

OFFENTLEG

STYREMØTE I HELSE VEST IKT

.....

INNKALLING TIL STYREMØTE HELSE VEST IKT

STAD: Bergen, Kronstad X, møterom Pålitelig
MØTETIDSPUNKT: Torsdag 2. oktober, kl. 08:30 – 12:00

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, 25.09.2025
Helse Vest IKT

Inger Cathrine Bryne
Styreleiar

SAKSLISTE:**UNDERLAG:**

OPNE SAKER

Sak	33/25 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Vedlagt
Sak	34/25 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 12.06.2025	Vedlagt
Sak	35/25 O	Administrerande direktør si orientering	Vedlagt
Sak	36/25 B	Rapport frå verksemda august 2025	Vedlagt
Sak	37/25 B	Internkontroll, leiing og kvalitetsforbetring	Vedlagt
Sak	38/25 O	Status budsjett 2026	Vedlagt
Sak	39/25 D	Påloggingsløysingar	Vedlagt
Sak	40/25 D	Telefoniløysingar	Vedlagt

LUKKA SAKER

Sak	41/25 O	Nasjonal anskaffing Microsoft	Vedlagt
-----	---------	-------------------------------	---------

42/25 Eventuelt

Styret sitt kvarter

PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS

STAD: Teams

MØTETIDSPUNKT: Torsdag 12. juni 2025, kl 12:30 – 15:00

Styremøte var ope for publikum og presse

DELTAKARAR FRÅ STYRET

Inger Cathrine Bryne

Eivind Gjemdal

Beate Sander Krogstad

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

Møtedokumentet er elektronisk godkjent og har ikkje handskrivne signaturar

Sakliste:

Opne saker

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

Lukka saker

Ingen saker

Sak 32/25	Eventuelt
-----------	-----------

Opne saker

Sak 24/25 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden
-------------	---

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente innkalling og dagsorden.

Sak 25/25 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 08.05.2025
-------------	---

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente protokoll frå styremøtet 08.05.2025.

Sak 26/25 O	Administrerande direktør si orientering
-------------	--

1. Innføring 16-tegns passord

Innføring av 16-tegns passord i helseføretaka starta 12. mai, og om lag 1/3-del av brukarane er no over. Det arbeidast samtidig med fleire moglegheiter for enklare innlogging, mellom anna er det gjort ein «proof of concept» saman med Helse Stavanger.

2. Overgang til ny e-reseptløysing

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.

3. Ansvar og rollar i systemeigarskap for IKT-tenester og infrastruktur
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.
Helse Vest IKT vil revidere Tenesteavtalen (SLA) for å reflektere ansvaret mellom partane.
Administrasjonen tek med seg dei innspela som kom frå styret i handsaming av saken.

4. Nytte av digitalisering og gevinsrealisering
Helse Vest IKT vil bidra med å forbetre rammeverk og verktøy for gevinstrealisering, og vil gje støtte i gevinstarbeidet.

5. Rapportering tilsynssaker
Ingen aktuelle sakar

6. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav
Ingen aktuelle sakar

7. Oversikt over aktuelle høyringar
Ingen aktuelle sakar

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 27/25 B

Rapport frå verksemda april 2025

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 finanskostnader enn budsjettet.

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%.

Styret ønska ein framdriftsplan for området Mobilitet i neste verksemdsrapport.

Vedtak (samrøystes):

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

Sak 28-25 O

Involvering og medverking i Helse Vest IKT AS

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.

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.

Vedtak (samrøystes):

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

Sak 29-25 O

Strategi for eigenutvikling av appar

Innføringa av mobilar gir auka moglegheiter for å tilby skreddarsaum via eigenutvikling av appar. Andre regionar, og Helse Vest IKT har gode erfaringar med eigenutvikling, der tett samarbeid mellom utviklarar og brukarar gir gode løysingar på kort tid.

Helse Vest IKT vil sjå på moglegheita for å bygge ein leveransemodell i samband med budsjettet for 2026. Tanken er å etablere eit team som jobbar spesielt tett med brukarane, og utviklar brukarnære komponentar eller løysingar som dekker konkrete behov hos brukarane, og som ikkje kan kjøpast på marknaden.

Styret gav innspel på mellom anna budsjett og ramme for 2026, gevinstmoglegheit, prioritering av regionale løysingar, tryggheit på funksjonalitet, nytte eksisterande infrastruktur, samt at ei eventuell satsing må vere ein del av utviklingsplan og sjås opp mot andre prioriterte område for 2026.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret gav innspel til vidare prosess og tok saka til orientering.

Sak 30-25 B

Utkast til møteplan for styret i Helse Vest IKT for 2026

Administrasjonen la 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.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret vedtek møteplan for 2026 med dei endringar som eventuelt kjem etter kalenderinvitasjon er sendt ut.

Sak 31-25 B

Innkalling til ordinær Generalforsamling Helse Vest IKT AS

Viser til aksjelova vedrørande ordinær generalforsamling, og forslag om ordinær generalforsamling Helse Vest IKT AS fredag 20. juni kl 1500.

Vedtak (samrøystes):

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

Lukka saker

Ingen saker

Sak 32/25

Eventuelt

Styreleiar takka styret for god innsats og gode bidrag i første halvår, og ønska alle ein god sumar.

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 25.09.2025
FRÅ: Administrerende direktør
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten
SAKA GJELD: **Administrerende direktør si orientering**

ARKIVSAK:
STYRESAK: **035-25 O**

STYREMØTE: 02.10.2025

.....

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til orientering.

OPE DEL

1. Ørjan Andersen ny direktør for digitalisering i Helse Vest RHF

Ørjan Andersen har vore avdelingsleiar i Helse Vest IKT sidan november 2011. No har han takka ja til nye utfordringar som direktør innan digitalisering i Helse Vest. Han går inn i ny rolle frå 1. oktober. Margunn Pile Torpe er konstituert som avdelingsleiar for Tenesteutvikling.

2. Nytt tilskot til Helse Vest IKT familien

Måndag 1. september ønska Helse Vest IKT velkommen til ein ny seksjon, «Digital læring». Eininga har tidlegare vore ein del av Kompetanseutvikling, ved Forsknings- og utviklingsavdelinga i Helse Bergen, med ansvar for å utvikle digitale læringsressursar og kompetanseplanar til medarbeidarar i Helse Vest.

3. Nye lærlingar på plass

I august starta tre nye lærlingar i IKT-driftsfaget, og Helse Vest IKT har no i alt seks lærlingar.

4. Vellukka oppgradering av Dips Arena

Dips Arena vart oppgradert til versjon 24.1.1 den 16. juni. I tillegg har det vore rundt 150 mindre oppgraderingar så langt i år, med bruk av ny leveransemodell og bruk av ny teknologi. I den nye versjonen er det mellom anna ny arbeidsflate for inntaksplanlegging, moglegheit for å planlegge timar på ein enklare måte, samt nytt systemoppsett på «Henviser automatisk mottaker – dokumenttyper» som er siste leveranse på tiltak frå «Vel heim».

5. Status innsjekk og betaling – løysing frå Imatis

Munnleg orientering i møtet.

6. Rapportering tilsynssaker

Ingen aktuelle saker

7. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav

Ingen aktuelle saker

8. Oversikt over aktuelle høyringar

Ingen aktuelle saker

LUKKA DEL

9. Ingen aktuelle saker

Liste over kommande styresaker (etterspurd av styret)

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

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT

DATO: 23.09.2025

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

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

ARKIVSAK:

STYRESAK: Styresak 036/25 B

STYREMØTE: 02.10.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

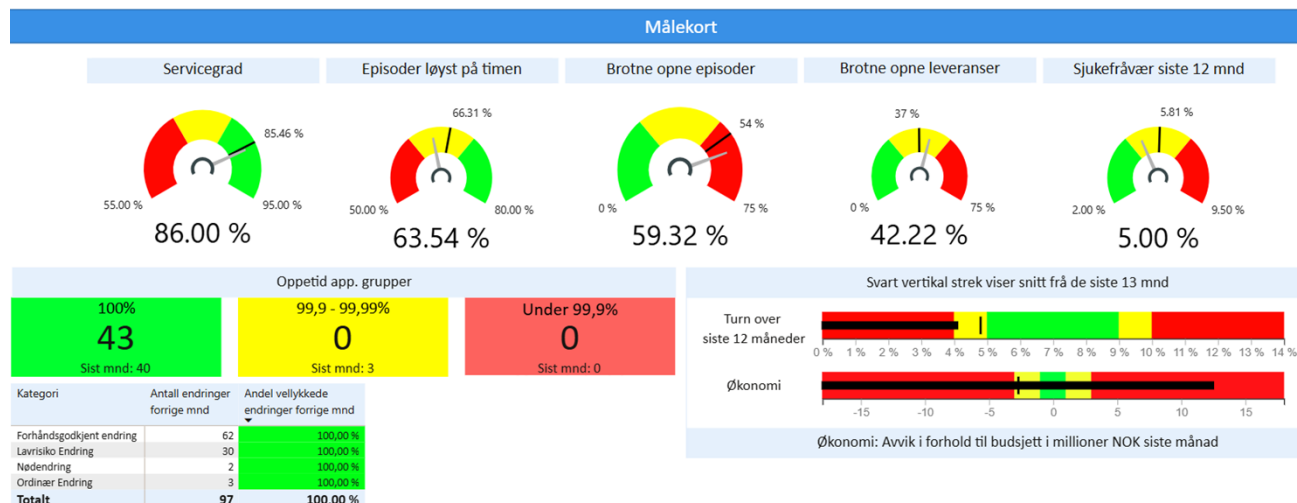
1. Styret tek rapport frå verksemda per august 2025 til etterretning.

Oppsummering

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

Figuren nedanfor viser målkortet for august 2025

Fakta



Travel måned relativ til gjennomsnitt

Gjennomsnittlig måned

Rolig måned relativ til gjennomsnitt

August 2025						
Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26 OE2606889 Utilgjengelighet i DIPS Arena	27	28	29	30	31

Kommentarar frå administrerande direktør

Tall for august er påverka av at det er en sommarmånad. Endringsfrys frem til og med 18.august bidrar til stabil drift og lågare trafikk inn til Kundesenteret. Det var ingen større driftsforstyrningar sommaren 2025.

Driftskalenderen for august viser ein grøn beredskap 26. august relatert til utilgjengelige funksjoner i DIPS Arena. Det ble registrert nedetid i 90 minutter frå kl 1330 til kl 1500. Feilen ble løst og det pågår rotårsaksanalyse i dialog med leverandøren DIPS.

Det var i august måned ett varsel om mulig meldepliktige brudd på personvernet:

- Funn av reelle fødselsnummer i databasen til DIPS testmiljø

Økonomisk resultat er betre enn venta med eit resultat per august på 7,8 mill. kr., eit avvik mot budsjett på 12,8 mill.kr. Avviket skuldast i hovudsak fleire timar levert til drift og lågare kostnadar til løn, reise, lokalar og finans enn budsjettet.

Sjukefråvær er rapportert med ny statistikk (SSB), og viser 4,6%, og er lågare enn i 2023 og 2024. Turnover er innanfor akseptabelt nivå med 5,2%.

