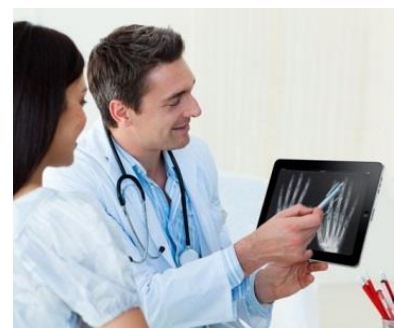


Vedlegg 1 til styresak 063-2017

Oppdrag gitt i foretaksmøte 31. mai 2017

Statusrapport 3 om gjennomføring av oppdraget

Status per 25. september 2017



1. Bakgrunn

Det vises til oppdraget Sykehuspartner HF mottok i foretaksmøte 31. mai 2017. Det er utarbeidet to tidligere statusrapporter (statusrapport 1 av 20. juni og statusrapport 2 av 20. august) som er behandlet i Sykehuspartner HF styresak 045-2017 og styresak 055-2017 og deretter behandlet i Helse Sør-Øst RHF styresak 077-2017 og 090-2017. Flere av forholdene i oppdraget gitt Sykehuspartner HF i foretaksmøtet 31. mai 2017 er ferdigstilt og lukket, mens utredningene knyttet til videre modernisering og arbeidet knyttet til informasjonssikkerhet og personvern pågår.

Det gis i dette dokumentet utarbeidet en ny statusrapport per 25. september som oppsummerer status på oppdraget gitt i foretaksmøte 31. mai 2017.

2. Programmet stilles i bero inntil videre

Programmet er stilt i bero og ressurser som ikke arbeider med utredning av alternative tilnærminger til IKT-infrastruktur standardisering og modernisering, er tildelt andre oppgaver. Dette er oppgaver både i regionale programmer, tiltak i driften for å utbedre kritisk vedlikehold og gjennomføre sikkerhetstiltak, samt ordinære drifts- og forvaltningsoppgaver.

Sykehuspartner HF formaliserte en stoppordre til DXC gjennom endringsordre til kontrakten. DXC har respondert på denne endringsordren i form av DXC sin posisjon og vurdering av ferdigstillelsesgrad med tilhørende kostnad innenfor Transisjon, Transformasjon, samt stopp og nedpakking av programmet. Det pågår kommersielle forhandlinger med DXC for å ferdigstille de økonomiske forholdene som følger av stoppordren. Det forventes at forhandlingene knyttet til stopp og nedpakking ferdigstilles innen utgangen av september, og at øvrige områder ferdigstilles i løpet av oktober.

3. Programmets ressurser forutsettes disponert til utredning av de forhold som styret i Helse Sør-Øst RHF har påpekt

Ressurser fra det tidligere iMod-programmet bistår i utredningene knyttet til videre standardisering og modernisering av IKT-infrastruktur. De to store initiativene som pågår er vurdering av alternativ standardisering og modernisering innenfor avtalen med DXC og alternativ standardisering og modernisering uten bruk av inngått kontrakt med DXC. Alternativene skal vurderes opp mot de samme beslutningskriteriene. De to initiativene har kommet ulikt langt i arbeid og modenhet, og på beslutningstidspunktet vil usikkerheten i hvert av alternativene beskrives og inngå i vurderingen av alternativene.

I styresak 045-2017 ble det orientert om konsekvenser av at IKT-infrastrukturmoderniseringsprogrammet ble satt i bero, og det ble anbefalt videreføring av noen prosjekter, iverksettelse av tiltak for å ivareta sikker og stabil drift, samt dekke innmeldte helseforetaksbehov. Foruten aktivitetene som gjennomføres for å utrede videre modernisering og standardisering, er det igangsatt 11 tiltak som følges opp i Sykehuspartner HF. Ytterligere noen initiativ er til vurdering og avklaring med aktuelle helseforetak for å vurdere hvorvidt disse skal gjennomføres. Det gis nedenfor en kort status over initiativene som er i gjennomføring.

