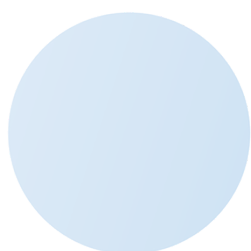
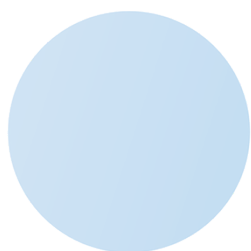
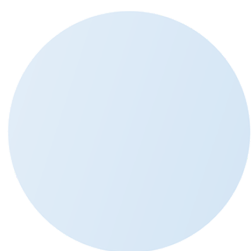


OFFENTLEG

STYREMØTE I HELSE VEST IKT



INNKALLING TIL STYREMØTE HELSE VEST IKT

STAD: Teams
MØTETIDSPUNKT: Fredag 26. april, kl. 12:30 – 15:00

GÅR TIL:

Styremedlemmer

Anders Hovland	Medlem
Helle Kristine Schøyen	Medlem
Beate Sander Krogstad	Medlem
Arve Varden	Medlem
Eivind Gjemdal	Medlem
Eivind Hansen	Medlem
Stian Hoell	Medlem
Agnete Sjøtun	Medlem
Silje Ljosland Bakke	Medlem
Merethe Nygård	Medlem

Styremøte er ope for publikum og presse

Stavanger, 19.04.2024
Helse Vest IKT

Inger Cathrine Bryne
Styreleiar

SAKSLISTE:**UNDERLAG:**

OPNE SAKER

Sak	13/24 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden	Vedlagt
Sak	14/24 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 14.03.2024	Vedlagt
Sak	15/24 O	Administrerande direktør si orientering	Vedlagt
Sak	16/24 B	Rapport frå verksemda mars 2024	Vedlagt
Sak	17/24 B	Økonomisk langtidsplan 2025 - 2029	Vedlagt
Sak	18/24 O	Forbetningsundersøkelsen 2024	Vedlagt
Sak	19/24 O	KI-tenesten i Helse Vest IKT	

LUKKA SAKER

Sak	20/24 B	Leiinga sin gjennomgang IKT-sikkerheit	Vedlagt
-----	---------	--	---------

Sak 21/24 Eventuelt

Styret sitt kvarter

PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS

STAD: Stavanger, Arkivenes hus

MØTETIDSPUNKT: 14.03.2024, 09:30 – 14:00

Styremøte var ope for publikum og presse

DELTAKARAR FRÅ STYRET

Inger Cathrine Bryne

Helle Kristine Schøyen

Anders Hovland

Beate Sander Krogstad

Arve Varden

Eivind Gjemdal

Eivind Hansen

Stian Hoell

Agnete Sjøtun

Silje Ljosland Bakke

Merethe Nygård

FORFALL FRA STYRET

DELTAKARAR FRÅ ADMINISTRASJONEN

Ole Jørgen Kirkeluten

Harald Flaten

Ørjan Andersen

Vidar Råheim

Fredrik Eldøy

Kristin Farestvedt

Ole Fredrik Gulbrandsen

Leif Nordland

Revisor Ellen Marvik, BDO deltok i sak 006/24

Møtedokumentet er elektronisk godkjent og har ikkje handskrivne signaturar

Saksliste:

Opne saker

Sak	01/24 B	Godkjenning av innkalling og dagsorden
Sak	02/24 B	Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 08.12.2023
Sak	03/24 O	Administrerande direktør si orientering
Sak	04/24 B	Rapport frå verksemda februar 2024
Sak	05/24 B	Orientering IKT-organisasjon Statnett
Sak	06/24 B	Årsrekneskap 2023
Sak	07/24 B	Utgreiing Openheitslova – aktsemdsvurdering 2023
Sak	08/24 B	Styringsdokument for Helse Vest IKT for 2024
Sak	09/24 O	Økonomisk langtidsplan

Lukka saker

Sak	10/24 B	Microsoft – sikkerheit og ny avtale
Sak	11/24 B	Forhandlingsfullmakt lønnsoppgjer 2024
Sak	12/24	Eventuelt

Styret sitt kvarter

Opne saker

Sak 01/24 B

Godkjenning av innkalling og dagsorden

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente innkalling og dagsorden.

Sak 02/24 B

Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 08.12.2024

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente protokoll frå styremøtet 08.12.2024.

Sak 03/24 O

Administrerende direktør si orientering

1. IT-revisjon 2023

IT-miljøet i Helse Vest vurderast for å vere underlagt god styring og kontroll, og det er kontinuerleg fokus på vidareutvikling og forbetring. Rapport frå revisor viste grønt lys på alle IT-kontroller.

2. Leiinga sin gjennomgang av klima og miljø for 2023

Helse Vest IKT har i 2023 hatt fokus på gjenbruk av IKT-utstyr, handtering av IKT-avfall og leveransar med eingongsemballasje, og vil i 2024 ha meir fokus på miljøbevisstheit og miljørelatert kommunikasjon internt.

Styret kommenterte at det var positivt med gjenbruk og samarbeid med HF'a rundt det. Det vart også uttrykt ønske om betre oversikt på straumforbruk, mellom anna til datahallar.

3. Unilab på plass i Helse Vest

Helse Vest har no eit felles lab-system for alle føretak, Haraldsplass og Betanien. Prosjektet starta i 2009, med oppstart i Helse Bergen, og er no slutført etter 15 år med siste del i Helse Fonna.

4. Årshjul styret

Årshjul for styremøte og aktuelle saker vart gjennomgått.

5. Rapportering tilsynssaker

Ingen aktuelle saker

6. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav

Ingen aktuelle saker

7. Oversikt over aktuelle høyringar

Ingen aktuelle saker

Notat om risikoreduserande tiltak (ref sak 69/23) vert presentert på eit seinare tidspunkt.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering

Sak 04/24 B

Rapport frå verksemda februar 2024

Rapport frå verksemda var ikkje ferdigstilt til utsending av styresaker, og vart derfor presentert i møtet.

Det har ikkje vore beredskapssituasjonar med gul eller raud beredskap sidan sist styremøte, og det har ikkje vore nokon beredskapssituasjonar i februar.

Det er normal trafikk inn mot Kundesenteret, og servicegraden var på 90%. Ein var og nær målet om å løyse 70% av episodane innan 1 time. Oppetid er rapportert til 100%.

Økonomisk resultat er dårlegare enn venta med eit resultat per februar på -8,2 mill. kr., eit avvik mot budsjett på 8,7 mill.kr. Avviket skuldast i hovudsak mindre timar levert til investeringsprosjekt, og mindre sjukepengerefusjon enn venta.

Sjukefråvær har ei positiv utvikling i 2024 med lågare fråvær enn i 2023, det same gjeld turnover som no er nede i 6,3%.

Styret var nøgd med at det ikkje var nokon dagar med grøn, gul eller raud beredskap i februar.

Styret bad om at rapportering frå ny områdestruktur til Digitaliseringsstyret også vart lagt fram for styret i Helse Vest IKT, med vurderingar frå Helse Vest IKT.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til etterretning.

Sak 05/24 O

Orientering IKT-organisasjon Statnett

Beate Sander Krogstad orienterte om IKT-organisasjonen hos Statnett.

Presentasjonen viste transformasjonskonseptet til Statnett, med ambisjon og målsetting, vegkart, portefølje, program, prosjekt og produktteam, plan og gevinstoppfølging. Dei har m.a. fokus på tverrfagleg samarbeid og verdikjeder.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok saka til orientering.

Sak 06/24 B

Årsrekneskap 2023

Framlegget til styrets årsberetning er basert på dokumentet «Årleg melding til Helse Vest RHF for 2023».

Årsrekneskap for Helse Vest IKT AS er ferdig revidert. Representant frå revisor deltok i styremøtet under handsaming av saka.

Årsresultat for 2023 vart eit underskot på 4,0 mill.kr.

Rapport om løn og anna godtgjersle for Helse Vest IKT AS er ferdig revidert.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret godkjente «Styret sin årsberetning for Helse Vest IKT AS for 2023».
2. Styret godkjente årsrekneskap for Helse Vest IKT AS for 2023.
3. Styret vedtok rapport om løn og anna godtgjersle for Helse Vest IKT AS for 2023.

Sak 07/24 B

Utgreiing Openheitslova – aktsemdsvurdering 2023

Etter Openheitslova¹ §5 skal verksemder greie ut for aktsemdsvurderingar etter §4. Føremålet med lova er å sikre at verksemder fremjar respekt for grunnleggande menneskerettar og anstendige arbeidsforhold ved produksjon og levering av varer og tenester. Lova er eit verkemiddel i arbeidet med å fremje FN sitt bærekraftmål.

Administrerande direktør vurderer at Helse Vest IKT gjennom samarbeid med Sykehusinnkjøp HF fyller krav for aktsemdsvurderingar etter OECS sine retningsliner.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret vedtok Utgreiing Openheitslova 2023.