VEDLEGG STYRESAK

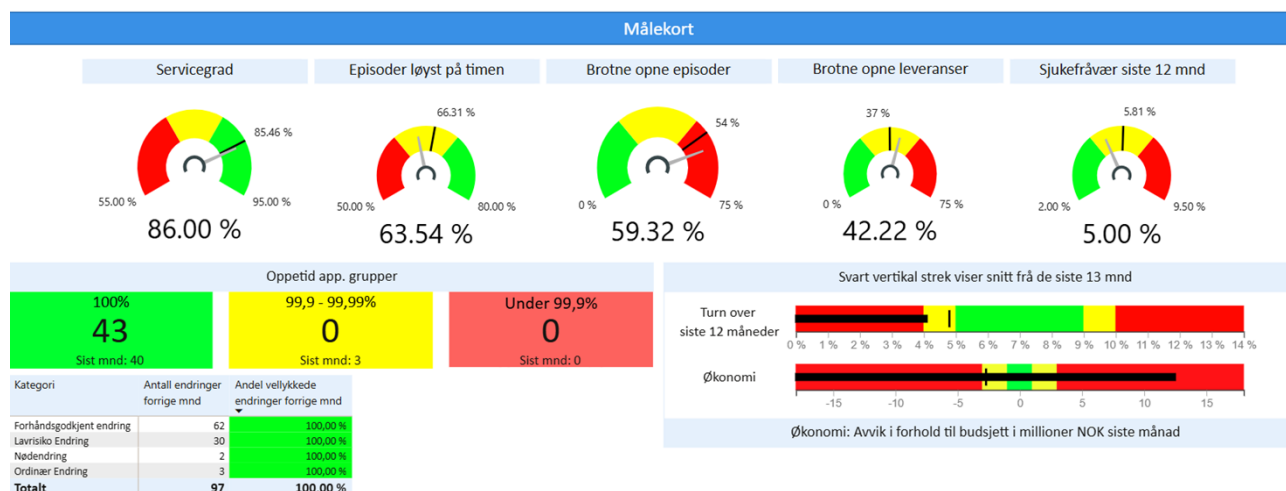
GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 23.09.2025
SAKSHANDSAMAR: Fredrik Eldøy, Rolf Ruland, Leif Nordland
SAKA GJELD: **Verksemdsrapport august 2025**

ARKIVSAK:
STYRESAK: 036-25 B

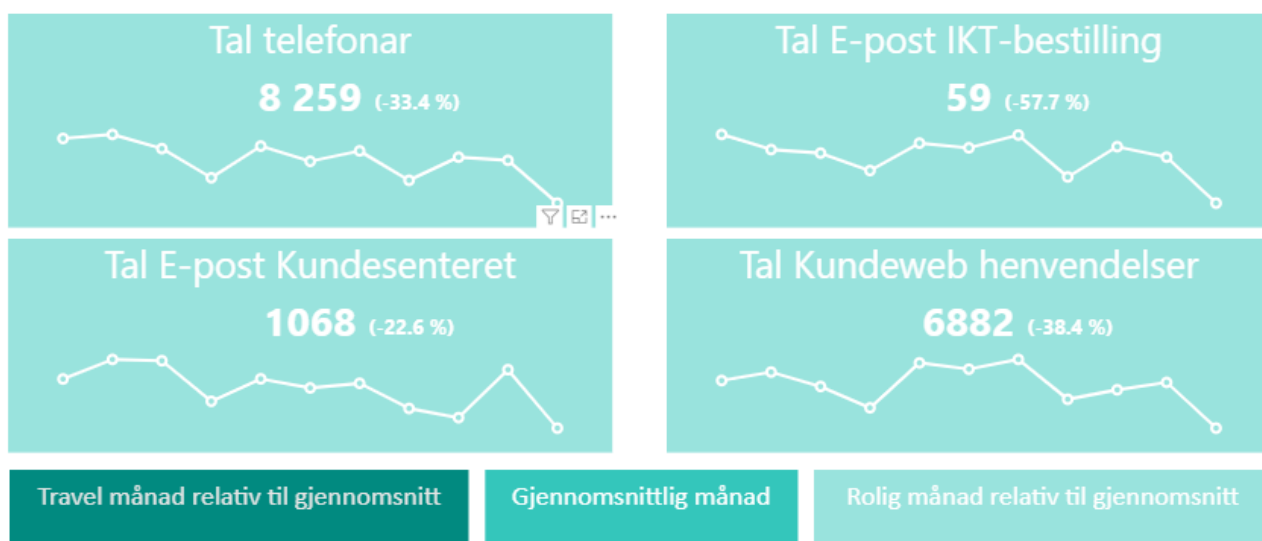
STYREMØTE: 02.10.2025

Målkort



For august viser Servicegrad på andel telefoner som er besvart innen 1 minutt 86%. Dette er det eneste tacometeret i grønt område.

Produksjon



Rolig måned relativ til gjennomsnitt, grunna endringsfrys frem til og med 18.august.

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.

August: Rapporten under er henta frå saksbehandlingssystemet - assyst.

Loggede saker per topp 20 enheter

Berørt Enhet	Antall
DIPS Arena PROD	1963
Passord, nytt	463
PC	460
Domenepåloggingstjenesten	394
Leveranser av nytt IKT utstyr	378
ENTRA MULTI-FACTOR AUTHENTICATION	310
Kunnskapsprosessen (ITIL, Service Transition, Knowledge Mangement)	271
Office 365 for web, andre apper som To Do, Stream osv, samt Access	250
RPA Robotisert Prosess Automatisering HVN PROD	209
Nebula Automasjonsportal (nebula.ihelse.net)	206
Ukjent/manglende programvare	189
M365 Office for PC	188
Kablet datanett (LAN) - Datakommunikasjonstjeneste (nettverk infrastruktur)	186
Forvaltning-Vedlikehold leverandør	142
GlobalProtect Klient-VPN	129
Imatis Fundamentum Prod	128
\$Skjerm	113
Generisk item for mobiltelefon	111
MEONA HVN Produksjon (System 3)	109
OV000000218 - MEONA (KULE)	106

Topp 20 årsaker

Årsaksenhet produkt [Avslutt]	Antall
DIPS ARENA HVN PROD	1576
PASSORD, NYTT	461
PC	382
DOMENEPÅLOGGINGSTJENESTEN	349
ENTRA MULTI-FACTOR AUTHENTICATION HVN PRV EXT PROD	337
LEVERANSER AV NYTT IKT UTSTYR	269
M365 APPS HVN PRV EXT PROD	245
DATAKOM KABLET DATANETT (LAN)	222
DIPS HVN PROD	216
RPA HVN PROD	209
NEBULA HVN PROD	204
BRUKERKONTO, ENDRING	197
M365 OFFICE KLIENT HVN PROD	172
FORVALTNING-VEDLIKEHOLD LEVERANDØR	145
GLOBALPROTECT VPN HVN PROD	140
KUNNSKAPSPROSESSEN	135
\$PC, UKJENT	133
\$PC TILBEHØR	129
\$MOBILTELEFON	127
\$PROGRAMVARE, UKJENT	120

August er månaden for gløymd passord etter sommarferien. Det meste handterast i Samlepunktet. Det er mange henvendelser som er relatert til påloggingsproblemer. Dette gjelder årsakseinheitene: Domenepåloggingstjeneste, Entra Multifactor, RPA, Brukerkonto og Global Protect VPN.

Status ▲	Link	Enhet ID	Enhet	Kategori
Ny	🔗	309176	NOR TEKSTIL HST	SMSYS - Små
Ny	🔗	309216	Brady Workstation	SMSYS - Små
Ny	🔗	309279	Oracle Financials historiske data	Finans - Oracle Financials
Ny	🔗	309320	Exchange SE HVN Prod	Skytjenester
Ny	🔗	309382	ADGANGSKONTROLL LINC-NXG TIDSSTYRING	SMSYS - Mellomstore
Ny	🔗	309845	OTOSuiteV	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	61937	SCID-II v.4.10	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	69629	WMI Explorer 1.12	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	70679	AM Loggkonverterer 1.0	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	121675	MMS Solar System	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	204673	RevAnalyzer	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	212699	Titan Suite 3.5	SMSYS - Små
Utfaset	🔗	233527	Onestop Reporting Report Designer	SMSYS - Små

I august ble 7 system utfasa og 6 system innfasa.

Driftskalender

Driftskalenderen for august viser 1 omfattende episode med grønn beredskap, knytt til Dips Arena.

August 2025						
Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26 OE2606889 Utliggjengelighet i DIPS Arena	27	28	29	30	31

26.08.25 Episode 2606889 - Utilgjengelighet i DIPS Arena**Incident start:** 26.08.25 13:30**Incident løst:** 26.08.25 15:00**Nedetid i minutter:** 90**Driftsmelding sendt ut:** Ja**Grønn beredskap****Oppsummering av hendelsen:**

Brukerne opplevde utilgjengelighet på alle nivåer i DIPS Arena i perioden.

Feilsituasjonen var forårsaket av problemer med tjenesten Pasient informasjon i DIPS Arena.

Årsak til problemstillingen var relatert til en form for ressursmangel på tjeneste <Pasient Informasjon> i DIPS Arena. For å løse feilen ble det tilført mere ressurser/kapasitet på tjenesten.

Rotårsak til situasjonen med ressursmangel/kapasitetsproblemer på tjenesten <Pasient Informasjon> er ikke avdekket.

Pågående rotårsaksanalyse i dialog med leverandør DIPS.

Oppfølging i Problem: P11735

Kundekonsekvens

Brukerne opplevde utilgjengelighet på alle nivåer i DIPS Arena.

- Pasientsøk fungerte ikke
- Problemer med åpning av pasientjournaler
- Problemer med pasientaktivering
- Forskjellige feilmeldinger

Berørte foretak:

Alle foretak

Sikkerhetsavvik

Det ble i august 2025 rapportert 112 «mulige sikkerhetsavvik» i Helse Vest IKT sitt sakshåndteringssystem, en økning fra juli 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 101 avsluttet som reelle sikkerhetsavvik.

Ett 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 104 mulige sikkerhetsavvik, 72 reelle avvik, hvorav 14 saker ble rapportert i avvikssystem.

De mest frekventerte sikkerhetsavvikene som meldes i Assyst er:

- 33 generelle varsler fra HelseCERT og øvrige kilder vedrørende sårbarheter i produkter og tjenester
- 17 saker gjelder pasientjournalssystemet DIPS
- 15 saker gjelder sårbarheter avdekket i sårbarhetsskanning
- 5 saker gjelder overvåkningsvarsel fra Microsoft Defender hvor bakvakt ble oppringt

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

- 7 saker gjelder manglende skjerming av personopplysninger (
- 1 sak gjelder bruk av andre ansattes brukerkonto
- 3 saker gjelder brudd på sikkerhetsinstruksen

Det var i august måned ett varsel om mulig meldepliktige brudd på personvernet:

- Funn av reelle fødselsnummer i databasen til Dips testmiljø

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

4 saker ble meldt i august 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. Det er per september 2025 gjennomført 7 mobilråd. Delområdet jobber i 2025 med følgjande prioriterte område:

- ny prosess for handtering av behov for appar og forvaltning av desse
- ny app for telefonkatalog «kollegasøk», dette innbefatter etableringen av eit eget «mobilregister» i Helse Vest
- 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 og moglegheitene i mobilnettet
- samordning av mobile varslar som går til brukarane
- jobbe for betre datakvalitet på eksempelvis telefonnummer og roller i Imatis for å enklare treffe rett kontakt til rett tid

Oppsummert er området i modning, men vil krevje innsats over lengre tid for å nå den modningsgraden som brukarane er kjent med frå privat smarttelefonbruk.

