

# Saksframlegg

**Saksgang:**

Styre	Møtedato
Styret Sykehusinnkjøp HF	28.april 2017

**SAK NR 041-2017**

***IKT driftsplattform for Sykehusinnkjøp HF***

***Forslag til vedtak:***

1. Styret tar saken til orientering
2. Styret ber administrerende direktør legge frem beslutnings sak om etablering av felles IKT-plattform i neste styremøte

Vadsø 25.april

Kjetil Istad  
Administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

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

Saken gir en orientering om status på IKT-plattform, som bør gi tilstrekkelig grunnlag for å fatte beslutning om etablering av felles IKT-plattform i Sykehusinnkjøp HF i kommende styremøte.

Saken beskriver tjenestene som skal leveres av Helse Nord IKT, herunder tidsramme for etablering og kostnadsramme. Videre beskriver saken de IKT- tjenester som Sykehusinnkjøp HF selv er ansvarlig for. Dette inkluderer både tjenester som utgjør en del av felles plattform og andre IKT-tjenester som kommer utenom denne.

I punkt 5 beskrives det totale kostnadsbildet for felles plattform (etablering og drift). Videre beskrives tidsplan fremover og viktige forhold som Sykehusinnkjøp må få avklart snarest, dette inkluderer omfanget av applikasjoner i fase 1 og tilgang til kundesystemer.

Avslutningsvis knyttes noen kommentarer til en eventuell utsettelse av beslutning om etablering av felles plattform.

## 2. Bakgrunn

Høsten 2016 utarbeidet Helse Nord IKT en konseptrapport for felles plattform som ble behandlet i styremøte 7.november 2016 (sak 91-2016). Etter styremøtet gikk man videre med alternativ 3 fra konseptrapporten, som innebærer et driftskonsept hovedsakelig basert på bruk av skytjenester. Dette var i tråd med anbefalingen fra Helse Nord IKT som begrunnet valg av dette alternativet med blant annet følgende momenter:

- Mer fremtidsrettet enn øvrige løsningsforslag
- Kortest tid å realisere
- Mindre behov for vedlikehold
- Størst fleksibilitet
- Estimert billigere å implementere enn øvrige løsningsforslag

Driftskonseptet ble presentert på styremøte 7.desember. Prosjektet har deretter vært i en planleggingsfase. Formålet med planleggingsfasen har vært å planlegge innholdet i leveransen med tanke på teknisk løsning, omfang av leveransen, tidsmessige premisser og kostnadsestimat.

Helse Nord IKT valgte i utgangspunktet å benytte ekstern prosjektledelse i planleggingsfasen, men i avslutning av planleggingsfasen ble det klart at den eksterne prosjektledelsen ikke klarte å levere i henhold til forventet kvalitet. Helse Nord IKT endret da prosjektledelsen slik at det i avslutningsfasen har vært intern prosjektleder på prosjektet. Dette forhold er i hovedsak årsak til at rapport fra planleggingsfasen er ca en måned forsinket i forhold til hva som er kommunisert i forrige styresak.

Planleggingsfasen har resultert i dokumentet «*Driftstjeneste for Sykehusinnkjøp, Leveransebeskrivelse, Fase 1*», se vedlegg. Dokumentet et foreløpig et utkast da det ennå er mindre forhold som ikke er endelig avklart.

### 3. Om leveransebeskrivelsen fra Helse Nord IKT

Dokumentet inneholder rammebetingelser for leveransen i forhold til omfang, tid og ressurser. Videre inneholder dokumentet en beskrivelse av de tjenestene Helse Nord IKT skal levere samt en overordnet plan for etableringen.

Dokumentet vil være utgangspunkt for en detaljplanlegging av leveransen som tenkes utført når beslutning om etablering av felles plattform foreligger. Videre vil dokumentet danne utgangspunkt for avtale (SSA-D) som skal inngås mellom Helse Nord IKT og Sykehusinnkjøp HF.

