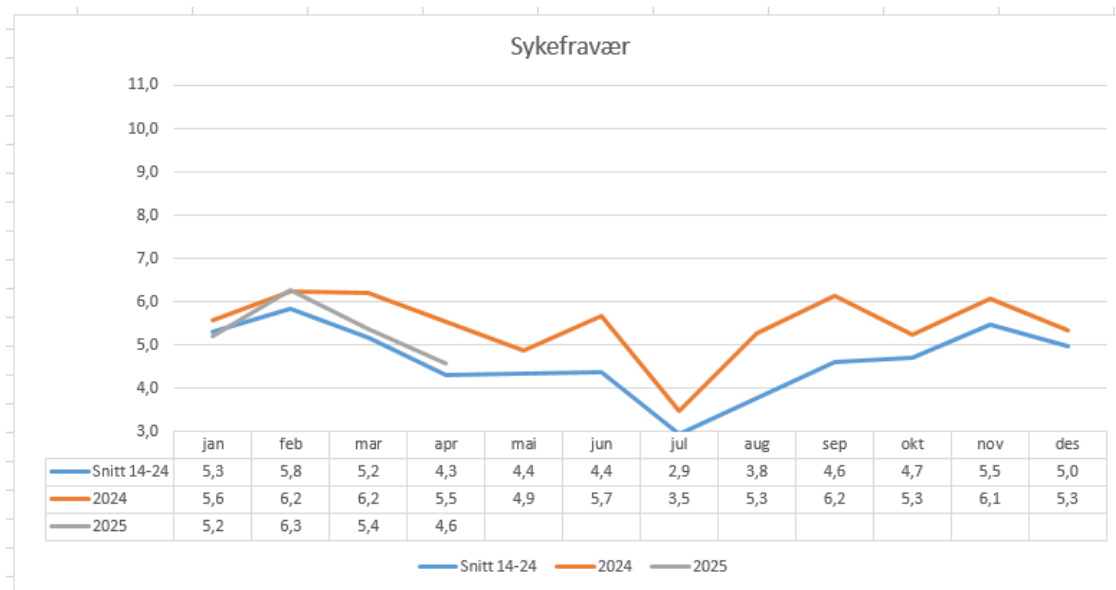
År ● 2023 ● 2024 ● 2025



År	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2025	803	805	809	811								
2024	759	762	771	774	776	779	774	786	789	796	798	798
2023	716	722	722	725	733	738	734	739	737	740	747	751
Snitt hittil i år	803	804	806	807								

Sjukefråvær

Sjukefråvær i perioden frå mai 2024 til april 2025. Gjennomsnitt siste 12 mnd er på 5,3 %.



Turnover

Turnover i perioden frå mai 2024 til april 2025, gjennomsnitt er på 5,2 %.

Reel turnover for organisasjon: Alle avdelinger, stillingsgruppe: Alle yrkesgrupper, alder: alle aldre, ansatttype: fast													
	202501	202502	202503	202504	202405	202406	202407	202408	202409	202410	202411	202412	Snitt siste 12 mnd
Antall sluttet i perioden	5	5	0	3	5	6	3	3	4	1	2	3	40
Tal medarbeidarar	791	791	795	797	755	760	757	766	768	781	784	784	777
Turnover i prosent	0,63 %	0,63 %	0,00 %	0,38 %	0,66 %	0,79 %	0,40 %	0,39 %	0,52 %	0,13 %	0,26 %	0,38 %	5,15 %

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 02.06.2025

SAKSHANDSAMAR: Ole Gulbrandsen, Terje Helle, Ole Jørgen Kirkeluten

SAKA GJELD: Involvering og medverknad

ARKIVSAK:

STYRESAK: 028/25 O

STYREMØTE: 12.06.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret er informert om organiseringa av involvering og medverknad i Helse Vest IKT, og tek saka til orientering.

Bakgrunn

I samband med styremøtet 19. september 2024 var det dialog knytt til partssamarbeidet i Helse Vest IKT. Fagforeiningane uttrykte, både før, under og etter møtet, at det er utfordringar knytt til samarbeidet mellom partane i Helse Vest IKT.

I etterkant bad styreleiar administrerende direktør om ei sak til neste styremøte. På grunn av igangverande dialog med fagforeiningane knytte til partssamarbeidet, har saka vore utsett fram til no.

Administrasjonen vil med denne saka gjera greie for partssamarbeidet i Helse Vest IKT, samt sett det inn i ein kontekst der utvikling av selskapet står sentralt.

