

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	26. april 2024

Sak 040-2024

Sykehuspartner HF - fullmakt for gjennomføring og finansiering av tredje gjennomføringsfase av prosjekt modernisering av nett

Forslag til vedtak:

1. Styret godkjenner gjennomføring og finansiering av prosjekt modernisering av nett gjennomføringsfase tre i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 1 077 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnadene (P85-estimat; 2024-kroner).
2. Usikkerhetsavsetningen på 125 millioner kroner disponeres av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.
3. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt inntil styringsrammen på 952 millioner kroner, inklusive merverdiavgift på investeringskostnaden (P50-estimat; 2024-kroner), samt finansiering av avslutningsfasen estimert til fem millioner kroner.
4. Sykehuspartner HF tildeles fullmakt til å finansiere sin andel av investeringer i lokale IKT-rom med 127 millioner kroner inkludert merverdiavgift.
5. Styret ber Sykehuspartner HF følge opp realisering av gevinstene for det samlede prosjektet.

Hamar, 19. april 2024

Terje Rootwelt
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Gjennomføringen av prosjekt *modernisering av nett* er delt i flere faser. Gjennomføringsfase 1 er fullført. Gjennomføringsfase 2 pågår. Denne saken handler om gjennomføringsfase 3.

Prosjektet modernisering av nett har tidligere vært behandlet i styret i Helse Sør-Øst RHF, jf. sakene 145-2021 *Sykehuspartner HF – finansieringsfullmakt for modernisering av nett, inngåelse av rammeavtale og gjennomføring - fase 2A* (u.off.) og 078-2022 *Sykehuspartner HF gjennomføring og finansiering av fase 2B i prosjektet modernisering av nett*. I forbindelse med oppstarten av gjennomføringsfase 3 har det administrativt vært gitt fullmakt i to omganger som samlet utgjør 96,6 millioner kroner. I brev av 16. november 2023 ble det gitt fullmakt på 45,6 millioner kroner til anskaffelse av utstyr bl.a. til nye sykehus, og i brev av 5. januar 2024 ble det gitt fullmakt på 51 millioner kroner til oppstart av første del av gjennomføringsfase 3 som bl.a. omfattet en revidert analyse av oppgraderingsbehovet for de lokale IKT-rommene.

Sykehuspartner HF behandlet sak om gjennomføringsfase tre i sak 023-2024 *Prosjekt modernisering av nett gjennomføringsfase 3* i styremøte den 10. april 2024 og fattet følgende enstemmige vedtak med tilhørende kommentarer:

Kommentarer i møtet:

Med denne beslutningen opprettholdes strategien om å bygge ett nettverk basert på en teknologileverandør i Helse Sør-Øst, og dermed i økende grad standardisering og automatisering. For å lykkes med gjennomføring av prosjektet er det viktig at helseforetakene prioriterer og deltar i arbeidet med mål om å etablere en moderne nettverksinfrastruktur basert på nytt design og valgt leverandør. Det er viktig at Sykehuspartner HF gjør nødvendige tester av design og tilhørende risikovurdering før implementering.

Oppgraderingen av lokale IKT-rom som er forutsatt i saken sikrer en forsvarlig gjennomføring av prosjekt *modernisering av nett*. Ytterligere behov for oppgradering av lokale IKT-rom, utover det som kreves for gjennomføring av prosjektet, håndteres i dialog mellom helseforetakene og Sykehuspartner HF.

Kostnader til oppgradering av lokale IKT-rom håndteres av Sykehuspartner HF og helseforetakene, i tråd med etablert praksis hvor slike kostnader ikke tilknyttes hvert enkelt prosjekt som har et behov for endring og justering. For Sykehuspartner HF tas dette over investeringsrammen for *sikker og stabil drift / delportefølje infrastruktur* og vil prioriteres som del av denne.

Styret peker på viktigheten av tett oppfølging og løpende evalueringer underveis i prosjektperioden for å sikre en effektiv gjennomføring. Status for prosjektet inngår i den ordinære tertialvise porteføljerapporteringen.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret godkjenner gjennomføringsfase 3 i prosjekt modernisering av nett med en grunnkalkyle på 848 millioner kroner, styringsramme (P50) på 952 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 1.077 millioner kroner, samt finansiering av avslutningsfasen estimert til 5 millioner kroner.
2. Styret ber administrerende direktør fremme søknad til Helse Sør-Øst RHF om godkjenning av gjennomføringsfase 3 av prosjekt modernisering av nett og fullmakt til finansiering av prosjektet.

I denne saken fremlegges beslutningsunderlag for gjennomføring og finansiering av prosjektets gjennomføringsfase 3, beslutningspunkt 3.3, som dekker modernisering av nettverket i resterende helseforetak i regionen. Videre gis en redegjørelse for status for prosjektets gjennomføringsfase 2, og status for første del av gjennomføringsfase 3 som omfatter Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF og Oslo universitetssykehus HF.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