Sak 08/24 B

Styringsdokument for Helse Vest IKT for 2024

Viser til sak 017/23 B som vart handsama i styret for Helse Vest RHF i møte 13.02.2024. Styringsdokumentet for Helse Vest IKT AS for 2024 fylgjer strukturen som tilsvarande dokument for helseføretaka i Helse Vest frå tidlegare år.

Administrasjonen har gjort ei overordna vurdering av styringsbodskapen. Det er i styringsdokumentet gitt ei rekkje oppdrag knytt til digitalisering og bidrag til nasjonale, inter-regionale og regionale prosjekt, samt prosjekt i Helse Vest IKT sin regi.

Administrasjonen er av det syn at Helse Vest IKT vil kunne levere i tråd med føringane gitt i Styringsdokumentet for 2024.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret tok styringsdokument for 2024 for Helse Vest IKT til etterretning og legg føringane gitt i styringsdokumentet til grunn.

Sak 09/24 O

Økonomisk langtidsplan

Administrasjonen gav ei løypemelding i arbeidet med økonomisk langtidsplan 2025 - 2029. Forslag til økonomisk langtidsplan vil bli lagt fram for styret til vedtak i styremøte 26.04.2024.

Tilnærming til digitalisering innanfor ny områdestruktur for 2025 – 2029 vart handsama i Digitaliseringsstyret 7. mars 2024. Ein diskuterte her overordna ramme for langtidsperioden, og bad om at ein i april møte handsama eit notat som peika på ambisjonar og prioritert aktivitet framover, der også følgjekostnadar og gevinstar vart vurdert. I utkast til økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT vil ein legge til grunn ei vidareføring av dagens ramme med 550 mill. kr årleg.

Styret bad om å få ei heilskapleg vurdering av ambisjonane og utviklinga i langtidsperioden, der en ser på kva som er komponentane i kostnadsbilete, og kva for utvikling ein forventar. Det vart også bedt om beskriving av ambisjonsnivå med tilhøyrande gevinstar.

1. Styret tok saka til orientering.

Lukka saker

Sak 10/24 B

Microsoft – sikkerheit og ny avtale

Styret diskuterte dei alternative tilboda frå Microsoft, og dei ulike sikkerheitsprodukta i disse opp mot andre nødvendige tiltak innanfor IKT-sikkerheit.

Det skal ikkje lagrast sensitiv informasjon i M365, her skal fagsystem eller sikker lagring nyttast. Styret kommenterte at ein må sikre at dette kjem klart fram i obligatorisk opplæring.

Styret la vekt på Sikkerheitsutvalet si vurdering, og bad administrasjonen følgje med på hendingar (nasjonalt og internasjonalt) der nye sikkerheitsprodukt i M365 vil kunne bidra til å redusere sikkerheitsrisiko. Vidare bad styret administrasjonen vurdere om ein skal delta i felles nasjonal anskaffing ved utløp av avtale.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret gir Administrerande direktør fullmakt til å inngå ny 2-årig avtale med Microsoft basert på tilbod «As-Is».
2. Styret ber administrasjonen arbeide vidare med informasjon og tiltak for å redusere risiko for sensitiv informasjon i M365.
3. Styret ber administrasjonen følgje med på hendingar (nasjonalt og internasjonalt) der nye sikkerheitsprodukt i M365 kunne hindra hendingane.

Sak 11/24 B

Forhandlingsfullmakt lønnsoppgjer 2024

Styret diskuterte lønnsoppgjer 2024 og rammer for partane.

Vedtak (samrøystes):

1. Styret gir administrerande direktør fullmakt til å føre forhandlingar innan den økonomiske ramme som partane sentralt i Spekter-området blir einige om, og følgjer frontfaget sin norm for lønsvekst.

Sak 12/24

Eventuelt

Ingen saker

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 19.04.2024
FRÅ: Administrerende direktør
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten
SAKA GJELD: **Administrerende direktør si orientering**

ARKIVSAK:
STYRESAK: **015-24 0**

STYREMØTE: 26.04.2024

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til orientering

OPE DEL

1. Datahall i Bergen

Helse Vest IKT vil i løpet av 2024 flytta ut av datahallane i IT-bygget og sentralblokka på Haukeland sjukehus, og inn i ny datahall som støttar dagens sikkerheitskrav.

2. «Pasientens journaldokument» har vunne årets eHelsepris

Helse Vest har leia arbeid med nasjonal delingsteneste for journaldokument og prøvesvar. eHelseprisen er ei flott anerkjenning av det gode arbeidet som er lagt ned i Helse Vest.

I uttalen frå juryen står det at Pasientens journaldokument, som løysing gjennom Kjernejournal, representerer eit paradigmeskifte. Løysinga sikrar trygg deling av journaldokument mellom helseinstitusjonar.

3. Smidige leveransar og tverrfagleg samarbeid i team

Styrings- og områdestrukturen for digitalisering i Helse Vest legg opp til at me i aukande grad skal arbeida meir smidig i leveransane. Målsetjinga er å auka leveransetakten, utnytta ressursane meir effektiv, og dessutan treffa betra på brukarbehov i løysingane. Områdestrukturen deler inn Helse Vest sitt samla ansvar og arbeid for digitalisering i område og delområdar. Teamorganisering og fokus på teamarbeid blir dermed relevant for

tida framover. OU-teamet i Helse Vest IKT har til dømes utarbeid innføringskurs for alle tilsette i smidig tankesett og teamarbeid/teamorganisering (Team topology).

4. Sikkerhetsutfordringar i applikasjonar

Munnleg orientering.

5. Rapportering tilsynssaker

Ingen aktuelle saker

6. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav

Ingen aktuelle saker

7. Oversikt over aktuelle høyringar

Ingen aktuelle saker

LUKKA DEL

8. Ingen aktuelle saker

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT

DATO: 19.04.2024
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Fredrik Eldøy, Leif Nordland
SAKA GJELD: **Rapport frå verksemda mars 2024**

ARKIVSAK:
STYRESAK: **Styresak 016/24 B**

STYREMØTE: **26.04.2024**

FORSLAG TIL VEDTAK

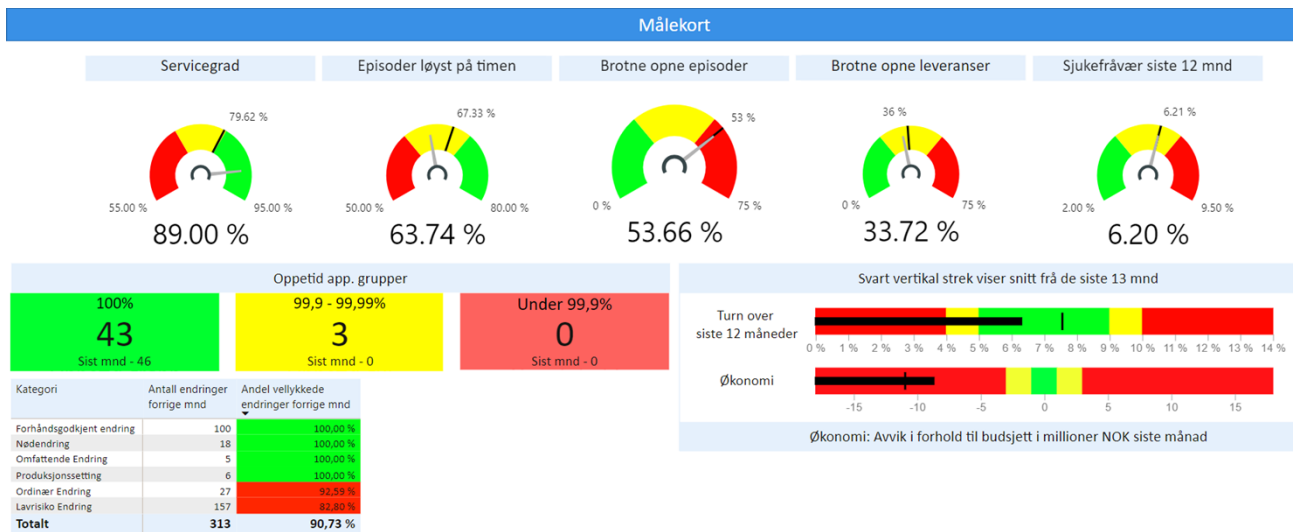
- 1. Styret tek rapport frå verksemda per mars 2024 til etterretning.*

Oppsummering

Administrasjonen har summert opp rapport om verksemda i ein figur som viser overordna status.

