

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	16. juni 2016

SAK NR 057-2016

DIGITAL FORNYING - RAPPORT PER FØRSTE TERTIAL 2016

Forslag til vedtak:

Styret tar status per første tertial 2016 for gjennomføringen av Digital fornying til orientering.

Hamar, 11. juni 2016

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Digital fornying er Helse Sør-Øst RHF's program for standardisering og modernisering av arbeidsprosesser og teknologiske løsninger for å bedre kvalitet og pasientsikkerhet. Programmet har vært operativt siden mars 2013 og det er jevnlig gitt statusrapporter til styret gjennom administrerende direktørs orienteringer og ved hver tertialrapportering. Digital fornying planlegges ferdigstilt i løpet av 2020.

Tertialrapporten oppsummerer status i programmene og de viktigste beslutninger og forbedringstiltak i programmet som helhet.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Status for hvert program per første tertial 2016 oppsummeres i tabellen under, med påfølgende overordnet oppsummering innenfor hvert program.

Rapportert område	RKL	IMP	VIS	RIF	SPIIS	SØ F3
Overordnet						
Fremdrift						
Kostnad						
Risiko						
Kvalitet						

Tabell 1: Status for hvert program og hovedprosjekt

RKL:	<i>Regional klinisk løsning</i>
IMP:	<i>Infrastrukturmodernisering</i>
VIS:	<i>Virksomhetsstyring</i>
RIF:	<i>Regional IKT for forskning</i>
SPIIS:	<i>Eksternt partnerskap (SPIIS)</i>
SØ F3:	<i>IKT-fase 3 Sykehuset Østfold</i>

I januar 2016 ble programmet Regional IKT for forskning etablert og inkludert i Digital fornying. Prosjektet Eksternt Partnerskap (SPIIS) ble trukket ut av programmet Infrastrukturmodernisering og rapporterer separat til Digital fornying. Restansene fra oppstart av nytt østfoldsykehus er organisert i et eget program, IKT-fase 3 Sykehuset Østfold, som styres lokalt av Sykehuset Østfold HF, men rapporterer i tillegg inn til Digital fornying.

Digital fornying ligger 79 millioner kroner bak budsjett per første tertial 2016. Avviket skyldes primært ressursknapphet, utsettelse av aktiviteter til høsten og lavere aktivitet som følge av manglende avklaring om ny utrullingsplan for prosjekt *regional økonomi- og logistikk-løsning*.

Samlet sett har programmene god fremdrift, men med noen forsinkelser som reflekteres i det økonomiske underforbruket. I Regional klinisk løsning har noen prosjekter forsinkelser grunnet kvalitetsutfordringer på løsningene fra enkelte av leverandørene. Dette gjelder spesielt prosjekt for innføring av ny regional *radiologiløsning*. Det har vært store utfordringer med pilotprosjektet

ved Sykehuset Innlandet HF, både styringsmessig og knyttet til organisatoriske utfordringer ved Sykehuset Innlandet HF, i tillegg til leveranse kvalitet fra leverandør. Pilotprosjektet følges opp tett, det er satt inn flere tiltak for å sikre fremdrift og det forventes at løsningen skal være ferdig testet i løpet av juni.

Infrastrukturmoderniseringsprogrammet leverer som planlagt, men med noen mindre forsinkelser i enkelte prosjekter som *Nettverk Abus*, *Regional internettilgang* og *WAN-mottak*. Prosjektet Eksternt partnerskap arbeider etter plan om styrebehandling i september 2016. I Virksomhetsstyring er det besluttet utrullingsrekkefølge for prosjekt *regional økonomi- og logistikk løsning*, og prosjektet detaljerer videre planverk.

Etableringen av prosjektene i programmet Regional IKT for forskning er forsinket, og programmet har utfordringer med tilgang til ressurser fra brukersiden som kan representere forskningsmiljøet i tilstrekkelig grad. Programmet er i ferd med å dokumentere virksomhetsarkitekturen for forskning, og den vil være grunnlag for inndeling av programmets arbeid fremover.