#### 3.1 Tjenestebeskrivelse

Driftstjenesten, Fase 1 utgjøres av følgende elementer:

1. Applikasjonsdrift
2. Leie av maskinvare
3. Forvaltning av klientoppsett på PC
4. Skriverløsninger for sikker utskrift
5. Forvaltning av brukere
6. Forvaltning av lisenser
7. Sikkerhetsløsninger
8. Mobilt kontor
9. Brukerstøtte
10. Support on-site
11. Opplæringsmateriell
12. Sak/arkiv (ePhorte)

I forhold til hvilke applikasjoner som skal inngå i fase 1 er det Sykehusinnkjøp HF som definerer dette.

Det er videre lagt opp til at Sykehusinnkjøp HF leier PCer fra Helse Nord IKT. Helse Nord IKT vil single-point-of-contact i forhold til brukerstøtte på alle deler av driftstjenesten.

Noen elementer som er nødvendig for felles plattform er definert utenom scope for leveransen fra Helse Nord IKT og Sykehusinnkjøp HF vil selv være ansvarlig for disse. Dette beskrives i pkt 4 nedenfor.

#### 3.2 Tidsrammer for etablering

Prosjektet legger opp til en tidsramme for etablering som kort kan oppsummeres slik:

Q2: Avtaleutkast godtatt av partene og teknisk plattform etablert

Q3: Testing gjennomføres og utrulling på første lokasjon starter

Q4: Innfasing på øvrige lokasjoner starter og Driftstjenester fase 1 ferdigstilles

Denne tidsrammen innebærer at implementeringen vil være ferdig ca 6 måneder senere enn det som ble estimert i oktober 2016. Årsaken til forsinkelsen er todelt, noe skyldes Helse Nord IKT mens noe skyldes mangel på interne ressurser hos Sykehusinnkjøp til å foreta de aktiviteter som foreligger som premisser for at Helse Nord IKT skal kunne levere det de har ansvar for.

Forsinkelsen har som konsekvens at den midlertidige plattform Sykehusinnkjøp HF drifter selv i dag må forlenges. Driften utføres i dag av 2 ressurser pluss en innleid ressurs og det er grunn til å tro at denne kapasiteten til drift av midlertidig plattform er nødvendig i tiden fremover også. Se nærmere om dette i pkt 4.3 a).

En annen konsekvens av forsinkelsen er at de midlertidige avtalene som er inngått med de regionale IKT-selskapene må søkes forlenget. Disse er inngått med utgangspunkt i at man regnet med å ha ny plattform på plass til 30.juni 2017. Både divisjon sør-øst og divisjon Midt-Norge har avtaler som går ut til sommeren, mens divisjon vest sin avtale gjelder ut 2017.

Det har per i dag ikke vært formell dialog mellom Sykehusinnkjøp HF og de regionale IKT-selskapene om muligheter for å forlenge de midlertidige IKT-avtalene. Ut fra den kontakt man har hatt rundt dette tema i andre sammenhenger, er det grunn til å tro at en henvendelse om å forlenge de midlertidige IKT-avtalene ikke vil bli vurdert som positivt. Det foreligger derfor en viss risiko for at en forlengelse ikke vil bli akseptert fra alle IKT-selskapene. Uansett vurderes det ikke som sannsynlig at en langvarig forlengelse av avtalene utover 2017 vil bli akseptert.

Når det gjelder rekkefølge for testing og utrulling ser man for seg at første lokasjon vil være divisjon nasjonale anskaffelser, divisjon legemidler og stab (gamle HINAS). Dette fordi det eksisterer infrastruktur der per i dag, samt at det er hensiktsmessig at dette gjøres på den lokasjon stab er da stab vil bistå i testingen.

Deretter er det naturlig å starte innfasing hos divisjonene der avtalen med de regionale IKT-selskapene løper ut tidligst, slik at en mulig rekkefølge er sør-øst, Midt-Norge, nord og vest.

### 3.3 Kostnadsramme

#### a) Etablering

I forhold til etablering og gjennomføring av prosjektet legges det opp til at prosjektkostnaden belastes Sykehusinnkjøp HF over en periode på 4 år fra 2018. En tentativ ramme for prosjektet er av Helse Nord IKT antydnet til totalt ca 8,5 – 10 MNOK, inkludert påløpte kostnader i konsept- og planleggingsfasen.

