

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	20. oktober 2016

SAK NR 079-2016

DIGITAL FORNYING - RAPPORT PER ANDRE TERTIAL 2016

Forslag til vedtak:

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

Hamar, 13. oktober 2016

Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Digital fornying er Helse Sør-Øst sitt 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.

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 ved 2. 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>

Digital fornying ligger 78 millioner kroner bak budsjett per andre tertial 2016. Avviket skyldes primært ressursknapphet og utsettelse av aktiviteter utover høsten.

Samlet sett er det en del forsinkelser i programmene, noe 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 og medikamentell kreftbehandling.

Infrastrukturmoderniseringsprogrammet leverer stort sett som planlagt, men med noen mindre forsinkelser i enkelte prosjekter som *Nettverk Abus*, *Regional internettilgang* og *WAN-mottak*.

Programmet Virksomhetsstyring er i henhold til gjeldende plan, og det er nå fem helseforetak som har tatt i bruk den regionale økonomi- og logistikk-løsningen. Det er fortsatt noen uavklarte forhold knyttet til omfang og forutsetninger for gjennomføring av tilpasninger for Oslo universitetssykehus i den regionale løsningen, såkalt release 4. Forsinkelse i dette arbeidet er prosjektets største risiko, da det vil føre til forsinket oppstart av innføringsprosjektet ved Oslo universitetssykehus, som igjen kan gi ytterligere forsinkelse og kostnadsøkning for hele programmet.

I programmet Regional IKT for forskning er det, forutsatt positivt resultat fra konseptfasene, planlagt å starte opp fire prosjekter i slutten av oktober 2016.

- Innhenting og klargjøring av data
- Prosessering av store mengder ustrukturerte data
- Programvare for analyse
- Plattform og tilgangsstyring

Etter å ha slitt med å få ressurser i første halvår, har programmet i løpet av august fått tilgang til ressurser fra forskningsmiljøene.

Prosjektet *Eksternt partnerskap* leverer i henhold til gjeldende plan. Beslutning om å inngå kontrakt med ekstern partner ble tatt i styremøtet i Helse Sør-Øst den 8. september 2016. Den 15. september godkjente Helse- og omsorgsministeren i foretaksmøte at deler av tjenesteavtalen om modernisering av Helse Sør-Østs IKT-infrastruktur kan gjennomføres med bruk av finansiell leasing, hvilket var en forutsetning for å inngå avtalen. Helse Sør-Øst RHF ga deretter Sykehuspartner i oppdrag å inngå avtale med leverandøren som samlet sett hadde det mest fordelaktige tilbudet, og dette var Hewlett Packard Enterprise.

IHR-løsningen (*Interaktiv henvisning og rekvirering*) er nå ytterligere forbedret, og støtter flere fagsystem. Antall legekantor som er i drift har økt fra 91 til 147 i løpet av året.

Programmet Sykehuset Østfold fase 3 ble avsluttet 31. august innenfor tid og kost. Mandatet var å levere de rest-leveransene som ikke lot seg levere før åpning av nytt sykehus, innen en tidsbegrenset periode, samt å gjøre løsningene mer robuste. Løsningene har nå en tilfredsstillende kvalitet og driftsmodenhet. Programmet har således langt på vei realisert IKT-målbildet slik det ble definert i forkant av Prosjekt nytt østfoldsykehus. Noen restanser fra Laboratedataprojektet er overført til programmet Regional klinisk løsning.

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

Den overordnede vurdering av Program Virksomhetsstyring er at programmet fortsatt, og i økende grad, beviser å ha god kontroll på de elementer de selv kan kontrollere, nemlig release 3, samt pilotering og utrulling av denne. Det er imidlertid en økende uro for manglende avklaringene knyttet til release 4 og de økonomiske og fremdriftsmessige konsekvensene av dette. Det pågår kontinuerlig arbeid for å redusere denne risikoen.

Basert på utførte kvalitetsgjennomganger og -arbeid med programmene er EY ikke kjent med forhold utover det som rapporteres i andre tertial som vesentlig endrer statusen i Regional klinisk løsning og Infrastrukturmodernisering fra rapportering i første tertial 2016.

Risikobildet i Digital fornying er middels høyt, men under kontroll. De viktigste risikoene er:

- 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.
- Feil kvalitet, feil omfang eller forsinkelse i leveranser fra leverandører kan føre til forsinkelser og kostnadsoverskridelser i prosjektene, samt redusert gevinstrealisering ved helseforetakene.
- Variasjon i kunnskap om roller og ansvar innen prosjekteierstyring og ikke tilstrekkelig presist formulert ambisjonsnivå for prosjekter i Digital fornying kan føre til svake omfangsbeskrivelser og for liten innsats knyttet til organisasjonsutvikling og gevinstrealisering i helseforetakene.

Tiltak for risikoene er beskrevet i den vedlagte rapporten. Rapporten inneholder også et utvalg enkeltrisikoeer fra programmene. Blant de viktigste er prosjektet *Medikamentell kreftbehandling* som har en betydelig forsinkelse på inntil 12 måneder. Dette skyldes forsinkede leveranser fra leverandøren JAC for å ivareta sikkerhetskrav for felles løsning for flere helseforetak. Prosjektet reorganiserer arbeidet og utarbeider nytt styringsgrunnlag. Leverandørrevisjon er planlagt startet inneværende måned.

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør er overordnet sett fornøyd med fremdriften i Digital fornying per andre tertial 2016. Fortsatt knapphet på ressurser medfører at enkelte prosjekter i Digital fornying er forsinket og dette gir et underforbruk på investeringssiden.

Administrerende direktør er fornøyd med at pilotprosjektet for regional *radiologiløsning* ved Sykehuset Innlandet HF hadde en vellykket oppstart 23. september, etter en lang og krevende prosjektperiode. Den regionale radiologiløsningen ved Sykehuset Innlandet og leveransene fra Østfold IKT fase 3 danner grunnlag for gode regionale løsninger.

Det er videre viktig å fremheve at det ikke er avdekket vesentlige forhold i kvalitetssikringen for andre tertial 2016.

Trykte vedlegg:

- Digital fornying - rapport per 2.tertial 2016

Utrykte vedlegg:

- Ingen