Fakta

Figuren nedanfor viser målkortet for mars 2024



Prosjektstatus

● PÅ PLAN
● MINDRE AVVIK
● BETYDELIG AVVIK
● STARTET
● IKKE STARTET / SATT PÅ PAUSE / STOPPET OPP

Konsept		Planlegge		Gjennomføre	
Prosjekt	Status	Prosjekt	Status	Prosjekt	Status
Digitale Helsetjenester Kreft	●	Anestesikurve	●	Alle møter - Innsjekk og betaling	●
Felles løsning for hjerterpacs	●	Digitale helsetjenester Diabetes	●	Alle møter - integrert ressursplanlegging	●
Håndtering av Grunndata for legemiddelinformasjon	●	Fødejournall	●	Alle Møter Helhetlig pasientkommunikasjon	●
IKT støtte til byggeprosjekt og eiendomsforvaltning	●	Kritisk informasjon	●	Alle Møter- Pasientflyt og ressurser	●
Totalt		Logistikkstøtte for akuttinntak (Gjennomføring)	●	Alle møter programledelse	●
		Utgått - Tjenester for lokalisering av utstyr i Helse Vest	●	AMK IKT Helse Vest	●
		Veiledet internettbehandling	●	AMK IKT Interregionalt	●
				Cellerterapi	●
				Dialog med innleggende pasient	●
				Digital Patologi interregionalt	●
				Digitale skjema og brev	●
				Fra byggeprosjekt til FDVU	●
				Innføring av felles laboratorieløsning	●
				Innføring av Microsoft 365	●
				Innføring Matforsyning	●
				Innføring Norse Feedback	●
				LIBRA Fase 2	●
				Mitt Timevalg	●
				Modernisert Folkeregister	●
				Ny renholdsløsning	●
				ODA (Overgang til DIPS Arena)	●
				Pasientens journaldokumenter - Regional innføring i He...	●
				Pasientens legemiddelliste (PLL)	●
				Pasientens prøvesvar - Regional utprøving	●
				STERIOP - Regional Sterilforsyning	●
				Vel Heim	●
				Vestlandspasienten	●

Mars 2024						
Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
				1	2	3
4 OE 2392843 Utilgjengelighet i LIBRA Produksjon	5	6	7 OE 2394990 Generelle driftsforstyrrelser	8	9	10
11	12	13	14 2397983 Problemer med DECT telefoner for Haukeland Universitetssjukehus	15 OE 2398764 Generelle Driftsforstyrrelser	16	17 OE2399674 Prøvesvar overføres ikke til Unilab fra DIPS Arena
18	19	20 OE 2401485 Problemer i Datahallen i Bergen	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Kommentarar frå Administrerende direktør

Driftskalenderen for mars viser 5 Omfattande Episodar med beredskap i mars. Vi hadde 2 gule og 3 grønne tilfelle med beredskap. 14.mars var det problem med DECT telefonar på Haukeland Universitetssjukehus og her vart det ikkje utløst Grøn beredskap, men i retrospekt skulle vi gjort det så derfor tar vi den med på kalenderen.

Det vart i mars rapportert 118 «moglege sikkerheitsavvik» i Helse Vest IKT sitt sakshandsamingssystem, ei auke frå februar. Ein stor del av disse var knytt til automatiserte varsel.

Økonomisk resultat er dårlegare enn venta med eit resultat per mars på -6,9 mill. kr., eit avvik mot budsjett på 10,4 mill.kr. Avviket skuldast i hovudsak for lite timar levert til investeringsprosjekt. Det er sett i verk tiltak for å redusere kostnader.

Sjukefråvær er framleis høgare enn ønska med 6,1%, men det er ei positiv utvikling i 2024 med lågare fråvær enn i 2023. Turnover er også noko høgare enn ønska med 6,2%.

VEDLEGG STYRESAK

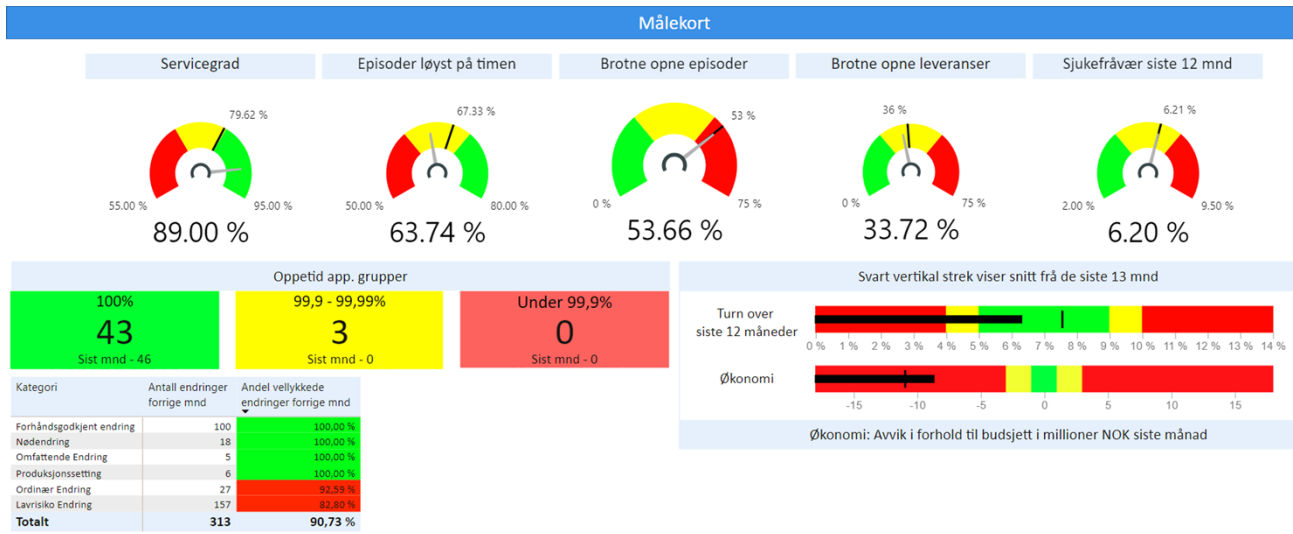
GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 19.04.2024
SAKSHANDSAMAR: Fredrik Eldøy, Rolf Ruland, Leif Nordland
SAKA GJELD: **Verksemdsrapport mars 2024**

ARKIVSAK:
STYRESAK: **016-24 B**

STYREMØTE: **26.04.2024**

Målkort mars

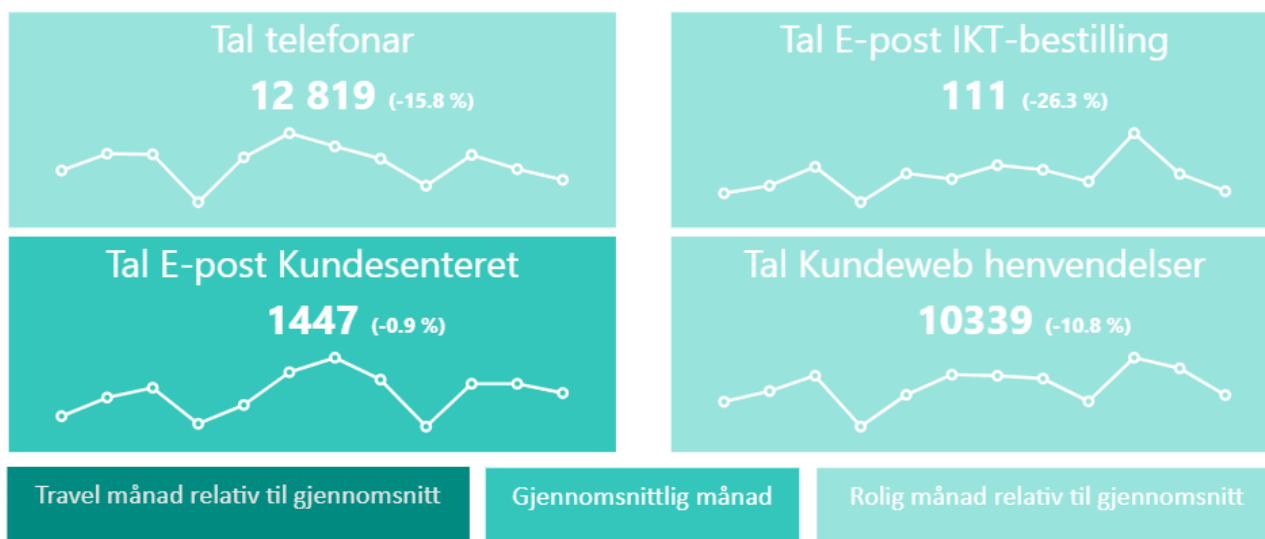


Prosjektstatus

● PÅ PLAN
 ● MINDRE AVVIK
 ● BETYDELIG AVVIK
 STARTET
 IKKE STARTET / SATT PÅ PAUSE / STOPPET OPP

Konsept		Planlegge		Gjennomføre	
Prosjekt	Status	Prosjekt	Status	Prosjekt	Status
Digitale Helsetjenester Kreft	 	Anestesikurve	 	Alle møter - Innsjekk og betaling	●
Felles løsning for hjertepacs	●	Digitale helsetjenester Diabetes	●	Alle møter - Integriert ressursplanlegging	●
Håndtering av Grunndata for legemiddelinformasjon	 	Fødejournal	●	Alle Møter Helhetlig pasientkommunikasjon	
IKT støtte til byggeprosjekt og eiendomsforvaltning	●	Kritisk informasjon	●	Alle Møter- Pasientflyt og ressurser	●
Totalt		Logistikkstøtte for akuttmottak (Gjennomføring)	●	Alle møter programledelse	●
		Utgått - Tjenester for lokalisering av utstyr i Helse Vest	●	AMK IKT Helse Vest	
		Veiledet internettbehandling	●	AMK IKT Interregionalt	●
				Celleterapi	●
				Dialog med innliggende pasient	●
				Digital Patologi interregionalt	●
				Digitale skjema og brev	●
				Fra byggeprosjekt til FDVU	●
				Innføring av felles laboratorieløsning	●
				Innføring av Microsoft 365	●
				Innføring Matforsyning	●
				Innføring Norse Feedback	●
				LIBRA Fase 2	●
				Mitt Timevalg	●
				Modernisert Folkeregister	●
				Ny renholdsløsning	●
				ODA (Overgang til DIPS Arena)	●
				Pasientens journaldokumenter - Regional Innføring i He...	●
				Pasientens legemiddelliste (PLL)	●
				Pasientens prøvesvar - Regional utprøving	●
				STERIOP - Regional Sterilforsyning	●
				Vel Heim	●
				Vestlandspasienten	●