Avtalen med DXC er juridisk bindende selv om programmet er satt i bero. Dette medfører at det for kjøp utover ordinær drift og for investeringer og prosjekter knyttet til infrastruktur må gjennomføres en særskilt vurdering av om man først må forespørre DXC om å levere iht. våre krav, før man eventuelt tildeler jobbene til andre leverandører. Det er derfor utstedt en endringsordre til DXC for å

utrede, planlegge og tilby nødvendige tiltak innen noen områder. Alternative løsninger i egen regi utredes parallelt. Deretter skal det tas stilling til tilbudene og beslutte implementering. Eventuell implementering utført av DXC vil bli styrt av nye endringsordrer. Finansiering av tiltakene avklares i henhold til styrevedtak i sak 045-2017 gjennom dialog med Helse Sør-Øst RHF.

Informasjonssikkerhet og personvern

Omfanget av aktiviteter som skal gjennomføres er stort og det er en stram tidsplan på flere av initiativene. Tiltaket har til hensikt å styrke informasjonssikkerheten knyttet til informasjonsbehandlingen i Helse Sør-Øst. Det gjennomføres en prioritering innad i prosjektet for å sikre at tiltak som må være gjennomført før en beslutning er på plass, og at det foreligger en plan for hvordan Sykehuspartner HF utvikler dette området fremover.

Bredding av analyseplattform

Som en del av styrkingen av informasjonssikkerheten er det tildelt midler til å bredde analyseplattformen til alle foretak. Analyseplattformen er et verktøy for å innhente, analysere og stoppe unormal trafikk. Analyseplattformen har vist seg å være svært effektiv til å stoppe løsepengeangrep og lignende i Helse Sør-Øst. Prosjektet for å bredde analyseplattformen til alle helseforetak er bemannet og prosjektet er i henhold til plan. Anskaffelser pågår og planarbeid er i fokus. I tillegg til å bredde teknologien vil enheten som arbeider med analyseplattformen måtte styrkes slik at disse har kapasitet til å følge opp hendelser og drifte analyseplattformen.

Identitets- og tilgangsstyring (IAM)

Prosjektet Identitets- og tilgangsstyring ble opprettet i tidligere Infrastrukturmoderniseringsprosjektet (IMP) og ble vurdert å være en viktig komponent med tanke på å få bedre kontroll på opprettelse og tildeling av tilganger. Formålet var at tilganger skulle tildeles og styres på en enhetlig måte. Prosjektet har gått i et par år og har hatt fokus på standardisert tilgangsstyring til de største kliniske systemene. Prosjektet har fått utvidet omfanget sitt til å dekke tiltak knyttet til styrket tilgangskontroll i Sykehuspartner HF. Prosjektet leverer i henhold til sin oppdaterte plan.

Styrke backup-kapasiteten

Sykehuspartner HF har gjennomført en analyse av området backup med fokus på problemstillingen knyttet til underdekning, som gitt i oppdraget i foretaksmøte for Sykehuspartner HF 31. mai 2017. Gjennom arbeidet er det synliggjort behov for å styrke backupstrategi og rutiner. I tillegg er det avdekket en underdekning som i hovedsak er knyttet til virtuelle servere med oppsett, men også i noen grad produksjonsdata. Regionale systemer som elektronisk pasientjournal, filservere, andre databaser og fysiske servere er dekket av dagens backup system. Det er også slik at utover tradisjonell disk/tapebackup er mange av dataene lagret i redundante lagringssystemer og speilet over flere datarom.

Det er utarbeidet og igangsatt arbeid med plan for å lukke underdekningen og nødvendig utstyr er i hovedsak bestilt. Planen går ut på å verifisere alle backup-behov, og etablere der det eventuelt mangler. Planen prioriterer tjenester ut fra kritikalitet slik at de systemene med høyest kritikalitet gjennomgås først. Det vil bli sammenstilt data fra CMDB (Konfigurasjonsdatabasen) og backupsystemene for på den måten å koble servere mot tjenester og type data. Kritikalitet 1 tjenester

er etter planen ferdig utbedret i midten av oktober. De resterende tjenestene vil være ferdig utbedret innen nyttår. Strategi og rutiner vil parallelt bli evaluert og forbedret.

