

Regionale IKT-prosjekter Tertialrapport nr. 2, 2020

Status per 31. august 2020



Regionale IKT-prosjekter, tertialrapport 2 2020

Denne rapporten viser status for pågående styregodkjente prosjekter i den regionale IKT-prosjektporteføljen per 31. august 2020.

1. Overordnet status

Overordnet status for hvert av de styregodkjente prosjektene ved utgangen av 2. tertial 2020 oppsummeres i tabellen under. Det er ett nytt prosjekt i tertialrapporten, nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst, jmf. styresak 075-2020.

Styrevedtatte prosjekter								
Navn	Fase	KOST	TID	OMF	RISK	DRIFT	BRUK	Styresak
OUS 40 Anskaffelse av radiologiløsning og multimediearkiv for helseforetak i HSØ	Gjennomføre	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	040-2018 og 031-2019
RHF - RKL Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	Planlegge	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	075-2020
RHF - RKL Regional EPJ journalinnsyn	Gjennomføre	🔴	🔴	🔴	🟡	🟢	🟢	069-2018
RHF - RKL Regional EPJ modernisering	Gjennomføre	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	054-2019
RHF - RKL Regional ambulansjournal	Gjennomføre	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	123-2018
RHF - RKL Regional kurve- og medikasjonsløsning fase 3	Gjennomføre	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟡	039-2018
RHF - RKL Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	Gjennomføre	🟢	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	058-2012, 042-2017 og 039-2020
RHF - RKL Regional løsning for helselogistikk	Gjennomføre	🔴	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	110-2019
RHF - VIS Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	Gjennomføre	🟢	🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	120-2017
SAP - VIS Sykehusapotek ERP	Gjennomføre	🔴	🔴	🟡	🔴	🟢	🟢	020-2019

🟢 Som planlagt
 🟡 Mindre avvik
 🔴 Store avvik
 Informasjon mangler

Tabell 1: Overordnet status per styregodkjent prosjekt.

1.1. Status og tiltak for prosjekter med høy risiko

Regional EPJ journalinnsyn:

Avvik:

- Byggekloss 1 (journalinnsyn) har store avhengigheter til DIPS-oppgaderingen som gjennomføres av Sykehuspartner. Denne oppgraderingen er forsinket.
- Prosjektet har utarbeidet alternativ gjennomføringsplan som er behandlet i styringsgruppen og programstyret for Regional klinisk løsning. Det er der tilslutning til å endre prosjektets omfang for både byggekloss 1 (BK1) journalinnsyn og byggekloss2 (BK2) sikre grensesnitt.

Konsekvens:

- Prosjektet kan ikke leverer fullt omfang innenfor vedtatt tids- og kostnadsramme. Det er utarbeidet en samlet beskrivelse av endringene av omfang og kostnadsnivå.

Tiltak:

- Det er utarbeidet tre alternativ til endring av omfang, tid og/eller kostnadsnivå som behandles i porteføljestyret 10. september.

Regional løsning for helselogistikk:

Avvik:

- Prognosen er lik kostnadsrammen på 9,8 millioner kroner og er derfor rødt. Prosjektet har god fremdrift og leverer innenfor omfang og tidsramme.

Konsekvens:

- Prosjektet arbeider med tiltak slik at kostnadsrammen overholdes. Tiltak:
- Prosjektet har gjennomført tiltak for å møte kostnadsrammen, igjennom å redusere ressursbruk og ved at helseforetakene inkludert Sykehuspartner selv tar kostnadene ved noe av arbeidet.

Sykehusapotekene ERP

Avvik:

- Sykehusapotekene HF har med bakgrunn i fremforhandlet tilbud utarbeidet et nytt kostnadsestimat. Estimater ligger høyere enn den økonomiske rammen styret i Helse Sør-Øst RHF satte i sak 020-2019 for anskaffelse og innføring av en bransjespesifikk ERP-løsning.

Konsekvens:

- Det har tatt lengre tid å vurdere fremforhandlet tilbud enn planlagt.