Produksjon



Lavere trafikk enn en normal måned. Mye grunnet at påsken traff i siste uken av mars.

Loggede saker per topp 20 enheter

Berørt Enhet	Antall
DIPS Arena PROD	2454
Microsoft 365	1128
PC	973
Leveranser av nytt IKT utstyr	662
Passord, nytt	540
OV00000218 - MEONA (KULE)	446
Ukjent/manglende programvare	425
Domenepåloggingstjenesten	328
RPA Robotisert Prosess Automatisering HVN PROD	317
Teams klient for pc	253
Sikkerhet - Datakommunikasjonstjeneste (nettverk infrastruktur)	239
Nettverksskriver	236
Nebula Automasjonsportal (nebula.ihelse.net)	221
Imatis Fundamentum Prod	202
Forvaltning-Vedlikehold leverandør	191
MEONA HVN Produksjon (System 3)	189
Office 365 for PC	178
Printer	176
Kablet datanett (LAN) - Datakommunikasjonstjeneste (nettverk infrastruktur)	171
SMS - 2-FAKTOR (RSA) HVI PROD	171

Topp 20 årsaker

Årsaksenhet produkt [Avslutt]	Antall
DIPS ARENA HVN PROD	1666
M365	1207
PC	855
PASSORD, NYTT	540
LEVERANSER AV NYTT IKT UTSTYR	423
DIPS HVN PROD	422
RPA HVN PROD	319
\$PROGRAMVARE, UKJENT	306
DOMENEPÅLOGGINGSTJENESTEN	301
\$NETTVERKSSKRIVER	264
BRANNMUR	258
\$PC, UKJENT	247
BRUKERKONTO, ENDRING	244
TEAMS KLIENT HVN PRV EXT PROD	228
DATAKOM KABLET DATANETT (LAN)	211
IMATIS FUNDAMENTUM HVN HDS PROD	201
MEONA HVN PRV PROD	200
\$MOBILTELEFON	196
SPLUNK HVI PROD	196
FORVALTNING-VEDLIKEHOLD LEVERANDØR	191

Som vanlig er det DIPS Arena og M365 som topp statistikken over det Kundesenteret får flest henvendelser om.

Applikasjonsgrupper - Status mengde applikasjoner

Kategori	Instans	Diff Instans	Produkt	Diff Produkt	Status	Link	Enhet ID	Enhet	Kategori
Kurve- og legemiddelhåndtering	8	2	3	1	Ny		41813	klodrik-ny.ihelse.net	SMSYS - Mellomstore
Laboratorie - Ytterleg	67	-1	31	0	Ny		213173	SLACK Klient	SMSYS - Små
SMSYS - Mellomstore	232	3	154	3	Ny		223209	NanoDrop One	SMSYS - Små
SMSYS - Små	724	5	604	4	Ny		235974	VideoXpert Enterprise HBE	SMSYS - Mellomstore
Understøttende - Desktop	59	-1	21	-1	Ny		240128	CONTROLUP HVI	Understøttende - Generelle in...
Understøttende - Generelle infrastrukturapp.	52	1	39	0	Ny		266827	Hytrack	SMSYS - Mellomstore
Web portaltjenester - Sharepoint	1	-2	1	-1	Ny		272248	ECARE HVN Produksjonsmiljø	Kurve- og legemiddelhåndteri...
Web portaltjenester - Ytterleg	27	1	13	1	Ny		273626	Neptis Designer	SMSYS - Små
Totalt	1170	8	866	7	Ny		273741	LiDCO View Pro	SMSYS - Små
					Ny		274460	HelseID Selvbetjening	Web portaltjenester - Ytterleg
					Ny		274884	Capsuletech HDS produksjon - Medical Dev...	Kurve- og legemiddelhåndteri...
					Utfaset		23306	savisa.sav.no	Web portaltjenester - Sharep...
					Utfaset		66035	systembibliotek.ihelse.net	Web portaltjenester - Sharep...
					Utfaset		214340	SharePoint hotell	Understøttende - Generelle in...

Driftskalender

Driftskalenderen for mars viser 5 Omfattende Episodene med beredskap i mars. Vi hadde 2 gule og 3 grønne beredskaper. 14.mars var det problemer med DECT telefoner på Haukeland Universitetssjukehus og her ble det ikke utløst Grønn beredskap, men i retrospekt skulle vi gjort det så derfor tar vi den med på kalenderen.

Mars 2024						
Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
				1	2	3
4 OE 2392843 Utilgjengelighet i LIBRA Produksjon	5	6	7 OE 2394990 Generelle driftsforstyrrelser	8	9	10
11	12	13	14 2397983 Problemer med DECT telefoner for Haukeland Universitetssjukehus	15 OE 2398764 Generelle Driftsforstyrrelser	16	17 OE2399674 Prøvesvar overføres ikke til Unilab fra DIPS Arena
18	19	20 OE 2401485 Problemer i Datahallen i Bergen	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

04.03.24 2392843 - Utilgjengelighet i LIBRA Produksjon

Incident start: 04.03.24 11:27

Incident løst: 04.03.24 12:29

Nedetid i minutter: 62

GUL beredskap

Oppsummering av hendelsen:

LIBRA Produksjon/SAP utilgjengelig i perioden.

Årsak relatert til ikke loggført aktivitet av leverandør IBM som endret parameter på en Admin bruker som styrer tilgang til LIBRA.

Feilsituasjonen ble løst med at leverandør IBM rettet parameter på berørt Adminbruker.

Pågående rotårsaksanalyse.

Leverandør har i tillegg etablert logging på brukerendringer slik at slik aktivitet blir sporbart.

Oppfølging i Problem: P10790

Kundekonsekvens:

LIBRA Produksjon/SAP utilgjengelig i perioden.

Brukere fikk ikke brukt systemet med normalt grensesnitt Front end (Fiori).

(SAP GUI var tilgjengelig hele tiden (annet grensesnitt)).

Berørte foretak:

Alle Helseforetak

07.03.24 Episode 2394990 - Generelle driftsforstyrrelser

Incident start: 07.03.24 14:25:18

Incident løst: 07.03.24 15:25:15

Nedetid i minutter: 60

Grønn beredskap

Oppsummering av hendelsen

Brudd i større deler av perioden på de fleste tjenester som ligger bak Datasenteret i Bergen.

Tjenester bak Datasenter i Stavanger ble ikke påvirket av feilen.

Ustabilitet og utilgjengelighet for flere tjenester i perioden. (Amis HBE/HFD, DIPS Arena, Imatis mobilvarsling, T-DOC, Extended IPU og Telefoni)

Årsak til driftsbruddet var en defekt fiberkabel i Datahall i Bergen.

Midlertidig tiltak utført med å bytte ut fibersnor på fiberkabel med ny provisorisk snor.

Må utbedres permanent i kontrollert endringsvindu.

Pågående rotårsaksanalyse i dialog med leverandør for å avdekke årsak til feil på fiber samt manglende redundans.

Oppfølging i Problem: P10798

Kundekonsekvens:

Innmeldte kundekonsekvenser i perioden:

Amis: Utilgjengelighet for HBE og HFD i perioden

DIPS Arena: Får ikke bestille blodprøver eller opprettet dokumenter på pasienter i perioden

Imatis Mobilportal: Problemer med Imatis varsling

T-TOC: Utilgjengelighet i perioden

Extended IPU: Påloggingsproblemer, får ikke analysert blodprøver.

Telefoni/Avaya: Korte brudd. Innkommende trafikk (ekstern) til Avaya ble berørt. Ikke interntrafikken.