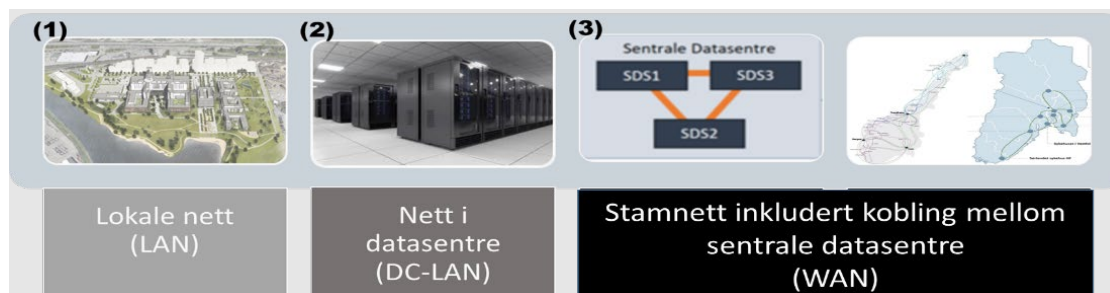
Analyse av nettverket i Helse Sør-Øst, gjort i 2019 av Gartner for Sykehuspartner HF, viste et stort etterslep på vedlikehold av nettverket. Regionen har opparbeidet betydelig teknisk gjeld, samtidig som det etableres applikasjonstjenester som regional radiologiløsning og multimediearkiv, digital patologi m.fl. med tilhørende krav til kapasitet for tjenester på nettverket. Behovet for tjenester er forventet å øke i takt med befolkningsveksten, økning av andel eldre i befolkningen og økt databruk. En moderne nettverksinfrastruktur er avgjørende for å kunne realisere flere av tiltakene i regional utviklingsplan og delstrategi for teknologi. Å modernisere og standardisere nettverkene i foretaksgruppen har vært en sentral del av STIM-programmet.

Sykehuspartner HF's levering av sikre, stabile, effektive og fremtidsrettede tjenester til helseforetakene forutsetter en IKT-infrastruktur, inkludert nettverk, med høy tilgjengelighet og skalerbarhet, produsert i et miljø som understøtter nødvendig redundans, sikkerhet, analyse og overvåkning. Prosjekt *modernisering av nett* er en sentral bidragsyter og forutsetning for dette.

Det totale prosjektets leveranser inkluderer å:

- Inngå rammeavtale med én leverandør som representerer én produsent for nettverksutstyr og -tjenester for å understøtte modernisering og standardisering av nettverkene i Helse Sør-Øst. Avtalen ble signert med Conscia AS 2. september 2022.
- Levere standardisert og programvaredrevet nettverksinfrastruktur på alle lokasjoner i Helse Sør-Øst som gjør helseforetakene teknisk sett mer autonome og med høyere sikkerhet.
- Levere ny moderne nettverksinfrastruktur på de tre sentrale datasentrene (DC-LAN).
- Etablere ny drifts- og forvaltningsmodell for nettverksområdet i Sykehuspartner HF og støtte drifts- og forvaltningsorganisasjonen til å ta i bruk nye verktøy.
- Tilkoble lokale nett ved helseforetakene til kryptert stamnett levert av Norsk helsenett SF.

Figur 1 viser de tre nettverksområdene i Helse Sør-Øst:



Figur 1 De ulike nettverksområdene.

1. IKT-nettene på hvert helseforetak, de såkalte LAN («local area network»)
2. IKT-nettene i datasentrene, de såkalte DC LAN («datacenter LAN»)
3. IKT-nettet mellom helseforetakene og datasentrene samt de tre sentrale datasentrene imellom, det såkalte WAN («wide area network»)

Prosjekt *modernisering av nett* omfatter område 1 og 2, mens område 3 *modernisering av stamnettet* ble levert gjennom prosjekt *innføring kryptert stamnett*. Tilkobling til det krypterte stamnettet ble ferdigstilt av prosjekt *modernisering av nett* i 2023 i henhold til Datatilsynets pålegg.

2.1 Oppgradering av lokale IKT-rom

De lokale IKT-rommene eies av helseforetakene, og helseforetakene har ansvar for at de tilfredsstillere kravene definert av Sykehuspartner HF til bl.a. strøm, kjøling og fysisk sikring for at Sykehuspartner HF skal kunne garantere sin tjenestenivå-avtale (SLA) med det respektive helseforetak.

Sykehuspartner HF gjennomførte i 2023 en analyse som viste et oppgraderingsbehov av de lokale IKT-rommene på mellom 1 100 og 1 720 millioner kroner. Dette ble presentert og diskutert i direktørmøtet i foretaksgruppen 9. november 2023, der det ble besluttet at Sykehuspartner HF i samarbeid med helseforetakene skulle gjennomføre en ny analyse for å identifisere det absolutt minste oppgraderingsbehovet for at prosjekt *modernisering av nettverk* skal kunne gjennomføres på en forsvarlig måte. Denne analysen avdekket et minimum oppgraderingsbehov på 330 millioner kroner av de lokale IKT-rommene. Det nedjusterte anslaget som kun dekker minimumskravene for at modernisering av nettverkene skal kunne gjennomføres, betyr at det er behov for ytterligere oppgraderinger av de lokale IKT-rommene de kommende årene for å komme opp på den definerte standarden fra Sykehuspartner HF.

Sykehuspartner HF har ansvar for å finansiere en del tiltak inne i datarommene, som kabling og installering av nye rack. Gitt et stort antall datarom er det estimert en total kostnad på 127 millioner kroner til dette innen Sykehuspartner HF sitt ansvarsområde. Disse 127 millioner kronene og prosjektet som helhet er innarbeidet i Sykehuspartners økonomiske langtidsplan for 2025-2028.