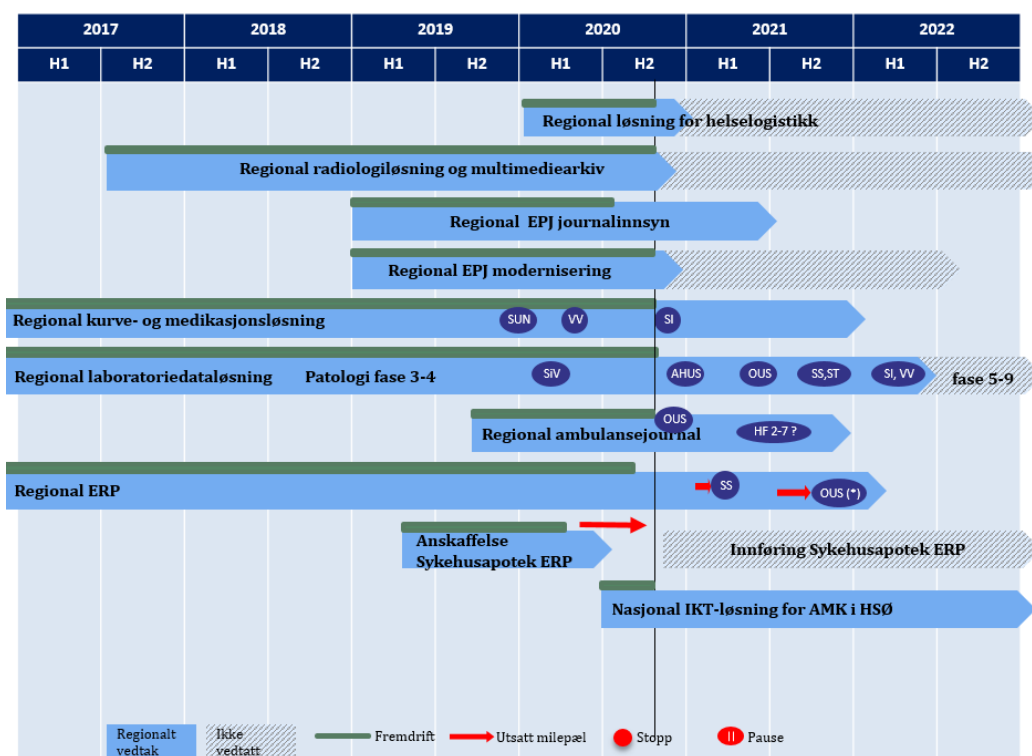
Tiltak:

- I etterkant av fremforhandlet tilbud, er det gjort et arbeid for å belyse det regionale alternativet på nytt, og estimatene for dette alternativet ligger også høyere enn rammene i sak 020-2019. Det er betydelig forskjell i hvor grundig de to alternativene er utredet, og det må gjennomføres en planfase for det regionale alternativet før det eventuelt kan fremmes en sak for styret med rammer for et slikt prosjekt.
- Styret i Sykehusapotekene HF skal behandle sak om ERP for Sykehusapotekene 21. september.

2. Fremdrift og leveranser

2.1. Fremdrift og milepæler

I figuren under vises de viktigste milepælene for de styregodkjente prosjektene.



Figur 1: Milepælsplan for de styregodkjente prosjektene i den regionale IKT-porteføljen.

*) Regional ERP: Det er ikke besluttet produksjonsdato for Oslo universitetssykehus HF eller R4.2, figuren angir måldato.

2.2. Oppsummering av leveranser i andre tertial 2020

Porteføljen har fått følgende beslutninger og gjennomført følgende faseoverganger siden forrige tertialrapportering:

- Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente anskaffelse av nasjonal IKT-løsning for AMK 1. juli, sak 075-2020. Planleggingsfase for innføringsprosjekt i Helse Sør-Øst er startet og prosjektet kalles nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst.
- IKT-porteføljestyret besluttet å gjenoppta regional EPJ modernisering 11. juni, jmf. styresak 069-2020.
- Deler av usikkerhetsmarginen er utløst for anskaffelse av radiologiløsning og multimediearkiv i Helse Sør-Øst og budsjett og styringsramme er økt til 23 millioner kroner.

Porteføljen har oppnådd følgende leveranser siden forrige tertialrapportering:

- Regional EPJ journalinnsyn
 - Oppgradert byggekloss 2 sikre grensesnitt ved Akershus universitetssykehus 12. juni.
 - Innførte byggekloss 2 sikre grensesnitt ved Sykehuset Telemark 30. august.
- Regional kurve- og medikasjonsløsning er innført ved:
 - Anestesi-, intensiv- og operasjonsavdelingen på Bærum sykehus ved Vestre Viken 26. mai.
 - Klinikk for psykisk helsevern på sykehuset i Arendal og på sykehuset i Kristiansand ved Sørlandet sykehus 3. juni.
 - Oslo universitetssykehus på avdeling nyfødtintensiv 29. august.
- Regional laboratoriedataløsning har formelt testet og fått godkjent piloten for IHR for patologi ved Sykehuset Østfold. Forvaltningsansvaret for Sykehuset Østfold og Sykehuset i Vestfold er nå overlevert til Sykehuspartner.
- Regional radiologiløsning og multimediearkiv har ferdigstilt endelig konkurransegrunnlag.
- Regional løsning for helselogistikk har ferdigstilt endelig konkurransegrunnlag.
- Regional ambulansjournal har innført første versjon av regional løsning ved Sykehuset Østfold 8. juni. Oslo universitetssykehus har gjennomført opplæring og er klare til å starte utprøving. Sørlandet sykehus, Sykehuset Innlandet, Sykehuset i Vestfold og Sykehuset Telemark har bestilt nettbrett og utstyr til ambulansene.
- Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst har gjennomført en ekstra kvalitetssikring av kontraktene.
- Prosjekt for regional økonomi- og logistikk-løsning (ERP) og Sørlandet sykehus har replanlagt og fastsatt ny dato for innføring til 1. februar 2021. Oslo universitetssykehus har bekreftet at de vil gjennomføre ERP-prosjektet i henhold til prosjektavtalen og planen er innføring 21. oktober 2021.