Berørte foretak:

Alle foretak (kan potensielt ha berørt alle foretak)

14.03.24 2397983 Problemer med DECT telefoner for Haukeland universitetssjukehus

Incident start: 14.03.23 01:00

Incident løst: 14.03.23 07:45

Nedetid i minutter: 405

Ikke utløst beredskap

Oppsummering av hendelsen:

Problemer med Ascom DECT telefoner for HUS.

Årsak relatert til at applikasjonen ikke fikk svar på forespørsel på domenenavn.

Dette var forårsaket av at domenekontroller (DC) stoppet opp i forbindelse med månedlig Windows sikkerhetsoppdatering (R896689).

Dette kan ha en sammenheng med innføring av ny DC 13.03.24 (R881899). Videre var Ascom DECT løsning kun satt opp mot en DC.

Når DC ikke svarte mot domenenavn ble forespørsel endet til IP-adresse. Som omgåelse ble det endret kobling fra Innovaphone mot Session Manager (SM) i Avaya Aura.

Oppfølging rundt permanent rettelse blir å oppdatere antall domene controller-instanser for Ascom DECT telefonsystem.

Vi må sette inn flere domenekontroller forespørsler i DECT systemet. Denne rettelser blir fulgt opp i endringsaktivitet (R900937)

Kundekonsekvens:

Problemer med Ascom DECT telefoner for Haukeland universitetssjukehus.

- Brukere med Ascom DECT telefon kunne bare ringe til andre Ascom DECT telefoner
- Ascom DECT telefoner kunne ikke ringe til Avaya, mobil, eller Calling
- Ascom DECT telefoner kunne motta alle som ringte inn til AscomDect telefoner, fra Mobil og Avaya

Feilen berørte Ascom DECT-telefoner, ikke øvrig telefoni.

Feilen berørte kun telefontrafikk, ikke meldinger og alarmer.

Berørte Foretak

Helse Bergen

Haukeland universitetssjukehus (HUS)

15.03.24 Episode 2398764 - Generelle driftsforstyrrelser

Generelle påloggingsproblemer:

Incident start: 15.03.24 01:20 Incident løst: 15.03.24 04:37

Nedetid i minutter: 197

Imatis Mobil plattform:

Incident start: 15.03.24 00:39 Incident løst: 15.03.24 08:01

Nedetid i minutter: 322

Gul beredskap

Oppsummering av hendelsen:

Generelle driftsforstyrrelser som berørte DNS tjenesten, Res Ivanti Workspace Control, Samlepunktet, Stanviewer Live og Imatis Mobilportal (Sykehusvarsling) i forskjellige perioder.

Feilsituasjonene var trigget av månedlig sikkerhetsoppdatering (patching) av Window servere samt oppgradering av Microsoft SQL Servere.

Problemstillingen rundt påloggingsproblemer til applikasjoner var forårsaket av at DNS og printservere var i en hengsituasjon etter patching, og dette førte til påloggingsproblemer og problemer med å starte applikasjoner.

Workspace (PC pålogging) er avhengig av print og dersom printserver er nede vil pålogging feile. Dette i henhold til design.

Løst ved at servere ble gjennomgått og restartet. Problemstillingen i Imatis Mobilportal var forårsaket av patching av SQL servere som skapte brudd i tjeneste som Imatis Mobilplattformen ikke taklet.

For Imatis Mobilportal måtte alle systemer manuelt restartes etter at infrastruktur var verifisert ok.

Pågående rotårsak og tiltaksanalyser.

Oppfølging i Problem: P10728, P10815 og P10799

Kundekonsekvenser:

Generelle driftsforstyrrelser som berørte DNS tjenesten, Res Ivanti Workspace Control, Samlepunktet, Stanviewer Live og Imatis Mobilportal i forskjellige perioder.

01:20 - 04:37:

Problemer med pålogging til PC-er for flere brukere i perioden.

Brukere fikk ikke startet programmer.

00:39 - 08:01:

Utilgjengelighet i Ascom Regional Plattform/Imatis Mobilportal som berørte sykehusvarsling/ pasientsignal /akuttvarsling og overfall til Imatis på mobil.

(HFO, HFD og HST ok 06:38, HBE-Glassblokkene 08:01).

(Sykehusvarsling/pasientvarsling - varsel kom ikke fram til Imatis)

01:39 - 07:29:

Stan Viewer Live utilgjengelig

Berørte kunder:

Alle foretak (litt forskjellig i henhold til berørte tjenester)

17.03.24 Episode 2399674 - Prøvesvar overføres ikke fra Unilab til DIPS

Incident start: 17.03.23 08:50

Incident løst: 17.03.24 11:55

Nedetid i minutter: 185

Grønn beredskap**Oppsummering av hendelsen:**

Feilsituasjonen var relatert til meldingsflyt BizTalk/DIPS.

Problemstillingen var forårsaket av tomme og ufullstendige filer på filshare, samt at Biztalk ikke slapp filene.

Dette medførte at DIPS MessageBroker ikke klarte å lese filene og gikk ned. Løst ved å restarte BizTalk hostene.

Rotårsak til problemstillingen er ikke avdekket.

Pågående rotårsak og tiltaksanalyse.

Oppfølging i Problem: P10797

Kundekonsekvens:

DIPS/BizTalk

Prøvesvar overføres ikke fra Unilab til DIPS i perioden.

(Prøvesvar kan sees i Meona)

Berørte foretak:

Alle foretak

20.03.24 Episode 2401485 - Problemer i Datahallen i Bergen

Incident start: 20.03.24 14:24

Incident løst: 20.03.24 15:16 Ascom Regional Plattform: 16:25

Nedetid i minutter: 50

Grønn beredskap**Oppsummering av hendelsen:**

Brudd i større deler av perioden på de fleste tjenester som ligger bak Datasenteret i Bergen.

Tjenester bak Datasenter i Stavanger ble ikke påvirket av feilen.

Årsak til driftsbruddet var en defekt fiberkabel i Datahall i Bergen.

For å løse problemstillingen ble det byttet fibersnorer og fibermoduler mot fiberkabel.

Pågående rotårsaksanalyse i dialog med leverandør for å avdekke årsak til feil på fiber samt manglende redundans.

Oppfølging i Problem: P10798

Kundekonsekvens:

Brudd i større deler av perioden på de fleste tjenester som ligger bak Datasenteret i Bergen.

Tjenester bak datasenter i Stavanger ble ikke påvirket av feilen. Ustabilitet og utilgjengelighet for flere tjenester i perioden.

Tjenester med innmeldte konsekvenser i perioden:

DIPS Arena, Sesjonsvandring, Varian Aria, T-DOC, Kofaxcontrolsuite, Transmed, Adgangskontroll/EBI, FarmaPro, Sentraldrift anlegg.

VMware ESXi. Best Adap, AMS HFO, Extended IPU, BizTalk

Ascom Regional platform /Imatis mobil portal , ustabilitet til 16:25 (Pasientvarsling/Sykesignal)

Berørte foretak:

Alle foretak (kan potensielt ha berørt alle foretak)

Sikkerhetsavvik

Det ble i mars 2024 rapportert 118 «mulige sikkerhetsavvik» i Helse Vest IKT sitt sakshåndteringssystem, en økning fra februar 2024. En stor andel av disse var tilknyttet automatiserte varsler.

Helse Vest IKT rapporterer sikkerhetssaker i den måneden sakene blir avsluttet/lukket i sakshåndteringssystemet, selv om hendelsene kan være håndtert på et tidligere tidspunkt. De rapporterte «mulige sikkerhetsavvikene» er vurdert/håndtert, og av disse er 78 avsluttet som reelle sikkerhetsavvik.

25 sikkerhetsavvik ble rapportert i avvikssystemet (Synergi eller tilsvarende) til berørte virksomheter for vurdering av om avvikene er reelle.

For samme måned i fjor var tallene 203 mulige sikkerhetsavvik, 141 reelle avvik, hvorav 8 saker ble rapportert i avvikssystem.

De mest frekventerte sikkerhetsavvikene som meldes i Assyst er:

- 24 generelle varsler fra HelseCERT og øvrige kilder vedrørende sårbarheter i produkter og tjenester
- 8 saker gjelder Imatis
- 6 saker gjelder pasientjournalssystemet DIPS
- 12 saker gjelder sårbarheter avdekket i sårbarhetsskanning

Følgende saker ble også meldt til foretakenes avvikssystem. For mer informasjon om disse sakene vises det til saksbehandlingsnummer.

