

## Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Sykehusinnkjøp HF	16.juni 2017

### SAK NR 054 - 2017

#### *IKT driftsplattform for Sykehusinnkjøp HF*

##### *Forslag til vedtak:*

1. Styret ber administrerende direktør etablere felles IKT-plattform innenfor de rammer som trekkes opp i denne sak.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å inngå kontrakt med Helse Nord IKT innenfor de rammer som trekkes opp i denne sak.
3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å be eierne om å få utbetalt lån på 2,0 MNOK i henhold til vedtak i felles styresaker for etablering av Sykehusinnkjøp HF i de regionale helseforetak. Dette dersom interne etableringskostnader ikke kan finansieres med likviditet fra driften

Vadsø 12.juni 2017

Kjetil Istad  
Administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

Saken er en oppfølging av følgende styresaker: 38-2016, 48-2016, 64-2016, 91-2016, 23-2017 og 41-2017.

Saken omhandler etablering av felles IKT-plattform i Sykehusinnkjøp HF.

Saken følger opp styrets vedtak i sak 41-2017 og omhandler aktiviteter siden forrige styresak, tilgang til kundesystemer, kostnader, intern prosjektorganisering og forhold ved fortsatt bruk av midlertidig plattform.

## 2. Bakgrunn

I sak 48-2016 la en arbeidsgruppe i etableringsprosjektet frem en implementeringsplan som siden er fulgt. Den la til grunn en midlertidig løsning i en relativt kort periode for å sikre en stabil og sikker overgangsperiode. Overgang til felles plattform skulle deretter skje, for å «skape oversikt og kunne sikre en enhetlig drift, forvaltning og utvikling for selskapet.»

Etablering av felles IKT-plattform ble behandlet som orienteringssak i styremøte 28.april. Styret traff da følgende vedtak:

1. Styret tar saken til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør legge frem beslutningssak om etablering av felles IKT-plattform i neste styremøte. Styret ber også om at saken til dette møtet suppleres med nødvendig prosedyre for HF- tilgang og en kvalitetssikring av kostnadsnivået.

## 3. Forhold ved bruk av midlertidig plattform

«As-is» situasjonen i Sykehusinnkjøp HF innebærer at divisjon nasjonale anskaffelser, divisjon legemidler og stab har felles plattform (gammel HINAS-plattform) mens de øvrige divisjoner fortsatt er på plattformer hos avgivende HF/RHF.

Sykehusinnkjøp HF har ikke et felles sted for å kunne lagre/dele dokumenter per i dag og heller ikke felles epost eller kalender. Ikke alle divisjoner har etablert tilfredsstillende tilgang til saks- og arkivsystemet ePhorte, noe som medfører at Sykehusinnkjøp HF per i dag ikke oppfyller krav i arkivloven. E-post fungerer heller ikke tilfredsstillende da særlig divisjon sør-øst ofte opplever at e-post ikke mottas fra eksterne avsendere.

For divisjonene sør-øst, Midt-Norge, nord og vest gjelder at tilgangen man i dag har til plattform hos avgivende enheter er tidsbegrenset. For divisjonene sør-øst og Midt-Norge er det tatt initiativ til å få forlenget avtalene ut 2017 da disse i utgangspunktet utløper i løpet av sommeren 2017. Divisjonene nord og vest har avtalefestet tilgang ut 2017. For alle divisjoner gjelder at det i avtalen med de regionale IKT-selskapene er signalisert at Sykehusinnkjøp HF snarest må få på plass egen plattform, og dette ligger som en forutsetning til avtalene. Det vurderes ikke som sannsynlig at en langvarig forlengelse av avtalene utover 2017 vil bli akseptert.

I forhold til IT-sikkerhet innebærer den midlertidige løsningen en sårbarhet i forhold til at Sykehusinnkjøp HF fortsatt har ansvaret for IT-sikkerheten for virksomheten men ikke full

kontroll da andre (regionale IKT-selskap) ivaretar dette. Sykehusinnkjøp HF har bare full kontroll på de som er på den gamle HINAS-plattformen.