3. Status for løsninger som er satt i produksjon

Det rapporteres kun endringer fra forrige tertialrapport.

Elektronisk pasientjournal:

Det er gjennomført oppgradering av elektronisk pasientjournal for Sykehuset Telemark 30. august. Oppgraderingene støtter funksjonalitet for utvidet bruk av tjenester på helsenorge.no som digital utsending av brev. Dette var en relativt stor oppgradering til ny versjon av DIPS Arena.

Regional kurve- og medikasjonsløsning:

Det planlegges oppgradering av løsningen i oktober.

Regional løsning for medikamentell kreftbehandling:

Løsningen er nå også i bruk for Lovisenberg Diakonale Sykehus AS og Diakonhjemmet Sykehus AS.

4. Økonomi for styregodkjente prosjekter

Tabellen under viser den totale økonomien for de pågående styregodkjente regionale IKT-prosjektene.

Styregodkjente prosjekter	Påløpte kostnader	Prognose	Budsjett	Styringsramme	Kostnadsramme
Anskaffelse av radiologiløsning og multimediearkivløsning for helseforetakene i HSØ	20	23	23	23	25
Anskaffelse av nasjonal IKT-løsning for AMK	4	155	155	184	243
Regional EPJ journalinnsyn	92	185	96	115	126
Regional EPJ modernisering	39	44	44	44	44
Regional ambulansejournal	26	43	42	44	50
Regional kurve- og medikasjonsløsning fase 3	232	324	310	325	338
Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	234	385	385	411	445
Regional løsning for helselogistikk	8	10	8	9	10
Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	678	773	773	793	793
Sykehusapotek-ERP	7		102	102	128
SUM	1 339	1 943	1 916	2 050	2 201

Tabell 2 Økonomioversikt i pågående styregodkjente prosjekter. Alle tall i millioner kroner og for prosjektenes gjennomføringstid.

Den vesentligste endringen i andre tertial er økt prognose for regional EPJ journalinnsyn, hvor prognosen nå er på 185 millioner kroner, 59 millioner kroner over vedtatt kostnadsramme. Det arbeides med vurdering av tiltak.

Prognosen for regional EPJ modernisering er økt med 6 millioner kroner etter at prosjektet nå er startet opp igjen. Prosjektet har en prognose tilsvarende styringsramme og kostnadsramme.

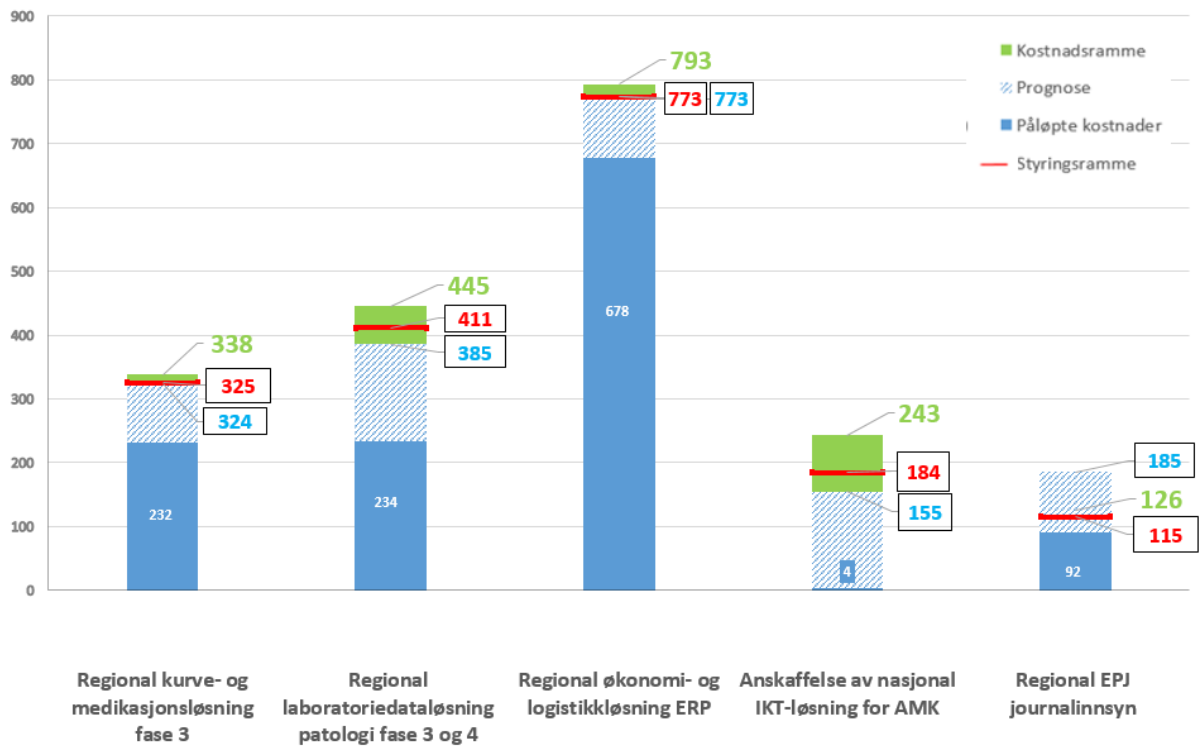
Økningen i budsjett, styringsramme og kostnadsramme for regional ambulansejournal skyldes at tallene er blitt indeksregulert.