Saksopplysingar

Helse Vest IKT har eksistert i 20 år og består i dag av rundt 800 høgt kvalifiserte medarbeidarar. Vi har opp gjennom åra bidrege med standardisering av IKT-løysingar på tvers av føretaksgruppa, og bidrege til å få på plass store løysingar innan dei fleste områder. Fokus framover vil i større grad dreie som om å forenkle og forbetre brukargrensesnittet for sluttbrukarane av dei ulike løysingane. For å lukkast med dette er det innført ein ny overordna styringsstruktur, bl.a. for å sikre god brukarmedverknad og prioritering av initiativ.

Behovet for å utvikle, innføre og drifte ein felles standardisert plattform for leiarskap- og medarbeidarskap har blitt tydeleg dei seinare åra. Dette er pga. Helse Vest IKT si vekst i storleik og kompleksitet. Auka mangfald og krav frå våre tilsette stiller òg større krav til oss som arbeidsgjevar på dette området.

For å støtte opp under dette, har HR blitt styrka på fleire viktige fagområde dei siste åra. Forhandling og partssamarbeid med tillitsvalde er eit av desse områda. Gode prosessar for medverknad og involvering av dei tilsette, gjennom fagforeiningar og vernetenesta, er viktig for oss som arbeidsgjevar. Dialogen er god, mykje fungerer godt og noko kan bli betre.

I 2021 vart det etablert faste månadlege samarbeidsmøte med dei tillitsvalde der aktuelle saker blir behandla. Frå før hadde selskapet seks faste AMU-møter årleg, noko som framleis er gjeldande. I tillegg blir ekstraordinære drøftingsmøte gjennomførte ved behov.

Vi har ei godt utvikla verneteneste bestående av 12 verneombod, og eit HVO, som til saman dekker både det psykososiale og det fysiske arbeidsmiljøet på våre lokasjonar. I overkant av 65% av våre tilsette er medlemmer i fagforeiningar med forhandlingsrett. Desse er fordelt på seks ulike fagforeiningar med eigen framforhandla overeinskomst. Som andre føretak i føretaksgruppa, er Helse Vest IKT medlem i arbeidsgjevarorganisasjonen Spekter.

Våre tillitsvalde er ikkje frikjøpt frå ordinært arbeid, men har ei ordning som baserer seg på at den enkelte tillitsvalde får anledning til å prioritere og sette av naudsynt tid til ivaretaking av rolla. Dette er ei ordning som har fungert og som framleis fungerer tilfredsstillande, men som gjer at dei gjensidige forventningane må tilpassast dette.

Oppfølging etter styremøtet

Sidan styremøtet 19. September 2024 har arbeidsgjevar følgd opp tilbakemeldingane og teke initiativ til konkret dialog med fagforeiningane – følgjande er gjennomført:

- Individuelle møter med kvar fagforeining. Tema: Kva fungerer? Kva fungerer ikkje? Gjensidige forventningar. Kommunikasjon. Rammer-, roller og fora for medverknad.
- Felles oppsummerande møte med alle fagforeiningar. Tema: aksjonspunkter- og tiltak for å forbetra partssamarbeidet.
- Felles partssamansett heildagskurs i ekstern regi.
- Oppstartsmøter med kvar fagforeining for utarbeiding av samarbeidsavtalar.

Arbeidsgjevar har oppfatta dialogen med fagforeiningane som god og konstruktiv, med fokus på gjennomgang av noverande situasjon og betringsområder. Vi har saman identifisert fleire konkrete tiltak- og aktivitetar for å forbetra partssamarbeidet vårt framover.

Leiingas vurderingar

Arbeidsgjevar opplever at partssamarbeidet i Helse Vest IKT i det store og heile fungerer godt, etter hensikt, og at begge partar ser på samarbeidet som viktig for å utvikle selskapet på ein god måte.

Meiningsbryting og interessekonfliktar mellom partane vil førekomme og er ein naturleg del av partssamarbeidet for eit selskap i endring og utvikling. Fagforeiningane representerer ulike grupper av tilsette med ulike forventningar og interesseområde. Desse spenningane må likevel ikkje bli så store at det går på kostnad av eit konstruktivt samarbeid.

Det er difor viktig at begge partar har gjensidig respekt for kvarandre sine roller og forsøker å løyse oppståtte utfordringar i minnelegheit, helst direkte med dei det gjeld og i egna forum.