Økonomisk resultat ved utgangen av august

Rapporten for august viser eit drifts- og månadsresultat over budsjett. Resultat hittil i år viser eit overskot på 7,8 mill.kr, og er 15,8 mill.kr over budsjett. Dette skuldast i hovudsak fleire timar levert til drift, lågare kostnadar til fast løn, reise, lokalar og finanskostnadar enn

budsjettert. Prognosen er endra til 4 mill.kr. Vurdering om ytterlegare endring vert gjort etter at resultat for september føreligg.

Rekneskap per 31.08.2025	Rekneskap	Budsjett	Avvik	Rekneskap Hittil	Budsjett Hittil	Avvik Hittil	Årsbudsjett 2025	Prognose 2025
Basistilskot	3 681	4 101	-420	31 449	32 809	-1 360	49 174	49 174
Andre inntekter	171 178	175 391	-4 213	1 407 202	1 368 348	38 854	2 095 374	2 095 374
Sum Driftsinntekter	174 859	179 492	-4 633	1 438 651	1 401 157	37 494	2 144 548	2 144 548
Varekostnader	-1 860	-2 689	829	-19 274	-21 513	2 239	-32 243	-32 243
Lønn- og personalkostnader	-47 793	-48 972	1 179	-448 335	-433 753	-14 582	-671 244	-671 244
Øvrige kostnader	-72 927	-74 768	1 841	-603 904	-588 535	-15 369	-896 350	-896 350
Av- og Nedskrivning	-36 249	-37 064	815	-291 295	-292 377	1 082	-438 711	-438 711
Sum Driftskostnad	-158 829	-163 493	4 664	-1 362 808	-1 336 178	-26 630	-2 038 548	-2 038 548
Driftsresultat	16 030	15 999	31	75 843	64 979	10 864	106 000	106 000
Sum Finans	-8 490	-8 750	260	-68 014	-70 000	1 986	-105 000	-102 000
Totalresultat	7 540	7 249	291	7 829	-5 021	12 850	1 000	4 000

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 31.08.2025 (tal i 1 000)	2025	2024
Immatrielle eigendelar	1 531 563	1 220 236
Varige driftsmiddel	876 080	1 062 266
Finansielle anleggsmiddel	10 847	9 357
Sum anleggsmidler	2 418 490	2 291 859
Varer	19 834	32 578
Krav	556 452	518 813
Bankinnskot	176 400	69 809
Sum omlaufsmidler	752 686	621 200
Sum eigendelar	3 171 176	2 913 059
Aksjekapital	1 000	1 000
Annan innskoten eigenkapital	150 319	150 319
Annan eigenkapital	39 122	31 168
Sum eigenkapital	190 441	182 487
Pensjonsforplikting	135 698	145 162
Langsiktig gjeld	2 428 512	2 175 309
Kortsiktig gjeld	416 525	410 101
Sum gjeld	2 980 735	2 730 572
Sum eigenkapital og gjeld	3 171 176	2 913 059

Avtalelojalitet august 2025

Avtalelojalitet						
Antall faktura	Antall i % fritekst ZHV	Beløp totalt	Beløp unntatt avtale	Beløp uten avtale	Beløp med avtale	% med avtale
454	51 %	79 490 895	(Tom)	15 682 501	63 808 394	80 %

Avtalelojalitet på 80% er ei auke frå juli 2025.

Digitaliseringsstrukturen

Budsjett for investeringar er oppdatert i tråd med vedtak i Digitaliseringsstyret 2. juni.

Resultat i digitaliseringsområda per august 2025 – investering viser et underforbruk på 34,4 mill. kr. Underforbruket er i stor grad timar frå Helse Vest IKT og lisenskostnadar i områda Pasientbehandling og Økonomi og forsyning.

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	7 898 741	11 602 243	3 703 503	68 703 968	80 676 283	11 972 316	129 809 784
⊕ Helse Vest prosjekttimer	1 479 960	1 189 768	-290 192	9 201 908	7 965 612	-1 236 296	12 586 668
⊕ Konsulentttjenester	8 218 561	11 010 274	2 791 713	84 870 150	82 356 733	-2 513 417	123 150 810
⊕ Lisenskostnad	1 049 164	2 756 742	1 707 578	28 361 608	53 384 400	25 022 792	102 165 015
⊕ Infrastruktur, IKT-utstyr	16 712	-857 533	-874 245	180 355	937 052	756 697	11 753 853
⊕ Reisekostnad	117 524	156 939	39 415	1 148 637	1 378 314	229 677	2 594 736
⊕ Møtekostnad	12 013	43 142	31 129	255 609	546 439	290 830	950 143
⊕ Annen kostnad	743	1	-742	88 882	0	-88 882	4
Totalt	18 793 418	25 901 576	7 108 158	192 811 117	227 244 833	34 433 716	383 011 013

Resultat i digitaliseringsområda per august 2025 – driftskostnader viser et underforbruk på 12,3 mill. kr. Det er eit underforbruk på avskrivningar og lisenskostnadar.

Driftskostnad:

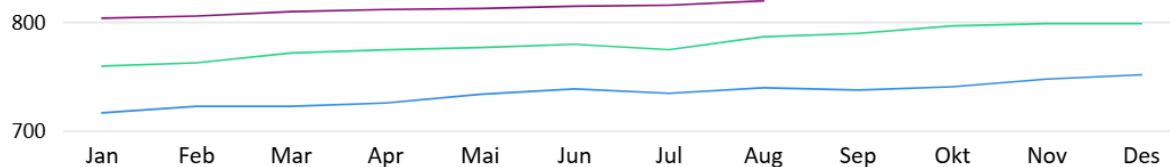
Konto hierarkisk							
Kostnadskategori	Faktisk (Kr)	Budsjett (Kr)	Avvik (Kr)	Faktisk HiÅ (Kr)	Budsjett HiÅ (Kr)	Avvik HiÅ (Kr)	Budsjett hele året (Kr)
⊕ HVIKT Timekostnad	5 845 319	6 447 729	602 410	43 630 525	42 719 153	-911 372	67 747 210
⊕ HVIKT Timekostnad	22 891 082	24 695 471	1 804 390	188 556 386	190 775 687	2 219 302	296 900 993
⊕ Helse Vest prosjekttimer	2 537 483	2 001 181	-536 302	14 288 059	13 819 639	-468 420	21 399 219
⊕ Konsulentttjenester	6 032 290	6 310 684	278 394	49 485 756	47 567 307	-1 918 449	73 265 384
⊕ Lisenskostnad	30 238 049	32 522 832	2 284 783	251 719 461	265 320 013	13 600 552	405 409 971
⊕ Infrastruktur, IKT-utstyr		560 157	560 157	347 019	850 657	503 638	3 831 094
⊕ Avskrivninger	17 225 297	17 519 864	294 567	134 424 700	140 436 881	6 012 181	211 694 883
⊕ Reisekostnad	61 245	117 496	56 251	744 257	905 469	161 212	1 435 219
⊕ Møtekostnad	8 071	129 305	121 234	331 862	1 003 790	671 928	1 589 010
⊕ Annen kostnad	9 392	-923 994	-933 386	165 166	-7 391 952	-7 557 118	-11 087 787
Totalt	84 848 227	89 380 725	4 532 498	683 693 191	696 006 644	12 313 453	1 072 185 196

Personal

Personalressursar

Tal Medarbeidarar

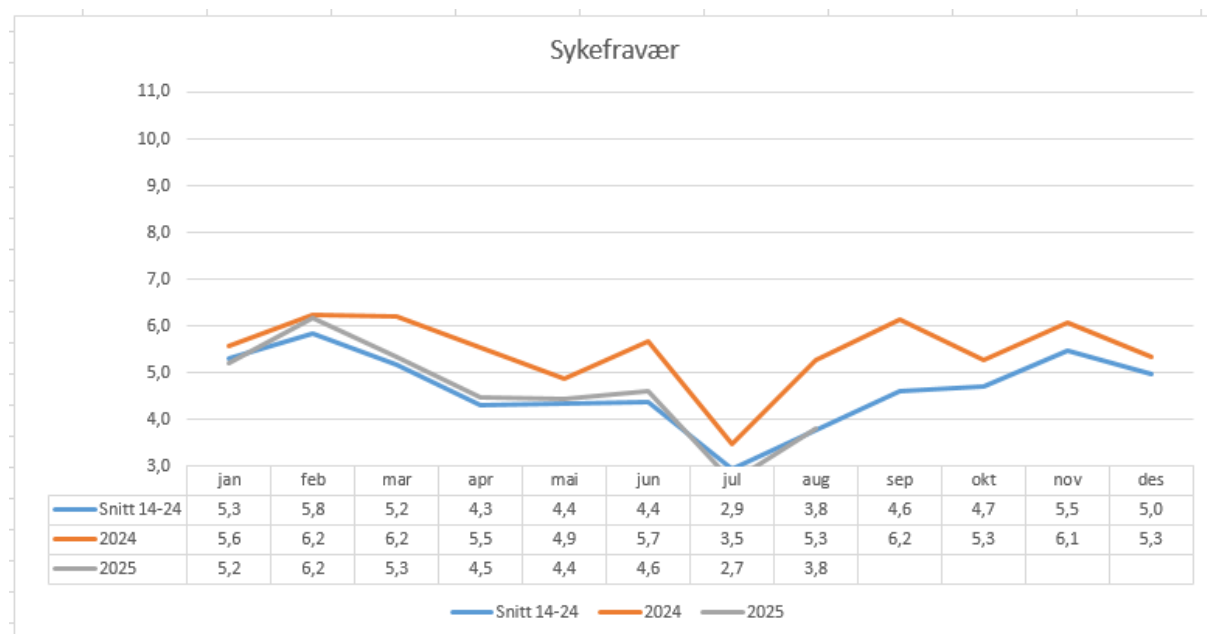
År ● 2023 ● 2024 ● 2025



År	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2025	803	805	809	811	812	814	815	819				
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	808	809	810	811				

Sjukefråvær

Sjukefråvær i perioden frå september 2024 til august 2025. Gjennomsnitt siste 12 mnd er på 4,6 %.



Turnover

Turnover i perioden frå september 2024 til august 2025, gjennomsnitt er på 4,0 %.

