

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	21. april 2016

SAK NR 043-2016

**ORIENTERINGSSAK: IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST
(LANGSIKTIG SAMARBEIDSAVTALE INNEN IKT-INFRASTRUKTUR)**

Forslag til vedtak:

Styret tar redegjørelsen om arbeidet med IKT-infrastrukturmodernisering til orientering.

Hamar, 13. april 2016

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Modernisering og standardisering av den grunnleggende IKT-infrastrukturen i Helse Sør-Øst er en forutsetning for og en del av gjennomføringen av Digital fornying i tråd med gjeldende strategier, og dermed en forutsetning for bedre kvalitet og pasientsikkerhet. En modernisert IKT-infrastruktur er også nødvendig for å lykkes med å etablere Sykehuspartner som en sterk og effektiv tjenesteleverandør som understøtter helseforetakenes behov, leverer kostnadseffektive tjenester og bidrar til økonomisk bærekraftig utvikling av IKT-området.

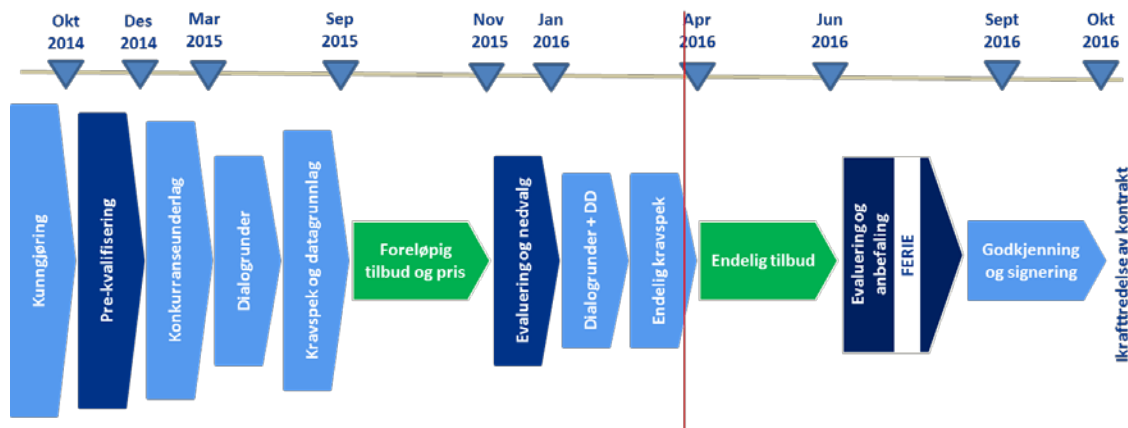
Styret ble i sakene 006-2015, 056-2015 og 011-2016 orientert om arbeidet med å utrede en alternativ tilnærming til eierskap og drift av grunnleggende IKT-infrastruktur som kan bidra til en forsert gjennomføring av moderniseringen av IKT-infrastrukturen, og som kan sikre økonomisk bærekraft over tid.

Denne saken gir en orientering om status i arbeidet. Styret vil i septembermøtet bli forelagt en sak for beslutning om eventuell inngåelse av en langsiktig samarbeidsavtale med ekstern partner innen IKT-infrastruktur.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Status

Dialogfasen med leverandørene skal avsluttes ultimo april med utsendelse av endelig kravspesifikasjon. Arbeidet går etter plan. For å sikre tilstrekkelig og riktig involvering av helseforetak og øvrige interessenter i evaluering, samt forberedende beslutningsprosess, vurderes det som nødvendig å utsette behandling i Helse Sør-Øst RHF's styre fra juni til september. På grunn av sommerferie og noe forbedret prosess, er konsekvensen for faktisk oppstart av kontrakten begrenset og vurderes til ikke å ha vesentlig konsekvens for øvrig gjennomføring. Utsettelsen gir også mulighet for ytterligere forankringsarbeid ovenfor Sykehuspartner og øvrige helseforetak i Helse Sør-Øst, samt å gi leverandørene noe mer tid til sin tilbudsbesvarelse og derigjennom ytterligere sikre kvalitet i deres tilbud.



Figur 1 Oversikt over fremdriftsplan.

Gjennomføring av modernisering av IKT-infrastruktur i egen regi

En gjennomføring i egen regi berører utvikling innenfor tre områder:

- Gjennomføring av infrastrukturmoderniseringsprogrammet i Digital fornying
- Leveranse av IKT-infrastrukturtenester fra Sykehuspartner HF
- Vedlikehold og oppgraderinger av eksisterende IKT-infrastruktur gjennom driftsinvesteringer

Innenfor Digital fornying har Helse Sør-Øst RHF opprettet programmet *Infrastrukturmodernisering* for å gjennomføre en fullstendig modernisering av foretaksgruppens IKT-infrastruktur.