- 11 saker gjelder manglende skjerming av pasient og personopplysninger
- 7 sak vedrører uautorisert bruk av andres bruker-ID og passord
- 7 saker gjelder andre brudd på konfidensialitet

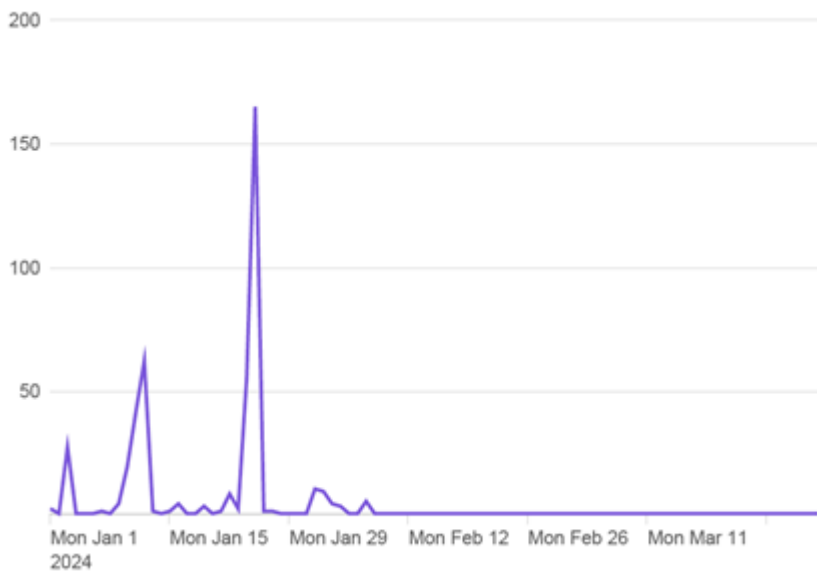
I mars ble 3 saker sendt til helseforetakene som meldepliktig brudd på personvernet. Disse gjaldt kritisk sårbarhet i Imats, feil i DIPS etikettrekkefølge og felles databasebruker i Unilab.

Synergisaker ang. IKT-sikkerhet/drift inn til HVIKT:

5 saker ble meldt i mars som omhandlet informasjonssikkerhet til Helse Vest IKT i avvikssystemet Synergi.

Ingen saker ble lukket i samme tidsperiode.

Epost spam for 1. kvartal 2024:



Økonomisk resultat ved utgangen av mars

Oversikt

Rapporten for mars viser eit drifts- og månadsresultat under budsjett. Resultat hittil i år viser eit underskot på 6,9 mill, og er 10,4 mill under budsjett. Dette skuldast i hovudsak for lite timar levert til investeringsprosjekt.

Rekneskap per 31.03.2024	Rekneskap	Budsjett	Avvik	Rekneskap Hittil	Budsjett Hittil	Avvik Hittil	Årsbudsjett 2024	Prognose 2024
Basistilskot	4 624	2 931	1 693	7 555	5 862	1 693	35 174	35 174
Andre inntekter	184 991	157 920	27 071	482 799	461 843	20 956	1 859 044	1 859 044
Sum Driftsinntekter	189 615	160 851	28 764	490 354	467 705	22 649	1 894 218	1 894 218
Varekostnadar	-6 271	-2 772	-3 499	-9 981	-8 316	-1 665	-33 265	-33 265
Lønn- og personalkostnadar	-57 371	-49 618	-7 753	-167 286	-142 745	-24 541	-572 219	-572 219
Øvrige kostnadar	-82 928	-64 299	-18 629	-197 999	-189 397	-8 602	-786 693	-786 693
Av- og Nedskrivning	-33 417	-33 065	-352	-98 750	-99 544	794	-404 041	-404 041
Sum Driftskostnad	-179 987	-149 754	-30 233	-474 016	-440 002	-34 014	-1 796 218	-1 796 218
Driftsresultat	9 628	11 097	-1 469	16 338	27 703	-11 365	98 000	98 000
Sum Finans	-8 049	-8 083	34	-23 294	-24 250	956	-97 000	-97 000
Totalresultat	1 579	3 014	-1 435	-6 956	3 453	-10 409	1 000	1 000

Salsinntekt ligg over budsjett per mars. Dette skuldast i hovudsak høgare sal av varer, vidarefakturering av felleskostnadar til andre regionar, samt høgare kostnadar i enkelte områder enn budsjettert.

Lønn- og personalkostnadar har eit avvik mot budsjett på 24,5 mill per mars. Dette skuldast i hovudsak:

- mindre timar levert til investeringsprosjekt med 17,6 mill
- mindre refusjonar for sjuke- og foreldrepengear med 1,9 mill
- auka tenestekjøp frå HF'a med 3,8 mill

Øvrige kostnadar har eit avvik mot budsjett på 8,6 mill per mars. Dette skuldast i hovudsak:

- kjøp av tele-/signalutstyr med 2,2 mill
- vedlikehald av IKT-infrastruktur med 1,0 mill
- auka kjøp av konsulentar med 2,5 mill

- auka support- og lisenskostnadar løysinger med 1,5 mill

Med eit underskot på 6,9 mill per mars er det behov for ekstra innsparingstiltak for å halde seg innanfor årets resultatmål. I styremøte 8. desember vart det vedtatt ein innsparingsplan på 10 mill, og det er viktig at denne blir følgast opp med dei ulike einingane. I tillegg er det sett på følgande tiltak:

- oppfølging av all timeføring
- prioritere leveransar til digitaliseringsprosjekt
- vurdere oppgåvefordeling framfor nyttilsetting ved avgang

Balanse

Helse Vest IKT har så langt i år tatt opp nytt langsiktig lån frå Helse Vest RHF med 100 mill.

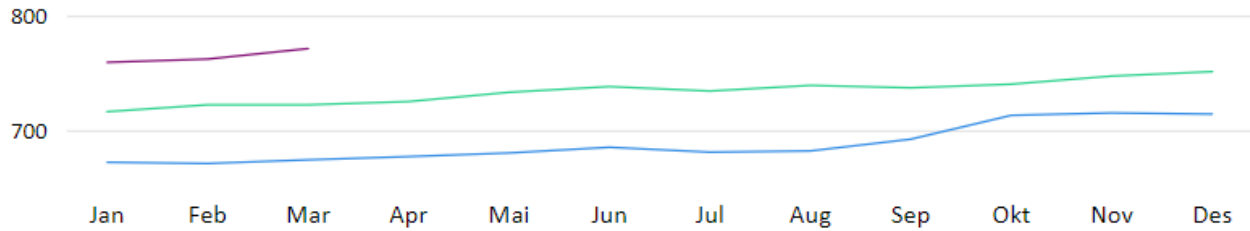
Balanse per 31.03.2024 (tal i 1 000)	2024	2023
Immatrielle eigendelar	1 328 772	1 351 853
Varige driftsmiddel	774 983	728 222
Finansielle anleggsmiddel	8 077	8 077
Sum anleggsmidler	2 111 832	2 088 152
Varer	37 460	35 603
Krav	562 446	356 407
Bankinnskot	24 780	133 508
Sum omlaupsmidler	624 686	525 518
Sum eigendelar	2 736 518	2 613 670
Aksjekapital	1 000	1 000
Annan innskoten eigenkapital	150 319	150 319
Annan eigenkapital	23 819	30 770
Sum eigenkapital	175 138	182 089
Pensjonsforplikting	95 125	93 515
Langsiktig gjeld	2 102 618	2 002 618
Kortsiktig gjeld	363 637	335 448
Sum gjeld	2 561 380	2 431 581
Sum eigenkapital og gjeld	2 736 518	2 613 670

Personal

Personalressursar

Tal Medarbeidarar

År ● 2022 ● 2023 ● 2024



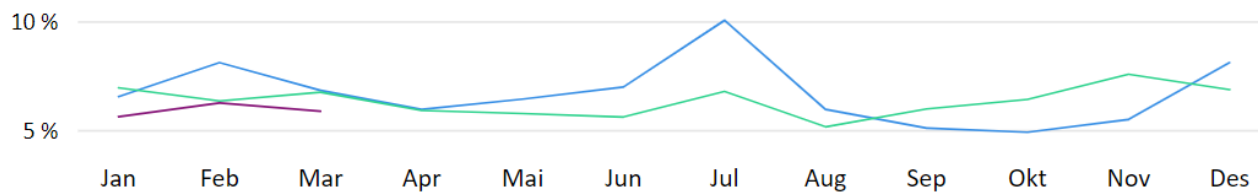
År	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2024	759	762	771									
2023	716	722	722	725	733	738	734	739	737	740	747	751
2022	672	671	674	677	680	685	681	682	692	713	715	714
Snitt hittil i år	Jan	Feb	Mar									
	759	761	764									

Sjuefråvær

Sjuefråvær i perioden frå april 2023 til mars 2023. Gjennomsnitt siste 12 mnd er på 6,1 %.