Reel turnover for organisasjon: Alle avdelinger, stillingsgruppe: Alle yrkesgrupper, alder: alle aldre, ansattstype: fast													
	202501	202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508	202409	202410	202411	202412	Snitt siste 12 mnd
Antall sluttet i perioden	5	5	0	3	1	0	5	3	4	1	2	3	32
Tal medarbeidarar	791	791	795	797	798	801	804	805	768	781	784	784	792
Turnover i prosent	0,63 %	0,63 %	0,00 %	0,38 %	0,13 %	0,00 %	0,62 %	0,37 %	0,52 %	0,13 %	0,26 %	0,38 %	4,04 %

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 22.09.2025

SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Ole Fredrik Gulbrandsen, Hedda Rødder, Axel Bruun, Randi Ynnesdal, Tone Solheim, Leif Nordland

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

ARKIVSAK:

STYRESAK: Styresak 037/25 B

STYREMØTE: 02.10.2025

.....

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til etterretning.

Oppsummering

Viser til møteplan for styret for 2025, der temaet internkontroll er sett på dagsorden til møtet 02.10.2025. Omgrepet internkontroll blir, som tidlegare, nytta i relativt vid forstand.

I tillegg er arbeid med føreskrift om leiing og kvalitetsforbetring teke inn i saka, då det heng tett saman med arbeidet med internkontroll.

Fakta

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

Tiltak	Tid
Innkjøp – delta i regional utvikling av KPI-ar og regional handlingsplan	2025/26
HMS – medarbeidarundersøking	Q1 2026
HMS – følgje opp medarbeidarundersøkinga 2025, vurdere område for internrevisjon	Q4 2025
Postjournal og arkiv – publisering av styresaker i Elements publikum	2026
IKT-sikkerheit/personvern – dokumentere løysingar som inneheld personopplysingar i protokollverktøy	2025/2026
IKT-sikkerheit/personvern – vurdere nytt verktøy for protokoll personopplysingar	2025/2026
Utarbeide årleg plan for internrevisjon 2026	Q4 2025
Felles leiarplattform	2025/2026
Nasjonal sikkerheitsmånad	Q4 2025

Kommentarar

Definisjonar

- Internkontrollføreskrift = Føreskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerheitsarbeid i verksemder
- Internkontroll = Gjennomføre risikoanalyse og oppfølging
- ROS = Risiko og sårbarheitsanalyse
- KOFA = Klage nemda for offentlege anskaffingar

Dokument/referansar

- Føreskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerheitsarbeid i verksemder (Internkontrollføreskrifta)
- Føreskrift om leiing og kvalitetsforbetring i helse- og omsorgstenesta

Viktige element i Internkontrollføreskrifta

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

Internkontrollføreskrifta omhandlar området HMS og tilhøyrande aktivitetar, men metodikken kan, via gjennomføring av risikoanalysar, tiltak og oppfølging, òg ta i vare strategiske aktivitetar som sikrar drifta av verksemda. HMS er berre eit av dei områda Helse Vest IKT har valt ut som internkontrollaktivitet.

Føreskrift om leiing og kvalitetsforbetring skal bidra til fagleg forsvarlege helse- og omsorgstenester, kvalitetsforbetring og pasient- og brukarsikkerheit, samt til at krav i helse- og omsorgslovgjevinga blir etterlevd.

Drøfting

Helse Vest IKT har definert følgjande ni område for internkontroll:

1. Økonomi og rekneskap

- Det blir utarbeidd rekneskaps- og økonomistatus månadleg, som òg blir rapportert til styret. Nye økonomirapportar har auka tilgjengeleg styringsinformasjon på alle nivå.
- Det har i 2025 vore høgt fokus på opplæring og etterleving av prosessar.
- Revisjonsfirmaet BDO utarbeider årleg IT-revisjon (ROS) knytt til bruken av IKT for talgrunnlaget som inngår i rekneskap og økonomistyring. Dei skriv òg ei oppsummering av årsrevisjonen til Helse Vest RHF.

Kommentar:

Revisor hadde ingen kommentarar eller innspel etter årsrevisjonen 2024.

Utfordringar:

Innføring av nye prosessar, opplæring og etterleving av desse.

Konklusjon: Helse Vest IKT vurderast å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytte til rekneskap og økonomistyring.

2. Innkjøp

- Helse Vest IKT har ein fullmaktstruktur med beløpsgrenser som er innarbeidd i system for bestilling og fakturahandsaming.
- Regionale prosessar er definerte gjennom Libra og dokumenterte i QLM.
- Nasjonale rammeavtar og minikonkurransar via Sykehusinnkjøp HF blir nytta der det finst, vidare blir det gjort eigne separate innkjøpsavtar, til dømes overfor Microsoft og DIPS.
- Elements blir nytta for å arkivere dokumentasjon, medan Contiki blir nytta for lagring av sjølv avtaledokumenta.
- Databehandlaravtar blir lagra i Elements.
- SAP S/4 HANA blir nytta for innkjøp.
- ROS på sjølv innkjøpsprosessane blir gjort i større prosjekt.
- Helse Vest IKT har i tråd med regional prosess vedteke innkjøpspolicy og sikra oppdatert fullmaktstruktur.

Kommentar:

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

Utfordringar:

Prosess for anbod og tilbodsevaluering er manuell, og god systemstøtte saknast.

Konklusjon:

Helse Vest IKT nyttar prosessar og løysingar for innkjøp, og vurderast å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytte til innkjøp.

3. HR- og personalområdet

Innsatsen på dette området er no gjort tydeleg gjennom vedteke Utviklingsplan for selskapet. Utviklingsplanen blir understøtta med årlege tiltak innan HR- og personalarbeid.

- Personalhandboka skildrar samhandlinga med alle våre tilsette. Det er planlagt revisjon av denne 2025/26.
- Del 2 av Lokal lønspolitikk for selskapet vart vedteken i 2025 (del 1 i 2022). Del 2 omhandlar stillingskodar og stillingsskiltringar. Alle tilsette blir innplasserte i nytt kodeverk i 2025. For medarbeidarar, leiarar og tillitsvalde skal lønspolitikken bidra til at lønsspraksisen er konsekvent, føreseieleg og basert på kjende kriterium.
- Felles leiarplattform for selskapet vart vedteke i 2025. Prosess for implementering vil gå føre seg i 2025/26. Det blir òg jobba med ein digital leiarportal.
- Mandat for utarbeiding av medarbeidarplattform for selskapet vart vedteke i 2025.
- Det vart òg vinteren 2025 gjennomført medarbeidarundersøking ("ForBetring") i regional regi. Oppfølging av medarbeidarundersøking på seksjons-, avdelings- og selskapsnivå i tråd med regionale retningslinjer.
- Det er vedteke ein eigen rekrutteringsstrategi for selskapet. Det er òg etablert retningslinjer for kontroll av informasjon og opplysningar ved rekruttering, onboardingplan for nytilsette, retningslinjer for sakshandsaming av personalsaker, retningslinjer for bruk av heimekontor og mal for frivillig inngåing av avtale om heimekontor.

- Selskapet har rutinar for innmelding og oppfølging av sjukefråvær, og nyttar òg IA-modul i Gat. Helse Vest får sjukemeldingar digitalt og nyttar digital oppfølgingsplan mellom leiar og medarbeidar når det er mogleg.
- Graderte personalmapper ligg i arkivsystemet Elements. Selskapet nyttar e-signering av alle arbeidsavtalar.
- Arbeidsgjevar gjennomfører faste månadlege møte med fagforeiningar og vernetenesta, kalla "Samarbeidsmøtet". Dette er eit forum for informasjon, dialog og medverknad.
- Selskapet innførte ny ordning for opptak av lærlingar hausten 2024, og har no til saman seks lærlingar.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderast å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytte til HR- og personalområdet.

4. HMS

- HMS-handbok med rutinar knytte til HMS-arbeidet.
- Det er etablert ordning for verneombod. Hovudverneombod er fast medlem av AMU som gjennomfører seks møter årleg.
- I selskapet har vi to aksar av verneombod: per lokasjon/bygg og per avdeling - sistnemnde for òg å kunne dekkje det psykososiale arbeidsmiljøet. Oversikt over verneombod er tilgjengeleg på selskapet sitt intranett.
- I HMS-handboka er det oversikt over selskapet sin organisasjon, med oversikt over ansvar, oppgåver og myndigheit for HMS-arbeidet.
- Det blir årleg gjort HMS-risikoanalyse/HMS-kartleggingar.
- Det er etablert rutinar for vernerundar kvar veke på alle geografiske stader av ein viss storleik, stort sett utført av lokalt verneombod. Oppfølging/hyppigheit på rundane kan variere noko frå stad til stad, alt ut frå opplevd behov på den enkelte stad.
- Synergi er implementert som rapporteringssystem for uønskte hendingar og oppfølging.
- Alle leiarar har fått tilgang til opplæring i Synergi, opne saker blir gjennomgått i avdelingsleiarmøter.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderast å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytte til HMS i høve til internkontrollføreskrifta.

5. Postjournal og arkiv

- For postjournal og arkivering av inn- og utpost blir det regionale systemet Elements nytta, dette sikrar lagring og sikkerheit.
- Arkivering av intern saksbehandling blir delvis lagt til Teams og delvis til avdelingsvise SharePoint-sider. Informasjonen blir sikra gjennom datalagringsrutinar og sikkerheitsrutinar, men det krev meir arbeid å søkje opp informasjonen. Desse oppgåvene blir likevel tekne i vare, og sikrar drifta av verksemda. Ein aukande del av intern saksbehandling blir lagra i Elements.

- Løysing for lasting av dokumentasjon (t.d. møtereferat) frå SharePoint til Elements er tilgjengeleg.
- Løysing for direkte arkivering av e-post er på plass.
- Løysing for elektronisk signering av avtalar er på plass.
- Opplæring av nye brukarar, leiargruppa og sentrale brukarar held fram, samstundes som tal på brukarar aukar.
- Målsetting om at all dokumentasjon som er gjenstand for sakshandsaming blir handsama og dermed automatisk arkivert i Elements.
- Arbeidet med dokumentfangst held fram i tråd med rutinar «Rutinar for dokumenthandsaming i saksbehandlingssystemet for føretaka i Helse Vest».
- Det blir arbeidd med førebuingar i samband med publisering av styredokument i møtemodulen i Elements. Målet er at styredokumenta skal publiserast i møtemodulen i Elements publikum frå 1. halvår 2026.
- Det blir arbeidd med ferdigstilling av gamle saksmapper i Elements. Desse må kvalitetssikrast og bli følgde opp før dei kan avsluttast.

Utfordringar:

Arkivverdig dokumentasjon som i dag blir lagra på Teams eller SharePoint, blir ikkje arkivert i Elements. Arkivverdig e-post blir ikkje alltid arkivert i Elements. Den enkelte sakshandsamar må ta stilling til kva som skal arkiverast og følgje retningslinene i «Rutinar for dokumenthandsaming i saksbehandlingssystemet for føretaka i Helse Vest».

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderast å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar for å ta i vare postjournal og arkiv.

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

6. IKT-sikkerheit i Helse Vest IKT.

Helse- og omsorgsdepartementet har lagt til grunn at dei regionale helseføretaka skal ha ein *rullerande* regional handlingsplan for informasjonssikkerheit.