Administrerende direktør har godkjent økt budsjett fra 20 til 23 millioner kroner for prosjektet anskaffelse av radiologiløsning og multimediearkiv for helseforetak i Helse Sør-Øst. Dette er innenfor kostnadsrammen som er satt til 25 millioner kroner.

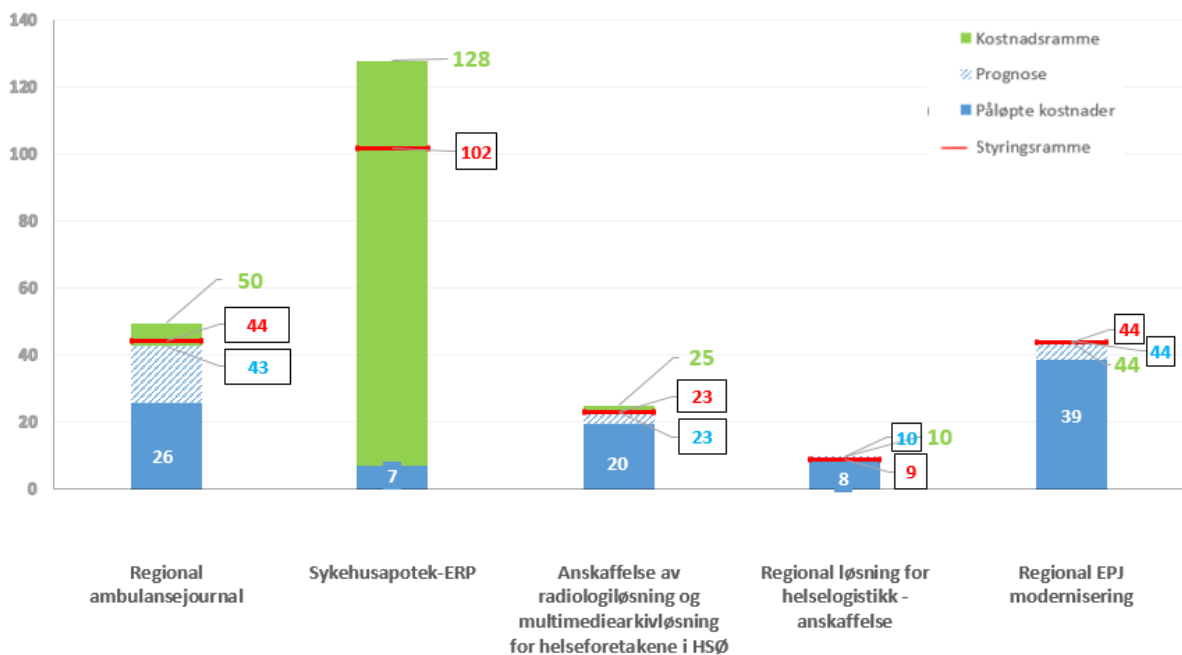
For regional løsning for helselogistikk er det arbeidet med kostnadsreducerende tiltak, og prognosen er innenfor vedtatt kostnadsramme.

Det er fortsatt stor usikkerhet angående prognosen for ERP-løsning for Sykehusapotekene. Det vil fremlegges egen styresak for valg av ERP-løsning for Sykehusapotekene med tilhørende kostnader.