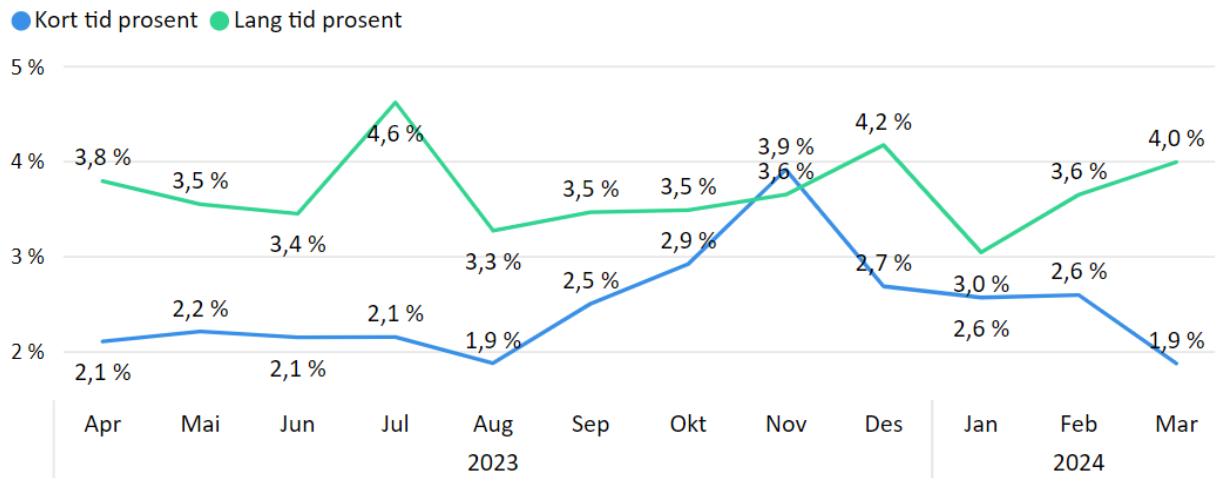
Sjuefråværsprosent

År ● 2022 ● 2023 ● 2024



År	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2024	5,6	6,2	5,9									
2023	6,9	6,3	6,7	5,9	5,7	5,6	6,8	5,1	6,0	6,4	7,6	6,8
2022	6,5	8,1	6,8	5,9	6,4	7,0	10,0	5,9	5,1	4,9	5,5	8,1
Snitt hittil i år	Jan	Feb	Mar	Apr								
	5,6	5,9	5,9	0,0								

Sjuefråværsprosent kort og lang tid



Turnover

Turnover i perioden frå april 2023 til mars 2024. Gjennomsnitt siste 12 mnd er på 6,2 %.

Reel turnover for organisasjon: Alle avdelinger, stillingsgruppe: Alle yrkesgrupper, alder: alle aldre, ansatttype: fast

	202401	202402	202403	202304	202305	202306	202307	202308	202309	202310	202311	202312	Snitt siste 12 mnd
Antall sluttet i perioden	2	1	2	2	3	6	8	4	8	2	4	2	44
Tal medarbeidarar	726	733	747	695	702	708	704	706	703	704	715	719	714
Turnover i prosent	0,28 %	0,14 %	0,27 %	0,29 %	0,43 %	0,85 %	1,14 %	0,57 %	1,14 %	0,28 %	0,56 %	0,28 %	6,17 %

SAKSFRAMLEGG

DATO: 19.04.2024
SAKSBEHANDLAR: Leif Nordland, Harald Løbersli
SAKA GJELD: Økonomisk langtidsplan 2025 - 2029
ARKIVSAK: 2024/28

UTVAL
Styret i Helse Vest IKT AS

MØTEDATO **SAKSNUMMER**
26.04.2024 017-24 B

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret vedtek økonomisk langtidsplan for 2025 – 2029.
2. Eventuelle endringer i ramme for digitalisering vedtatt i Digitaliseringsstyret innarbeidast i økonomisk langtidsplan i etterkant.

Oppsummering

Viser til sak 009-24 O der administrasjonen la fram ei løypemelding for arbeidet med økonomisk langtidsplan for 2025 – 2029.

Fakta

Administrasjonen har lagt fram forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2025 – 2029, jfr.

Vedlegg 1.

Økonomisk langtidsplan (tal i 1 000)	Økonomisk langtidsplan					
	Budsjett					
	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Salsinntekter - Tenester HF	1 783 687	1 912 029	2 009 074	2 100 651	2 174 092	2 197 367
Salsinntekter - Tenester Øvrige	73 811	79 075	83 525	87 374	89 506	90 398
Salsinntekter - Anna/Tilskudd	36 596	36 596	36 596	36 596	36 596	36 596
Sum Salsinntekter	1 894 094	2 027 700	2 129 195	2 224 621	2 300 195	2 324 360
Driftskostnader - Varer	33 265	41 765	48 765	48 765	34 515	33 265
Driftskostnader - Personal	572 219	607 076	613 620	635 032	655 940	669 862
Driftskostnader - Avskrivningar	404 041	439 463	456 429	502 341	547 125	536 154
Driftskostnader - Eksterne tenester	90 593	90 431	97 373	105 925	114 307	120 770
Driftskostnader - Lisensar	541 050	602 177	664 757	687 557	709 557	726 807
Driftskostnader - Linjeleie	45 454	45 954	46 454	46 454	46 454	46 454
Driftskostnader - Anna	109 472	115 835	115 797	115 547	115 297	115 047
Sum Driftskostnader	1 796 094	1 942 700	2 043 195	2 141 621	2 223 195	2 248 360
Driftsresultat	98 000	85 000	86 000	83 000	77 000	76 000
Inntekt - Finans	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Kostnad - Finans	98 000	85 000	86 000	83 000	77 000	76 000
Sum Finans	-97 000	-84 000	-85 000	-82 000	-76 000	-75 000
Resultat	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000

Forslag til økonomisk langtidsplan har ein vekst på 7,1% frå 2024 – 2025, og ytterlegare vekst på 5,0% frå 2025 – 2026.

Budsjettramme for digitalisering skal handsamast i Digitaliseringsstyret 26. april, og det er i økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT nytta ei årleg ramme på 550 mill. kr. i heile langtidsperioden. Ved ei eventuell endring i ramme frå Digitaliseringsstyret vil økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT endrast tilsvarande. Ei eventuell endring vil gi effekt på investeringsnivå, nivå på langsiktig lån, rentekostnader, personalkostnader, konsulentkostnader og lisenskostnader.

Det er i stor grad brukt fordelingsnøklar og sjablongar framfor konkrete vurderingar av kva system som skal prioriterast innanfor satsing på digitalisering. Helse Vest IKT har hatt dialog med sekretariatet for digitalisering, byggeprosjekt og helseføretaka i arbeidet.

Kommentarar

I arbeidet med økonomisk langtidsplan er ny utviklingsplan (ref styresak 065/23) lagt til grunn for ambisjonar og målbilete, og for å lukkast med måla er mellom anna disse tiltaka prioritert:

- Digital plattform som legg til rette for tenester og automatiserte prosessar for utvikling, mellom anna til autentisering, sanntidshub, API
- Legge til rette for mobile løysingar og app'ar
- Phising resistent autentisering ved bruk av sikkerhetsnøkkel (FIDO2)

- Mikrosegmentering og software defined access på nettverk
- Utnytte moglegheit i M365
- Etablere plattform for Kunstig intelligens
- Forbetring i yting, kortare påloggingstid og mindre «plunder og heft»

Konklusjon

Administrasjonen har lagt fram eit forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2025 – 2029. Framlegget til økonomisk langtidsplan er Helse Vest IKT sitt beste overslag over våre kostnader for perioden 2025 – 2029, alt i 2024-kroner og utan justeringar for pris og lønsvekst i perioden.

VEDLEGG 1

DATO: 19.04.2024
SAKSBEHANDLAR: Leif Nordland, Harald Løbersli
SAKA GJELD: Økonomisk langtidsplan 2025 - 2029
ARKIVSAK: 2024/28

UTVAL
Styret i Helse Vest IKT AS

MØTEDATO **SAKSNUMMER**
26.04.2024 017-24 B

Økonomisk langtidsplan 2025 - 2029

Oppsummering

Viser til sak 009-24 O der administrasjonen la fram ei løypemelding for arbeidet med økonomisk langtidsplan for 2025 – 2029. Administrasjonen har lagt fram eit forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2025 – 2029. Framlegget til økonomisk langtidsplan er Helse Vest IKT sitt beste overslag over våre kostnader for perioden 2025 – 2029, alt i 2024-kroner og utan justeringar for pris og lønsvekst i perioden (varsla ekstra prisvekst i nye avtalar på enkelte tenester er tatt omsyn til). Det er i stor grad nytta fordelingsnøklar og sjablongar framfor konkrete vurderingar av kva system som skal prioriterast i budsjetttramme for digitalisering. Helse Vest IKT har hatt dialog med sekretariatet for digitalisering, Byggstøtte IKT, områdeleiarar og HF'a i arbeidet med langtidsplan. Resultatkrav frå Helse Vest RHF er satt til 1,0 mill. kr. årleg i langtidsperioden.

Fakta

- Alle tal er i 2024 kroneverdi
- Det er ikkje teke høgde for eventuelle endringar i SLA som får kostnadskonsekvensar
- Budsjetttramme for digitalisering skal handsamast i Digitaliseringsstyret 26. april, og det er i økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT nytta ei årleg ramme på 550 mill. kr. i heile langtidsperioden. Ved ei eventuell endring i ramme frå Digitaliseringsstyret vil økonomisk langtidsplan for Helse Vest IKT endrast tilsvarende.
- Drift av løysingar utanfor eigen organisasjon (t.d. Norsk Helsenett) er lagt inn saman med ramme for digitalisering og ordinær drift, men det er stor usikkerheit i estimat på årlege kostnader.

