

Implementeringsplan for IKT Sykehusinnkjøp HF

Utarbeidet av Arbeidsstrøm IKT

Versjonslogg

Navn	Endringslogg	Dato	Versjon
Dan Lund	Utkast publisert.	10.06.2016	0.5
Pål Røynesdal	Korrektur og justeringer implementering	16.06.2016	0.6
Prosjektgruppen		20.06.2016	0.7
Prosjektkontor	Oppdatering med HNIKT	23.06.2016	0.8
Styremøtet		30.06.2016	1.0

Deltakere

Dan Lund, Helseforetakenes Innkjøpsservice AS – Arbeidsstrømsleder

Kjersti Stenseth, HSØ (Sykehuspartner) - Arbeidsstrømsmedlem

Pål Røynesdal, HV (RHF) - Arbeidsstrømsmedlem

Tor Henning Gjermstad, HMN (HEMIT) - Arbeidsstrømsmedlem

Ørnulf Thorbjørnsen, HN (Nordlandssykehuset) – Arbeidsstrømsmedlem

Innholdsfortegnelse

Versjonslogg	2
Deltakere	2
Implementeringsplan for IKT	4
Implementering av fase 1: Midlertidig løsning	5
Basistjenester	5
Operasjonelle tjenester	5
Forutsetninger	5
Risiko	6
Implementering av fase 2: Felles løsning	6
Implementeringsplan for fase 3: Videreutvikling fagsystem	7

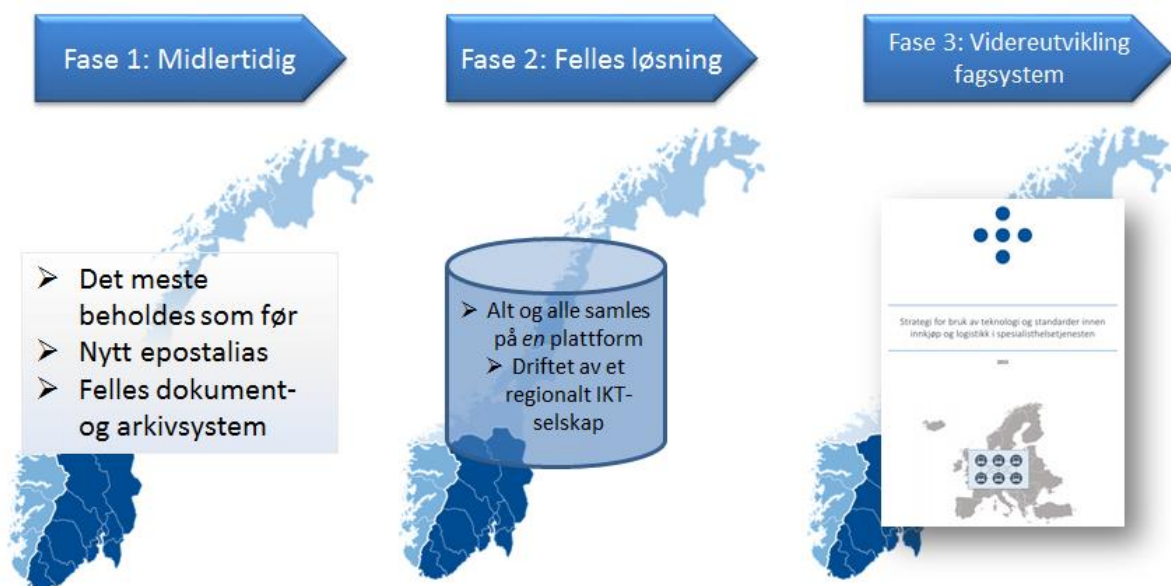
Implementeringsplan for IKT

Det er svært viktig at Sykehusinnkjøp HF kan levere stabile og gode tjenester gjennom hele etablerings- og virksomhetsoverdragelsesfasen. Foretaket må samtidig også tilpasse seg aktuelle lovendringer, økt digitalisering, ny teknologi og ikke minst implementere den vedtatte teknologistrategien fra NSSIL-prosjektet. Det er derfor behov for en overordnet teknologiplan, som i korte trekk må understøtte etablering, konsolidering og utvikling. Teknologiplanen for Sykehusinnkjøp deles inn i tre faser. Dette dokumentet fokuserer på fase 1.

Fase 1: Midlertidig løsning. Denne innebærer i høy grad bruk av eksisterende tilganger og løsninger i regionene. Denne vil være kortvarig og skal primært sikre en stabil og sikker overgangsperiode.

Fase 2: Felles løsning. Programvare og klienter samles på *en* plattform hos *en* driftsleverandør. Dette vil skape oversikt og kunne sikre en enhetlig drift, forvaltning og utvikling for selskapet.

Fase 3: Videreutvikling fagsystem. Etterlevelse av vedtatt teknologistrategi for innkjøps- og logistikkområdet i spesialisthelsetjenesten. I tillegg til å understøtte økt digitalisering og effektivisering har denne som mål å bedre kontroll, styring og sporing i innkjøps- og logistikkprosessene.



Implementering av fase 1: Midlertidig løsning

Den **midlertidige løsningen** krever relativt lite oppsett og har lav risiko. Alle ressurser beholder alle nødvendige tilganger og IKT-støtte der de arbeider i dag.

Det er i den første tiden en forutsetning at alle ansatte i hovedsak skal fortsette med det de gjør i dag og behovene for endringer kan derfor holdes på et minimumsnivå. Vi deler behovet for IKT-støtte inn i «basistjenester» og «operasjonelle tjenester».

Basistjenester

- **Kommunikasjon**
 - **E-post – Administreres av Sykehusinnkjøp HF**
Det settes opp @sykehusinnkjop.no e-post alias til ansatte sine eksisterende e-post konti.
 - **Videokonferanse – Helsenett videokonferanse og Lync**
Lyd/bilde for bruk til møter vil håndteres gjennom de eksisterende løsningene.
 - **Mobiltelefoni – Telenor**
Telefoner beholdes og hver bruker sitt abonnement overføres til Sykehusinnkjøp HF.
 - **Sentralbord**
HINAS sitt sentralbord videreføres som Sykehusinnkjøp HF sentralbord.
- **Stab støtte**
 - **Fakturakontroll Mobiltelefoni – Mytos**
Alle foretak bruker i dag denne løsning, men bruken er varierende.
 - **Rekruttering – Webcruiter**
Webcruiter brukes av alle foretak i dag. HINAS avtalen kan overføres til Sykehusinnkjøp HF
 - **Sykehusinnkjøp nettside – Administreres av HINAS**
Kommunikasjonsansvarlig for Sykehusinnkjøp HF administrerer denne løsningen.

Operasjonelle tjenester

- **Arkiv – Ephorte**
Gruppen anbefaler at det startes med en tom arkivdatabase. HINAS har allerede opprettet denne. Retningslinjer og prosedyrer for tilgang og bruk, må utarbeides.
- **KGV – Merzell**
Eksisterende bruk videreføres i den første tiden. Om Sykehusinnkjøp HF skal benytte Merzell videre for alle ansatte eller om det skal anskaffes et nytt system, må besluttes i selskapet.
- **Intranett/Ekstranett – SharePoint 2013**
HINAS har i dag en SharePoint løsning som kan brukes som Intranett og Ekstranett til avtaledeling slik ProWeb brukes i dag. HINAS holder på med en oppgradering til SharePoint 2013, som vil forbedre denne.
- **Innkjøpsportal – Leveres av Sykehuspartner**
Tilgangen fortsetter som tidligere, løsningen er allerede tilgjengelig nasjonalt.
- **Innkjøpsmanual – Leveres av Compendia**
Tilganger fortsetter som tidligere, dette er allerede et nasjonalt malverk.

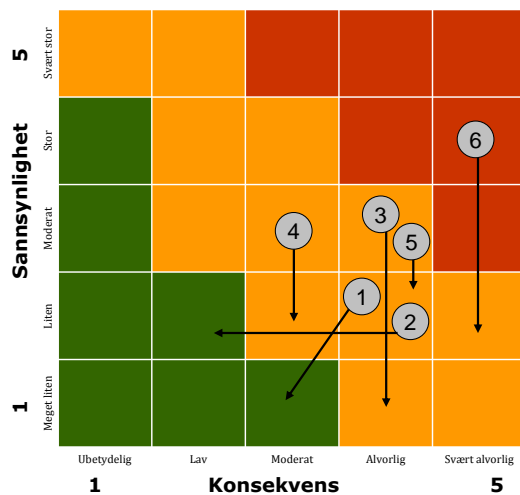
Forutsetninger

1. Det må besluttes hvem som skal levere lønn- og regnskapstjenester. Det er foreslått å etablere en løsning hvor HINAS og avgivende virksomheter utfører oppgavene ut 2016.

2. Det vil kreve ekstra bemanning av stabsfunksjoner er på plass før overføring av de første ansatte. Eksempler på dette er superbrukere ePhorte, Sharepoint, m.m.
3. Der må etableres nødvendige samhandlingsavtaler mellom Sykehusinnkjøp HF og foretak for håndtering av mellomlegg.
4. PC, programvare og annen infrastruktur leveres fortsatt av den ansattes tidligere helseforetak.
5. Regionene tillater Sykehusinnkjøp HF sine ansatte å beholde tilgangen i sin tidligere regionen.

Risiko midlertidig løsning

Det er identifisert seks risikopunkter. For hver av risikoene er det identifisert tiltak som primært vil redusere sannsynlighet for at risiko inntreffer. Pilene indikerer risikobildet etter implementering av tiltak.



#	Risiko og tiltak
1	Risiko: Manglende avklaring ift håndtering av lønnsutbetalinger og reiseregninger kan medføre forsinkelser eller feil på utbetalinger. Tiltak: Sikre samhandlingsavtaler og prosessbeskrivelser, samt etablere beredskapsplan.
2	Risiko: Manglende bemanning av stabsfunksjoner (IKT, HR, økonomi, andre relevante) i SHF kan medføre at oppfølging av midlertidig løsning blir mangelfull, samt en fare for at feil ikke blir behandlet. Tiltak: Leveranse initiell organisering fra arbeidsstrøm 3, starte bemanning og sikre rolleavklaring, arbeidsbeskrivelser og opplæring.
3	Risiko: Dersom ikke Samhandlingsavtaler mellom SHF og avgivende RHFer/Hfer kommer på plass kan det oppstå uklarheter og manglende tjenesteleveranser Tiltak: Sikre gode samhandlingsavtaler som ivaretar SHF som mottaker av tjenester.
4	Risiko: Mangel på tilgang på arkiv den første periode kan medføre brudd på Arkivloven i en kortere periode Tiltak: Sikre at arkiv er lett tilgjengelig og utarbeide gode prosedyrer.
5	Risiko: Manglende tilgjengelige ressurser fra de ulike IKT-driftsselskapene til å klargjøre midlertidig løsning kan forsinke implementeringen av midlertidig løsning. Tiltak: Brev til RHF og regionale driftsselskaper før ferien. Utpeke kontaktpersoner og utarbeide detaljplan i fellesskap.
6	Risiko: Midlertidig løsning kan ikke implementeres som følge av praksis relatert informasjonssikkerhet og deling av informasjon mellom juridiske enheter, noe som kan medføre at virksomhetsoverdragelsene forsinke. Tiltak: Avklare juridiske forhold og sikre at informasjonssikkerhet er ivarettet i samhandlingsavtalene

Tabell 1 Risikovurdering og tiltak

Implementering av fase 2: Felles løsning

Arbeidsstrømmen vurderte to alternativer:

1. Gjennomføre en anskaffelsesprosess
2. Be Helse Nord IKT om å bli driftsleverandør.

Alternativ 1 vil omfatte følgende hovedaktiviteter:

1. Beskrivelse av Felles løsning ferdig til høringsrunde 21.08.2016.
2. Frist for levering av innspill fra IKT driftsselskapene basert på beskrivelse 06.09.2016.
3. IKT driftsleverandør valgt 30.09.2016.
4. Felles løsning ferdig implementert 30.09.2017.

Alternativ 2 er ikke detaljert endelig, men dialog er opprettet med Helse Nord IKT. Det henvises for øvrig til styresak 038-2016 IKT-drift for Sykehusinnkjøp HF, hvor det ble besluttet å forespørre Helse Nord IKT (HNIKT) om etablering og drift av IKT-tjenester for Sykehusinnkjøp HF. Tilbakemeldingen fra HNIKT er at det er for kort tid til å etablere en driftsløsning innen 1. oktober 2016. Videre er en minimum driftsavtale med HNIKT fem år.

Når felles løsning er valgt, testet og klar til drift kan ressurser og avdelinger overføres gradvis og på en kontrollert måte. Den tekniske hovedutfordringen vil sannsynligvis være å sikre at alle fortsatt har tilgang til nødvendige ERP-systemer i avgivende region.

Implementeringsplan for fase 3: Videreutvikling fagsystem

Parallelt med konsolidering og drift på felles løsning må det arbeides med den innkjøps- og logistikkfaglige IKT-utviklingen i tråd med teknologistrategien fra **NSSIL**-prosjektet. Dette er IKT-aktiviteter som må ledes av det nye selskapet.