Prosess og verktøy

Prosjektet «Prosess og Verktøy» som lå under Infrastrukturmoderniseringsprogrammet (iMod), planlegger lansering 30. oktober 2017. Prosjektets leveranser omfatter innføring av nye og forbedrede arbeidsprosesser med tilhørende oppgradert verktøystøtte, men nå uten funksjonalitet og grensesnitt knyttet til avtalen med ekstern partner (DXC).

Lanseringen av de nye og forbedrede arbeidsprosessene med tilhørende oppgradert verktøystøtte skal bidra til å realisere gevinster knyttet til blant annet sikrere og mer stabil drift, bedre kontroll på tilgangsstyring, færre driftsavbrudd, kortere løsningsstid, bedre datakvalitet i rapporter, effektivisert og forutsigbart behandlingsløp for tjenesteleveranser til kunde og dermed økt kundetilfredshet.

Prosjektets leveranser medfører en endring for Sykehuspartner HF og store deler av Sykehuspartner HF's ansatte. For å håndtere risiko er det planlagt med differensiert oppstart og migrering av de ulike prosessområdene. Dette vil redusere den ekstra belastning et slikt løft gir på organisasjonen, ivareta konsistent rapportering og rapportering på eksisterende KPI-er til eiere og kunder, samt med hensyn til opprettholdelse av leveransekräften. Videre har prosjektet planlagt etablering av ekstra beredskap og støtte til organisasjonen i perioden etter lansering.

Da prosjektet var en del av Infrastrukturmoderniseringsprosjektet var det også planlagt med en fase 2 og fase 3 som skulle gi ytterligere gevinster. Disse er satt på vent i parallell med at infrastrukturmoderniseringsprosjektet er stilt i bero. En eventuell planlegging og oppstart av fase 2 og 3 vil bli lagt frem på et senere tidspunkt sett i sammenheng med alternativvurderingen for infrastrukturmoderniseringsprosjektet, eventuelt lagt frem som separate investerings saker.

Applikasjonssanering, standardisering og konsolidering (ASK)

Applikasjonsporteføljen i Helse Sør-Øst består i dag av ca 2400 unike applikasjoner (fjernet duplikater, versjonering og instanser). En liten andel av porteføljen er standardisert og mange applikasjoner har lokale avhengigheter og tekniske begrensninger som er til hinder for effektiv modernisering og forvaltning.

Målet er å sanere, standardisere og konsolidere applikasjonsporteføljen i Helse Sør-Øst til et dekkende med redusert antall applikasjoner i regionen. Initiativet er gjennom en revidering av mandatet for å sikre at effektene kommer så raskt som mulig.

Kritisk foretaksbehov 1: Utskifting av telefonsentral Oslo universitetssykehus HF

Telefonsentralen ved Oslo universitetssykehus HF er foreldet og må skiftes. Det er innhentet tilbud fra DXC på erstatning av telefonsentral. Tilbudet er under evaluering og med målsetning om beslutning på tilbudet i uke 41.

Kritisk foretaksbehov 2: Trådløst nettverk Oslo universitetssykehus HF/Akershus universitetssykehus HF/Vestre Viken HF

Det er anskaffet ~300 aksesspunkter via HINAS-rammeavtale (uten bruk av DXC-avtalen) for å skifte ut punkter som defekte og end of life punkter ved Oslo universitetssykehus HF. Utplassering ventes å starte så snart Oslo universitetssykehus HF godkjenner oppstart. Arbeidet vil gi bedre dekning og bedret brukeropplevelse. Det er i tillegg forespurt DXC om tilbud på utvidelse av trådløst nettverk ved de aktuelle foretakene og utskifting av defekte aksesspunkter ved Akershus universitetssykehus HF og Vestre Viken HF. Tilbudet er under evaluering og med målsetning om beslutning på tilbudet i uke 41.