2.2 Status og evaluering av arbeidet i gjennomføringsfase 2

Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente oppstart av gjennomføringsfase 2A i sak 145-2021 og oppstart av gjennomføringsfase 2B i sak 078-2022. Gjennomføringsfase 2 omfatter design og plan, pilot Sunnaas sykehus HF, modernisering av Vestre Viken HF og sentralt datasenter,

forsert tilknytning kryptert stamnett, endringsledelse og gevinstrealisering. Prosjektet fikk et gjennombrudd i 3. kvartal 2023 da nettverket til nytt sykehus Drammen ble satt i produksjon ved bruk av programvare. Prosjektet gjennomførte en vellykket migrering fra det gamle manuelt konfigurerte nettverket til et programvaredrevet nett og migrering av første lokalnett på Sunnaas sykehus HF 13. desember 2023. Prosjektet har migrert de sentrale nettverkstjenestene for Sunnaas HF og Vestre Viken HF siden nyttår. Nå gjenstår kun migrering av de resterende lokale IKT-rommene. I tillegg er prosjektet klar til å ta i bruk den moderne nettverksinfrastrukturen på de sentrale datasentrene i Helse Sør-Øst i april 2024, mens Ringerike sykehus er først ute i Vestre Viken HF til å ta i bruk den moderniserte nettverksinfrastrukturen i mai 2024.

Helse Sør-Øst RHF skrev i styresak 078-2022, *Sykehuspartner HF – gjennomføring og finansiering av fase 2B i prosjektet modernisering av nett:*

før gjennomføringsfase 3 påbegynnes bør arbeidet fra fase 2 evalueres slik at prosjektet lærer underveis. Dette er spesielt viktig siden gjennomføringen går over flere år.

Sykehuspartner HF's hovedpunkter i evalueringen av arbeidet før igangsettelse av gjennomføringsfase 3 er:

- Basert på positive erfaringer fra gjennomføringsfase 2 har Sykehuspartner HF endret strategi til å starte tidligere med høy grad av automasjon fremfor å bygge manuelt først for deretter ta i bruk mer automasjon. Dette er mer kostnadseffektivt og gir større gevinster med moderniseringen på et tidligere tidspunkt..
- Det moderniserte designet med økt autonomi ved bruk av et nettverks-nav (HF-HUB) for Vestre Viken HF og Sunnaas sykehus HF er satt i produksjon og fungerer.
- Det overordnede designet for nettverket er godkjent, og det samme gjelder designet for HF-LAN som omfatter alle helseforetak.
- Konfigurasjonen av nettverket for nytt sykehus Drammen som er utført med programmert kode, fungerer.
- Det tok litt tid før leverandøren kom ordentlig i gang med designarbeidet, men i løpet av våren 2023 fikk leverandøren på plass en ny ledelse i prosjektet, og det er nå et godt samarbeid og god framdrift i prosjektarbeidet.
- Det er utarbeidet en mer smidig moderniseringsstrategi som sikrer mer effektiv migrering av lokasjoner på tvers av helseforetak i regionen, og som hensyntar tid til oppgradering av IKT-rom.
- Det er etablert en operasjonell modell for drift og forvaltning sammen med linjen i Sykehuspartner HF og leverandør, og opplæring av ressurser i linjen pågår.
- Det er utarbeidet en avtalestrategi og plan for inngåelse av nødvendige avtaler for neste fase og forhandlinger som planlegges signert når styrebeslutningen er tatt.
- Det planlegges med en glidende overgang mellom gjennomføringsfase 2 og 3 i 2024 som sikrer kontinuitet av den sentrale prosjektorganisasjonen hos Sykehuspartner HF og leverandør.
- Det er viktig å ha kontinuitet i moderniseringsarbeidet på resterende helseforetak for å unngå å måtte operere med to parallelle nettverk med tilhørende økt kompleksitet og driftskostnader i for lang tid, samt å få økt kapasiteten og sikkerhetsnivået på nettverket til et forsvarlig nivå for alle helseforetak i regionen.
- Sykehuspartner HF har foretatt en ny kartlegging i markedet for å verifisere at valgt løsning for moderniseringen er et fornuftig valg. Både Helse Vest og Helse Midt-Norge og flere norske bedrifter er i gang med tilsvarende nettverks- og

infrastrukturmodernisering som Helse Sør-Øst, herunder Telenor, Aker BP, Altibox og Finn.no. I tillegg er flere sykehus i utlandet i gang med programvaredrevet nettverk; Barts Health (England), Sanford Hospital (USA) og Fiona Healthcare (Australia) med flere.

2.3 Hovedleveranser i gjennomføringsfase 3

Første del av arbeidet i gjennomføringsfase 3 ble startet opp høsten 2023. Helse Sør-Øst RHF ga i november 2023 fullmakt til tidlig anskaffelse av utstyr for å unngå forsinkelser i innføring av modernisert nett på Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF og Oslo universitetssykehus HF. I januar 2024 ga Helse Sør-Øst RHF fullmakt til oppstart og finansiering for å sikre fremdrift for modernisert nettverk for Livsvitenskapsbygget og Ny sikkerhetspsykiatri. I tillegg sikret oppstarten kontinuitet i prosjektorganisasjonen hos Sykehuspartner HF og leverandør, og unngåelse av ekstrakostnader i påvente av kartlegging av IKT-rom sammen med helseforetakene. De to finansieringstilsagnene på totalt 96,6 millioner kroner inngår i totalbeløpet for gjennomføringsfase 3.