Økonomistatus for prosjektene per andre tertial 2020 er oppsummert i de to figurene under. Status er delt i to figurer fordi det er stor variasjon i de økonomiske rammene for prosjektene, slik at med ulik skala på y-aksen blir figurene mer forståelige.



Figur 2: Total kostnadsramme (grønt beløp), styringsramme (rødt beløp), prognose (blå tekst på skravert felt) og påløpte kostnader (hvit tekst på blått felt) for styregodkjente prosjekter.



Figur 3: Total kostnadsramme (grønt beløp), styringsramme (rødt beløp), prognose (blå tekst på skravert felt) og påløpte kostnader (hvit tekst på blått felt) for styregodkjente prosjekter.

5. Ekstern kvalitetssikring

Oppsummeringen fra EY¹ sin kvalitetssikring av den regionale IKT-porteføljen ved 2. tertial 2020 sier følgende:

“Regional IKT-prosjektportefølje er Helse Sør-Østs regionale portefølje for fornying og standardisering av arbeidsprosesser og teknologi. EY er valgt som ekstern kvalitetssikrer av prosjektporteføljen. Prosjektporteføljen er i 2020 organisert i de regionale delporteføljene Regional Klinisk Løsning (RKL), Virksomhetsstyring (VIS), Regional IKT for forskning (RIF), Regionale konsepter og Øvrige regionale prosjekter.

I andre tertial 2020 har ekstern kvalitetssikrer utført en initiell gjennomgang av innføring og etablering av helhetlig porteføljestyling i Helse Sør-Øst RHF som en løypemelding. Det er planlagt å gjennomføre nye iterasjoner og aktiviteter høsten 2020, med rapportering mot slutten av året. Ved tidspunkt for tertialrapporteringen pågår det to gjennomganger: helsesjekk av Statistisk logganalyse og oppfølging av tidligere utført gjennomgang av ROS og tilhørende prosess.

Et sentralt element for å få en effektiv prosess relatert til kvalitetssikring, er Helse Sør-Øst RHF's tiltaksoppfølging og hvorvidt iverksatte tiltak har ønsket effekt. Vi har i andre tertial fulgt opp gjennomføring av tiltak basert i anbefalinger og risiko i portefølje, delporteføljer og prosjekter. Overordnet opplever kvalitetssikrer at det er fokus på forbedringer og tilpasninger i den regionale IKT-prosjektporteføljen. Kvalitetssikrer observerer at flere foreslåtte forbedringstiltak er iverksatt, inkludert arbeidet med å etablere helhetlig porteføljestyling i Helse Sør-Øst RHF som et av de mest sentrale. Vi observerer også at enkelte prosjekter, som Regional multimediearkiv, har vært proaktive i oppfølgingen av anbefalte tiltak fra kvalitetssikrer.

Vi opplever at det er fokus på risiko og risikostyring i porteføljen, noe som også er kommet til syne i håndteringen av COVID-19. Vi opplever at den regionale IKT-prosjektporteføljen jobber proaktivt med håndtere COVID-19-situasjonen, og at det er fokus på å se muligheter og løsninger for å fortsette planlagt prosjektgjennomføring.

Gjennom endring av type tjenester og systemer som anskaffes og etableres, for eksempel økt interesse for skytjenester, vil den regionale IKT-prosjektporteføljen oppleve et endret risikobilde knyttet til blant annet teknologivalg, leverandøroppfølging og sikkerhetsvurderinger. I arbeidet med å etablere porteføljestyling blir også enkelte utfordringer mer synlige. Det gjelder eksempelvis styring av kritiske avhengigheter, prosesser for idé- og konseptfase og behovet for å lære og utveksle erfaringer på tvers av hele prosjektporteføljen for å bidra til en effektiv prosjektgjennomføring.

En vedvarende utfordring for den Regionale IKT-prosjektporteføljen, har vært mangelen på en regional plattform. Dette oppleves fremdeles som en sentral utfordring og risiko for gjennomføringen av flere av prosjektene i porteføljen, da fremdriften til STIM-prosjektene varierer og flere prosjekter har vesentlige avvik i fremdrift og omfang. For å oppnå planlagt fremdrift, leveranse og ønske effekt av prosjektene i den regionale IKT-porteføljen, er det sentralt at Helse Sør-Øst RHF aktivt håndterer disse

¹ I oppsummeringen fra EY omtales prosjektet Statistisk logganalyse. Dette er et prosjekt i den regionale IKT-porteføljen som ikke omfattes av de styregodkjente prosjektene.

utfordringene og tilhørende avhengigheter fremover, blant annet gjennom styringsmekanismer på porteføljenivå.“

Basert på funnene har EY anbefalt at tiltak iverksettes og forsterkes innenfor følgende områder:

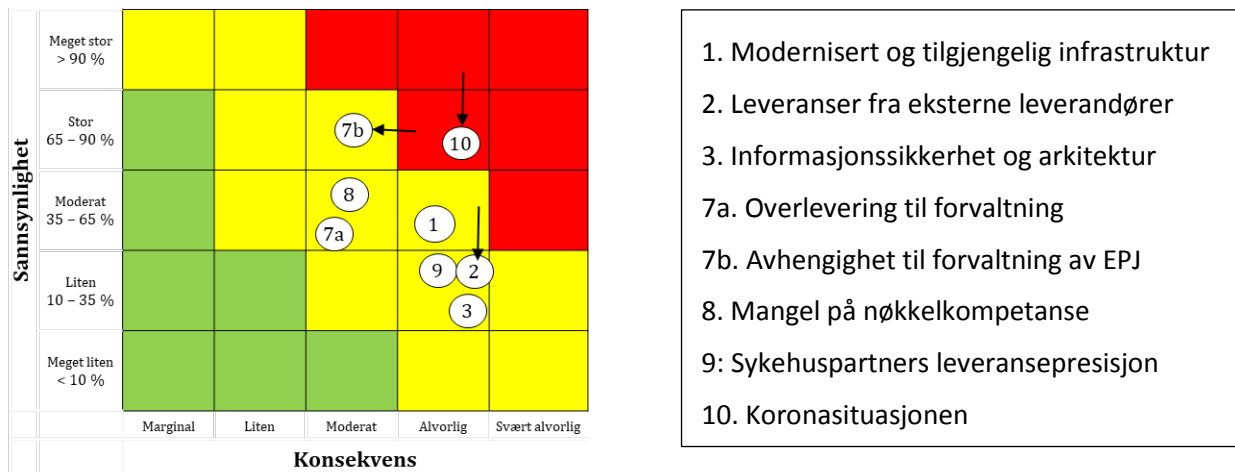
- Beslutningsprosessen og rammebetingelser
- Prosjekt- og programeierstyring
- Etablering av regional forvaltning
- Prosesser for vurdering og styring av risiko- og sårbarhet (ROS)
- Prosessen knyttet til gevinstrealisering
- Forbedre leverandørstyring
- Etablere styring av informasjonsarkitektur (Master Data Management, MDM)
- Styring av omfang

Helse Sør-Øst RHF har i løpet av første og andre tertial 2020 iverksatt flere tiltak for å følge opp anbefalingene og redusere risikoområdene som ekstern kvalitetssikrer påpeker. Hovedtiltakene er:

- IKT-porteføljestyret er etablert og operativt. Det arbeides fortsatt med forbedring av helhetlig porteføljestyling. Beslutningsprosessen er etablert og følges.
- Alle nye prosjektstyringsgrupper får opplæring i prosjekteierstyring.
- Det er rekruttert ny leder for forvaltningsorganisasjonen i teknologi og e-helse.
- I flere prosjekt reduseres avhengighet til ny plattform. Sykehuspartner har utarbeidet et nytt mål bilde for plattform hvor forbedring av SIKT-plattformen inngår slik at flere regionale prosjekter kan benytte denne frem til helt ny plattform er etablert. Helse Sør-Øst RHF har fortsatt tett oppfølging av programmet STIM i Sykehuspartner for å bidra til at gjennomføringen av programmet lykkes og med tanke på koordinering mot regional IKT-prosjektportefølje.
- Ekstern kvalitetssikrer gjennomfører et nytt dypdykk i ROS-prosessen som vil følges opp. En observasjon i perioden er endring i risiko knyttet til økende interesse for skytjenester. Dette vil få økt fokus i kommende periode.
- Som en del av forbedring av prosjekt- og porteføljestyling arbeides det med forbedring av prosessene knyttet til gevinstrealisering, men dette har ikke blitt prioritert i perioden grunnet ressursutfordringer.
- Det er positiv utvikling i leveranser, og samarbeidet med leverandørene er systematisert. Dialogen mellom Helse Sør-Øst RHF, Sykehuspartner og leverandørene er fastsatt i møteplan for 2020 som følges opp.
- For å styrke IKT-arkitekturarbeidet i regionen innen informasjonsarkitektur og virksomhetsarkitektur, er det etablert et regionalt arkitekturråd (RARK). Hovedformålet med et regionalt arkitekturråd er å sørge for en gjennomgående arkitekturstyring og koordinering av arkitekturvalg på tvers av initiativene i den regionale porteføljen, helseforetak og Sykehuspartner, samt inn i den nasjonale arkitekturstyringen.
- Som del av prosjektet entydig strekkoding etableres det et lokalisasjonsregister som en del av Master Data Management innen dette området. Det arbeides også med forbedring innen legemiddel håndtering i de to prosjektene klinisk legemiddelsamhandling og regional standard for lukket legemiddel håndtering.
- Omfangsstyring av prosjektene blir inkludert i kvalitetsprosessen for faseoverganger i prosjektene.