Kritisk foretaksbehov 3: Migrering av klientarbeidsflate Akershus universitetssykehus HF

Det er innhentet tilbud fra DXC på bruker, klient og back end migrering fra Akershus universitetssykehus HF til SIKT domene, samt ferdigstilling av Regional Citrix Plattform. Prosjektet er i konseptfase og evaluerer tilbudet og eventuelt andre alternativer til gjennomføring som er mindre arbeidskrevende og vil gi god effekt for sluttbruker. Målsetning om beslutning på tilbudet i uke 41.

Kritisk foretaksbehov 4: Utskifting av IP-telefoni Akershus universitetssykehus HF

Det er ikke lenger mulig å anskaffe flere håndsett til løsningen som benyttes i dag og systemet må skiftes innen lageret tømmes. Prosjektet har gjennomført en utredning av hvordan den foreldede IP-telefoniløsningen kan erstattes og det er innstilt på forslag til løsning. Det gjennomføres avklaringer med Akershus universitetssykehus HF knyttet til risikovurdering og med Helse Sør-Øst RHF knyttet til finansiering.

Kritisk foretaksbehov 5: Utrulling av multifunksjonsskrivere Oslo universitetssykehus HF/Akershus universitetssykehus HF/Sykehuset Innlandet HF/Vestre Viken HF

Prosjektet har forespurt DXC om tilbud på leveranse av tjenesten. DXC leverte tilbud i uke 38, og priser er lovet innen utgangen av uke 39. Tilbudsevaluering gjennomføres med målsetning om beslutning i uke 41.

4. Redegjørelse for dagens driftssituasjon når det gjelder konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet, herunder redundans og backup løsninger ved ulike hendelser. Samt beskrive konfidensialitetsproblemstillingene knyttet til privilegerte tilganger ved drift av IKT-infrastruktur.

Redegjørelsen ble behandlet i styresak 055-2017 og leveransen anses som ferdigstilt.

5. Utarbeide en plan for styrket tilgangsstyring og en bedre metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser. Planen skal ivareta informasjonssikkerhet og personvern innenfor lovmessige krav samt de nye EU-personvernkravene (GDPR)

Sykehuspartner HF arbeider med et sett av initiativer for å bedre informasjonssikkerheten i Sykehuspartner HF og arbeider for å styrke kontroller for bruk av eksterne leverandører. Arbeidet er delt inn i forhold som må være på plass for å gjenoppta videre standardisering og modernisering i

samarbeid med DXC og arbeid som bidrar til å styrke informasjonssikkerhet i Sykehuspartner HF uavhengig av aktør og metode for videre standardisering og modernisering.

Uavhengig av driftsmodell vil Sykehuspartner HF fortsatt være ansvarlig for tilgangsstyring og selv ha utøvende kontroll på at tilganger gis i henhold til lov, forskrift og gjeldende retningslinjer. Sykehuspartner HF vil ved hjelp av organisering, prosesser og tekniske løsninger sikre tilstrekkelig identifikasjon, autentisering og autorisasjon for alle brukere, både internt i Sykehuspartner HF, ansatte hos de behandlingsansvarlige og for eksterne leverandører, innbyggere og andre samarbeidspartnere. Dette inkluderer også for eleverte rettigheter, det vil si adminbrukere. Sykehuspartner HF har allerede et sterkt kompetansemiljø innen informasjonssikkerhet og tilgangsstyring, og dette vil ytterligere styrkes igjennom fremtidige prioriteringer, ansettelses og investeringer.

Tiltakene for å sikre forsvarlig tilgangsstyring er organisert i prosjektene Informasjonssikkerhet og personvern, IAM og Analyseplattform. Den helhetlige løsningen må balansere behovet for beskyttelse og kontroll mot drifts- og moderniseringsmessige forhold. I første rekke vil Sykehuspartner HF fokusere på autentisering og autorisering av eksterne leverandører. Dette vil på kort sikt understøtte en beslutning om videre modernisering, og senere kunne breddes til øvrige brukergrupper.