Gjennomføringsfase 3 omfatter modernisering av resterende helseforetak, inndelt i fire delprosjekt:

Delprosjekt 1:

Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Innlandet HF har en rimelig god tilstand på lokale IKT-rom på de fleste lokasjoner samtidig som mye av nettverksutstyret er modent for å bli byttet ut. Delprosjektet startet opp i 1. kvartal 2024 med en prosjektperiode på to år før siste IKT-rom er oppgradert og migrert til nytt nettverk.

Delprosjekt 2:

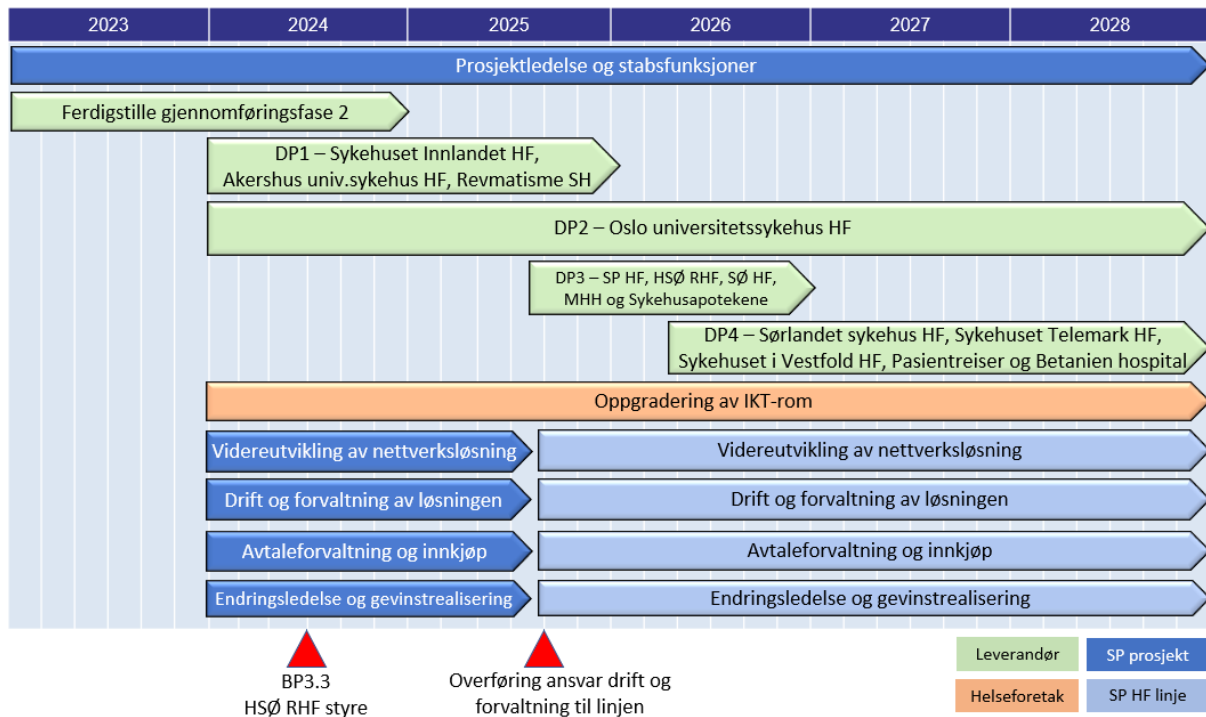
Oslo universitetssykehus HF: Delprosjekt 2 omfatter modernisering av nettverket ved Oslo universitetssykehus HF og vil starte opp i 2. kvartal 2024. Når nytt nettverksutstyr er på plass, vil den sentrale nettverks-komponenten (HF-HUB) bli etablert. Dette legger til rette for et modernisert nettverk i det nye livsvitenskapsbygget og sikkerhetspsykiatribygget på Ila. I parallell med dette vil prosjektet i samarbeid med foretaket utarbeide en detaljert moderniseringsplan for alle lokasjoner i Oslo universitetssykehus HF som både gjenbraker nåværende nettverksstruktur, tar hensyn til utfasing av gamle bygg, herunder Dikemark, Ullevål sykehus og deler av Aker sykehus, og samordner arbeidet med nødvendig livssyklus håndtering av utstyr de neste 2 – 3 årene. Målet er å finne balansen mellom nødvendig modernisering, totale prosjektkostnader og gjennomføringstid og -risiko innenfor gjeldende økonomiske langtidsplan.

Delprosjekt 3 og 4:

For å balansere mengden migreringer som pågår til enhver tid, opp mot ressurspådraget fra linjen, prosjektet og leverandør, startes delprosjekt 3 og 4 opp henholdsvis 3. kvartal 2025 og 1. kvartal 2026. Dette reduserer også risikoen for at det oppstår unødige feil. Delprosjekt 3 omfatter Sykehuset Østfold HF, Helse Sør-Øst RHF, Martina Hansens Hospital, Sykehusapotekene HF og Sykehuspartner HF. Delprosjekt 4 omfatter Sørlandet sykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset i Vestfold HF, Pasientreiser HF og Betanien Hospital.