Arbeidsgjevar er av den oppfatning at avtalte aktivitetar/tiltak for partssamarbeidet vil legge til rette for god involvering og medverknad framover, og bidra til at vi saman finn gode løysingar for selskapet og våre tilsette.

Konklusjon

Styret er informert om organiseringa av involvering og medverknad i Helse Vest IKT, og tek saka til orientering.

SAK 029-25

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 03.06.2025
SAKSHANDSAMAR: Pål Gaute Sætre

SAKA GJELD: Strategi for eigenutvikling av appar

ARKIVSAK:
STYRESAK: 029/25 0

STYREMØTE: 12.06.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

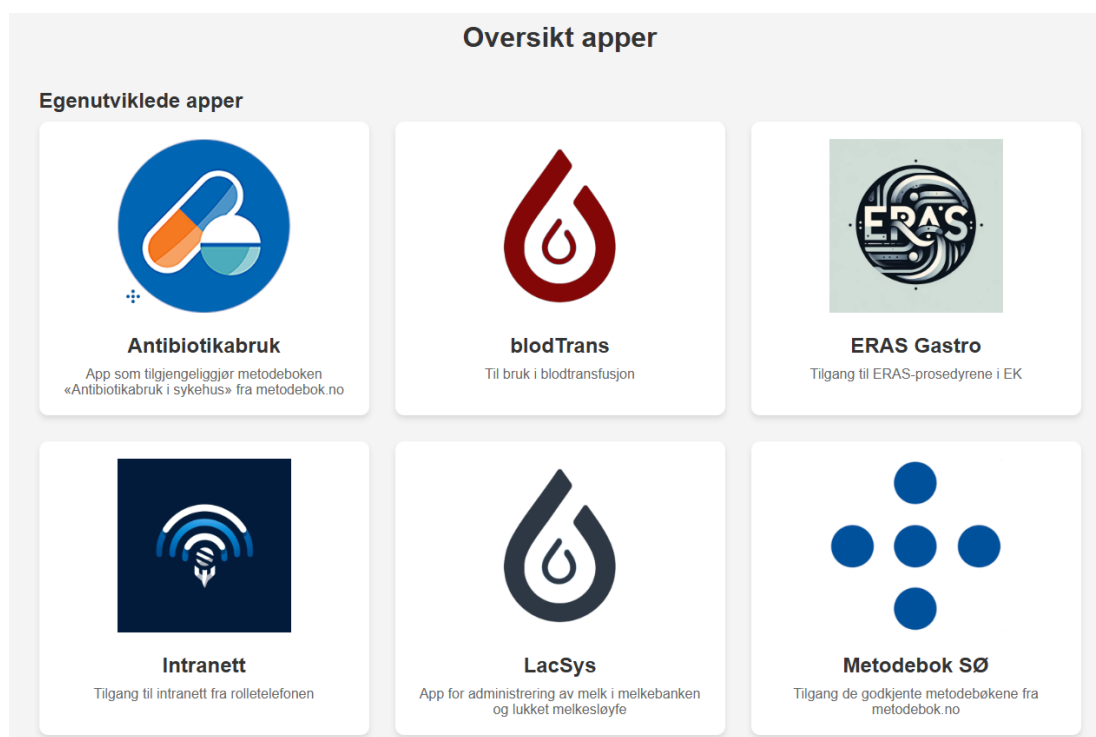
1. Styret gir innspel til vidare prosess og tek saka til orientering.