Følgjande tiltak vil bli adresserte i den nye handlingsplanen som skal gjelde i perioden 2024-2027:

- Sikkerheitsstyring – informasjonssikkerheit som del av ordinær verksemdstyring
- Sikkerheitsstyring – informasjonssikkerheit og personvern i styringsstruktur for digitalisering
- Forbetra risikostyring
- Informasjonssikkerheit og personvern i anskaffingar
- Leverandørstyring
- Sikkerheitsrevisjonar
- Automatisert identifikasjon og katalogisering av utstyr, system og sårbarheiter
- Ytterlegare sikring av nettverk
- Oversikt over egne einingar og konfigurasjon
- Kartlegging og handtering av sårbarheiter
- Sikrare og meir brukarvennleg pålogging

- Styrka informasjonssikkerheit og personvern i M365
- Sikker bruk av kunstig intelligens (KI)
- Heilskapleg sikkerheitsarkitektur
- Tiltak innan området medarbeidar
- Sikkerheitskultur og opplæring
- Trusselvurdering
- Øvingar

Leverandørstyring

Vi har oppretta ei interregional samhandlingsgruppe for leverandør oppfølging av felles leverandørar til dei fire helseregionane. Denne gruppa har det siste året revidert programvareleverandøren Bliksund, som leverer prehospital journal (ambulansejournal). Dette var ein vellukka sikkerheitsrevisjon, og gruppa vil fortsette arbeidet med eit nytt revisjonsobjekt hausten 2025.

Forbetra risikostyring

Ein revisjon av prosessen rundt ROS-vurderingane er fullført. Risikostyring må framleis arbeidast med opp mot styringsstruktur for digitalisering. Bakgrunnen for revisjonen av ROS-vurderingane var hovudsakleg kritikk av ein ineffektiv prosess med lange og ressurskrevjande møter. Føremålet med revisjonen er å etablere ein smidigare, dialogbasert prosess, der ROS-rådgjeverane har ei meir aktiv rolle i vurderinga av risiko.

Sikkerheitskultur og opplæring

Helse Vest IKT bidreg til sikkerheitskultur og opplæring gjennom kurs i NSM sine grunnprinsipp og normer, i tillegg til fokus på kulturbygging gjennom sikkerheitsmånen i oktober.

Sikkerheitsrevisjonar

Internrevisjon av informasjonssikkerheit i Helse Vest vart gjennomført av Helse Vest RHF i løpet av 2024. Føremålet med revisjonen var å undersøke om ein har klare roller og ansvar for informasjonssikkerheit i føretaksgruppa, med særleg fokus på risikovurderingar og –styring, og om desse er i samsvar med gjeldande krav.

Inntrengingstestar

Det har blitt gjennomført fleire interne og eksterne inntrengingstestar på ulike løysingar i Helse Vest det siste året. Fleire testar resulterte i at alvorlege sårbarheiter vart avdekka. Resultata frå inntrengingstestane understrekar naudsynet av manuelle inntrengingstestar. Automatiserte sårbarheits-skanningsverktøy som Nessus avdekkar mange openberre sårbarheiter, men vil aldri åleine kunne garantere sikkerheit i eit system. Inntrengingstestar er ein viktig del av internkontrollen i Helse Vest IKT.

CISO har det overordna ansvaret for at det blir gjennomført internkontroll på informasjonssikkerheitsområdet i Helse Vest IKT. Internkontroll blir utført av tilsette i sikkerheitsorganisasjonen eller eksterne, alt etter behov og kva fagområde som blir valt ut for kontroll.

Utfordringar:

Helse Vest treng risikostyring på tvers av område i digitaliseringsstrukturen som reflekterer behovet for risikostyring i nye digitaliseringsinitiativ. Det vil vere større behov for leverandørstyring i tida framover enn det vi har kapasitet til i dag. Dette grunna auka i system som blir levert som Software-as-a-Service (SaaS), der leverandør står for drift og forvaltning.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderast å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytte til IKT-sikkerheit.

7. Personvern

Personvernteamet har frå desember 2024 bestått av to ressursar, i tillegg til personvernombodet. Teamet har blant anna vore involvert i personvernrettslege problemstillingar knytt til ROS-analysar, DPIA-ar, databehandlaravtalar, og rådgjevnad i lokale og regionale prosjekt. I tillegg er minst ein ressurs frå teamet fast representert i regionalt personvernombodsutval (PU), som har møter regelmessig.

I 2025 har arbeidet rundt databehandlingsavtalar i små- og mellomstore system i stor grad vorte fullført. Det er sett i gang revisjon av fleire avtalar, men det er ikkje utarbeida ei fast rutine for dette. Revisjon vert som regel gjennomført i samanheng med implementering av nye funksjonar i eksisterande løysning, kor vi sørger for at eksisterande databehandlaravtale framleis er dekkande.

I 2024 og 2025 blei det i samarbeid med representantar frå helseføretaka og det regionale helseføretaket, utarbeidd eit nytt malverk og faste rutinar for DPIA-prosessen i Helse Vest. Rutinane er implementert i styringssystemet som er felles for verksemdene i Helse Vest, og vert allereie nytta i fleire prosjekt. Vi håpar at dette kan bidra til at arbeid med DPIA og dokumentasjon av personvern får ein tydeleg prosess og tilfredsstillande kvalitet.

Store delar av 2023 har gått med til å utarbeide protokoll, og Visma Drafit sitt protokollverktøy er no implementert. Under arbeid med protokollføring som databehandlar vart det i 2024 oppdaga at integrasjon mellom Assyst og protokollverktøyet ikkje er implementert. Det vart oppretta dialog med leverandør for å undersøke om ønska integrasjon er mogleg, men her står det framleis att ein del arbeid. Dette arbeidet er no satt på pause då vi har vurdert at ønska integrasjon ikkje er mogleg.

Utfordringar:

Protokollverktøy for databehandlar har ikkje ønska integrasjon, og det har vore dialog med leverandør for å sjå på moglegheit for naudsynt integrasjon med Assyst. Vurderinga per i dag er at integrasjon ikkje er mogleg, og at ein må sjå på moglegheit for ny løysing.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vert vurdert å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytte til databehandlingsavtalar, men for protokollverktøy som databehandlar som ikkje har ønska integrasjon, kan det stillast spørsmål ved om Helse Vest IKT har tilfredsstillande internkontrollrutinar.

8. Miljøarbeid

- Helse Vest IKT vedtok i 2022 å gå ut av sertifiseringsordninga, og er f.o.m. 2023 ikkje lenger ISO-sertifisert (siste miljøsertifisering vart godkjent etter ny standard ISO 14001:2015 i januar 2021). Vi forpliktar oss likevel til å følge opp intern miljøstyring på ein god og samvitsfull måte, med utgangspunkt i myndigheitene sitt vedtekne rammeverk.
- Interne revisjonar blir gjennomført to gonger per år. Revisjonen våren 2025 hadde fokus på bruk av KI i Helse Vest IKT. Den viste at vi har eit bevisst forhold til bruk av KI i prosjekt, men at det finst eit behov for oppdaterte retningslinjer for KI-bruk som òg inkluderer miljøpåverknad. Revisjonen for hausten 2025 vil følge opp revisjonen frå hausten 2024, som hadde fokus på miljørelatert kommunikasjon internt i HVIKT.
- F.o.m. hausten 2023 består miljøkoordinatorteamet av to personar, som samarbeider tett med kommunikasjonsavdelinga for auka bevisstgjerings kring miljø hos dei tilsette. I tillegg til internrevisjonane og oppfølginga av desse, er ei intern returordning for mobiltelefonar og berbare einingar no etablert på alle lokasjonar.
- Når det gjeld miljømål, vart det i leiingss gjennomgang i februar 2024 vedteke at seksjonsvise mål går ut, slik at Helse Vest IKT i større grad kan fokusere på å nå mål på organisasjonsnivå.

Konklusjon:

Helse Vest IKT følgjer eigne miljømål på organisasjonsnivå, med utgangspunkt i myndigheitene sitt vedteke rammeverk. Helse Vest IKT forpliktar seg til å vere ein miljøbevisst organisasjon som kontinuerleg reduserer den negative miljøpåverknaden ved å tenke langsiktig og førebyggjande.

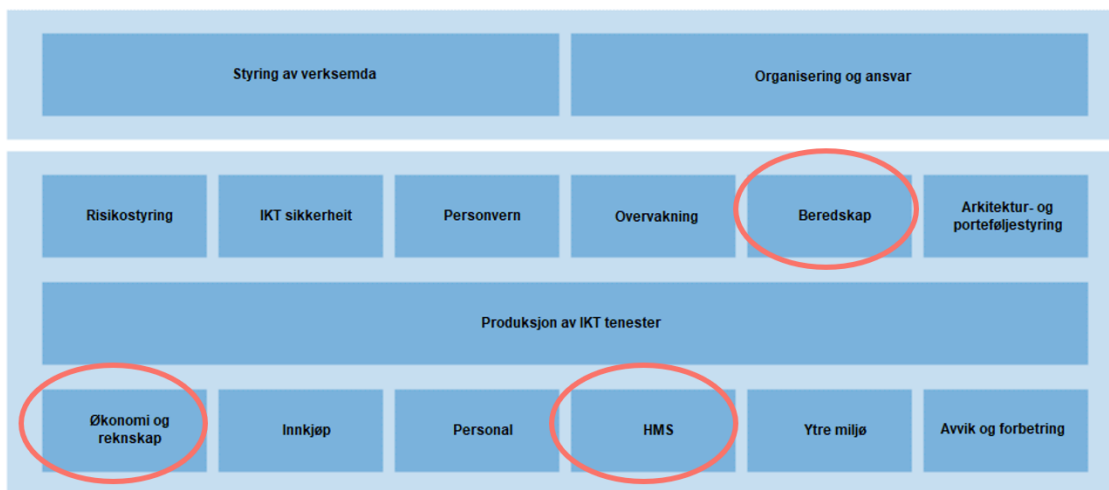
9. Etiske retningslinjer

- Helse Vest IKT følgjer etiske retningslinjer for føretaksgruppa Helse Vest.
- Brot på sikkerheitsinstruks rapporterast gjennom Synergi.
- Etiske innkjøp følgjast opp gjennom Sykehusinnkjøp HF.
- Etiske retningslinjer er ein del av obligatorisk gjennomgang for nytilsette.

Konklusjon:

Helse Vest IKT vurderast å ha tilfredsstillande internkontrollrutinar knytte til etiske retningslinjer.