2.4 Tidsplan gjennomføringsfase 3

Figur 2 nedenfor viser planen for gjennomføringsfase 3 fra januar 2024 til 31. desember 2028. Hovedmilepælene inngår i tabell 1.



Figur 2 Plan gjennomføringsfase 3.

Hovedleveranser	Milepæler
Gjennomføringsfase 2 (BP3.2)	31.12.2024
Delprosjekt 1 – Ahus HF og SI HF	31.12.2025
Delprosjekt 2 – OUS HF	31.12.2028
Delprosjekt 3 – SP HF, HSØ RHF, SØ HF	31.12.2026
Delprosjekt 4 – SS HF, ST HF og SiV HF	30.06.2028
Oppgradering av IKT-rom	31.12.2028
Videreutvikling av nettverkløsning	30.06.2025
Drift og forvaltning av løsningen	30.06.2025
Avtaleforvaltning og innkjøp	30.06.2025
Endringsledelse og gevinstrealisering	30.06.2025

Tabell 1 Hovedleveranser og milepæler

2.5 Alternativer og gjennomføringshastighet på moderniseringsarbeidet

Sykehuspartner HF har i forbindelse med gjennomføringsfase 3 vurdert følgende to alternativer for det videre arbeidet med modernisering av nett; enten stoppe det videre moderniseringsløpet etter gjennomføringsfase 2 eller videreføre modernisering av nettverket i gjennomføringsfase 3. Å stoppe prosjektet etter gjennomføringsfase 2 innebærer livssyklusinvesteringer, investeringer i sikkerhet og økte drift- og forvaltningskostnader til tre ulike nettverk. Det er i tillegg risiko for nedskrivning av deler av de investeringene som er gjort i gjennomføringsfase 2.

Følgende tabell oppsummerer netto nåverdi for de to alternativene:

	Stoppe modernisering etter gjennomføringsfase 2	Videreføre modernisering av nettverket
Netto nåverdi	-2 532	-1 304

Tabell 2 Nåverdier ved ulike alternativer (millioner 2024-kroner)

Videreføring av moderniseringen av nettverket gir en mindre negativ netto nåverdi enn å stoppe moderniseringen. Sykehuspartner HF anbefaler å videreføre moderniseringen for å få en mest mulig effektiv moderniseringsprosess for Helse Sør-Øst. Dette alternativet hensyntar finansiering av arbeidet med oppgradering av lokale IKT-rom, samtidig som prosjektet kan gjennomføres rimelig raskt og effektivt hvor man unngår en lang periode med parallell drift av flere nettverksløsninger.

2.6. Økonomi

Forventede prosjektkostnader

Prosjekt *modernisering av nett* følger en trinnvis gjennomføringsmodell og løper fra 2019 til 2028. Tabell 3 viser påløpte kostnader for ferdigstilte faser, prognose for pågående gjennomføringsfase 2, styringsramme for gjennomføringsfase 3, lokale IKT-rom samt avslutningsfasen i Sykehuspartner HF. Samlet utgjør dette 1 809 millioner kroner inkludert merverdiavgift på investeringskostnader.

Faser (millioner kroner)	Beløp
Konsept og planlegging	6
Gjennomføringsfase 1. Anskaffelse av rammeavtale	25
Gjennomføringsfase 2A og 2B (prognose)	364
Gjennomføringsfase 3 (styringsramme – P50-estimat)	952
Avslutningsfase	5
<i>Delsum</i>	<i>1 352</i>
Lokale IKT-rom, hvorav andel helseforetakene utgjør 330 millioner kroner	457
Sum	1 809

Tabell 3 Totale kostnader for modernisering av nett (millioner kroner)

Prosjektets estimater tar utgangspunkt i nåværende sykehusstruktur og kostnader for modernisering av nett ved eksisterende sykehus. Kostnadene for nett i nye sykehusbyggprosjekter er inkludert i byggeprosjektets styringsramme.

Prosjektkostnaden for gjennomføringsfase 3 består i hovedsak av programvare- og utstyrsinvesteringer, tjenestekjøp fra leverandør, leveranseteam, prosjektrigg samt drift og forvaltning fram til sommeren 2025. Prosjektkostnadene er inkludert i Sykehuspartner HF's innspill til økonomisk langtidsplan 2025-2028.

Estimatendringer

Sammenlignet med forrige beslutningspunkt i 2022 for gjennomføringsfasene 2A og 2B er grunnkalkylen for gjennomføringsfase 3 redusert med 156 millioner kroner nominelt. Dette skyldes økt gjenbruk, redusert omfang i forhold til lokasjoner som får nye bygg, økning i interne og eksterne timepriser, økte priser knyttet til svakere krone og inflasjon, samt en lengre tidslinje for prosjektet frem til august 2028. Justert for deflator-vekst siden juni 2022 er kostnaden redusert reelt med 173 millioner kroner.