Det vil under gitte forutsetninger være akseptabelt at leverandører har utvidet tilgang til infrastrukturen, dette betyr at leverandørene vil kunne bli eksponert for sensitive personopplysninger. Sykehuspartner HF jobber med å tydeliggjøre kriterier, retningslinjer og kontrollmekanismer for slike tilganger. Slike tilganger skal godkjennes gjennom risikovurderinger.

Som hovedvirkemidler vil man i dette arbeidet tydeliggjøre for underleverandører hvordan Sykehuspartner HFs og Helse Sør-Østs styringssystem for informasjonssikkerhet skal tolkes, herunder spesielt retningslinjer for tilganger (*access policy*). I tillegg utredes muligheten for sterk autentisering ved pålogginger fra eksterne nett gjennom sertifikat- og PKI-løsninger. Sykehuspartner HF ser på en løsning der Sykehuspartner HF selv autentiserer og autoriserer alle brukere, herunder også utenlandske og norske leverandører. Ved hjelp av andre kontrollmekanismer skal det sørges for at tilgangens art og varighet er i henhold til behov, policyer og lovkrav, og at tilgangene følger prinsippet om tilgangsminimering gjennom hele brukerens livsløp, med særlig fokus på utvidete tilganger. Et løsningsdesign for dette er under utarbeidelse, og vil forankres med databehandleransvarlige og aktuelle myndigheter før implementering.

Utover sterk autentisering og sterkere kontroll med tilganger, vil betydelig skjerpet logging og deteksjon av unormal aktivitet i plattformen være viktige tiltak for forbedret tilgangskontroll, i tillegg til en rekke øvrige tiltak.

Aktivitetene som er igangsatt er det redegjort for i sak 055-2017.

6. Utrede mulige alternativer for etablering av modernisert IKT-infrastruktur i Helse Sør-Øst, basert på inngått avtale med Enterprise Services Norge AS.

I saksfremlegget til denne styresaken er det gitt en redegjørelse for arbeidet som pågår knyttet til alternativene som utredes og forslag til beslutningskriterier og -prosess. Utredningsarbeidet har høyeste prioritet og Sykehuspartner HF jobber med mål om å kunne legge frem et beslutningsunderlag til styret i Sykehuspartner HF innen utgangen av 2017. Tidsplanen er stram og saken skal forankres bredt før en beslutning fattes. Det er av den grunn en risiko for at saken ikke er tilstrekkelig behandlet til at det er mulig å fatte en beslutning før årets utgang.

7. Utarbeide forslag til styrket styring og ledelse av prosjektet.

Organisering og styring av det fremtidige IKT-infrastrukturprosjektet vil bli adressert i styresaken om beslutning knyttet til valg av videre modernisering. Arbeidet har startet.

8. Overordnet konsekvensvurdering av en eventuell terminering av avtalen med Enterprise Services Norge AS.

En overordnet konsekvensvurdering av en eventuell terminering av avtalen med Enterprise Services Norge AS (DXC) ble gitt i Sykehuspartner HF styresak 045-2017 - Foreløpig rapport om oppfølging av vedtak fra foretaksmøte Sykehuspartner 31. mai 2017. Det ble gitt en orientering om den estimerte økonomiske konsekvensen ved terminering av avtalen med DXC i ekstraordinært styremøte 5. juli 2017 (sak 047-2017). Det har ikke tilkommet vesentlig ny informasjon i saken som endrer vurderingene gitt i de to styresakene (045-2017 og 047-2017).

9. Involvering

Sykehuspartner HF legger vekt på en god og åpen dialog med ansatte og tillitsvalgte. Det er etablert en referansegruppe bestående av representanter fra ledelse, hovedtillitsvalgte og fagfolk. Videre er det oppnevnt prosjektdeltakere som både hovedtillitsvalgte har spilt inn og ressurser oppnevnt av linjeledere. Det er i senere tid mottatt bekymringsmelding fra ett fagmiljø om manglende involvering. Dette følges opp. Det er høyt arbeidstempo i prosjektene og mange viktige avklaringer som skal landes for å gi gode innspill til en beslutning om videre standardisering og modernisering av IKT-infrastruktur.