Digital fornying har to eksterne kvalitetssikrere; BearingPoint for Virksomhetsstyring (Bo. H Christensen) og EY for de øvrige programmene.

Konklusjonen fra kvalitetssikringen for Virksomhetsstyring er at usikkerheten knyttet til at utrullingsrekkefølgen ikke var besluttet nå er fjernet. Videre tas det i bruk en ny innføringsmodell som vil kunne øke helseforetakenes muligheter for å ta ut gevinster, ved at det lanseres et såkalt samarbeidsforum for hvert innføringsprosjekt. I samarbeidsforum deltar ERP-prosjektet og Helse Sør-Øst RHF sammen med representanter fra det aktuelle helseforetak.

I Regional klinisk løsning er manglende kvalitet og forsinkelser i leveranser fra leverandør en risikofaktor som det er stor oppmerksomhet knyttet til. Dette gjelder både *radiologiløsning* og *laboratorieløsning*. Det er således stort fokus på leverandørstyring og risikoreducerende tiltak.

I Eksternt partnerskap er det iverksatt en rekke tiltak som har redusert flere av risikoene og den overordnede prosjektstyringen og prosjektledelsen synes å være tilstrekkelig for å sikre fremdrift og kvalitet.

I prosjektet *Omlegging OUS fase 2 – klientomlegging* som er en del av Infrastrukturmoderniseringsprogrammet, er det en tilfredsstillende styring og prosjektet ligger an til å nå vedtatte målsetninger. Kontinuerlig forbedring av risikostyring i programmene må sikres ved at metode og prosesser anvendes systematisk, utvikles og forbedres

Risikobildet i Digital fornying er middels høyt, under kontroll, og de viktigste risikoene er:

- Feil kvalitet, feil omfang eller forsinkelse i leveranser fra leverandører kan føre til forsinkelser og kostnadsoverskridelser i prosjektene, samt redusert gevinstrealisering på helseforetakene (risiko #10).
- Mangel på beslutning om regionale arbeidsprosesser og standarder eller manglende vilje lokalt til å effektivere slike beslutninger, kan føre til lavere grad av regionalisering enn forutsatt (risiko #17).
- Forsinkelser i overføring fra prosjekt til forvaltning og drift kan føre til økte kostnader og at prosjekters ressurser bindes opp i driftsoppgaver (risiko # 2).
- Estimeringsfeil eller manglende evne til å holde budsjett kan føre til forsinkelser, høyere kostnad, redusert kvalitet eller at påbegynte prosjekter må termineres (risiko #8).

Det vises for øvrig til vedlagte tertialrapport for første tertial.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør er overordnet sett fornøyd med fremdriften i Digital fornying per første tertial 2016. Knapphet på ressurser og utsettelse av aktiviteter til høsten medfører at enkelte prosjekter i Digital fornying er forsinket og dette gir et underforbruk på investeringsiden. Administrerende direktør mener at det er iverksatt gode tiltak knyttet til kontinuerlig forbedring av prosjektstyring, prosjektmetodikk, gjennomføringsevne, risikostyring og gevinstrealisering i programmene. Dette arbeidet må opprettholdes og følges tett. Administrerende direktør er fornøyd med at det ikke er avdekket vesentlige forhold i kvalitetssikringen for første tertial 2016.

Det har vært store utfordringer med prosjekt regional *radiologiløsning* og leveranse kvalitet fra leverandør. I tillegg omfatter utfordringene prosjektstyring og organisatoriske utfordringer ved Sykehuset Innlandet HF. Pilotprosjektet ved Sykehuset Innlandet HF følges opp tett og det er igangsatt en rekke tiltak for å redusere risiko. Det forventes at løsningen skal være ferdig testet i løpet av juni. Deretter skal ny dato for oppstart planlegges.

Trykte vedlegg:

- Tertialrapport 1 - 2016 for Digital fornying

Utrykte vedlegg:

- Ingen