Oppsummering

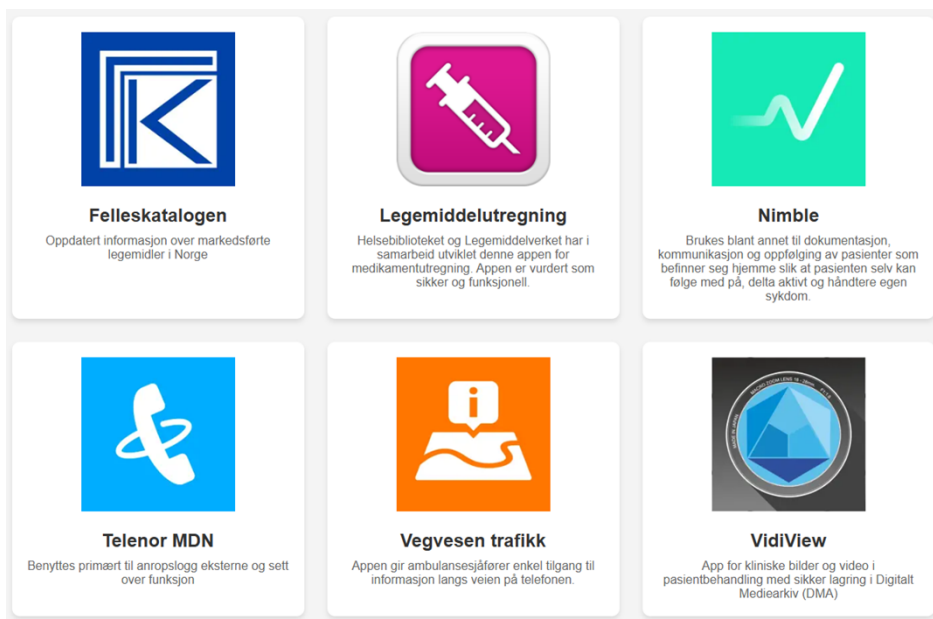
Innføringa av mobilar gir auka moglegheiter for å tilby skreddarsaum via eigenutvikling av appar. Sykehuset Østfold har tilsett egne utviklarar som jobbar tett med brukarane for å identifisere brukarbehov og utvikle løysingar for konkrete behov. Desse løysingane blir utvikla smidig med gjentekne iterasjonar og blir skreddarsydd i forhold til arbeidsprosessane. NRK skriv i november 2024:

*«Alle appene og andre løsninger som utvikles lokalt i Sykehuset Østfold, utvikles i tett samarbeid og dialog med de som skal bruke løsningene. Det tette samarbeidet fra dag én, med kontinuerlig dialog gjennom hele utviklingsfasen, gjør at man får systemer som underbygger og forbedrer eksisterende arbeidsrutiner. Løsningene blir også intuitive og brukervennlige. **Apper som løser konkrete problemstillinger er raskere å utvikle og implementere, og man kan raskt høste gevinster. Dette i motsetning til store, regionale løsninger hvor det nesten er umulig å få gjort endringer, hvor kostnaden gjerne er skyhøy, og på toppen av det hele ikke nødvendigvis dekker behovet.»** [Sjå link til sak på nrk.no](https://www.nrk.no).*

Eit eksempel som no blir eksportert til andre helseregionar er «Melkebanken», som òg er aktuell for Helse Vest.



Figur 1 - Lokal appstore med egne appar på Sykehuset Østfold



Figur 2 - Lokal appstore med tredjepartsappar på Sykehuset Østfold

Forslag om funksjon/app på telefonen

Kontaktinformasjon:

Navn på forslagsstiller, avdeling:

Telefonnummer:

E-postadresse:

1. Kort beskrivelse av funksjonen/appen som foreslås vurdert:

2. Forslaget gjelder:

Vet du om det eksisterer en slik app/funksjon i dag? ☐ Ja ☐ Nei ☐ Usikker

3. Oppgi navn på app og produsent/leverandører (dersom aktuelt/tilgjengelig):

4. Bruksområde

Til bruk internt på sykehuset (oppslagsverk, kommunikasjon) ☐

Til bruk eksternt (interaksjon med primærhelsetjenesten, andre sykehus, pasienter) ☐

5. Involverer funksjonen håndtering av personopplysninger

6. Hvilke fagområder og/eller pasienter berøres (er dette et behov kun for én avdeling/fagområde, eller er det nyttig for andre)?

7. Gi en kort begrunnelse for hvorfor det er viktig at funksjonen som foreslås bør prioriteres (kvalitet, effektivitet, pasientsikkerhet etc):

8. Vil innføringen påvirke arbeidsprosesser/arbeidsflyt?

☐ Jeg aksepterer at denne forespørselen er synlig for andre i Sykehuset Østfold

Figur 3 – Innmeldingsskjema - behov for appar

Helse Vest IKT har gode erfaringar med tilsvarende arbeid med eksempelvis DEBRA og «Sporing av sterilt utstyr», der tett samarbeid mellom utviklarar og brukarar gir gode løysingar på kort tid.

Eit anna eksempel er Sykehuset Vestfold som har plukka opp piloten på klinisk arbeidsflate for akuttinntak som vi laga for 3-4 år sidan. Med den som utgangspunkt har dei, saman med eigne utviklarar og brukarar, laga ei løysing som har vore i bruk i tre år. Dei ser på det som eit høve til å lære, og samstundes kunne levere noko raskt til brukarane medan dei ventar på at leverandør kan komme med løysingar.