Usikkerhetsanalyse for gjennomføringsfase tre

Usikkerhetsanalyse	Beløp	Prosent
Grunnkalkyle	848	
Forventet tillegg	104	12,3 %
P50 - Styringsramme	952	
Usikkerhetsavsetning	125	13,1 %
P85 - Kostnadsramme	1 077	

Tabell 4 Usikkerhetsanalyse (millioner 2024-kroner)

Usikkerhetsfaktorene er knyttet til risikoen for endringer i valutakurs på amerikanske dollar og resultat av kartlegging av nettverksinfrastrukturen i ulike bygg. Det er gjort en overordnet vurdering av usikkerheten knyttet til fremdriften på oppgradering av lokale IKT-rom. I tillegg er gjennomføringsevne hos leverandør og Sykehuspartner HF en usikkerhet som kan påvirke prosjektet. Det forutsettes at det gjennomføres tiltak for å sikre endringer i valutakurs i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF.

Driftsøkonomiske konsekvenser og redusert framtidig investeringsbehov

Vurderinger av driftsøkonomiske konsekvenser sammenlignet med dagens driftsnivå er basert på en analyseperiode fra 2023 til og med 2034 dvs. 11 år. Det antas også å være gevinster ved kostnadsunngåelser som ikke fullt ut inngår i innspillet til økonomisk langtidsplan 2025-2028 da de er vanskelige å beregne.

Leverandøravtalen for nytt programvaredrevet nettverksinfrastruktur har en kostnad tilsvarende 1 065 millioner kroner i analyseperioden. Avtalekostnaden er knyttet opp til lisens- og supportaktiviteter ved en omfattende programvare som følge av høy automatiseringsgrad i nettverket.

Gevinster	Beløp
Unngåelse av supportkostnader i dagens nettverk	212
Unngåelse av bemanningskostnader for drift av uensartet nettverk	209
Delsum - unngåelse av driftskostnader	420
Unngåelse av livssyklusinvesteringer i dagens nettverk	713
Reduserte priser ved ny rammeavtale	200
Delsum - unngåelse av investeringer	913
Sum - gevinster	1 333

Tabell 5 Gevinster (millioner 2024-kroner)

Sykehuspartner HF estimerer at prosjektets driftsøkonomiske gevinster er 1 333 millioner kroner i analyseperioden fra 2023 til og med 2034, sammenlignet med å stoppe moderniseringen etter gjennomføringsfase 2.

Det er kartlagt kostnadsunngåelser innenfor supportkostnader og bemanningsområdet hos Sykehuspartner HF som følge av prosjektet. Sykehuspartner HF estimerer at supportkostnader tilvarende 212 millioner kroner unngås ettersom supportaktiviteter frafaller ved dagens nettverksdrift.

Modernisering av nettverk og automatisering er vurdert til å gi mer effektiv drift og forvaltning som bremser behovet for vekst i bemanning. Sykehuspartner HF har identifisert kostnadsunngåelse tilsvarende 15 årsverk som inntreffer trinnvis fra 2026. Kroneverdien av redusert bemanning sammenlignet med nåværende nettverksdrift er estimert til 209 millioner kroner for analyseperioden.

Sykehuspartner HF har beregnet at prosjektet reduserer framtidig investeringsbehov med 913 millioner kroner over analyseperioden på 11 år, sammenlignet med dagens driftsnivå. Den nye rammeavtalen med Conscia AS for nettverk utløser betydelig lavere investeringskostnad på innkjøp av nytt nettverksutstyr, med rabatter på utstyr sammenlignet med priser Sykehuspartner HF oppnår ved nasjonale rammeavtaler. Sykehuspartner HF prissetter kostnadsunngåelsen fra reduserte priser til 200 millioner kroner i analyseperioden.

Ved prosjektgjennomføring unngås livssyklusinvesteringer som er nødvendig i dagens løsning. Sykehuspartner HF estimerer at livssyklusinvesteringer i utrangerte nettverkskomponenter og maskinvare tilknyttet nettverket reduseres med 713 millioner kroner ved å modernisere til et programvaredrevet nettverk, målt i analyseperioden.

Sykehuspartner HF vil jobbe videre med å identifisere ytterligere kvantitative gevinster og reduksjon i investeringer som følge av modernisering og automatisering.

Sykehuspartner HF har kartlagt kvalitative gevinster for prosjektet som understøtter målet om en modernisert plattform som sikrer mer stabile og sikrere IKT-tjenester for foretaksgruppen. Sykehuspartner HF beskriver gevinstoversikten under som uendret fra gjennomføringsfase to.

- Økt sikkerhet ved å ta i bruk moderne sikkerhetsfunksjoner og dokumentere etterlevelse
- Opprettholde/øke og dokumentere ytelse og kapasitet på nettverk

- Økt etterlevelse av regelverk som muliggjør deling av helseopplysninger på tvers av foretak
- Økt evne til autentisering og tilgang til lokalt nettverk og tjenester
- Økt evne til å gjennomføre nettverksendringer og raskere levere på kundebehov
- Økt kompetanse i linjeorganisasjonen

Mottakskostnader og lokale IKT-rom

Det er foretatt et grovt estimat for ressursbehov for mottaksaktiviteter ved koordinering av installasjonsaktiviteter hos helseforetakene basert på erfaring fra Sunnaas HF og Vestre Viken HF. Det er estimert mellom 0,6 til 1,3 årsverk per helseforetak i snitt i perioden for mottak av leveranser fra prosjektet. Samlet er det beregnet mottakskostnader på 76 millioner kroner for hele prosjektet, hvorav 26 millioner kroner i gjennomføringsfase 3 og 50 millioner kroner ved Oslo universitetssykehus HF knyttet til utarbeidelse og gjennomføring av en migreringsplan av IP-adresser for medisinsk-teknisk utstyr, tjenester, arbeidsstasjoner og lignende. Beløpet framkommer etter en overordnet vurdering.