6. Risikovurdering

Risikovurderingene er basert på innspill fra ekstern kvalitetssikrer og rapporteringer fra prosjektene. Overordnet risikobilde for den regionale IKT-prosjektporteføljen er som vist i figuren under:



Figur 2: Risikobildet i IKT-prosjektporteføljen. Heltrukket linje viser endring siden forrige rapportering, og stiplet linje viser restrisiko etter forventet effekt av tiltakene.

Det er en generell nedgang i risikobildet siden forrige tertialrapportering. Iverksatte risikoreducerende tiltak for å håndtere utfordringer rundt koronasituasjonen har virket. Koronapandemien påvirker fortsatt enkelte av prosjektene, men fremdriften er akseptabel. Det har vært en positiv utvikling i leveranser fra, og i samarbeidet med, leverandørene. Revidert plan for EPJ journalinnsyn har redusert avhengighetene til forvaltningen.

Risikoområdene fortsetter nummerering fra forrige rapportering, og navn på risikoområdene er beholdt. For å holde antallet risikoområder på et oversiktlig nivå, er kun de viktigste tatt med. Risiko nr. 1 og 4 er felles for prosjektene i den regionale IKT-prosjektporteføljen. Resterende risikoområder gjelder i hovedsak de kliniske IKT-prosjektene.

Tabellen nedenfor beskriver de ulike risikoene med tilhørende tiltak og status for disse tiltakene per utgang andre tertial 2020.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
1. Modernisert og tilgjengelig infrastruktur. 1a. Modernisert infrastruktur som ikke blir gjort tilgjengelig som forutsatt medfører forsinkelser i programmene/prosjektene, gir økte	A. Påse at planer for de regionale prosjektene avstemmes med infrastrukturmoderniseringen.	A. RHF/ SP	A. Pågår. Styrevedtak 031-2019 legger tydelige føringer og tett avhengighet mellom anskaffelse av regional radiologiløsning og multimediearkiv, og tilgjengelig plattform. SP ved programmet STIM har revidert målbildet og bygger en ny plattform trinnvis, hvor videreutvikling av SIKT inngår.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
<p>kostnader og forsinket gevinstuttak.</p> <p>1b. Manglende vedlikehold i eksisterende infrastruktur kan føre til redusert kvalitet i eksisterende tjenester og begrense mulighetene for videre utvikling av tjenestene.</p>	<p>B. SP må fortsatt drifte, vedlikeholde og oppgradere SIKT, AHUS og OUS-plattformene. Tett samarbeid med linjen i SP.</p>	B. SP	<p>B. Pågår.</p> <p>Bygging av parallelle installasjoner på SIKT og OUS strammes inn.</p> <p>Det arbeides med kompenserende tiltak for forsinket ny plattform i SP (Sikker føderert konsumering). Det forutsettes at fremdriften i de regionale prosjektene ikke forsinkes.</p>
	<p>C. Tett samarbeid mellom STIM-programmet og RHF.</p>	C. RHF	<p>C. Pågår. Kontinuerlig og tett oppfølging av STIM i regi av SP.</p>
<p>2. Variabel kvalitet på leveranser fra eksterne leverandører.</p> <p>2a. Feil kvalitet, feil omfang eller forsinkelse i leveranser fra eksterne leverandører kan føre til forsinkelser og kostnadsoverskridelser i prosjektene, samt redusert gevinstrealisering ved HF.</p>	<p>A. Sikre sterk leverandørstyring gjennom tett oppfølging av inngåtte avtaler og stille tydelige krav til leverandører.</p>	A. RHF	<p>A. Pågår.</p> <p>Det er samarbeid mellom prosjektene og linjen i dialogen med leverandørene.</p> <p>Dialogen mellom RHF, SP og leverandørene er systematisert, og møteplan for 2020 følges opp.</p> <p>Det er positiv utvikling i leveranser og samarbeidet med leverandørene.</p>
<p>3. Informasjonssikkerhet og arkitektur.</p> <p>3a. Forsinket avklaring i arbeid med informasjonssikkerhet kan føre til problemer med å standardisere, konsolidere eller modernisere innenfor</p>	<p>B. SP har iverksatt et program som skal styrke informasjonssikkerhet, tilgangsstyring og personvern (ISOP) i regionen.</p>	B. SP	<p>B. Lukkes. ISOP er fullført og leveransene er overført til linjen i SP. De resterende prosjekter er overført til STIM grunnet tett avhengighet til prosjektene i STIM.</p>
	<p>F. Etablere regionalt arkitekturråd.</p>	F. RHF	<p>F. Lukkes. Regionalt arkitekturråd er etablert og operativt.</p>

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
vedtatte tids- og kostnadsrammer.	G. Etablere kvalitetsprosesser for faseoverganger i prosjekter.	G.RHF	G. Lukkes. Dette er nå etablert for alle de regionale prosjektene.
<p>7. Forsinkelser i overføring og samordning av forvaltningsoppgaver mellom prosjekt og forvaltning.</p> <p>7a. Forsinkelser i overføring fra prosjekt til forvaltning og drift kan føre til økte kostnader og at prosjektnressurser bindes opp i driftsoppgaver.</p> <p>7b. Hvis forvaltningen ikke evner å håndtere både oppgraderinger av løsninger og bidra til utvikling, kan det føre til at prosjekter forsinkes eller ikke kan gjennomføres.</p>	A. Samarbeide med SP og RHF om etablering av regional forvaltning og identifisere behovene tidlig.	A. SP	A. Pågår. Ved innføring av nye løsninger vil SP bygge opp forvaltningen parallelt med prosjektgjennomføringen. Nå er dette særlig aktuelt for laboratoriedataløsningen som skal overleveres til forvaltningen i 2021, og for helselogistikk.
	B. Tydeliggjøre og styrke modellen for regional funksjonell forvaltning.	B. RHF	B. Pågår. Regional forvaltningsmodell er revidert og klargjøres for endelig behandling.
	D. Forsinkede oppgraderinger av EPJ for HF i regi av SP forsinkes og fordyrer EPJ-prosjektene og andre prosjekter som er avhengige av disse oppgraderingene.	D. SP/RHF	D. Pågår. Revidert plan for EPJ journalinnsyn har redusert avhengighetene. Prosjekt og forvaltning koordinerer planer og arbeider tett sammen i planlegging og gjennomføring. Det arbeides med å få plass på avhengighetsoversikter. Vurderer egne produksjonssettinger frigjort fra SLA-oppgraderinger og samordning av styringsmodeller.
<p>8. Mangel på nøkkelkompetanse.</p> <p>8a. Manglende tilgang til nøkkelkompetanse (eksternt, i SP og/eller i HF) kan føre til utsettelse av og forsinkelse i prosjekter,</p>	A. Tydelig prioritering mellom regionale prosjekter, SP-leveranser og leveranser til HF ved ressurskonflikter og/eller redusere det totale aktivitetsnivået i regionen.	A. RHF	A. Pågår. Det er etablert prioritering- og statusmøter mellom SP og prosjektene. RHF og SP samarbeider om rekruttering av flere nøkkelressurser i SP.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
Økte kostnader for å holde fremdriftsplanen eller svake kravspesifikasjoner/kvalitet i løsningene.			
9 SPs manglende leveransepresisjon og forpliktelser for delleveranser i prosjektene kan føre til forsinkelser og unødvendig høy ressursbruk i prosjekter og HF.	B. Forenkle og effektivisere leveranseprosessen inkludert ROS-prosessen i SP.	B. SP	B. Pågår. Ny, etablert prosess for gjennomføring av løsningsdesign og ROS har bidratt til en positiv utvikling og mer effektiv prosess for prosjektene og HF. Det er likevel tidlig å vurdere om effekten av tiltakene vil gi varig forbedring, da flere tiltak nylig er innført.
	C. Tydeliggjøre SPs ansvar for infrastruktur-leveransene i oppdragsdokumentet til SP.	C. RHF	C. Pågår. Oppdraget følges opp og det vil bli laget måleindikatorer.
	D. Forbedre samarbeid mellom prosjektene og SPs linjeorganisasjon.	D. RHF / SP	D. Pågår. Det er etablert faste møter og tydelige eskaleringspunkter. Leveranser følges opp av prosjektene og styringsgruppene.
10. På grunn av koronasituasjonen kan ressurser i prosjektene bli satt til andre koronarelaterte oppgaver, og det vil føre til forsinkelser i prosjektene.	B. Løpende overvåkning av situasjon. Tydelig kommunikasjon og løpende vurderinger i prosjektene.	B. Alle	B. Pågår. Sannsynligheten er redusert. De iverksatte tiltakene har ført til at prosjektene stort sett leverer, til tross for enkelte forsinkelser.
	C. Tett samarbeid med HF, inkl. SP, om prioritering av ressurser og aktiviteter.	C. RHF	C. Pågår.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
	D. Re-planlegging der det er nødvendig.	D. RHF	D. Pågår.

Tabell 3: Tiltaksliste over utvalgte risikoområder i IKT-prosjektporteføljen. RHF: Helse Sør-Øst RHF, SP: Sykehuspartner HF, HF: helseforetakene i regionen.