Styringssystemet for Helse Vest IKT AS er delt inn i følgjande område:



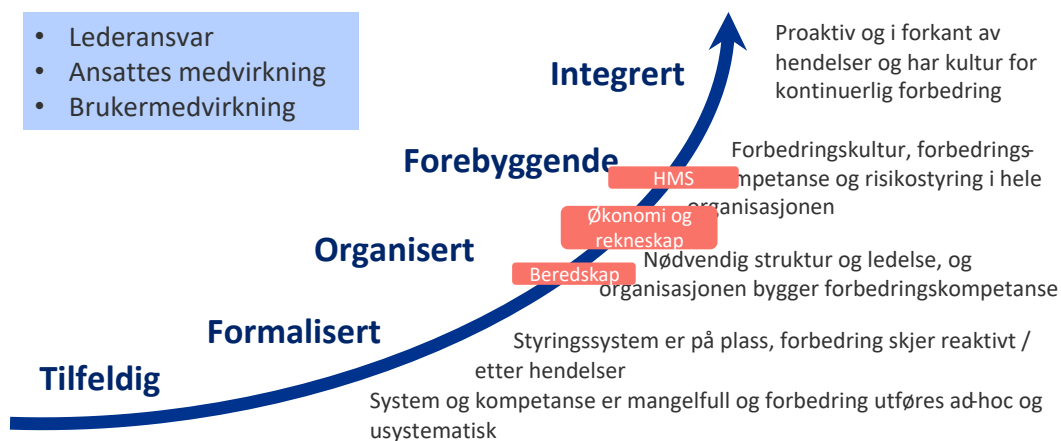
I 2025 er det gjennomført internrevisjonar av områda Beredskap, Økonomi og rekneskap og HMS i styringssystemet.

Revisjonane viste at selskapet har god styringsinformasjon og verktøy innanfor områda, og at alle lovkrav vert følgde.

Styringssystemets modenhet

HELSE VEST

- Lederansvar
- Ansattes medvirkning
- Brukermedvirkning



17.09.2025
Følsomhet GUL

Konklusjon

Til definerte tema for internkontroll vurderast administrasjonen å ha tilfredsstillande rutinar som samsvarar med metodikken i internkontrollforskrifta for å sikre drift og omdøme for Helse Vest IKT.

Tema for gjennomgang av leiing og kvalitetsforbetring i Q4 2025 vil bli valt ut i leiarmøte i Helse Vest IKT.

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer

FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 25.09.2025

SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Harald Løbersli og Leif Nordland

SAKA GJELD: **Status budsjett 2026 for Helse Vest IKT AS**

ARKIVSAK:

STYRESAK: **Styresak 038/25 O**

STYREMØTE: **02.10.2025**

FORSLAG TIL VEDTAK

- 1. Styret gav innspel til prosessen, og tek saka til orientering.*

Oppsummering

Helse Vest IKT vil i samarbeid med digitaliseringsstrukturen utarbeide budsjett for 2026, oppbygd med utviklings- og forvaltningsaktivitet. I tillegg vil Helse Vest IKT utarbeide budsjett for IKT-tjenester og arbeidsoppdrag i samarbeid med føretaka.

Forslag til statsbudsjett blir lagt fram i midten av oktober, og vil gi føringar for mellom anna løns- og prisvekst.

Helse Vest IKT vil avtale dialogmøte med helseføretaka og områdeleiarar- og eigarar om budsjett 2026. Alle helseføretaka bes om å nytte ØLP med tillegg av løns- og prisvekst i budsjettprosessen fram til første utkast til driftsbudsjett ligg føre frå Helse Vest IKT, venta i andre halvdel av oktober.

Investeringar i digitaliseringsområda 2025 har per august ei prognose på 338 mill.kr, noko som er 62 mill.kr under budsjett, og vil gje reduserte driftskostnadar i 2026 for avskrivning og årlege lisenskostnadar samanlikna med økonomisk langtidsplan – avhengig av del nytta til nye lisensar. Ikkje-aktiverbare utviklingskostnadar i digitaliseringsprosjekt 2025 har per august ei prognose på 176 mill.kr, noko som er 4 mill.kr under budsjett.

Investeringar i leigeordninga har per august eit forbruk på 58 mill. kr, og prognose på 90 mill. kr, noko som er i tråd med budsjett.

Investeringar i anna infrastruktur har per august eit forbruk på 165 mill. kr, og prognose på 243 mill., noko som er 10 mill. over budsjett, dette skuldast i hovudsak høgare investeringskostnadar til ny datahall enn budsjett.

Helse Vest IKT er godt kjend med den økonomiske situasjonen i Helse Vest, og vil ha særskilt fokus på områder for mogleg innsparing og effektivisering.

Innanfor IKT-tenester er det to satsingsområde som vert prioritert:

- brukarvennlege og heilskaplege løysingar
- beredskap og sikkerheit

Innanfor digitaliseringsstrukturen er det vedteke ein oppdatert digitaliseringsstrategi der frigjering av tid for helsepersonell skal prioriterast, noko som gir føringar for framtidig utvikling.

Fakta

Utviklingsplanen set mål og retning

Utviklingsplanen set **mål og retning** for den vidare utviklinga av Helse Vest IKT.

Dei fire strategiske **måla viser kva vi skal strekke oss mot** - både i det daglege arbeidet og i den langsiktige styringa av selskapet.

Vi har sikker, stabil og effektiv drift av infrastruktur og løysingar.



Ny teknologi, endra behov og ei uforutsigbar verd gjer at vi heile tida må utvikle oss. Vi sikrar at teknologiske løysingar og helseopplysningar er tilgjengelege, korrekte og beskytta slik at medarbeidarane i sjukehusa i Helse Vest framleis kan levere trygge og gode helsetenester.

Vi er ein framoverlent samarbeidspartnar i helseføretaka sin digitale transformasjon.



Mangel på helsepersonell, fleire og eldre pasientar, meir samansette sjukdomsbilete og stadig større forventningar til helsetenesta krev nye måtar å levere tenestene på. Gjennom vår teknologi-kompetanse og forståing av sjukehusa sine behov bidreg vi til å utnytte digitale verktøy for å møte utfordringsbiletet.

Vi har ein moderne digital grunnmur.



For å ivareta sikker, stabil og effektiv drift og understøtte helseføretaka sine behov for å levere helsetenester på nye måtar, har vi ein moderne digital grunnmur. Den gjer det mogleg for sjukehusa å endre seg raskare og er ei verktøykasse for brukarnær utvikling av løysingar som er tilpassa brukarane og passar inn i vårt teknologilandskap.

Vi lukkast gjennom trygge, engasjerte og kompetente tilsette.



Leiarane og medarbeidarane er dei viktigaste ressursane våre og vi har ein unik samansetnad av teknologikompetanse og kjennskap til sjukehusa. Saman skapar vi ein god arbeidsplass prega av engasjement, samarbeid og læring. Vi utviklar kompetansen og tenestene våre i takt med sjukehusas behov.

I arbeidet med prioritering av aktivitet og leveransar frå Helse Vest IKT vil utviklingsplan være førande for prioritering av tiltak, saman med innspel frå digitaliseringsstrukturen.

Digitaliseringsstruktur

I økonomisk langtidsplan vart ramma for utvikling i 2026 satt til 360 mill. kr til investeringar og til 140 mill. kr til driftskostnader (før justering løns- og prisvekst).

Underforbruk av investeringsmidlar i 2025 skuldast mellom anna forseinka leveransar frå leverandør, og det kan vere aktuelt å overføre restmidlar frå 2025 til 2026, men berre den delen som gjeld leverandørkostnader, da planlagt ressursbruk frå Helse Vest IKT ikkje kan overførast.

Budsjettet for utvikling i drift er redusert med 32 mill. kr samanlikna med budsjett 2025, noko som vil krevje endring av ressursbruk i Helse Vest IKT.

Øvrige driftskostnader i digitaliseringsstrukturen fekk ei ramme på 1 006 mill. kr (før justering løns- og prisvekst). Budsjett for øvrige driftskostnader må oppdaterast med ny framskriving av avskrivingar og support- og vedlikehaldskostnader (basert på rekneskap august), noko som kan gje endringar i budsjettforslag.

Prioritering og fordeling av budsjetttramme til områda i digitaliseringsstrukturen vert handsama i Digitaliseringsstyret 27. oktober. Dette inneber at budsjettforslag frå Helse Vest IKT som skal leggst fram i styremøte 7. november vil vere basert på overordna ramme, og ikkje vise budsjett fordelt på dei enkelte områda, noko som vil gje meir usikkerheit i fordeling av kostnader mellom føretaka.

IKT-tenester

Innanfor IKT-tenester er det to satsingsområde som vert prioritert:

- brukarvennlege og heilskaplege løysingar
- beredskap og sikkerheit

I dette vegvalet er det lagt til grunn at framtidas sjukehus i endå større grad vil krevje mobile løysingar som er brukarvennlege og saumlause. I forslag til budsjett vil det kome behov for å auke kapasitet og kompetanse innanfor mobilitetsområdet, utprøving av nye konsept innanfor identitets- og påloggingsløysingar, meir mikrosegmentering av teknisk- og medisinteknisk utstyr, samt arbeid med beredskapsplanar og øvingar.

Det er dialog med sjukehusa om ressursbruk til byggeprosjekt, og det er noko usikkert kor stort behovet vil vere i 2026. Det er lagt vekt på å oppretthalde kompetanse som kan gi støtte til byggeprosjekta, men med noko mindre kapasitet enn i 2025. Foreløpige tal på behov viser ein reduksjon på om lag 10 - 15 årsverk frå 2025 (budsjett 36 årsverk) til 2026. Frigjort kapasitet vil bli nytta til å erstatte innleige og auke ressursbruk innanfor definerte satsingsområder.

Det er satt i gang eit arbeid med ny Microsoftavtale nasjonalt, denne skal gjelde frå 2026, og det vil kome endringar i bruk av mellom anna Co-pilot, skytenester og integrasjonsplattform, noko som kan gje auka behov for intern kapasitet og auke i driftskostnader.

Det er og auka etterspørsel etter utvikling, RPA-robot, App'er, bruk av kunstig intelligens, og integrasjonar, og kapasitet må vurderast opp mot samla vekst i selskapet i dialog med sjukehusa.

SLA vert handsama fortløpande, og godkjente forslag til endring blir tekne inn i budsjettforslag for 2025.

Investeringar

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

Aktuelle investeringar frå HF/RHF:

- Trådløst nett, kabla nett, tele og signalanlegg
 - Det vil være dialog med helseføretaka om utbyggingstakt og investeringsnivå for 2026.
- Byggeprosjekt
 - Dialog med byggeprosjekt og HF om investeringar knytte til byggeprosjekt, førebels utkast til budsjett 2026 vil bli handsama i styringsgruppa.
 - Eventuelt andre behov for investeringar frå helseføretaka vil bli tekne inn i budsjettet etter dialogmøte .
 - Oppgradering og tilleggslisensar for system som ikkje går gjennom portefølje.

Infrastruktur:

Ramma for infrastruktur skal dekke alt leigeutstyr, reinvesteringar i fordelarar og nettverk, serverar og lagringsløysningar, sikkerheitsløysingar og tele/signal/video.

Totalramma for infrastruktur i 2026 – 2030 vart handsama i styret for Helse Vest IKT 2. april.