Kostnader til lokale IKT-rom er beregnet til 457 millioner kroner, og av dette er det forutsatt at helseforetakene finansierer 330 millioner kroner og Sykehuspartner HF 127 millioner kroner.

Tjenestepris

Modernisering av nett inngår i delportefølje infrastruktur i Sykehuspartner HF. Den samlede tjenesteprisen til helseforetakene består av avskrivingskostnaden fra prosjektinvesteringen, drift og vedlikehold hos Sykehuspartner HF samt lisens- og forvaltningskostnader. Driftskostnadene i prosjektet finansieres av basisramme fra Helse Sør-Øst RHF. Fordelingen av infrastrukturkostnader på helseforetakene skjer i henhold til inntektsfordelingsnøkkelen.

Modernisering av nett er innarbeidet i tjenesteprisen fra Sykehuspartner HF for økonomisk langtidsplan 2025-2028.

Ekstern kvalitetssikring

Det er gjennomført ekstern kvalitetssikring av PwC som har følgende konklusjoner og anbefalinger:

- Modernisering av nett er et nødvendig, men komplekst og risikofylt prosjekt.
- Alle helseforetakene må delta for å hente ut estimerte effekter/gevinster.
- Kostnadsestimatet må løpende bli pris- og lønnsjustert i den årlige budsjettprosessen.
- Finansiering og nødvendig oppgradering av lokale IKT-rom er en forutsetning for at prosjektet kan gjennomføres.

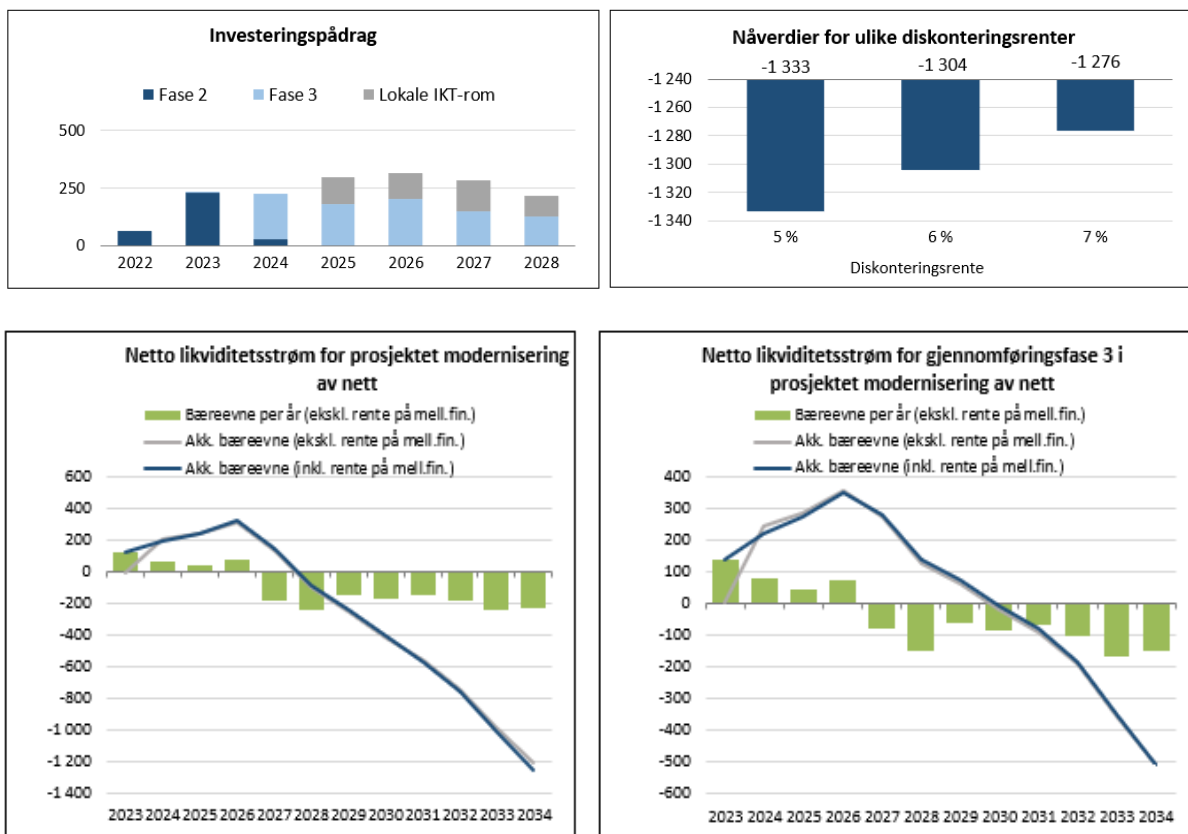
Ekstern kvalitetssikrer (PwC) har påpekt viktigheten av at ansvarsforholdet mellom prosjektorganisasjonen, Sykehuspartner HF's linjeorganisasjon og helseforetakene er tydelig beskrevet slik at leveransene blir effektive, forventninger er avklart og at moderniseringen lykkes. PwC påpeker i tillegg at de ulike gevinstene prosjektet innebærer kunne vært kort omtalt.