Programmets formål er:

Programmets formål er å etablere en ny og modernisert IKT-infrastruktur i Helse Sør-Øst for leveranse av regionale og nasjonale tjenester til helseforetakene. Programmet skal legge til grunn etableringen av en gjennomgående felles IKT-infrastruktur hvor foretakene gradvis fases inn i denne. Tilnærmingen med foretaksspesifikke omlegginger skal ikke videreføres.

Programmet skal også sikre konsistent og kostnadseffektiv gjennomføring av Digital fornying gjennom å ivareta leveranser av alle infrastrukturkomponenter for de funksjonelle programmene.

Programmet skal i henhold til godkjent mandat etablere en helhetlig infrastruktur som understøtter deling av tjenester på tvers av foretaksgruppen.

Dette omfatter blant annet følgende komponenter innen infrastrukturen:

1. Applikasjonsplattformen, herunder brukergrensesnitt og arbeidsflater, databasetjenester, servere og lagringsløsninger, integrasjonsplattformer og testsenter.
2. Sikkerhetsplattformen, herunder analyseplattform og verktøy for fjerning av trusler fra internett, autentisering og federering, sonemodeller og autorisasjon (tilgangsstyring).
3. Nettverks- og datasenterplattformen, herunder overvåkning av IKT-infrastrukturen, datarom, nettverksløsninger, tilgjengelighet på kritiske data og backup av data.

Programmets omfang omfatter både realisering av ny løsning og gjennomføring av de nødvendige tiltak for sanering og utfasing av ”gamle” infrastrukturkomponenter som er nødvendige for å oppnå den gevinstrealisering som forutsettes for moderniseringen. I dette tillegges også et ansvar for å planlegge, budsjettere og gjennomføre en flytting av det store antallet spesialistapplikasjoner fra lokale helseforetaks datasentre til den nye applikasjonsplattformen som etableres av programmet.

Erfaringene så langt i perioden er at flere av leveransene har vist seg å være noe mer kompliserte enn først estimert, hvilket har ført til at programmet har brukt lenger tid og mer ressurser enn opprinnelig planlagt.





Sykehuspartner gjennomfører programmet *Fremtidens Sykehuspartner*. Formålet med programmet er å gjøre Sykehuspartner mer profesjonell mot helseforetak og leverandører. Programmet har levert et målbilde 2020 som er forankret i Sykehuspartners styre. Målbildet understøtter Helse Sør-Øst sin strategi, med tre konkrete satsningsområder:

- Leveransekraft gjennom sikre, stabile og kostnadseffektive tjenester
- Verdi for kunden synliggjort for helseforetak og pasient
- Best på helseteknologi vil dekke et fremtidig pasientbehov sammen med kunden

Programmet er helt sentralt for en profesjonalisering av Sykehuspartner, uavhengig av utfallet av vurdering av ekstern partner.

Modernisering og drift av IKT-infrastruktur med en ekstern partner

Prosjektet har gjennom en dialogbasert anskaffelsesprosess utarbeidet en kravspesifikasjon som grunnlag for de tjenester som skal omfattes av en eventuell avtale. Dialogbasert anskaffelsesform ble valgt for å kunne utvikle og konkretisere Helse Sør-Østs behov i tråd med de tjenester som kan leveres i markedet. Omfanget i kravspesifikasjonen beskrives i form av hvilke tjenester som skal leveres (kort og lang sikt) og hvilke moderniseringsprosjekter som skal gjennomføres. Fire tjenesteområder har blitt identifisert som mulige for et eksternt partnerskap. Disse områdene har til felles at de vil være gjenstand for en betydelig standardisering, konsolidering og modernisering fremover. De aktuelle områdene og det overordnede moderniseringsbehovet er vist i figuren nedenfor.

Område	Moderniseringsbehov
 Sluttbruker <ul style="list-style-type: none"> • PC, skrivere og periferiutstyr • Dynamisk arbeidsflate • Mobilitet 	<p>Gjennomføre modernisering og standardisering av utstyr samt innføring av dynamiske arbeidsflate, mobile løsninger og teknologi oppgraderinger i takt med markedsutvikling og behov</p>
 Telefoni <ul style="list-style-type: none"> • Mobile og faste telefoner, telefonsentraler • Videokonferanseutstyr • Alarmer 	<p>Gjennomføre teknologiskiftet gjennom overgang til IP basert telefoni, utfasing av dagens ISDN baserte løsning, samt etablering av moderne sanntids samhandlingsløsninger</p>
 Nettverk <ul style="list-style-type: none"> • Lokalnett og trådløse nett • Områdenett • Kjernenett 	<p>Gjennomføre standardisering gjennom utrulling av felles nettverkløsning på tvers av lokasjoner, utbygging av trådløse nettverk, samt virtualisering og tjenesteorientering i takt med datasenterutviklingen</p>
 Datasenter <ul style="list-style-type: none"> • Datarom og datasentra • Servere og lagring • Plattform tjenester 	<p>Gjennomføre forenkling gjennom konsolidering og oppbygging av regionale datasentra samt etablering av en moderne og fleksibel felles plattform hvor ressurser kan allokeres dynamisk</p>