IKT-tenester budsjett investering (mill.kr)	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Investeringer infrastruktur	141	120	120	120	110	100
Investeringer ny datahall	55	0	0	0	0	0
Foretaksvisse investeringer	17	12	12	12	12	12
Digital Plattform	20	15	15	15	15	15
Sum investeringer	233	147	147	147	137	127

Investeringsramma i langtidsbudsjettet vart for 2026 foreslått til 147 mill. før justering av løns- og prisvekst. Det er framleis ei utfordring med sterk prisvekst på infrastruktur, noko på grunn av valutaendringar, men òg på grunn av sterk etterspurnad og leveranseproblem.

Innsparing:

Alle avdelingar/seksjonar/områder skal i budsjettarbeidet identifisere og prioritere moglege kostnadsreduksjonar. Arbeidet med å fase ut små og mellomstore løysingar er godt i gang, i tett samarbeid med føretaka. Det er eit mål om å standardisere ytterlegare, og at alle nye initiativ skal handsamast regionalt.

Innanfor innkjøpsområdet ses det spesielt på avtalelojalitet, noko som kan gje reduserte kostnader og meir standardisering. Det har vore ei positiv utvikling gjennom 2025, og arbeidet rundt dette vil fortsette i 2026.

Bemanning

I september 2025 vart seksjon for «Digital læring», med ansvar for å utvikle digitale læringsressursar og kompetanseplanar til medarbeidarar, verksemdsoverdratt frå Helse Bergen til Helse Vest IKT. Dei er i alt ti medarbeidarar, og kjem i tillegg til bemanning og driftskostnader som låg i økonomisk langtidsplan.

Helse Vest IKT er i gang med eit arbeid som ser på organisering av selskapet; «Ein framtidsretta organisasjon». Målsettinga er å få ein tenesteoptimalisert organisasjon, med ei skifte frå eit funksjonstankesett til eit verditankesett. I denne endringa er det lagt opp til å innføre eit nytt nivå-2; divisjonar som får tydeleg ansvar og myndigheit for leveransar frå Helse Vest IKT. Det er ikkje lagt opp til endring i bemanning som følgje av endra organisering utover dette, men det er ei klar forventning om auka gjennomføringskraft.

Siste status for levering av timar i 2025 viser lågare aktivitet enn budsjettet i digitaliseringsstrukturen, noko høgare enn budsjettet i byggeprosjekta, og som budsjettet innanfor IKT-tenester. I ramme for digitaliseringsstrukturen i 2026 er det lagt opp til lågare aktivitet, noko som sannsynlegvis vil krevje levering av færre timar i 2026 enn i 2025, og det same vil være tilfelle for byggeprosjekt.

I budsjett for 2025 var det planlagt ei bemanning på 807 årsverk ved utgangen av året, per september har vi 805 årsverk, og prognosen viser ei bemanning i tråd med budsjett ved utgangen av året.

Sjukefråvær har vore nedgåande i 2025, noko som gir positiv utvikling i leveransekapasitet. Turnover er på eit lågare nivå i 2025 enn i 2024, og innanfor det som akseptabelt i vår bransje.

I budsjett for 2026 vil det bli gjort ei samla vurdering av bemanning, og ein må ha særskilt vurdering av:

- endra behov i digitaliseringsstrukturen
- endra behov i byggeprosjekt

- erstatning av innleige
- større satsingar innanfor mobilitet, pålogging og identitetshandtering
- meir kapasitet til beredskapsøving
- meir kapasitet til nettverk og mikrosegmentering
- meir etterspørsel etter utvikling, RPA-robot og integrasjonar

Dette vil krevje meir tverrfagleg og fleksibel bruk av ressursar, noko som er i tråd med målsettinga om å «smelte saman» prosjekt og forvalting og smidig tilnærming.

Rentekostnader

Rentenivået har vore stabilt i 2025, med noko reduksjon av rentenivået, men prognosen for 2026 er usikker, og kan gje ein høgare rentekostnad i 2026 enn anslag i ØLP. Det vil i så fall gje ein auke i timepris utover ordinær løns- og prisvekst.

I økonomisk langtidsplan vart følgjande lagt til grunn:

Rentebane	2026	2027	2028	2029	2030
Rente	3,9 %	3,8 %	3,8 %	3,8 %	3,8 %

Timepris

Timepris for Helse Vest IKT vil bli justert med ordinær løns- og prisvekst, korrigert for eventuelle endringar i fordeling tenester og felleskostnader.

Pensjonskostnad

Det er stor usikkerheit om rekneskapsføring og forutsetningar for pensjonskostnad, og KLP har ikkje utarbeida estimat for 2026 enno. I arbeidet med budsjett vil kostnad for 2025 med tillegg av vekst i tal på tilsette bli lagt til grunn inntil vidare.

Konklusjon

Helse Vest IKT er godt kjent med dei økonomiske utfordringane som helseføretaka står overfor med omsyn til reduserte økonomiske rammer og krav til økonomisk berekraft for å kunne handtere store investeringar innanfor sjukehusbygg i åra som kjem. Helse Vest IKT er oppteken av å være kostnadseffektivt.

Den største usikkerheita har vi innanfor (a) aktivitetsnivået i digitaliseringsstruktur og byggeprosjekt, (b) nye avtaler med Microsoft og skyløysingar, og (c) kostnader som følgje av auka krav til identifiserings- og påloggingsløysingar.

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

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 23.09.2025
SAKSHANDSAMAR: Frode Langeland, Harald Flaten
SAKA GJELD: Påloggingsløysingar

ARKIVSAK:
STYRESAK: Sak 039-25 D

STYREMØTE: 02.10.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret gav innspel, og tek saka til orientering

Oppsummering

Helse Vest IKT ser på løysing som kan spare tid og forenkle pålogging for helsepersonell som brukar mange forskjellige PC-ar gjennom arbeidsdagen.

Fakta

Imprivata Enterprise Access Management er ei løysing som forenklar pålogging på PC, mobil og fagapplikasjonar. Løysinga fyller automatisk inn brukarnamn og passord når ein opnar fagapplikasjonar eller skal dobbeltsignere. Løysinga har eit PC-oppsett der ein brukar blir logga inn automatisk på PC-en når PC-en startar, Dei viktigaste fagapplikasjonane startar så automatisk, før PC-en blir låst.

PC-en er no klar til bruk – dei viktigaste fagapplikasjonane er starta, og ventar på at nokon skal ta dei i bruk.

Når ein kliniskar «tappar» Imprivata-kortet og legg inn PIN-koden sin, blir PC-en låst opp og brukarnamn og passord automatisk lagt inn i fagapplikasjonane som køyrer. Når ein kliniskar «tappar» Imprivata-kortet på nytt, blir PC-en og fagapplikasjonane låst. Kliniskar treng ikkje tenke på å logge ut av fagapplikasjonar før dei forlet PC-en.

Våren 2025 gjennomførte Helse Vest IKT ei utprøving av Imprivata-løysinga i HVIKT sitt testmiljø. Konklusjonen frå utprøvinga var at Imprivata betydeleg reduserer tida det tek frå ein kliniskar står ved ein PC, til dei er innlogga i fagsystema og klare til å jobbe. Påloggingstid gjekk ned frå ca. 2 minutt til ca. 20 sekund.

Imprivata er eit amerikansk selskap som har spesialisert seg i å forenkle identitetshandtering, pålogging og tilgang til applikasjonar for helsevesenet. Imprivata leverer løysinga si til 3800 helseregionar, og det er 10 millionar kliniske brukarar av løysinga. I Norden er det 120 sjukehus (ca. 250 000 brukarar) som nyttar løysinga (ingen i Noreg).

I direktørmøtet i august vart det bestilt ein pilot av Imprivata-løysinga på ein sengepost på eit sjukehus for å bekrefte at gevinstane frå utprøvinga i eit testmiljø kan overførast til klinisk kvardag på ein sengepost. Imprivata leverer løysingar til både PC og mobil. I denne piloten blir det kun fokusert på PC, då gevinstane er størst på PC-sida, og det er meir tidkrevjande å sette opp ei mobil løysing.

Ortopedisk sengepost 5E på SUS er valt ut som pilot-sengepost. Det arbeider ca. 60 personar fast på sengeposten, og ca. 40 legar er innom sengeposten kvar veke. Dei tilsette blir utstyrt med eit ekstra ID-kort utan bilete, som blir nytta til å «tappe» på kortlesar for å logge inn i fagapplikasjonar, dobbeltsignere i Meona, eller logge ut av fagapplikasjonar. Applikasjonar som blir tilrettelagt for «tapp»-pålogging (dvs. at kliniskarane ikkje treng å taste inn brukarnamn og passord for å logge på), er: Dips, Meona, Orbit, Imatis, e-post, Gat, MinGat, Sectra, Uniview, EQS, Tønsys og Pasientreiser.

Helse Vest IKT har etablert eit samarbeid med Imprivata for å sette opp ei produksjonsklar løysing.

I veke 39 blir det gjennomført måling av tida det tek for ein kliniskar å logge på PC og inn i fagapplikasjonar. Identiske målingar blir gjennomført ca. ei veke etter at sengepost 5E har gått i gang med Imprivata-løysinga. Det blir òg gjennomført ei spørreundersøking for å få kliniskarane sine subjektive vurderingar av Imprivata-løysinga.

Kommentarar

Løysinga skal settast opp, fagapplikasjonane må tilretteleggast i Imprivata-løysinga, kliniskarane må få innrullert kort for pålogging, og opplæring må gjennomførast. Eit sånt prosjekt tek normalt fleire månader. Sidan sluttrapporten må vere ferdig 15. oktober for å rekke neste direktørmøte, er det ein risiko for at ein ikkje får satt opp og gjennomført piloten innan den tid. For å redusere denne risikoen, vil tida satt av til testing bli redusert. Det vil vere vanlege PC-ar utan Imprivata tilgjengeleg som kliniskarane kan nytte dersom dei opplever utfordringar med Imprivata-PC-ane.

Utprøvinga av Imprivata-løysinga identifiserte stort tidssparande potensiale, men løysinga er òg kostbar, og Imprivata har få eller ingen konkurrentar i dette segmentet.

Listepris for 1 PC-brukarlisens per år er 45,48 Euro. Dersom vi antek at det er 27 000 kliniskarar som nyttar delte PC-ar ute på postane, blir det minimum 14 331 000 kr per år. Det er stor usikkerheit rundt tal kliniskarar som nyttar delte PC-ar på postane, men det er truleg mellom 25 000 og 30 000 personar.

Listepris for 1 mobiltelefonlisens per år er 78,24 Euro. Dersom vi reknar ca. 6000 delte mobilar i Helse Vest, blir det minimum 5 479 000 kr per år.

Konklusjon

Ein må ta stilling til vidare prosess når sluttrapporten er produsert.

SAK 040-25

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 23.06.2025
SAKSHANDSAMAR: Pål Gaute Sætre

SAKA GJELD: **Orientering om arbeidet med telefoni**

ARKIVSAK:
STYRESAK: Styresak 040/25 D

STYREMØTE: 02.10.2025

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret gav innspel, og tek saka til orientering.