Vurdering av bæreevne, nåverdi og internrente

Det er gjennomført en bæreevne- og nåverdiberegning for det totale prosjektet. Analyser av økonomisk bæreevne på prosjektnivå indikerer at gevinster fra prosjektet ikke er tilstrekkelig til å betjene kapitalen som er tatt i bruk. Helseforetakene må effektivisere øvrig virksomhet for å betale økt tjenestepris.

Område	Beløp	Kommentar
Innføringskostnader:		
Styringsramme (P50-estimat)	1 352	Totale prosjektkostnader for alle faser (konsept, planlegging, fase 3.1.- 3.3.og avslutningsfase). Prognose og styringsramme (P50) for pågående og kommende faser.
Lokale IKT-rom	457	330 millioner kroner av dette finansieres av helseforetakene og 127 millioner kroner av Sykehuspartner HF
Mottakskostnader i helseforetakene	76	
Sum innføringskostnader	1 885	
Driftsøkonomiske effekter:		
Analyseperiode (år)	12	Fra 2022 til og med 2034
Lisens og supportkostnader for modernisert nettverk i Sykehuspartner HF	-1 065	Avtalekostnader til leverandør
Totale gevinster i Sykehuspartner HF	1 333	Livssyklusinvestering og lavere priser ny rammeavtale, samt unngåtte driftskostnader
Sum netto gevinster	268	Effekt på drift/forvaltning og redusert investeringsnivå
Bæreevne og nåverdi:		
Akkumulert kontantstrøm inkl. rente på mellomfinansiering	-1 257	Gjennomsnittlig rentesats for mellomfinansiering av kontantstrøm i prosjektperioden er 2,9 % og for avdragsperioden 1,6 %
Nåverdi - totalt alle faser	-1 304	Diskonteringsrente 6 %
Nåverdi for gjennomføringsfase 3 (BP3.3) inkludert lokale IKT-rom	-940	

Tabell 6 Bæreevne og nåverdi (millioner 2024-kroner)



Figur 3 Investeringspådrag for hele prosjektet fordelt på faser/elementer, nåverdier for ulike diskonteringsrenter og bæreevne for hele prosjektet samt gjennomføringsfase 3 (millioner 2024-kroner)

Analyse av prosjektet ut fra internrentemetoden er ikke relevant fordi kontantstrømmene per år er negative.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Prosjekt *modernisering av nett* vil bidra med et nødvendig løft på nettverksområdet for å oppnå mer stabile, sikre og fremtidsrettede IKT-tjenester for helseforetakene. Prosjektets leveranser er en viktig forutsetning for å realisere *Regional utviklingsplan 2040*, vedtatte arkitekturprinsipper for nettverk for Helse Sør-Øst, i tillegg til en mer kostnadseffektiv drift og forvaltning gjennom standardisering og automatisering av nettverket. Et nytt modernisert nettverk anses som et strategisk og nødvendig initiativ for å øke evnen til å dekke eksisterende og fremtidige nettverksbehov i regionen.

Administrerende direktør erkjenner at den økonomiske situasjonen er mer krevende å håndtere for helseforetakene i dag enn da saken om godkjenning av prosjektets gjennomføringsfase 2 ble lagt frem. Administrerende direktør understreker likevel behovet for å modernisere nettverkene i Helse Sør-Øst da dagens tradisjonelle nettverksinfrastruktur er preget av kortsiktige strakstiltak og økende teknisk gjeld, og en stor del av utstyret er i ferd med å måtte byttes ut. Dagens nettverksinfrastruktur understøtter heller ikke økt behov for kapasitet, sikker transport av data, tilstrekkelig evne

til deteksjon og håndtering av angrep samt nye dataintensive tjenester som helseforetakene er avhengige av.

Administrerende direktør konstaterer at gjennomføringsfase 2 fortsatt pågår, men vurderer at erfaring og evaluering av prosjektets gjennomføring frem til nå har gitt nyttig og tilstrekkelig underlag for oppstart av gjennomføringsfase 3. Effektiv utnyttelse av den etablerte prosjektorganisasjonen, som inkluderer leverandører, og moderniseringsstrategien som hensyntar helseforetakenes arbeid i lokale IKT-rom og behovet for å sikre moderniserte nett i nye sykehusbygg på Oslo universitetssykehus HF, tilsier at gjennomføringsfase 3 bør starte nå.

Administrerende direktør anbefaler at styret godkjenner gjennomføringsfase 3 av prosjekt *modernisering av nett* med en grunnkalkyle på 848 millioner kroner, styringsramme (P50) på 952 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 1 077 millioner kroner, i tillegg til finansiering av avslutningsfasen estimert til fem millioner kroner. I tillegg anbefaler administrerende direktør å godkjenne at Sykehuspartner HF bruker inntil 127 millioner kroner til sin andel av oppgraderingen av lokale IKT-rom.

Administrerende direktør vektlegger viktigheten av at Sykehuspartner HF evaluerer prosjektets fremdrift jevnlig med hensyn på risiko og muligheter for ytterligere effektivisering av gjennomføring og følger opp realisering av gevinstene for det samlede prosjektet.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- [Sak 023-2024 i Sykehuspartner HF styremøte 10. april 2024 - Prosjekt modernisering av nett gjennomføringsfase 3](#)
- [Sykehuspartner HF – protokoll fra styremøte 10. april 2024](#)