#### **4. Om leveransen fra Helse Nord IKT**

IKT-plattformen skal samle programvare og klienter slik at organisasjonen sikrer oversikt og enhetlig drift.

PC'er vil være standardiserte og satt opp på samme måte. Dette vil i første fase være basistjenester som kort sagt innebærer at alle ansatte vil ha felles e-post, kalender og adressebok samt felles fildelingssystem til lagring og deling av dokumenter. Videre vil plattformen gi tilgang til alle felles systemer som Sykehusinnkjøp har f.eks. saks- og arkivsystemet Ephorte.

Plattformen vil innebære at Sykehusinnkjøp HF vil ha et felles nettverk på alle lokasjoner slik at den ansatte vil kunne koble seg på plattformen uavhengig av hvilken lokasjon han/hun er på. Det vil være skrivere på hver lokasjon som alle ansatte kan skrive ut på uavhengig av hvilken lokasjon man er ansatt på.

Helse Nord IKT vil gi brukerstøtte (support) til alle ansatte direkte.

Etter en intern kartlegging er det laget en liste over de applikasjoner som skal inngå i første fase. Listen er laget med bakgrunn i innspill fra alle divisjoner.

Det er Sykehusinnkjøp HF som selv definerer innholdet i senere faser og når de evt. måtte komme. Den tekniske løsning som er valgt setter ingen begrensninger i så måte.

#### **5. Aktiviteter siden forrige styresak**

Det har vært løpende aktivitet i denne saken siden forrige styresak. Forhold som blant annet har vært jobbet med er:

- Detaljering av leveransen fra Helse Nord IKT i forhold til applikasjoner som inngår i første fase, framdriftsplan og tekniske avklaringer. For nærmere om framdriftsplan se pkt 5.1
- Dialog med Helse Nord IKT i forhold til å få etablert utkast til kontrakt. For nærmere om kontrakt se pkt 5.2
- Dialog med regionale IKT-selskaper/eiere i forhold til forlengelse av midlertidige IKT-avtaler og tilganger til kundesystemer hos RHF/HF. Dette omtales nærmere i pkt 6.
- Dialog med Helse Nord IKT i forhold til budsjett. Det vært jobbet aktivt for å få tatt ned kostnadene og estimatet ligger nå på ca 6 MNOK, sammenlignet med 8-10 MNOK i forrige styresak. Dette omtales nærmere i pkt 7.1.1

## 5.1 Nærmere om framdriftsplan

Det er laget en detaljert fremdriftsplan for etableringsfasen, se vedlegg 1. Flere av aktivitetene i planen er igangsatt allerede og fremover vil viktige milepæler være:

- Teknisk testing av løsning - begynner ultimo juni
- Brukertesting - begynner primo september
- Innfasing gamle HINAS-plattform (divisjon nasjonale tjenester, divisjon legemidler og stab) – begynner primo oktober
- Innfasing øvrige lokasjoner – begynner primo november

Når det gjelder rekkefølge for innfasing på øvrige lokasjoner er det særlig to forhold som får betydning:

- Kompleksitet i forhold til tilganger til kundesystemer
- Infrastruktur hos den aktuelle lokasjon hos Sykehusinnkjøp HF

Det vil bli jobbet videre med disse forhold gjennom sommeren med sikte på å lage en rekkefølge for innfasing på øvrige lokasjoner. Det må uansett være slik at det må være etablert tilfredsstillende tilgang til nødvendige systemer hos kunden før utrulling starter i den enkelte divisjon.

## 5.2 Nærmere om kontrakt med Helse Nord IKT

Når det gjelder kontrakt legges det opp til å benytte SSA (D) som er Difi sin standardavtale for etablering og drift av IKT-tjenester. Slik denne malen er lagt opp er de mer generelle administrative bestemmelser i selve avtalen mens bilagene beskriver tjenesten som skal leveres utfra kundens kravspesifikasjon/leverandørens løsningsbeskrivelse samt budsjett.