Øg i Helse Vest har vi kunne levere appar som effektiviserar klinisk arbeid basert på eksisterande tilgjengeleg funksjonalitet i dei store løysingane. Eit eksempel på dette er appen som klargjer pasientar til operasjon.

Drøfting

Vi ønsker ein dialog med styret på om Helse Vest IKT skal sjå på moglegheita for å bygge ein liknande leveransemodell hos oss i budsjettet for 2026. Tanken er å etablere eit team som jobbar spesielt tett med brukarane, og utviklar brukarnære komponentar eller løysingar som dekkjer konkrete behov hos brukarane, og som ikkje kan kjøpast på marknaden. Dette må gjerast i samarbeid med områdestrukturen og må ikkje sjåast på som konkurrerende – men som eit kompletterande tiltak for auka tempo og smidigheit på mobilitetsområdet. Det er viktig å understreke at ein ikkje ser for seg å utvikle større fagsystem – men korleis ein kan løyse konkrete problemstillingar med appar.

Konklusjon

Styret tek saken til orientering og gir ei tilbakemelding.

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 01.06.2025
SAKSHANDSAMAR: Leif Nordland
SAKA GJELD: Utkast til møteplan for styret i Helse Vest IKT for 2026

ARKIVSAK:
STYRESAK: 030/25 B

STYREMØTE: 12.06.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret vedtek møteplan for 2026 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 2026, avstemt med regional møtekalender for 2026. Administrasjonen legg opp til same tal styremøte som for inneverande år, og til ei vidareføring av balansen mellom fysiske møter og videomøter.

Fakta

Administrasjonen foreslår fylgjande møtedatoar for 6 styremøte og 1 styreseminar i møteplan for 2026:

Fredag 20. mars 2026, kl 09:30 – 14:00, Styremøte, Stavanger

Torsdag 30. april 2026, kl 09:00 – 12:00, Styremøte, Teams

Torsdag 18. juni 2026, kl 09:00 – 12:00, Styremøte, Teams

Torsdag 17. september 2026, kl 12:00 – 16:00, Styreseminar, Bergen

Fredag 18. september 2026, kl 08:30 – 14:00, Styremøte, Bergen

Torsdag 5. november 2026, kl 08:30 – 11:30, Styremøte, Teams

Onsdag 2. desember 2026, kl 19:00, styremiddag, Bergen

Torsdag 3. desember 2026, kl 08:30 – 14:00, Styremøte, Bergen

Konklusjon

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

SAK 031-25

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 05.06.2025
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten
SAKA GJELD: **Innkalling til ordinær generalforsamling i Helse Vest IKT AS**

ARKIVSAK:
STYRESAK: 031/25 B

STYREMØTE: 12.06.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

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

Oppsummering

Viser til sak 005/25 om godkjenning av styret sin årsberetning for 2024, godkjenning av årsrekneskap for 2024, og godkjenning av rapport for leiarløn og anna godtgjersle for 2024.

Viser til aksjelova vedrørande ordinær generalforsamling.

Forslag til innkalling og vedlegg til generalforsamling er lagt ved i vedlegg 1 (vedlegg 1 til sak 031/25, årsrekneskap med styret sin årsberetning og revisjonsberetning, samt rapport om løn og anna godtgjersle er ikkje sendt ut som eige vedlegg).

INNKALLING TIL ORDINÆR GENERALFORSAMLING HELSE VEST IKT AS

GÅR TIL: Generalforsamling
Styreleiar Agnes Landstad, Helse Vest RHF

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: Fredag 20.06.2025, kl 15:00 – 15:30

SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten

SAKA GJELD: Innkalling til ordinær generalforsamling i Helse Vest IKT AS

Sakliste

Opne saker

Sak 001/25	Val av møteleiar
Sak 002/25	Godkjenning av innkalling/dagsorden
Sak 003/25	Val av representant til å underskrive protokollen saman med møteleiar
Sak 004/25	Godkjenning av årsrekneskap, styret sin årsberetning og rapport for løn og godtgjersle for Helse Vest IKT for 2024 (vedlegg)
Sak 005/25	Val av styremedlemmer (vedlegg)
Sak 006/25	Fastsetjing av honorar til revisor (vedlegg)

Bergen, 12.06.2025
Helse Vest IKT AS

Inger Cathrine Bryne
styreleiar