Figur 2 Områder som inkluderes i omfanget

Det har gjennom dialogen blitt gjennomført en konkretisering og detaljering av hvilke deler av de fire hovedområdene som bør tas med i endelig kravspesifikasjon. Til grunn for denne konkretiseringen er tilbakemelding fra dialogrundene, faglige vurderinger fra Sykehuspartner HF og en samlet vurdering av markedets modenhet sett mot Helse Sør-Østs behov. Fra foreløpig kravspesifikasjon er det samlede tjenesteomfang i hovedsak videreført, men det er foretatt enkelte endringer i omfangsbeskrivelsen, som beskrevet under.

Teknisk support og brukernære tjenester

Den brukernære aktiviteten, inkludert teknisk support på helseforetakenes lokalisasjoner, vurderes å være en viktig del av Sykehuspartners grensesnitt mot helseforetakene. Således er dette en viktig del å ivareta for den videre utviklingen av Sykehuspartner HF. Teknisk support og brukernære tjenester har heller ikke en leveransemodell der en eventuell partner kan nyttiggjøres seg av en industrialisert leveranse. Det er således lite økonomisk potensial innen området.

Telekommunikasjon

Telekommunikasjon avviker fra de andre tjenesteområdene ved at området er organisert etter lokalisasjon, heller enn funksjon. Det er således ingen skiller av organisatorisk eller personalmessig art mellom brukernære og sentraliserte arbeidsoppgaver. Standardisering og modernisering av telekommunikasjonsområdet er kommet kortere enn i de andre tjenesteområdene. Det siste innebærer at dagens infrastruktur for telekommunikasjon er vesentlig ulik fra den infrastruktur som ville blitt levert av en eventuell ekstern partner i dag. Således vurderes det som mest hensiktsmessige at en eventuell ekstern partner er ansvarlig for moderniseringen av infrastrukturen, mens Sykehuspartner beholder ansvaret for tjenesteleveransene på gammel og ny infrastruktur frem til moderniseringen er ferdigstilt. Deretter gjennomføres en eventuell virksomhetsoverdragelse av de sentrale tjenesteleveransene, mens de brukernære tjenesteleveransene blir gjenværende i Sykehuspartner HF. Dette tillater transformasjon, sentralisering og konsolidering, samt en kompetanseheving av ansatte før en eventuell virksomhetsoverdragelse.

Nettverk

Innenfor nettverksområdet er hele tjenesteområdet vurdert til å være innenfor omfang, utfra tilsvarende begrunnelse som datasenter- og arbeidsflateområdene. Dog vil Sykehuspartner HF være ansvarlig for eventuelle avtaler og overordnet relasjon til Norsk helsenett SF, i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF.

Risiko

Prosjektet gjennomfører omfattende risikoanalyser og foreslår tiltak for å adressere relevant risiko. Risiko blir analysert langs tre dimensjoner:

- Har etablerte prosesser i Helse Sør-Øst blitt fulgt for å sikre god kvalitet i gjennomføring og derigjennom i endelig kravspesifikasjon?
- Er gjennomføringsrisikoen i et eksternt partnerskap forstått og tiltak for å minimere denne iverksatt?
- Er viktigste årsaker til at slike avtaler ikke leverer forventet verdi forstått, og tiltak for å minimere risiko for verdilekkasje identifisert og iverksatt?

DnV GL har blitt engasjert for å gjennomføre en uavhengig risikovurdering, der risikoen ved en videre gjennomføring i egen regi vurderes opp mot risiko ved bruk av en ekstern partner. Resultatene fra denne risikovurderingen vil bli tilgjengelig i som en del av beslutningsunderlaget.

Prosjektet inngår som en del av Digital fornying og følges således av ekstern rådgivende kvalitetssikring fra EY på prosjektgjennomføringen.