Man er godt i gang med å fastsette innholdet i bilagene men arbeidet er ikke ferdigstilt, hovedsakelig på grunn av at de tekniske avklaringer ikke er avsluttet ennå. Både vedlagt framdriftsplan og budsjett vil inngå som bilag til avtalen.

Innholdet i avtalen vil bli kvalitetssikret IKT-faglig og juridisk av både interne og eksterne ressurser.

I henhold til fullmaktstrukturen i Sykehusinnkjøp HF skal kontrakt godkjennes av styret. Sykehusinnkjøp ber om at administrerende direktør gis fullmakt til å inngå kontrakt med Helse Nord IKT med innhold innenfor de rammer som legges opp i denne saken.

## 5.3 Nærmere om forlengelse av midlertidige IKT-avtaler

Det er et behov for å få forlenget de midlertidige IKT-avtaler med Sykehuspartner HF og HEMIT da disse har utløpsdato før felles driftsplattform er planlagt etablert. Sykehusinnkjøp HF har tatt initiativ til dette og har fått positiv respons på våre henvendelser. Man er nå i prosess med å få endringen formelt iverksatt.

## 6. Tilgang til kundesystemer

### 6.1 Bakgrunn

Sykehusinnkjøp HF skal levere tjenester i henhold til avtale med HF/RHF. For at disse tjenestene skal kunne leveres med god kvalitet må Sykehusinnkjøp HF gis tilgang til de relevante IT-systemer HF/RHF har.

Sykehusinnkjøp HF har utfra dagens situasjon kartlagt intern hvor mange systemer hver divisjon har tilgang til, samt hvor mange i hver divisjon som har denne tilgangen.

Den interne kartleggingen viser at divisjonene per i dag har ulike behov for systemtilganger. Divisjon vest har tilgang til flest systemer og har samtidig flest systemer hvor alle ansatte har tilgang. Divisjon nord og Midt-Norge har tilgang til færrest systemer i dag. Divisjon sør-øst har tilgang til noen flere systemer enn divisjon nord og divisjon Midt-Norge men har samtidig færre antall brukere av disse systemene.

### 6.2 Dialog med regionale IKT-selskaper

Det fremgikk av forrige styresak at Sykehusinnkjøp HF hadde hatt kontakt med flere av de regionale IKT-selskapene og fått tilbakemelding om at tilgang er teknisk mulig men at dette må løses ulikt for de forskjellige divisjoner på grunn av ulik oppbygging av IKT-arkitektur. I den forbindelse sendte Sykehusinnkjøp HF brev til alle regionale IKT-selskap v/ledelsen hvor man ba om møte for å komme i dialog rundt dette tema.

Det er nå avholdt møter mellom Sykehusinnkjøp HF og HEMIT, Sykehuspartner HF og Helse Vest IKT. Helse Nord IKT ga tilbakemelding om at det ikke var behov for et slikt møte i denne omgang, da de antok at de hadde en løsning for de fleste av tilgangene det er meldt inn behov for.

Alle møtene har hatt følgende deltagere:

- Representant(er) fra regionalt IKT-selskap
- Representanter fra Helse Nord IKT
- Representanter fra Sykehusinnkjøp: divisjonsdirektør for aktuell divisjon, stabsleder og IT-sjef.

Møtene har fokusert på å få en gjensidig forståelse av behovet som Sykehusinnkjøp HF har, samt hvilken teknisk løsning som vil være best egnet til formålet utfra forhold som IT-sikkerhet, administrasjon etc. Møtene oppleves som positive for Sykehusinnkjøp HF og det er allerede avtalt/gjennomført oppfølgingsmøter. Det tas sikte på å bli enig om teknisk løsning i løpet av juni måned.

### 6.3 Dialog med eier

De systemer som Sykehusinnkjøp HF har behov for tilganger til eies av HF/RHF. Før de regionale IKT-selskapene vil iverksette de tekniske løsningene er det behov for dokumentasjon fra HF/RHF som viser at det er ønskelig at Sykehusinnkjøp HF skal gis

de nødvendige tilganger. Sykehusinnkjøp HF har derfor sendt brev til alle RHF v/eierdirektør for å komme i dialog om en slik skriftlig bekreftelse.

Det er påregnelig at det vil tilkomme noen kostnader for å få på plass disse tilgangene hos de regionale IKT-selskapene. Da tilgangene vurderes som nødvendig for at Sykehusinnkjøp HF skal utføre de oppgaver man har i sitt oppdrag vurderes det som mest naturlig at HF eller RHF dekker disse kostnader. Dette er forhold som vil bli tatt opp i dialogen videre HF/RHF.

I tillegg til systemtilgang har noen divisjoner også ytret et behov for å dele kalender med kontakter hos HF/RHF. Når det gjelder tilgang til kalender er dette utredet i et prosjekt ledet av Nasjonal IKT i 2015. Det er i henhold til rapporten hverken teknisk utfordrende eller dyrt å innføre en slik løsning. Sykehusinnkjøp HF har sendt brev til de regionale helseforetak hvor vi ber om at rapporten fra Nasjonal IKT følges opp slik at løsning for kalenderdeling kan etableres.

## 6.4 Risiko

Sykehusinnkjøp HF har selv vurdert hvilken risiko som foreligger i forhold til tilgang til kundesystemer.

Divisjon nord har etter samtaler med Helse Nord IKT vurdert at det ikke foreligger vesentlig risiko knyttet til tilganger til kundesystemer i forbindelse med overgang til felles plattform.

De øvrige divisjoner har vurdert risikoen i et risikoregister hvor vurdering av sannsynlighet er fastsatt slik:

Sannsynlighet	Forklaring
Lav	Liten sannsynlighet for å inntreffe (typisk 0 % - 30 % eller årlig)
Middels	En viss sannsynlighet for å inntreffe (typisk > 30 % - 70 % eller en gang pr. kvartal)
Høy	Høy sannsynlighet for å inntreffe (typisk > 70 % - 90 % eller månedlig)
Ekstrem	Svært høy sannsynlighet for å inntreffe (typisk >90 % eller ukentlig)

Sentrale risikoer som har vært vurdert er:

Divisjonen vil ikke få tilgang til nødvendige systemer. Med nødvendige systemer menes systemer divisjonen må ha tilgang til for å kunne levere de tjenester man skal levere til kunde.	
Divisjon Midt-Norge	Divisjonen vurderer sannsynligheten for risikoen som lav
Divisjon sør-øst	Divisjonen vurderer sannsynligheten for risikoen som lav
Divisjon vest	Divisjonen vurderer sannsynligheten for risikoen som middels. Et risikoreducerende tiltak vil være å ha en god dialog med Helse Vest IKT for å sikre forståelse og prioritering.

Divisjonen vil ikke få tilgang til ønskelige systemer. Med ønskelige systemer menes systemer som ikke er nødvendige for å kunne levere de tjenester man skal levere til kunde	
Divisjon Midt-Norge	Divisjonen vurderer risikoen som middels. Et risikoreduserende tiltak her vil være at divisjonen ser på en gjennomgang av prosedyrene for å få på plass back-up prosedyrer.
Divisjon sør-øst	Divisjonen vurderer risikoen som lav
Divisjon vest	Divisjonen vurderer risikoen som middels. Et risikoreduserende tiltak vil være å ha en god dialog med Helse Vest IKT for å sikre forståelse og prioritering.

Oppsummert vurderer alle divisjoner det som lite eller middels sannsynlig at de ikke skal få tilganger til de systemer som vurderes som nødvendige for å kunne de tjenester som skal leveres til kunde. Sykehusinnkjøp HF vil fortsette en aktiv dialog med de regionale IKT-selskapene for å få redusert denne risikoen.

Når det gjelder ønskelige systemer er dette en dialog Sykehusinnkjøp HF også vil ta videre med de regionale IKT-selskapene. I den grad slike tilganger ikke er mulig vil Sykehusinnkjøp HF måtte se på sine prosesser i forhold til om vårt behov kan ivaretas på annen måte.

## 7. Kostnader

### 7.1 Kostnader for etablering

#### 7.1.1 Eksterne kostnader (Helse Nord IKT)

Det ble i forrige styresak referert at Helse Nord IKT antydte en tentativ ramme for etableringsprosjektet på totalt 8,5 -10 MNOK.

Det har i perioden etter styremøtet vært jobbet aktivt for å få tatt kostnadene ned. Man har fått avklart en del forhold som tidligere har vært usikre og på denne måten fått laget et mer presist estimat. I henhold til utkast til budsjett, se vedlegg 2, er etableringen nå estimert til ca 6 MNOK.

Denne kostanden belastes Sykehusinnkjøp HF over en periode på 4 år fra 2018. Kostnaden er også tatt med i innspill til ØLP for 2018-2021.

Leveransebeskrivelsen er ikke endelig da man fortsatt gjennomfører tekniske avklaringer. Dette kan påvirke estimatet noe men man er kommet så langt i avklaringene nå at det ikke forventes vesentlige endringer. Det presiseres at Sykehusinnkjøp HF i henhold til tidligere forutsetninger uansett skal betale de faktiske kostnadene knyttet til etableringen.

#### 7.1.2 Interne kostnader (Sykehusinnkjøp HF)

Når det gjelder de interne etableringskostnader er dette estimert til ca 2,3 MNOK.

<b>Etableringsbudsjett</b>	
Skriver etbl. timekostnad	Kr 176 000,-
Skriver innkjøp	Kr 432 000,-
Nettverk etbl. timekostnad	Kr 176 000,-
Nettverksutstyr innkjøp	Kr 535 000,-
Etablering internettforbindelser	Kr 700 000,-
Reisekostnader	Kr 250 000,-
Mobil device Management	Kr 30 000,-
<b>Etablering totalt</b>	<b>Kr 2 299 000,-</b>

Estimat er basert på prisforespørsler i markedet, gjeldende rabattordninger, og den kjennskap man i dag har til teknisk løsning.

Estimatet inkluderer etablering av skriverløsning og internett/LAN til alle lokasjoner i Sykehusinnkjøp, samt administrering av mobiltelefoner/nettbrett. Disse aktiviteter er premisser for leveransen fra Helse Nord IKT og det er derfor viktig at Sykehusinnkjøp HF prioriterer disse aktiviteter fremover for å ikke forsinke planlagt tidsramme for etablering av felles IKT-plattform.

Noen av disse etableringskostnadene betraktes som en investering. Disse kostnadene relaterer seg til utstyr, software og installasjoner og skal aktiveres og avskrives. Dersom antall lokasjoner reduseres, vil interne kostnader kunne reduseres.

Det vurderes som nødvendig å opprettholde 50 % innleie av ekstern ressurs ut 2017 for å sikre stabil drift av midlertidig plattform til etablering av felles plattform er gjennomført. Kostnaden er ikke budsjettet. Kostnaden estimeres til kr 600.000,-

Det vurderes som nødvendig å leie inn en ressurs 100 % til å styrke den interne kapasiteten ut 2017. Dette for å gjennomføre aktiviteter Sykehusinnkjøp HF er ansvarlig for, samt bistå Helse Nord IKT i forbindelse med flytting av data, koordinering, testing, implementering og opplæring. Denne kostnaden er ikke budsjettet. For juni-desember estimeres dette til ca kr 1,2 MNOK.

Den likviditetsmessige effekt vil være utbetaling på til sammen 4,1 MNOK. I henhold til låneinstruks for felleseide selskaper anbefales det at lån kun ytes til større investeringer (over 5,0 MNOK). Foretaket forutsetter derfor at investeringene og etableringskostnadene må dekkes over driften.

De regionale helseforetakene bevilget Sykehusinnkjøp HF et etableringslån på 2,0MNOK i forbindelse med stiftelsen av foretaket. I protokoll fremkommer: «...Som ledd i oppstart av driften i helseforetaket skal hver eier bidra med et lån på 0,5 millioner kroner.» Lånet er ikke utbetalt. Ved behov vil det anmodes om å kunne benytte lånet til å finansiere interne etableringskostnader.



## 7.2 Driftskostnader

### 7.2.1 Eksterne kostnader (Helse Nord IKT)

Det er opplyst i tidligere styresak at det i forhold til driftskostnader til Helse Nord IKT legges til grunn at fakturering vil foregå etter en åpen bok-modell hvor Helse Nord IKT fakturerer Sykehusinnkjøp HF kostpris basert på ressursbruk og utstyrskjøp.

Da Helse Nord IKT ikke har erfaring fra å drifte et konsept hovedsakelig basert på skytjenester, har de heller ingen erfaringstall for å beregne kostnader til drift, brukerstøtte, logistikk etc. De har derfor foreslått at det brukes en a-konto modell første år hvor man fastsetter en enhetskostnad per år basert på så gode estimater som mulig, mens de samtidig garanterer at enhetskostnaden ikke blir over et visst beløp. Det foretas så en avregning etter første år hvor Sykehusinnkjøp HF må betale mer dersom den estimerte enhetskostnaden har vært for lav, og motsatt at Sykehusinnkjøp får tilbakeført penger dersom estimert enhetskostnad har vært for høy.

Helse Nord IKT har estimert enhetskostnad til kr 17.000,-/bruker/år og garanterer samtidig at enhetskostnad ikke vil overstige kr 25.000,- per år. Denne kostnaden er tatt med i innspill til ØLP for 2018 – 2025

### 7.2.2 Interne kostnader (Sykehusinnkjøp HF)

Interne driftskostnader for Sykehusinnkjøp HF i forbindelse med felles plattform er estimert til årlig ca 1,7 MNOK (ca kr 7.350,- per bruker). Dette beløpet inkluderer drift av skrivere og nettverk samt administrasjon av mobiltelefoner/nettbrett. Da implementering ikke vil være ferdig før utgangen av 2017 vil driftskostnader for hele virksomheten ikke få effekt før 2018.

<b>Driftsbudsjett</b>	<b>Årlig kostnad</b>
Skriver – IKT-konsulenttimer	Kr 110 000,-
Skriver - Tjenesteabonnement	Kr 70 000,-
Nettverk – IKT Konsulenttimer	Kr 560 000,-
Internett – Data kommunikasjon	Kr 570 000,-
Skriver serviceavtaler	Kr 168 000,-
Mobile device management (MDM)	Kr 213 000,-
<b>Totalt driftsbudsjett</b>	<b>Kr 1 691 000,-</b>

Estimat er basert på prisforespørsler i markedet, gjeldende rabattordninger, og den kjennskap man i dag har til teknisk løsning.

I forhold til utstyr/lisenser som relaterer seg til tilganger til kundesystemer er dette kostnader kunden betaler for i dag og det er lagt til grunn at det vil fortsatt vil være slik fremover til noe annet er bestemt.

For 2017 vurderes det som man har budsjettet tilstrekkelig for å dekke driftskostnaden i tråd med vedlagt framdriftsplan.

Etablering av felles IKT-plattform er nødvendig for at man senere kan foreta en systemkonsolidering. Det er først ved systemkonsolidering at besparelser, i form av utfasing av programvare/lisenser, vil forekomme.

I forhold til systemkonsolidering har Sykehusinnkjøp HF opprettet en intern IKT-gruppe som blant annet skal kartlegge hvilke IKT-verktøy Sykehusinnkjøp HF benytter i dag, samt anbefale hvilke IKT-verktøy Sykehusinnkjøp skal benytte for å støtte sine arbeidsprosesser fremover.

### 7.3 Kvalitetssikring av kostnadsnivået

Et estimat over totale kostnader for etablering og drift av felles plattform ser etter dette slik ut:

a) Etablering/drift 2017

Etablering	Interne etableringskostnader	2.300.000	Ikke budsjettert
Etablering	Innleie i forbindelse med etablering	1.800.000	Ikke budsjettert

b) Etablering/drift 2018 – 2021 (per år)

Etablering	Etableringskostnader til Helse Nord IKT	1.500.000	Til sammen 6 MNOK Medtatt ØLP
Drift	17.000,- per bruker (230 ansatte) til Helse Nord IKT	3.910.000	Medtatt ØLP
Drift	Interne kostnader	1.691.000	Delvis budsjettert

Styret har bedt om en kvalitetssikring av kostnadsnivået for etablering og drift av felles IKT-plattform. Det er i den forbindelse etablert kontakt med HEMIT og man har foretatt en sammenligning av kostnadsnivået i forhold til etablering av felles plattform for Sykehusbygg HF.

#### 7.3.1 Sammenligning av etableringskostnader

Når det gjelder kostnader til etablering har Helse Nord IKT estimert vår plattform til ca 6 millioner. Kostnadene til prosjektet for etablering av felles plattform for Sykehusbygg HF var kr 2.125.000,-.

Etablering av felles plattform for Sykehusinnkjøp HF er estimert ca tre ganger høyere enn kostnadsnivået var for etablering av felles plattform for Sykehusbygg HF. Hovedårsaken til denne forskjellen er kompleksiteten i leveransen hvor blant annet følgende momenter er svært sentrale:

- Antall lokasjoner: Da HEMIT prosjekterte løsningen for Sykehusbygg HF tok man utgangspunkt i en lokasjon, Sykehusinnkjøp HF har mer enn 30 lokasjoner
- Antall applikasjoner (under 20 for Sykehusbygg HF, mer enn 40 hos Sykehusinnkjøp HF)
- At Sykehusinnkjøp HF har vesentlig flere ansatte enn Sykehusbygg HF
- At Sykehusinnkjøp HF har behov for tilganger hos eksterne parter (HF/RHF)

#### 7.3.2 Sammenligning av driftskostnader

Når det gjelder driftskostnader har Helse Nord IKT estimert vår plattform til ca 17.000,- per bruker per år, i tillegg kommer interne driftskostnader som er estimert til ca kr 7.350,- pr år.

Kostnadene til drift for Sykehusbygg HF utgjør ca 23.000,- per år og driftskostnadene ligger derfor på noenlunde samme nivå.

## 8. Intern prosjektorganisering

Det er viktig at Sykehusinnkjøp HF internt koordinerer seg for å sikre en god implementering av felles plattform.

Stab vil ha ansvar for koordinering av implementering fra Sykehusinnkjøp HF sin side og lede intern prosjektgruppe. Videre vil hver divisjon også oppnevne hver sin representant til prosjektgruppen. Prosjektledelsen vil i første omgang:

- Sørge for at dialogen med de regionale IKT-selskapene og eiere fortsetter
- Etablere utkast til avtale med Helse Nord IKT

Parallelt med dette vil detaljplanlegging, risikohåndtering og gjennomføring av etableringsfasen starte i samarbeid mellom prosjektet og Helse Nord IKT.

Status for etableringen vil jevnlig rapporteres til ledergruppen som vil fungere som intern styringsgruppe.

## 9. Anbefaling

Styret har tidligere lagt til grunn at Sykehusinnkjøp HF skal ha en felles IKT-plattform som Helse Nord IKT skal være leverandør for. Videre er det lagt til grunn at driftskonseptet hovedsakelig skal baseres på bruk av skytjenester i tråd med anbefaling fra Helse Nord IKT.

Det er gjennomført møter med alle avgivende IKT selskap. Risiko for bortfall av tilgang til systemer ansatte i Sykehusinnkjøp HF er avhengig av for å levere tilfredsstillende innkjøpstjenester til regionene er diskutert, og risiko for dette er håndterbart. Det foreligger nå utkast til leveransebeskrivelse med framdriftsplan og budsjett, hvor kostnad er redusert i forhold til hva som tidligere er kommunisert styret.

Det vurderes som viktig at den midlertidige plattformen kan fases ut og at felles IKT-plattform blir etablert, som en viktig forutsetning for videre utvikling av foretaket.

Det anbefales at felles IKT-plattform etableres og at administrerende direktør gis fullmakt til å inngå kontrakt med Helse Nord IKT innenfor de rammer som trekkes opp i denne sak.

Vedlegg:  
Fremdriftsplan  
Utkast til budsjett

Utrykt vedlegg:  
Driftsavtalen (SSA-D)