Oppsummering

*Helse Vest har i dag passert over 12 000 mobiltelefonar. Om ein reknar 7000 kr i kostnad per mobil, utgjer dette 84 millionar kroner. Det er avgjerande at Helse Vest får henta ut gevinstane på denne kostnaden – både i form av betre kvalitet i dei arbeidsprosessane som blir utført administrativt og klinisk, men aller helst i form av å frigjere hender. Ein avgjerande føresetnad for mobilitet er **velfungerande telefoni**. Denne saka er ei orientering til styret om det arbeidet rundt den delen.*

Vi har i arbeidet identifisert ulike utfordringar:

- Teknisk kvalitet på fast IP-telefoni

- Tele og signal held i denne delen, og jobbar saman med leverandør for å auke kvaliteten i løysinga
- Det er per i dag få saker som blir meldt inn på fasttelefoni til Kundesenteret, men brukarane melder likevel varierende samtalekvalitet når vi er ute på hospitering. Desse blir sett på sak for sak.

- Teknisk kvalitet på mobil IP-telefoni

Her jobbar delområdet Mobilitet saumlaust saman med Tele og signal

- SIGNAL: Vi har etablert eit team for signalbæring som jobbar saman med føretaka for å optimalisere trådlaut nett for IP-telefoni.
 - KORTSIKTIG: Tiltakspakke 1 blir implementert i desse dagar, og gjer tekniske justeringar på frekvensar, krav til signal i samband med roaming, etc.
 - LANGSIKTIG: Visjonen er at Helse Vest skal ha eit godt nok trådlaut signal i alle delar av si bygningsmasse/campus. Det vil krevje eit langsiktig arbeid via fleire aksar, men vil vere ein viktig føresetnad for ein robust mobilitet. Ein akse er å optimalisere og vidareutvikle dagens trådlause nett, ein annan

er å sjå på kva moglegheter som kan ligge i mobilnettet.

- FØRSTELINJE-SUPPORT: Vi har etablert eit eige innval på Kundesenteret for mobilitet, og det er eit eige team på førstelinje som har spesialisert seg på desse problemstillingane. Hensikta er å løyse flest mogleg saker tidleg i prosessen.
- TEST: Det er allokert kapasitet på testleing for å jobbe meir systematisk med testing rundt telefoni.
- FEILRETTING: Det er gjort fleire tiltak som skal løyse ulike feilsituasjonar – dette er fortløpande arbeid.
- ALTERNATIVE LØYSINGAR: Skal ein i større grad gå over til å bruke eksterne leverandørar som Telenor og Telia sine nett på tale via mobiltelefoni? Kva implikasjonar har det i forhold til robustheit, kostnad, bruk av internnummer, etc.?

- **Finne fram til rett person til rett tid**

- Utvikling av Kollegasøk-appen som skal gjere det enkelt å alltid finne kollegaen ein skal kommunisere med
- Team Datakvalitet som skal etablere ein heilskapleg informasjonsarkitektur for telefoniområdet, og bistå føretaka med rydding i data. Typiske ting som blir greidd ut er kva nummer som skal lagrast i kva system, kontaktkort, rutiner for oppdatering, kopling mot Samlepunktet, etc.

- **Brukaropplevinga**

- Eit eige team som jobbar med lyd og varslar
- Fleire med UX-kompetanse i teamet
- Vi jobbar med å etablere eit team for å følge opp heilskapen i brukarflata og ta forbrukarane i vare i samband med diverse innføringar/utprøvingar av ulike appar
- Vi har ulike typar telefoni som set ulike krav. Eksempelvis er vakttelefoni svært kritisk for sjukehusa, medan annan telefon kan ha ein heilt annan kritikalitet.
- Vi samarbeider med IAM-området rundt pålogging. Her håpar vi at tempoet kan aukast, då pålogging vil vere heilt avgjerande for ei god brukaroppleving. Dette må òg sjåast i samanheng med ei utprøving av Imprivata på mobil.

- **Appar**

- Vi opplever stort behov for å få ut ulike appar på mobiltelefonane i Helse Vest. Det er i nokre tilfelle enkelt, men i andre tilfelle krevjande med kompleks integrasjon mot både utstyr og system. Dette har ofte både driftsmessige, tekniske og økonomiske implikasjonar.
- Delområdet Mobilitet ønsker å etablere eit team for forvaltning og utvikling av eigenutvikla appar. Per i dag er det Kollegasøk og Debra som inngår i porteføljen.

Eigenutvikling er eit viktig verktøy for å bygge dei mindre tannhjula som må til for å nå målbiletet vårt.

Heilskap og strategi

- Det går føre seg ein grundig revisjon av strategi for Samordna kommunikasjon, der brukarfokus skal vere den raude tråden, og ein legg opp til brei involvering av føretaka.
- Grensesnitt mot områdestrukturen er krevjande. Om ein skal klare å lukkast vil det krevje at vi får lov til å sette meir preg på arbeidsflata, eksempelvis ved å sette strengare krav til støtte til pålogging, krav til utforming, sikkerheit og opplæring.



Smarttelefoner som arbeidsverktøy: Sykehusansatte kobles tettere på



Pettersen, Anne Marit Soltveit
Seniorrådgiver

Publisert 23.9.2025

– Jeg er med i dette arbeidet fordi jeg ønsker at teknologi skal oppleves som en hjelp – ikke som en hindring, forteller assisterende seksjonsleder Nils Arne Mugås, ved Voss sjukehus. Høsten 2025 tas det grep for å legge til rette for at ansatte på sykehusene får en bedre og tryggere arbeidshverdag med brukervennlige funksjoner for telefoni på mobilen.

Nils Arne Mugås har bred klinisk erfaring fra ambulansetjenesten, akuttmottak og operasjonsavdeling, og har siden 2023 vært assisterende seksjonsleder på operasjonsavdelingen. Selv om han ikke har formell utdanning innen tekniske fag eller IKT, har han en sterk interesse for teknologi som forenkler hverdagen. – Jeg brenner for teknologiske løsninger som gir mindre motstand i arbeidshverdagen, sier Nils Arne.

Han understreker at smarttelefoner vil være en viktig del av fremtidens helsevesen, men at det grunnleggende må være på plass først, slik at man enklere kan kontakte hverandre. Og det er viktig at man erkjenner dagens situasjon for sluttbrukerne på sykehusene.

– Mange har opplevd at nye løsninger for å ringe ikke fungerer i praksis. Apper har vært trege, uoversiktlige eller ute av drift. Når samtaler ikke går gjennom, skaper det utrygghet, sier han.

Kollegasøk – en app for enklere kunne ringe kollegaer

Som en del av utviklingsteamet bak Kollegasøk, som skal erstatte dagens Contact Manager, er målet å gjøre det raskt og enkelt å finne riktig person eller rolle, blant annet ved hjelp av hurtigvalglistene.

– Min rolle har vært å se appen fra et klinisk perspektiv og komme med innspill til hvordan den bør fungere. Jeg har også fått teste appen i arbeidshverdagen, og det er da jeg ser hva som fungerer og ikke, sier han.

Appen skal nå rulles ut til flere brukergrupper på Voss, og Nils Arne Mugås ser frem til tilbakemeldinger fra kolleger. Han understreker viktigheten av god informasjon og opplæring for å sikre at løsningen faktisk tas i bruk.



Nils Arne Mugås er assisterende seksjonsleder på Voss

Større grep tas i regionen: Strategiarbeid for samordna kommunikasjon. Mobilen som del av en helhetlig arbeidsprosess.

Parallelt med at applikasjonen Kollegasøk utvikles og testes, så tas det et større, mer helhetlig grep med fokus på telefoni. September inviteres arbeidsgrupper fra alle foretakene i Helse Vest til et informasjonsmøte. Funn fra hospitering i sykehusene og en spørreundersøkelse gjennomført i Helse Bergen skal her presenteres om hvordan telefoni oppleves av pasientnære medarbeidere.

Deretter skal pasientnære medarbeidere som har bidratt tidligere inviteres til et arbeidsmøte der de sammen med IKT- og telefoniansvarlige i foretakene, og fagspesialister, rådgivere og ledere fra HVIKT blir enige om felles målsetninger og velger løsninger.

Dette møtet skal også gjennomføres i oktober.

-Helse Vest IKT har som oppgave å levere brukervennlige og trygge løsninger. De siste årenes leveranser innen mobilområdet har vist at vi ikke har vært flinke nok



til å koble oss på sluttbrukerne. Derfor er det viktig at vi nå tar ansvar, sammen med sykehusene. Målet er at bruk av mobiltelefon oppleves trygt, enkelt og som avlaster, og ikke belaster våre travle kollegaer, sier Ole Jørgen Kinkeluten, administrerende direktør i HVIKT.

Store utfordringer med telefoni

Nils Arne Mugås, Voss sjukehus peker på flere utfordringer knyttet til mobilbruk i helsevesenet. Han nevner tekniske problemer med apper og telefoner, manglende dekning og svak infrastruktur som kilder til frustrasjon og mistillit.

Han lister opp fem tydelige anbefalinger for innføring av ny teknologi på mobilen:

1. Systemer må testes grundig i klinikken før de tas i bruk.
2. Infrastruktur må være på plass og testet før ny teknologi innføres.
3. Sluttbrukeren må lyttes til – teknisk gode løsninger må også fungere i praksis.
4. Ny teknologi bør kunne kombineres med eksisterende systemer i en overgangsperiode.
5. Det må være åpenhet om utfordringer for å sikre gode ROS-analyser.

Strategiarbeid for Samordna kommunikasjon i Helse Vest

Samordna kommunikasjon er et samlebegrep for teknologier og tjenester som integrerer ulike kommunikasjonsverktøy for en effektiv brukeropplevelse. I dette inngår telefoni, meldinger, varsler, samarbeidsverktøy og apper. Sammen med foretakene skal den oppdaterte strategien lage felles målsetninger og vurdere hvilke løsninger som vil fungere best for brukerne. I tillegg må de valgte

løsningene fungere kunne fungere i en krisesituasjon, uten at vi er avhengige av internett, og/eller et fungerende mobilnett.

Strategiarbeidet er delt inn i hovedtemaer, der telefoni er første. Tiltak som følger av strategien skal implementeres gjennom handlingsplaner i hvert foretak, inkludert HVIKT.

I oktober gjennomføres et digitalt informasjonsmøte og et arbeidsmøte med fokus på telefoni. Informasjonsmøtet presenterer funn fra en spørreundersøkelse i Helse Bergen om hvordan telefoni oppleves av pasientnære medarbeidere. Arbeidsmøtet samler ansatte i HVIKT og andre relevante aktører for å

- dokumentere status for telefoniarbeidet
- identifisere og prioritere brukerbehov og mulige løsninger
- enes om felles mål for telefoni i Helse Vest.

Deltakere inkluderer

- Pasientnære medarbeidere som har bidratt tidligere.
- IKT- og telefoniansvarlige i foretakene.
- Fagspesialister, rådgivere og ledere fra HVIKT.

Møtene fasiliteres av Nils Petter Tveranger og Stina Flaktveit.

Rediger

Ansvarlig redaktør

Ole Jørgen Kinkeluten

Webredaktør

Maria Fehr Johansen

Kontakt

Kundesenteret

Kommunikasjonsgruppen

M365 Opplæring

Om nettstedet

Tilgjengelighetserklæring

Gi tilbakemelding