Prosess

Saken har vært behandlet i Helse Sør-Øst sitt styre ved tre tidligere anledninger (006-2015, 056-2015 og 112016). Til grunn for alle behandlingene har det ligget en strategisk vurdering om at etablering av en ekstern partner for modernisering og drift av grunnleggende IKT-infrastruktur vil være riktig dersom dette kan etableres på en måte som ivaretar og styrker Sykehuspartners rolle, har en positiv kost-nytteanalyse og bidrar til økonomisk bærekraft, samt en forsvarlig risikoprofil. En evt anskaffelse av langsiktig partnerskap innen IKT-infrastruktur representerer en omfattende prosess kompetanse- og ressursmessig for en virksomhet av Helse Sør-Østs omfang og kompleksitet.

Dialogbasert anskaffelse ble derfor valgt som anskaffelsesform i den hensikt at det gjennom dialog med tilbyderne vil bygges kompetanse på hva som kan anskaffes, og hvordan en slik kontrakt kan implementeres på en vellykket måte. Så langt har anskaffelsesformen fungert etter intensjonen og det vurderes at valg av tilnærming har vært riktig. I forutsetningene for anskaffelsen er det lagt til grunn at leverandørene dekker sine egne kostnader i forbindelse med gjennomføring av konkurransen. Ved gjennomføring av offentlige anskaffelser kan det likevel påligge oppdragsgiver et ansvar for leverandørens kostnader til å delta, dersom oppdragsgiver velger *ikke* å tildele kontrakt selv om konkurransen fører frem til at oppdragsgiver mottar minst ett tilbud som oppfyller de krav og forutsetninger som oppdragsgiver har lagt til grunn og som kan påregnes å gi de forretningsmessige effekter oppdragsgiver med rimelighet kunne forvente ved iverksettelsen av anskaffelsen.

Dersom deler av en eventuell kontrakt klassifiseres som finansiell leie, vil dette kreve godkjenning i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF dersom verdien overstiger 100 millioner kroner. Dette må det tas forbehold om.

Saken har vært drøftet med helseforetakenes direktører og de konserntillitsvalgte gjennom behandling i fornyingsstyret i Digital fornying på en rekke møter fra 2013 og til i dag. Det har blant direktørene vært bred støtte til gjennomføring av vurderingen og tilhørende prosess. Saken er også jevnlig tema på samarbeidsmøte mellom Helse Sør-Øst RHF og de konserntillitsvalgte, og det er enighet om en bred og involverende prosess gjennom aktiv bruk av samarbeidsmøte som arena for involvering av konserntillitsvalgte i prosessen. Det har vært orientert om saken i driftsstyret og nå styret i Sykehuspartner HF gjennom 2014 og 2015. Sykehuspartners ledelse har løpende dialog med ledere, ansatte og tillitsvalgte om fremdrift, omfang og forhold som berører Sykehuspartners organisasjon.

Fra medio januar 2016 er prosjektet etablert som et eget prosjekt under Digital fornying, med en egen styringsgruppe ledet av viseadministrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Styringsgruppen består av administrerende direktør i Sykehuspartner HF, representanter for helseforetakene, medlemmer fra Helse Sør-Øst RHF's ledelse og konserntillitsvalgte. Dette skal bidra til en mer effektiv og tettere styring av prosjektet i den avsluttende fasen, samt gi bedre grunnlag for dialog og avklaringer i grensesnittet mellom prosjektet og virksomhetsutvikling i Sykehuspartner HF.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør vurderer at det er en forutsetning for en vellykket realisering av Digital fornying, for å bedre pasientsikkerhet og kvalitet, å modernisere og standardisere den grunnleggende IKT-infrastrukturen i Helse Sør-Øst. En modernisert IKT-infrastruktur er nødvendig for å kunne etablere regionale tjenester som legger til rette for bedret informasjonsflyt og ressursutnyttelse i foretaksgruppen.

Det er også, etter administrerende direktørs mening, nødvendig å gjennomføre infrastrukturmoderniseringen for å lykkes med å etablere Sykehuspartner som en god tjenesteleverandør for helseforetakene, som bidrar til å understøtte foretakenes behov for en økonomisk bærekraftig utvikling innen IKT-området.

Styret er holdt orientert om arbeidet med å utrede en alternativ tilnærming til eierskap og drift av grunnleggende IKT-infrastruktur som kan bidra til en forsert gjennomføring av moderniseringen av IKT-infrastrukturen, og som kan sikre økonomisk bærekraft over tid. Arbeidet er nå organisert som et eget prosjekt under Digital fornying med en egen styringsgruppe. Dette skal bidra til en mer effektiv og tettere styring av prosjektet i den avsluttende fasen.

Beslutningssak vil fremlegges for styret i septembermøtet. Administrerende direktør vektlegger at beslutningsunderlaget må inneholde en grundig kost-nytteanalyse, med tilhørende vurdering av risiko.

Styret inviteres i denne saken til å ta redegjørelsen om arbeidet med IKT-infrastrukturmodernisering til orientering.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen