

Regionale IKT-prosjekter Tertialrapport nr. 1, 2021

Status per 30. april 2021



Regionale IKT-prosjekter, tertialrapport 1 2021

Denne rapporten viser status for pågående styregodkjente prosjekter i den regionale IKT-prosjektporteføljen per 30. april 2021.

1. Overordnet status

Overordnet status for de 11 styregodkjente prosjektene ved utgangen av første tertial 2021 oppsummeres i tabell 1.

Navn	Fase	KOST	TID	OMF	RISK	DRIFT	BRUK	
RHF - ERP løsning for Sykehusapotekene	Gjennomføre	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	049-2021
RHF - Nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst	Planlegge	🟢	🟡	🟢	🟡	🟡	🟢	075-2020
RHF - Regional EPJ journalinnsyn	Gjennomføre	🔴	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	069-2018
RHF - Regional EPJ modernisering	Pauset	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	054-2019, 117-2019, 069-2020, 143-2020
RHF - Regional ambulansejournal	Gjennomføre	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	123-2018
RHF - Regional doseovervåkingssystem	Gjennomføre	🟢	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	128-2020
RHF - Regional kurve- og medikasjonssystem fase 3	Gjennomføre	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡	103-2016 og 039-2020
RHF - Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	Gjennomføre	🟢	🟢	🟡	🟡	🟢	🟡	042-2017 og 039-2020
RHF - Regional løsning for helselogistikk	Gjennomføre	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	110-2019 og 048 2021
RHF - Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	Gjennomføre	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	128-2020
RHF - Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	Gjennomføre	🟢	🔴	🟢	🟡	🟡	🟢	036-2013 og 026-2018

Tabell 1: Overordnet status per styregodkjent prosjekt. Regional EPJ modernisering er satt på pause og videre arbeid utredes som en linjeaktivitet.

1.1. Status og tiltak for prosjekter med høy risiko

Regional EPJ journalinnsyn

Avvik:

- Det har vært en misforståelse i perioden mellom 14. oktober 2020 og 8. mars 2021 knyttet til budsjettet og styringsrammen for regional EPJ journalinnsyn. Det ble antatt at budsjett og styringsramme var godkjent og lik kostnadsrammen på 126 millioner gjennom behandling i porteføljestyret 10. september 2020, sak 019-2020. Den videre saksgangen la opp til beslutning av alternativ 3, som innebar videreføring av byggekloss 2 *sikre grensesnitt* og avslutning av byggekloss 1 *journalinnsyn*, og hadde en prognose på 126,7 millioner kroner. I perioden har det vært rapportert grønt på økonomi, men dette ble endret fra rapporteringen i februar.
- Prosjektet rapporterer rødt på økonomi etter at det ble avklart 8. mars at det var en ambisjon at prosjektet skulle kunne gjennomføres innen en styringsramme på 115 millioner kroner.

Konsekvens:

- Prosjektet følger plan for besluttet alternativ 3 om innføring av sikre grensesnitt, med prognose på 126 millioner kroner.

Tiltak:

- Ingen tiltak. Prosjektet nærmer seg sluttdato (juni 2021).

Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP

Avvik:

- Pandemisituasjonen har medført store forsinkelser og merkostnader for innføringsprosjektene ved Sørlandet sykehus HF og Oslo universitetssykehus HF.

- Sykehuspartner HFs arbeid med å klargjøre regional ERP for særlige kategorier av personopplysninger, som er en forutsetning for innføring ved Oslo universitetssykehus HF, er også betydelig forsinket, primært av samme årsak.

Konsekvens:

- Sørlandet sykehus HF tok i bruk regional ERP-løsning 1. februar 2021, mens ny dato for innføring ved Oslo universitetssykehus HF vil bli avklart når resultatet av Sykehuspartner HFs planleggings- og designarbeid for klargjøringen for særlige kategorier av personopplysninger foreligger i juni 2021.
- Planlagt sluttdato for prosjektet som var satt til 1. oktober 2021 vil ikke kunne nås. Den foreløpige planen er at Oslo universitetssykehus HF kan ta i bruk regional ERP 1. oktober 2022.

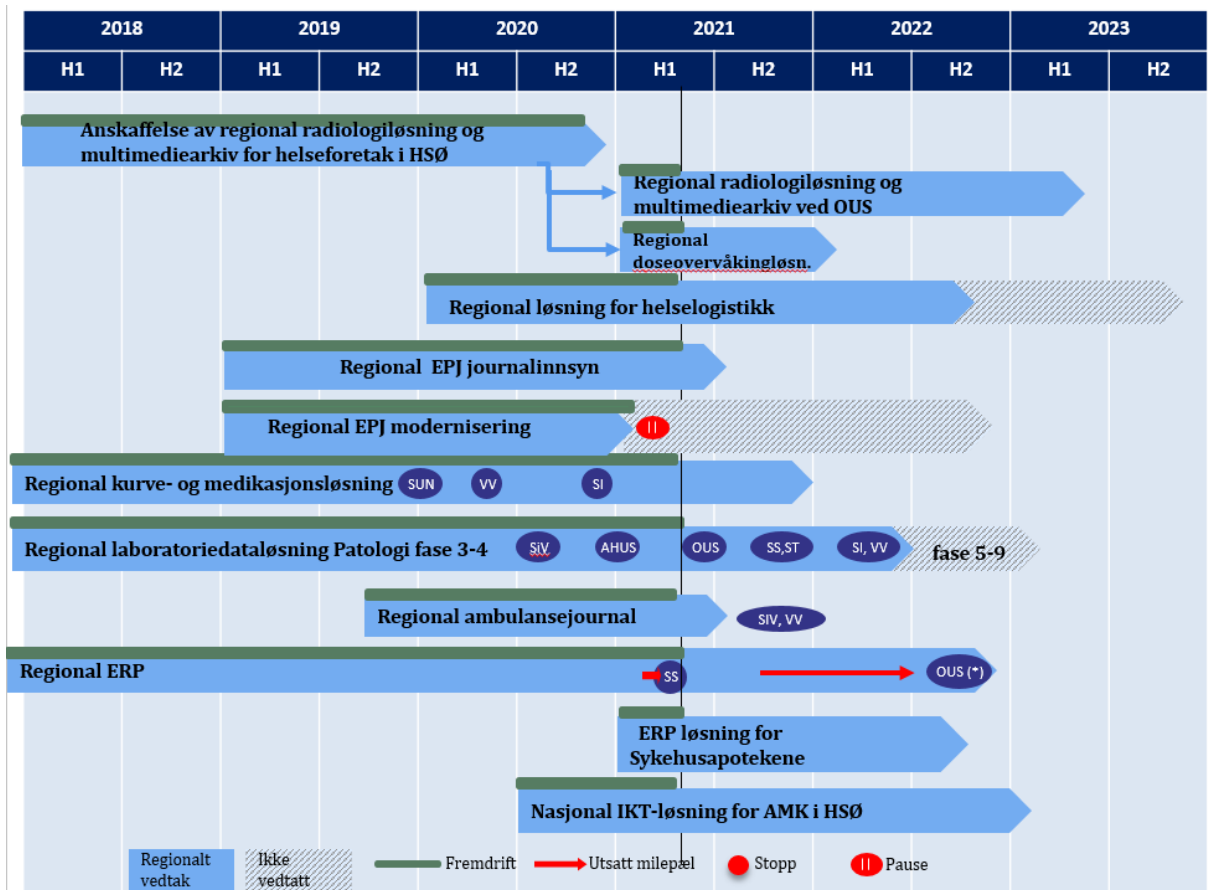
Tiltak:

- Det regionale ERP-prosjektet er kompensert for merkostnader som følge av covid-19 pandemien, og opprettholder for tiden en totalprognose lik styringsrammen.
- Det vil i løpet av sommeren bli gjennomført en oppdatering av planverket for det regionale ERP-prosjektet basert på resultater fra Sykehuspartners analyse- og designfase for å klargjøre regional ERP for særlige kategorier av personopplysninger samt oppdaterte planer for øvrige utviklingsaktiviteter regulert i prosjektavtalen med Oslo universitetssykehus HF.

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 release 4.2, figuren angir måldato.

Det er oppnådd følgende leveranser i 2021:

- Prosjekt regional EPJ journalinnsyn har innført sikkerhetsbasis for sikre grensesnitt ved Sunnaas sykehus HF i mars og ved Sykehuset i Vestfold HF i april. Med dette har prosjektet etablert sikkerhetsbasis på alle ni helseforetak i Helse Sør-Øst. Når sikkerhetsbasis er etablert, er det mulig å gjøre informasjonen fra elektronisk pasientjournal tilgjengelig for deling med andre systemer og virksomheter og samtidig ivareta krav til informasjonssikkerhet og sporbarhet. Omkobling av fagsystem til sikre grensesnitt pågår på alle helseforetak. Planlagt prosjektavslutning er juni 2021. I de tilfellene fagsystem på noen helseforetak ikke er klare til omkobling før prosjektavslutning, overleverer prosjektet omkoblingen til Sykehuspartner HF.
- Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjente 22. april, sak 048-2021, oppstart av fase 3 av prosjektet regional løsning for helselogistikk. Fase 3 skal levere installasjon av løsning for alle løsningsområder og utprøving av disse på 1-2 sengeposter/poliklinikker/akuttmottak for Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Telemark HF og Vestre Viken HF. I tillegg skal Oslo universitetssykehus HF i første omgang ta i bruk område A (innsjekk og oppgjør).

- Prosjekt regional laboratoriedataløsning fase 3 og 4 (patologi) har gjennomført omfattende forberedelser for å ta løsningen i bruk ved Oslo universitetssykehus HF. Det inkluderer sikker føderert konsumerings, oppdatert database og løsning for skanning, samt datagrunnlag for migrering av data fra DocuLive. Den regionale løsningen blir oppgradert 8. mai, og blir klar for bruk for livmorhalsprøver ved Oslo universitetssykehus HF 7. juni. Resten av patologiavdelingen utsetter innføring fra mai til september 2021. Fase 4 er startet ved Sørlandet sykehus HF og Sykehuset Telemark HF, og prosjektressurser har fått opplæring.
- Regional kurve- og medikasjonsløsning er innført for 40 av 48 puljer i fase 3, og hittil i 2021 har prosjektet fullført innføring ved Vestre Viken HF og Sykehuset Innlandet HF i henhold til plan. Det utgjør 992 av 1270 senger/behandlingssteder ved Vestre Viken HF og 481 av 1035 senger/behandlingssteder ved Sykehuset Innlandet HF.
- Regional ambulansejournal er i stabil drift ved alle de tre helseforetakene som har innført løsningen. Utprøvingen gjennomføres i produksjon og ca. 45.000 journaler er produsert. Løsningen er tatt i bruk ved 29 av 64 ambulanser ved Oslo universitetssykehus HF, 30 av 46 ved Sykehuset Innlandet HF og 14 av 32 ved Sørlandet sykehus HF. Regional ambulansejournal innføres ved Sykehuset Telemark HF med oppstart i mai og Sykehuset Østfold HF vil bli overført til den regionale plattformen rett over sommeren. Deretter vil prosjektet avsluttes. Sykehuset i Vestfold HF og Vestre Viken HF vil ta løsningen i bruk etter prosjektslutt og senere enn hva prosjektet planla av ulike årsaker. Videre kontraktsfestet utvikling, som omfatter ytterligere funksjonalitet, blir overlevert til den regionale forvaltningen. Overlevering til Sykehuspartner HF drift og forvaltning er i gang og prosjektet vil avsluttes i løpet av juni 2021.
- Prosjektet regional doseovervåkingsløsning hadde oppstartsmøte med leverandør 27. januar. Spesifikasjonsfasen har startet, teknisk løsningsdesign er levert og godkjent av Sykehuspartner HF. Funksjonell spesifikasjon er levert og ROS ble behandlet i regionalt risikovurderingsteam (RSV) 29. april uten vesentlige merknader.
- Gjennomføringsfasen for prosjektet regional radiologiløsning og multimediearkiv ved Oslo universitetssykehus HF startet i januar. Prosjektet har ferdigstilt forberedelsesfasen og er over i spesifikasjonsfasen, som er planlagt ferdigstilt i slutten av august 2021. Forberedelsesfasen inkluderte leveranser av styrende dokumenter, prosjektprosesser og rutiner, samt identifisering og beskrivelse av leveranser i spesifikasjonsfasen.
- Prosjektet nasjonal IKT-løsning for AMK i Helse Sør-Øst har gjennomført spesifikasjonsfasen sammen med det interregionale prosjektet og planlagt utprøving av løsningen ved AMK Oslo.
- Prosjekt regional økonomi- og logistikk-løsning (ERP) har for de to siste innføringsprosjektene ved Sørlandet sykehus HF og Oslo universitetssykehus HF, blitt sterkt forsinket på grunn av koronapandemien. Sørlandet sykehus HF tok i bruk regional ERP-løsning 1. februar 2021. Innføringen gikk bra, og etter tre måneder stabilisering kan overlevering til Sykehuspartner HF påbegynnes og de siste aktivitetene med helseforetaket gjennomføres. Den foreløpige planen er at Oslo universitetssykehus HF kan ta i bruk regional ERP 1. oktober 2022. Dette er et år etter opprinnelig plan. I løpet av sommeren 2021, vil det bli gjort en oppdatering av planverket for innføringsprosjektet etter at Sykehuspartner HFs arbeid med å klargjøre regional ERP for særlige kategorier av personopplysninger er ferdig.

- Gjennomføringsfasen for ERP for Sykehusapotekene HF ble godkjent i styremøtet i Helse Sør-Øst RHF den 22. april 2021, sak 049-2021. Det pågår nå arbeid med mobilisering av ressurser og forberedelser til gjennomføringsfasen, samt etablering av prototype.

3. Status for løsninger som er satt i produksjon

Det har ikke vært driftshendelser i siste tertial som har påvirket fremdriften i prosjektene i vesentlig grad.

4. Økonomi for styregodkjente prosjekter

Tabell 2 viser den totale økonomien for de pågående styregodkjente regionale IKT-prosjektene.

Styregodkjente prosjekter	Påløpte kostnader	Prognose	Styringsramme	Kostnadsramme
Regional kurve- og medikasjonsløsning fase 3	290	321	325	338
Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4	291	388	415	450
Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP	688	776	776	796
Nasjonal IKT-løsning for AMK	16	159	189	249
Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved OUS	21	173	186	203
Regional løsning for helselogistikk - gjennomføring fase 3	0	171	183	201
Regional EPJ journalinnsyn	118	126	115	126
ERP løsning for Sykehusapotekene	10	104	116	129
Regional ambulansjournal	35	45	45	51
Regional EPJ modernisering	53	53	54	54
Regional doseovervåkingsløsning	5	17	23	26
SUM	1 528	2 334	2 427	2 623

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

Styret har besluttet prosjekter med en total kostnadsramme på 2,6 milliarder kroner. Dette er en økning med 400 millioner kroner siden foregående rapport.

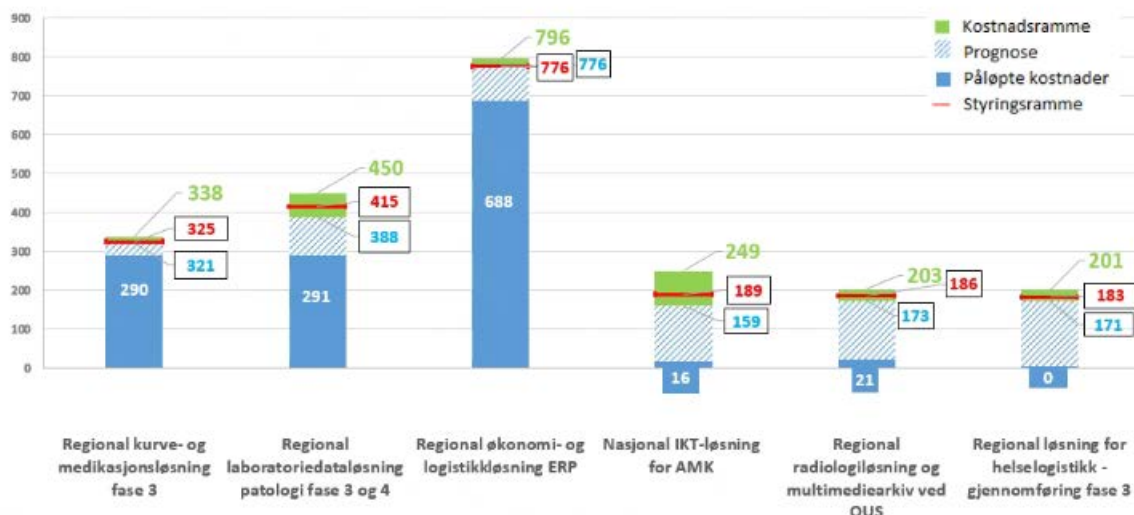
De vesentligste endringene i første tertial er:

- To prosjekt er satt på pause/stoppet siden foregående rapport:
 - ERP for Sykehusapotekene HF (styresak 020-2019) – anskaffelse av bransjespesifikk løsning. Dette prosjektet ble stoppet og det er nå vedtatt innføring basert på regional løsning (styresak 049-2021).
 - Regional EPJ modernisering (flere styresaker) er satt på pause og videre arbeid gjennomføres som linjeaktivitet.
- To prosjekter er ferdigstilt siden foregående rapport:
 - Anskaffelse av radiologiløsning og multimediearkiv for helseforetak i HSØ (styresak 031-2019)
 - Regional løsning for helselogistikk – anskaffelse (styresak 110-2019)
- Det er blitt besluttet oppstart av fire nye prosjekter siden foregående rapport;
 - Regional radiologiløsning og multimediearkiv ved Oslo universitetssykehus HF (styresak 128-2020)
 - Regional doseovervåkingsløsning (styresak 128-2020)
 - Regional løsning for helselogistikk - gjennomføring fase 3 (styresak 048-2021)
 - ERP løsning for Sykehusapotekene HF (styresak 049-2021)

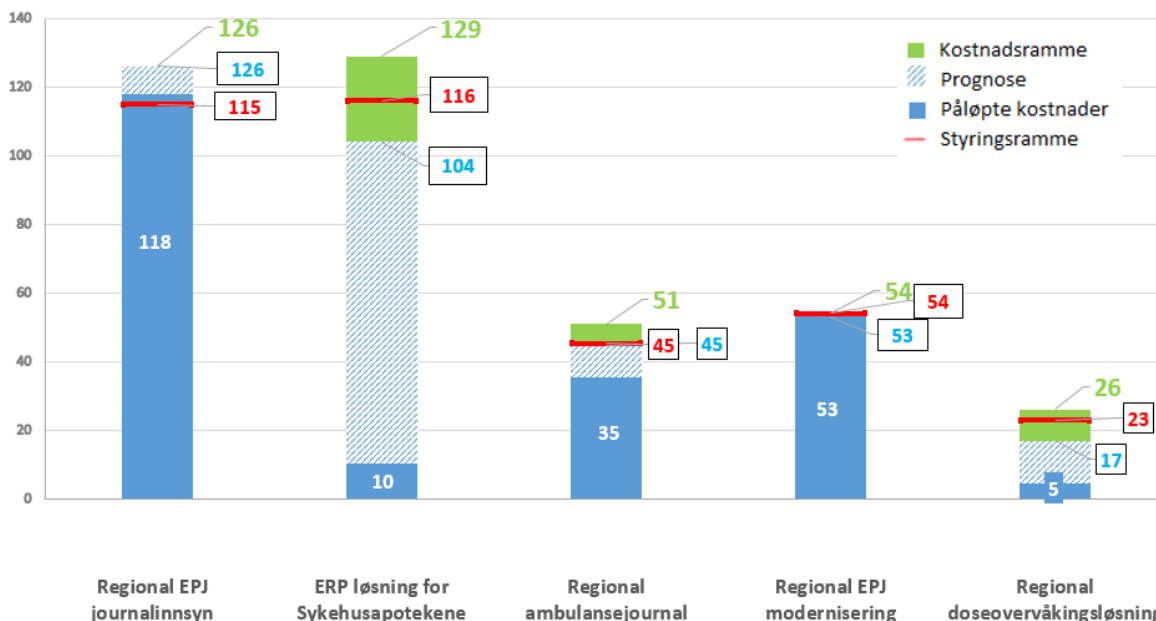
- Det er en mindre økning i prognosen for følgende prosjekter
 - Regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4 (3 millioner kroner)
 - Regional økonomi- og logistikk-løsning ERP (3 millioner kroner)
 - Nasjonal IKT-løsning for AMK (4 millioner kroner)

Alle disse prosjektene er fortsatt innenfor styringsrammen.

Økonomistatus for prosjektene per første tertial 2021 er oppsummert i figur 2 og 3. Økonomisk status er delt i to figurer for få en bedre grafisk fremstilling for de 11 pågående styregodkjente prosjektene. Gjenstående rammer per 31. desember 2020 for fire prosjekter er blitt prisjustert til 2021-kroner og det er gjort justering i kostnadsramme og styringsramme. Det gjelder prosjektene regional laboratoriedataløsning patologi fase 3 og 4, regional økonomi- og logistikk-løsning ERP, nasjonal IKT-løsning for AMK og regional ambulansejournal. For regional EPJ journalinnsyn gjennomføres prosjektet innen vedtatt kostnadsramme, men det rapporteres rødt på økonomi da ambisjonen var at man skulle gjennomføre prosjektet innenfor styringsrammen og omfanget er redusert for å levere innenfor kostnadsrammen.



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 EY sin kvalitetssikring av den regionale IKT-porteføljen ved første tertial 2021 sier følgende:

"Regional IKT-prosjektportefølje er Helse Sør-Østs regionale portefølje for fornying og standardisering av arbeidsprosesser og teknologi. EY er valgt som rådgivende ekstern kvalitetssikrer av prosjektporteføljen. Prosjektporteføljen er i første tertial for 2021 organisert i de regionale delporteføljene Klinisk Løsning, Virksomhetsstyring, Regional IKT for forskning, Øvrige regionale prosjekter og Regionale Konsepter.

I første tertial 2021 har ekstern kvalitetssikrer utarbeidet ny plan for kvalitetssikringen. Planen for 2021 omfatter flere tematiske gjennomganger (dypdykk), kvalitetssikring av utvalgte prosjekter på tvers av porteføljen, rådgivning og usikkerhetsanalyser. I tillegg omfatter planen oppfølging av hvordan Helse Sør-Øst RHF iverksetter og følger opp tiltak basert på anbefalinger fra den eksterne kvalitetssikringen. En overordnet vurdering av status og risikoområder i porteføljen er gjennomført og danner grunnlag for planen slik at den fokuserer på de områdene som oppleves å være viktigst og med høyest risiko. Planen har en dynamisk og fleksibel tilnærming som legger til rette for å gjøre justeringer gjennom året, basert i utvikling i porteføljen.

Overordnet opplever vi at det over tid har vært en positiv utvikling i styringen på portefølje- og prosjektnivå. Det gjelder blant annet risikostyring, kvalitet i faseoverganger og bedre etterlevelse av etablert prosjektmetodikk, spesielt i gjennomføringsfasen av de regionale prosjektene.

Det er likevel fortsatt et betydelig forbedringspotensial innen flere sentrale prosesser på portefølje- og prosjektnivå. I årsrapporten for 2020, redegjorde ekstern kvalitetssikrer for flere risikoområder som

bør være i fokus i 2021. Gjennom arbeidet i første tertial 2021, samt tidligere kvalitetssikring, vil vi trekke frem følgende områder som særlig viktig å følge opp på kort- og mellomlang sikt i 2021:

- **Helhetlig porteføljestyling**, hvor det er viktig å fortsette arbeidet med profesjonalisering av porteføljestylingen, inkludert å sikre et mer helhetlig bilde av totaliteten i porteføljen, styrke prosjektenes tidligfase og gevinstarbeidet i IKT-prosjektene.
- **Involvering av helseforetakene**, hvor det er viktig å vurdere hvordan kliniske og teknologiske miljøer fra helseforetakene kan involveres på en effektiv måte, spesielt i lys av endringene som er gjort i porteføljeorganiseringen.
- **Prosjekteierstyring og styringsgruppens rolle**, hvor det fortsatt er et behov for å tydeliggjøre og styrke roller og ansvar.
- **Omfangsstyring** er et krevende område som forutsetter kontinuerlig oppmerksomhet og oppfølging fra porteføljestyret, prosjekteiere, styringsgrupper og prosjektene.
- **Regional forvaltning** er et område hvor vi opplever at det fortsatt er utfordringer. Kvalitetssikrer har ikke gjort egne gjennomganger på området i første tertial, men vil etter planen fokusere på dette i andre halvår av 2021.

Etter planen for den eksterne kvalitetssikringen i 2021, vil flere av de nevnte områdene over følges opp gjennom tematiske gjennomganger, helsesjekker og løpende innspill til ledelsen i Teknologi og e-helse.

Vi observerer at den vedvarende Covid-19-situasjonen er krevende for flere prosjekter i porteføljen, men vi opplever at porteføljen har fleksibilitet og evne til å tilpasse seg endringene som utvikling i smittesituasjonen krever."

5.1. Oppfølging av ekstern kvalitetssikring

EYs rapport omfatter hele den regionale IKT-porteføljen, og ikke bare de styregodkjente prosjektene. Basert på funnene har EY anbefalt tiltak, satsinger og forbedringer for 2021. Følgende områder trekkes frem spesielt:

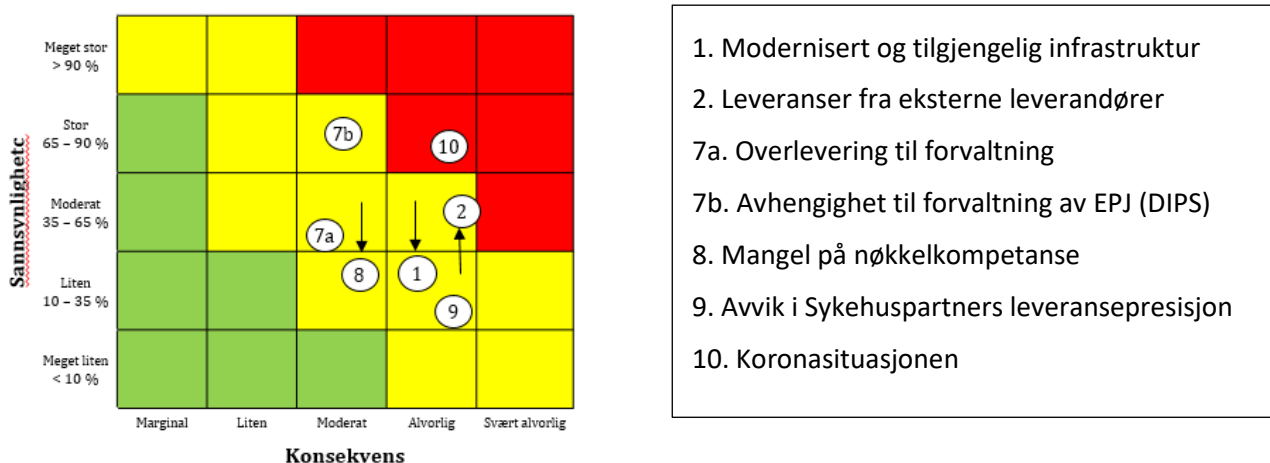
- **Helhetlig porteføljestyling**, hvor det er viktig å fortsette arbeidet med profesjonalisering av porteføljestylingen, inkludert å gi et mer helhetlig bilde av totaliteten i porteføljen, styrke prosjektenes tidligfase og gevinstarbeidet i IKT-prosjektene.
 - Det pågår et kontinuerlig arbeide med å profesjonalisere porteføljestylingen i Helse Sør-Øst. I 2021 har arbeidet med å kartlegge prosjektenes avhengigheter kommet godt i gang, og er et fast tema i dialogmøtene med prosjektene.
 - Det utarbeides nå månedlige økonomiske porteføljeanalyser. I første omgang er det fokus på å utnytte det årlige porteføljebudsjettet på best mulig måte.
 - Det har blitt innført en ny prosess for å identifisere og prioritere oppstart av nye konsepter i porteføljen fra 2021 med gode tilbakemeldinger fra porteføljestyret.
 - Det er gjort en ekstern evaluering av utvalgte konsepter og basert på resultatet av evalueringen iverksettes det flere forbedringstiltak, blant annet oppfølging av konseptene og overlevering fra konsept til plan.

- ***Involvering av helseforetakene***, hvor det er viktig å vurdere hvordan kliniske og teknologiske miljøer fra helseforetakene kan involveres på en effektiv måte, spesielt i lys av endringene som er gjort i porteføljeorganiseringen.
 - Som et resultat av at programstyrene i den regionale IKT-porteføljen er nedlagt har prosjektenes styringsgrupper fått et større ansvar også for å ivareta helheten på tvers. Involvering på prosjektnivå fortsetter som før. Styringsgruppene er styrket og alle foretakene er bedt om å utnevne representant til styringsgruppene. Flere prosjekter med sterke avhengigheter benytter felles styringsgrupper der saker og agenda koordineres.
 - Bruk av etablerte arenaer som fagdirektørmøtet og teknologiledermøtet forsterkes for forankring av saker og helsefaglige spørsmål.
 - Det vurderes å styrke arbeidet med gevinstrisiko i porteføljen knyttet opp mot foretakenes behov og totale endringskapasitet
- ***Prosjekteierstyring og styringsgruppens rolle***, hvor det fortsatt er et behov for å tydeliggjøre og styrke roller og ansvar.
 - I opplæringen av styringsgruppene, etter at programstyrene ble nedlagt i 2020, legges det vekt på å tydeliggjøre at mye av det ansvaret som lå hos programstyrene heretter må ivaretas av styringsgruppene.
 - I 2021 skal eksisterende opplæringsmateriell forbedres, samt at opplæringen utvides med eget kurs som omfatter praktisk styringsgruppearbeid og ytterligere tydeliggjøring av rollene i styringsgruppene.
 - Det er laget en ny felles og forbedret mal for statusrapportering til styringsgruppene. Den dekker alle hovedområdene styringsgruppen må forholde seg til, og blir obligatorisk fra og med Q3 2021. Porteføljen for kliniske løsninger benytter malen fra april-rapporteringen.
 - Det vil bli gjort en vurdering av hvordan styringsgruppene fungerer i løpet av sommeren 2021.
- ***Omfangsstyring*** er et krevende område som forutsetter kontinuerlig oppmerksomhet og oppfølging fra porteføljestyret, prosjekteiere, styringsgrupper og prosjektene.
 - Rammene for investeringer i IKT-porteføljen i 2021 gir lavere toleranser for økt kostnad og omfang i prosjektene. Prosjektledere og styringsgrupper tar det til etterretning i sin omfangsstyring. Porteføljekontoret følger opp løpende gjennom dialogmøter med prosjektene, forberedelse av saker til styringsgruppene, ved faseoverganger og gjennom økonomisk porteføljeanalyse.
 - Toleransegrensene i rapporteringen er strammet inn slik at det nå rapporteres gult på kost når prognose overskrider prosjektets budsjett, og ikke som tidligere når prognose var over styringsrammen. I de tilfellene rapporteres det nå rødt.

- Styrket fokus på gevinstrealisering vil bidra til at effekter av prosjektenes leveranser for foretakene, inkl. Sykehuspartner HFs drift og forvaltning, blir tydeliggjort. Slik kan løpende styring av omfang i prosjektperioden knyttes tettere opp mot leveranser med høy nytte.
- **Regional forvaltning** er et område hvor vi opplever at det fortsatt er utfordringer. Kvalitetssikrer har ikke gjort egne gjennomganger på området i første tertial, men vil etter planen fokusere på dette i andre halvår av 2021.
 - Regional forvaltningsmodell er fortsatt under revidering. Målsetningen er å forenkle og tydeliggjøre forvaltningen, og det pågår arbeid med å etablere en utvidet forvaltningsrolle for Sykehuspartner HF, noe som vil kreve ytterligere oppbygging og vridning av kompetanse i virksomheten.

6. Risikovurdering

Risikovurderingene er i tråd med innspill fra ekstern kvalitetssikrer og risikorapportering fra prosjektene. Overordnet risikobilde for den regionale IKT-prosjektporteføljen er som vist i figur 4.



Figur 4: Risikobildet i IKT- prosjektporteføljen. Heltrukken linje viser endring siden forrige rapportering.

Det har vært bevegelse i risikobildet siden siste tertialrapportering. Samarbeid med Sykehuspartner HF og iverksatte tiltak har redusert risiko knyttet til modernisert infrastruktur og tilgang på ressurser. Økt sannsynlighet i risiko knyttet til leveranser fra eksterne leverandører skyldes i hovedsak usikkerhet knyttet til kvalitet, omfang, tid eller kostnad i leveranser fra nasjonale leverandører og prosjekter.

Iverksatte risikoreducerende tiltak for å håndtere utfordringer rundt koronasituasjonen virker. Både press på helseforetakene, sykdom i prosjekter og langtidseffekt av koronarestriksjonene fører til at risikoen fortsatt er rød og har delvis inntruffet for flere prosjekter. Koronapandemien påvirker fortsatt enkelte av prosjektene. Fremdriften er likevel akseptabel med unntak for regional økonomi- og logistikk-løsning ERP.

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. Tabellen nedenfor beskriver de ulike risikoområdene med tilhørende tiltak og status for disse tiltakene per utgang av første tertial 2021.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
1. Modernisert og tilgjengelig infrastruktur.	A. Påse at planer for de regionale prosjektene avstemmes med infrastrukturmoderniseringen.	A. RHF/ SP	A. Pågår. Strukturert arbeid med avhengighetsstyring gjør avstemming av planer tydeligere, og tidsavhengige avhengigheter følges opp med i SP.
1a. Modernisert infrastruktur som ikke blir gjort tilgjengelig som forutsatt medfører forsinkelser i programmene/prosjektene, gir økte kostnader og forsinket gevinstuttak.	B. SP må fortsatt drifte, vedlikeholde og oppgradere SIKT-, AHUS- og OUS-plattformene. Tett samarbeid med linjen i SP.	B. SP	B. Pågår. Bygging av parallelle installasjoner på SIKT og OUS strammes inn. Sikker føderert konsumering implementeres, og legger til rette for at regionale løsninger kan etableres på SIKT-plattformen og aksesseres fra både OUS- og AHUS-plattformen. Dette er grunnlag for at regional ambulansjournal og regional laboratoriedataløsning nå er i full drift som regionale løsninger fra SIKT-plattformen. Designet er testet og vil brukes fullt ut for trinn 1 i ny plattform.
1b. Manglende vedlikehold i eksisterende infrastruktur kan føre til redusert kvalitet i eksisterende tjenester og begrense mulighetene for videre utvikling av tjenestene.	C. Tett samarbeid mellom STIM-programmet og RHF.	C. RHF/ SP	C. Pågår. Kontinuerlig og tett oppfølging av STIM. Det er tett dialog på portefølje- og prosjektnivå mellom regionale prosjekter og prosjekter i STIM. Avstemt plan og målbilde med radiologiprojektet og STIM om å bruke trinn 1 i ny plattform og sikker føderert konsumering (SFK).

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
<p>2. Variabel kvalitet på leveranser fra eksterne leverandører.</p> <p>2a. Systemleverandører 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>2b. Nasjonale leverandører Usikkerhet knyttet til kvalitet, omfang, tid eller kostnad i leveranser fra nasjonale leverandører (NHN, SLV og direktoratet for e-helse) kan føre til forsinkelser og kostnadsoverskridelser</p>	<p>A. Sikre sterk leverandørstyring gjennom tett oppfølging av inngåtte avtaler og stille tydelige krav til leverandører.</p> <p>B. Eskalere til interregionale organer for diskusjon og beslutning (AD møtet og IKT-direktørmøtet).</p>	A. RHF	<p>A. Pågår. Det er samarbeid mellom prosjektene og linjen i dialogen med leverandørene.</p> <p>Dialogen mellom RHF, SP og leverandørene er systematisert, og møteplan for 2021 følges opp.</p> <p>Samarbeidet med disse leverandørene er for tiden godt.</p> <p>B. Pågår. Diskusjoner med aktørene pågår.</p>
<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</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. SP arbeider med å tydeliggjøre behov for kapasitet til drift og forvaltning ved prosjektbeslutninger.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
<p>kostnader og at prosjektr ressurer 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 eller at foretakenes behov for utrulling og videreutvikling av løsninger ikke ivaretas i tilstrekkelig grad.</p>	<p>B. Tydeliggjøre og styrke modellen for regional funksjonell forvaltning, og gi SP et større ansvar for forvaltningen</p>	B. RHF	<p>B. Pågår. Regional forvaltningsmodell er fortsatt under revidering.</p> <p>En utvidet forvaltningsrolle for SP vil kreve ytterligere oppbygging og vridning av kompetanse i foretaket.</p>
	F. SP må tydeliggjøre premisser og behov for rammer for forvaltning av nye regionale løsninger	F. SP	F. Pågår
<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, økte kostnader for å holde fremdriftsplanen eller svake kravspesifikasjoner/ kvalitet i løsningene.</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/ SP	<p>A. Pågår. Prioritering- og statusmøtene mellom SP og prosjektene gjennomføres nå regelmessig og gir resultater. RHF og SP samarbeider om rekruttering av flere nøkkelressurser i SP, men SP sliter med å få ansatt kritiske ressurser innen noen områder.</p> <p>Kapasiteten innen applikasjonsdrift, identitet- og tilgangsstyring er begrenset, men tiltakene som er iverksatt har forhindret vesentlige forsinkelser i prosjektene.</p>
9 Avvik i SPs leveransepresisjon og forpliktelser for delleveranser i prosjektene kan føre til forsinkelser og unødvendig høy	B. Forenkle og effektivisere leveranseprosessen inkludert ROS-prosessen i SP.	B. SP	B. Pågår. Situasjonen er for tiden god knyttet til ROS. Det er fortsatt behov for at SP ser helhet i bestilling av leveranser, spesielt når leveransene omfatter flere virksomhetsområder i SP.

Risiko	Tiltak	Ansvar	Status
ressursbruk i prosjekter og HF.	C. Tydeliggjøre SPs ansvar for infrastruktur-leveransene.	C. RHF/SP	C. Pågår. SP iverksetter flere tiltak for å tydeliggjøre eget leveranseansvar.
	D. Forbedre samarbeid mellom prosjektene og SPs linjeorganisasjon.	D. RHF/SP	D. Pågår. De etablerte faste møtene er innarbeidet og leveranser følges opp av prosjektene og styringsgruppene.
	E. SP tar tydeligere ansvar for delleveranse til regional ERP-løsning for å håndtere særskilte kategorier av personopplysninger.	E. SP	E. Pågår. Analyse- og designfase pågår. Dette skal danne grunnlag for re-planlegging av innføringsløpet av regional ERP på OUS (planlagt utført i juni 2021). Det styres inntil videre mot produksjonssetting av OUS 1.10.2022.
10. På grunn av koronasituasjonen kan ressurser i prosjektene bli satt til koronarelaterte oppgaver. Pandemien kan også føre til at prosjektenes effektivitet blir lavere. Dette kan igjen føre til forsinkelser og økte kostnader.	B. Løpende overvåkning av situasjonen. Tydelig kommunikasjon og løpende vurderinger i prosjektene.	B. Alle	B. Pågår. Det er sykefravær i flere prosjekter på grunn av korona. Koronarestriksjoner og økt press på helseforetakene fører til merarbeid og kan gi forsinket innføring. Det gjelder spesielt for laboratoriedataprojektet og ERP-prosjektene. Til tross for dette har de iverksatte tiltakene ført til at prosjektene stort sett leverer, dog med enkelte forsinkelser.
	C. Tett samarbeid med HF, inkl. SP, om prioritering av ressurser og aktiviteter, samt re-planlegging der det er nødvendig	C. RHF	C. Pågår.

Tabell 3: Tiltaksliste over utvalgte risikoområder i IKT-prosjektporteføljen. RHF: Helse Sør-Øst RHF, SP: Sykehuspartner HF, HF: helseforetakene i regionen, OUS: Oslo universitetssykehus HF, SS: Sørlandet sykehus HF, SLV: Statens legemiddelverk.