I dette beløpet inngår:

- Teknisk kompetanse HNIKT (største post)
- Prosjektledelse
- Innkjøp/oppsett mv av teknisk infrastruktur hos HNIKT (bl.a. servere, nettverk , brannmur)
- Innkjøpt teknisk spesialkompetanse
- Støtte på merkantile funksjoner

Denne kostnaden er også tatt med i innspill til ØLP for 2018 – 2021.

Dette er en endring fra forrige styresak, hvor man så for seg at Sykehusinnkjøp HF måtte søke hele investeringskostnaden lånefinansiert fra de regionale helseforetak.

#### b) Driftskostnader

Når det gjelder driftskostnader til Helse Nord IKT er det tidligere lagt 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.

#### **4. Nødvendige elementer utenfor leveransebeskrivelsen fra Helse Nord IKT**

I pkt 3.1 opplyses om at noen elementer som er nødvendig for felles plattform er definert utenom omfanget av leveransen fra Helse Nord IKT. Dette innebærer at Sykehusinnkjøp HF selv er ansvarlig for disse.

I tillegg vil Sykehusinnkjøp fortsatt ha ansvar for en del IKT- oppgaver som ikke berøres av etablering av felles plattform.

##### **4.1 Elementer for felles plattform som er Sykehusinnkjøp HF sitt ansvar**

På felles plattform vil Sykehusinnkjøp HF selv være ansvarlig for følgende:

- Etablering og administrasjon av skriverutstyr
- Etablering og administrasjon av internett til alle lokasjoner og LAN
- Drift av eksisterende tjenester som ikke omfattes av avtalen med Helse Nord IKT

##### **4.2 Andre IKT-oppgaver som Sykehusinnkjøp HF fortsatt har ansvar for**

Disse oppgavene berøres ikke ved etablering av felles plattform for Sykehusinnkjøp HF:

- Informasjonssikkerhetsansvarlig for virksomheten
- Administrasjon av alle IKT-avtaler (tjenester og SLA)
- Telefoni
- Administrasjon av mobile enheter
- Innkjøp av IT-tilbehør (skjermer, tastatur osv)
- Lisenser på tilvalgsprogramvare
- 2. Linjesupport på diverse programvare som ikke er en del av driftsavtalen

### 4.3 Kostnadsramme for elementer relatert til felles plattform

#### a) Etableringskostnader

Etableringskostnader for Sykehusinnkjøp i forbindelse med felles plattform er estimert til ca kr 2 MNOK. Dette beløpet inkluderer etablering av skriverløsning og internett/LAN til alle lokasjoner i Sykehusinnkjøp samt flytting av sak/arkivsystem (ePhorte) fra dagens plattform til ny plattform.

Sannsynligvis vil det også komme kostnader her til etablering av lisenser, da det ikke ser ut til at noen divisjoner har tatt med seg egne lisensrettigheter inn til Sykehusinnkjøp. Dette innebærer at Sykehusinnkjøp HF selv må anskaffe disse. Estimert for lisenskostnader er ikke klart per i dag, da det ikke er endelig avklart hvilke applikasjoner som skal inngå i fase 1.

Disse kostnader vil søkes finansiert gjennom søknad om lån fra de regionale helseforetak i henhold til felles Instruks for lån til felleseide nasjonale selskaper. Av tidshensyn vurderes det som hensiktsmessig at lånesøknad sendes inn snarest etter at det foreligger beslutning om etablering av felles plattform, med etterfølgende godkjenning i neste styremøte.

For å kunne følge planlagt tidsramme for etablering er det uansett nødvendig at Sykehusinnkjøp HF snarest igangsetter de aktiviteter som omfattes her (etablering av skriverløsning og internett/LAN på alle lokasjoner). Dette fordi disse aktiviteter er premisser for leveransen fra Helse Nord IKT.

Dersom lånesøknad ikke innvilges av de regionale helseforetak må Sykehusinnkjøp HF selv søke å dekke disse kostnader over ordinært budsjett.

Per i dag driftes IKT-plattformen av to interne ressurser pluss en innleid ekstern ressurs (50 %). Da felles plattform i henhold til plan for etablering ikke er ferdig etablert før utgangen av 2017 vurderes det som nødvendig å opprettholde 50 % innleie av ekstern ressurs ut 2017 for å sikre stabil drift. Da budsjettet ble laget trodde man at felles plattform ville være implementert før sommeren og kostnaden er derfor ikke budsjettet. Kostnaden estimeres til kr 600.000,-

I forbindelse med etableringen vil Sykehusinnkjøp HF måtte regne med å bruke en 100 % ressurs ekstra internt til å få på plass det man selv er ansvarlig for, samt bistå Helse Nord IKT i forbindelse med flytting av data, koordinering, testing, implementering og opplæring. Dette i tillegg til den interne kapasiteten som allerede er tilgjengelig internt. Det er derfor sannsynlig at man må leie inn en ressurs 100 % til å erstatte denne ressursen internt slik at alminnelige driftsoppgaver fortsatt kan utføres. For 2017 (mai-desember) estimeres dette til ca kr 1,2 MNOK. Denne kostnaden er heller ikke budsjettet.

#### b) Driftskostnader

Driftskostnader for Sykehusinnkjøp HF i forbindelse med felles plattform er estimert til årlig ca 1,5 MNOK. Dette beløpet inkluderer drift av skrivere og nettverk samt administrasjon av mobiltelefoner/nettbrett. Da implementering ikke vil være ferdig før mot utgangen av 2017 vil driftskostnader for hele virksomheten ikke få effekt før 2018.

For 2017 vurderes det som man har budsjettet tilstrekkelig for å dekke denne kostnaden i tråd med tidsplan for etablering.

Sannsynligvis vil det også tilkomme kostnader her til lisenser, men estimat er ikke klart per i dag da det ikke er endelig avklart hvilke applikasjoner som skal inngå i fase 1. Denne kostnaden er ikke budsjettert.

## 5. Totale kostnader

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

### a) Etablering/drift 2017

Etablering	Interne etableringskostnader	2.000.000	Ikke budsjettert
Etablering	Innleie i forbindelse med etablering	1.800.000	Ikke budsjettert

I tillegg kommer driftskostnader for 2017. Da de ulike divisjoner fases inn gradvis vil denne kostnaden øke utover høsten 2017 men det vurderes per i dag at man har tilstrekkelig dekning i budsjett.

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

Etablering	Etableringskostnader til Helse Nord IKT	2.500.000	Medtatt ØLP
Drift	17.000,- per bruker (230 ansatte)	3.910.000	Medtatt ØLP
Drift	Interne kostnader	1.500.000	Delvis budsjettert

## 6. Tidsplan fremover

Det vurderes som viktig å ha et tett samarbeid med Helse Nord IKT i etableringsfasen for å sikre god kvalitet på leveransen, og at tidsplan for etablering kan følges.

Det er også viktig at Sykehusinnkjøp HF internt koordinerer seg for å sikre en god implementering av felles plattform. Stab vil fortsatt ha ansvaret for implementering fra Sykehusinnkjøp HF sin side, men man vil også involvere ressurser fra øvrige divisjoner i dette arbeidet. Videre vil man jevnlig fremover informere om status for arbeidet til ledergruppen som vil fungere som intern styringsgruppe.

På kort sikt er det særlig to forhold det er viktig at Sykehusinnkjøp HF snarest mulig får avklart:

- Hvilke applikasjoner som skal inngå i fase 1
- Hvordan de ansatte som har behov for det kan få tilgang til de kundesystemer som det er nødvendig at man har tilgang til

### 6.1 Applikasjoner i fase 1

For at innføring av felles plattform skal bli vellykket er det en forutsetning at PCene i fase 1 er satt opp med de systemer som de ansatte i dag benytter for å gjøre sine oppgaver. Det er derfor viktig at Sykehusinnkjøp HF snarest internt får avklart hvilke systemer dette er. Denne kartleggingen er per i dag startet, men ikke avsluttet. Når man har fått frem den endelige

oversikten vil man i utgangspunktet måtte vente til fase 2 med innføring av systemer som ikke fremgår av oversikten.

## 6.2 Tilgang til kundesystemer

For at Sykehusinnkjøp skal kunne levere de tjenester man skal levere til sine kunder (HF/RHF) på en god måte, er det påkrevd at Sykehusinnkjøp HF gis tilgang til de systemer kunden har, som det er nødvendig at Sykehusinnkjøp HF har tilgang til. Det er igangsatt et arbeid for å kartlegge hvilke systemer dette gjelder, og hvor mange i hver divisjon som har bruk for dette.

Så langt har man hatt kontakt med flere av de regionale IKT-selskapene for å få undersøkt i hvilken grad dette er mulig. Dialogen har vært positiv i den forstand at dette teknisk vil være mulig, men at det må løses ulikt for de ulike divisjonene. Dette fordi de ulike IKT-selskapene har bygd opp sin IKT-arkitektur på ulik måte.

Når beslutning om etablering av felles plattform foreligger vil man gå i en formell dialog med de regionale IKT-selskapene, med formål å få etablert avtaler vedrørende nødvendige tilganger.

## 6.3 Andre aktiviteter

Det er nødvendig at Sykehusinnkjøp HF tar stilling til hvilke data som skal flyttes over fra gammel plattform til ny plattform.

Videre er det opprettet en arbeidsgruppe som blant annet skal analysere hvilke IKT-verktøy Sykehusinnkjøp HF benytter i dag, samt anbefale hvilke IKT-verktøy Sykehusinnkjøp skal benytte for å støtte sine arbeidsprosesser fremover. Det er naturlig at de anbefalinger denne gruppa kommer med i forhold til IKT-verktøy inkluderes i en fase 2 slik at plattformen etter hvert utvikles og blir mer tilpasset vårt behov. Tidsmessig ser man for seg at dette skal gjøres i 2018.

## 7. Konsekvenser dersom beslutning om felles plattform utsettes

«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.

For divisjonene sør-øst, Midt-Norge, nord og vest gjelder at tilgangen man i dag har til plattform hos avgivende enheter er tidsbegrenset. For divisjon sør-øst og Midt-Norge er tilgangen i utgangspunkt begrenset frem til sommeren 2017, mens divisjon nord og vest har 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 har per i dag ikke vært formell dialog mellom Sykehusinnkjøp HF og de regionale IKT-selskapene rundt mulighetene for å få forlenge de midlertidige IKT-avtalene. Ut fra den kontakt man har hatt rundt dette tema i andre sammenhenger, er det grunn til å tro at en henvendelse om å forlenge de midlertidige IKT-avtalene ikke vil bli vurdert som positivt. Det foreligger derfor



en viss risiko for at en forlengelse ikke vil bli akseptert fra alle IKT-selskapene. Uansett vurderes det ikke som sannsynlig at en langvarig forlengelse av avtalene utover 2017 vil bli akseptert.

Det vurderes derfor som svært viktig for Sykehusinnkjøp HF at man snarest får etablert en felles IT-plattform. Dersom styret velger å utsette beslutningen utover kommende styremøte, vil plan for implementering ikke kunne følges og felles plattform vil ikke komme på plass i 2017.

## **8. Anbefaling**

Styret har tidligere besluttet 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 av Helse Nord IKT.

Planleggingsfasen er nå avsluttet og det foreligger en leveransebeskrivelse som inneholder rammebetingelser for leveransen, tjenestebeskrivelse og en overordnet plan for etableringen.

For å komme videre med detaljplanleggingen er det nødvendig at styret orienteres om utfallet av denne fasen, slik at administrasjonen kan fremme sak om beslutning om etableringen av felles IKT-plattform innenfor de rammer som trekkes opp i denne saken, og med de innspill som kommer frem i behandlingen av denne orienteringssaken.

Vedlegg:

Utkast «Driftstjeneste for Sykehusinnkjøp HF, Leveransebeskrivelse, Fase 1»