- Avskrivningar på eksisterande anleggsmasse er ført fram for heile budsjettperioden, pågåande prosjekt under utvikling er føresett produksjonssatt etter estimert avslutningsdato for prosjekta, og nye prosjekt er avskrivne over 10 år. Infrastruktur er avskrivne over 5 år, leigeutstyr over 4 år.
- Nye applikasjonar i porteføljen reknar ein vert produksjonssatt i året etter budsjettår.
- Finanskostnadar er kalkulert etter retningslinjer i Helse Vest:

Helse Vest RHF ber om at føretaka legg til grunn renteprognosen i tabellen under:

Rentebane	2025	2026	2027	2028	2029
Rente	3,70 %	3,50 %	3,30 %	3,00 %	3,00 %

Ambisjonsnivå og målbilete

I arbeidet med økonomisk langtidsplan er ny utviklingsplan (ref styresak 065/23) lagt til grunn for ambisjonar og målbilete.

Utviklingsplanen set **mål og retning** for den vidare utviklinga av Helse Vest IKT.

Dei fire strategiske **måla viser kva vi skal strekke oss mot** - både i det daglege arbeidet og i den langsiktige styringa av selskapet.

Vi har sikker, stabil og effektiv drift av infrastruktur og løysingar.



Ny teknologi, endra behov og ei uforutsigbar verd gjer at vi heile tida må utvikle oss. Vi sikrar at teknologiske løysingar og helseopplysningar er tilgjengelege, korrekte og beskytta slik at medarbeidarane i sjukehusa i Helse Vest framleis kan levere trygge og gode helsetenester.

Vi er ein framoverlent samarbeidspartnar i helseføretaka sin digitale transformasjon.



Mangel på helsepersonell, fleire og eldre pasientar, meir samansette sjukdomsbilete og stadig større forventningar til helsetenesta krev nye måtar å levere tenestene på. Gjennom vår teknologi-kompetanse og forståing av sjukehusa sine behov bidreg vi til å utnytte digitale verktøy for å møte utfordringsbiletet.

Vi har ein moderne digital grunnmur.



For å ivareta sikker, stabil og effektiv drift og understøtte helseføretaka sine behov for å levere helsetenester på nye måtar, har vi ein moderne digital grunnmur. Den gjer det mogleg for sjukehusa å endre seg raskare og er ei verktøykasse for brukarnær utvikling av løysingar som er tilpassa brukarane og passar inn i vårt teknologilandskap.

Vi lukkast gjennom trygge, engasjerte og kompetente tilsette.



Leiarane og medarbeidarane er dei viktigaste ressursane våre og vi har ein unik samansetnad av teknologikompetanse og kjennskap til sjukehusa. Saman skapar vi ein god arbeidsplass prega av engasjement, samarbeid og læring. Vi utviklar kompetansen og tenestene våre i takt med sjukehusas behov.

For å lukkast med måla er mellom anna disse tiltaka prioritert:

- Digital plattform som legg til rette for tenester og automatiserte prosessar for utvikling, mellom anna til autentisering, sanntidshub, API
- Legge til rette for mobile løysingar og app'ar
- Phising resistent autentisering ved bruk av sikkerhetsnøkkel (FIDO2)
- Mikrosegmentering og software defined access på nettverk
- Utnytte moglegheit i M365
- Etablere plattform for Kunstig intelligens
- Forbetring i yting, kortare påloggingstid og mindre «plunder og heft»

Digitalisering i områda

Ambisjonsnivået frå Områda er høgt, og speilar ønsket om å digitalisere for å frigjere kapasitet i sjukehusa. Det vil bli krevjande å få nok effekt utan å auke ramma, men samtidig må den være innanfor den økonomiske bereevna i Helse Vest. Dersom ramma aukast, må også kapasitet og kompetanse aukast for å kunne levere, både hos Helse Vest IKT og i helseføretaka. Dette vil ta noko tid å bygge opp, og det kan være en moglegheit å legge opp til en trinnvis auke i rammene. I overgangen til ny områdestruktur er eit av måla å «smelte saman» prosjekt og forvaltning, og gjennom det få betre leveransar og meir nytte. Det vil opne moglegheit for meir digitalisering, men det vil ikkje gi økonomisk spelerom til auka investeringar i ny teknologi som t.d. kunstig intelligens, mobile løysingar eller nye løysingar for samhandling med primærhelsetenesta og pasient.

Kunstig intelligens

Kunstig intelligens (KI) er eit område som gir store moglegheiter for effektivisering av både pasienthandsaming og administrativt arbeid. Samanlikna med tidlegare informasjonsteknologi krev drift av KI-applikasjonar innan helsevesenet nye former for leiing og forvaltning når det gjeld koordinering og kontroll. Dette skuldast KI-applikasjonanes læreevne, krava som stillast til datagrunnlag og behovet for overvaking for å sikre trygg og etisk bruk. KI er under utprøving i helseføretaka, inngår i forskingsprosjekt og tas i bruk som integrert del av medisinsk utstyr som til dømes røntgen/lab.

Dersom ambisjonen om å ta i bruk KI for å effektivisere sjukehusdrifta skal nås, krev det satsing på rådgivingstenester, kompetansebygging, skytenester og dataforvaltning. Ei utviding av KI-teamet i Helse Vest IKT vert nødvendig for å støtte helseføretakas KI-initiativ slik at dei kjem raskt og riktig i gang. Systemforvaltninga må utvidast til å omfatte overvaking og oppfølging av KI-løysingar, noko som vi krevje ressursar og kompetanseheving både i helseføretaka og i Helse Vest IKT.

Tilrettelegging av data og rutinar for å sikre god datakvalitet stiller krav om auka fokus på dataforvaltning. I tillegg er det viktig å ta vare på datasikkerheit, sikkerheit i skyløysingar og sikre plattform for datautveksling. KI leverast hovudsakleg gjennom skyløysingar, og vil innebere auke av ikkje-aktiverbare kostnadar.

Administrativt arbeid kan betrast ved å legge til hjelpemiddel som Microsoft Copilot mv. Ei bedriftsintern enterprise-versjon av slike verktøy er beste måte å sikre at sensitiv informasjon ikkje havnar på avveie, og at datagrunnlaget som nyttast er internt. Ulike språkmodellar er opent tilgjengeleg, tidssparande og dermed freistande å ta i bruk om det ikkje tilbys interne verktøy.

Mykje av dette kan sjåast i samanheng med måla i Helse Vest IKT sin utviklingsplan, om å ta i bruk moglegheit i sky, være ein framover lent samarbeidspartner til helseføretaka, og å sikre enkel og rett tilgang til data.

Infrastruktur og IKT-sikkerheit

Det er i løpet av 2023 og 2024 gjennomført tilsetning av fleire ressursar innanfor sikkerheit (sikkerhetskademiet), og Helse Vest IKT vil med bakgrunn i dette etablere Security Operation Center (SOC) i løpet av 2024 og 2025. I tillegg er følgjande områder prioritert:

- oppgradere til phishing resistent autentisering (FIDO2)
- mikrosegmentering av nettverk for medisinteknisk utstyr og teknisk
- etablering av nye datahallar som er i tråd med krav i sikkerhetslova
- verktøy for deteksjon av utstyr i nettverk
- etablere eget delområde for mobilitet som skal fremje ein enkel, trygg og sikker mobil arbeidskvardag i sjukehusa
- ny avtale med Microsoft frå 2026
- strategi for skytenester

Områder for innsparing og effektivisering

Innsparing, effektivisering, gevinst og nytte er ei felles utfordring for HF'a og Helse Vest IKT, og Helse Vest IKT må bidra med å synleggjere moglegheit for nytteverdi i HF'a, samtidig som det er høg fokus på intern innsparing, automatisering. Det er i tillegg lagt opp til eit arbeid med kostoptimalisering, der ein mellom anna ser på moglegheit i eksisterande avtaler gjennom reforhandling, lisensar og brukaradministrasjon, og utnytte moglegheit i Kubernetes. Målsetting for innsparingstiltak for 2024 er satt til 10 mill. kr, og ambisjonsnivået vidareførast i økonomisk langtidsplan.

Tilsette og ekstern innleie

Helse Vest IKT har auka bemanninga med om lag 6 – 7% årleg dei siste år. I utkast til langtidsplan er det lagt opp til mindre auka basert på at aktivitetsnivået for prosjekt til digitalisering skal haldast på same nivå som i 2024 (ramme på 550 mill. kr.), og at aktivitetsnivå i byggeprosjekta vil avta i langtidsperioden. Samtidig er det usikker kor mykje bemanning som vil krevjast i overgangen til skyløysingar, satsing på kunstig intelligens, mobilitet og digital plattform. I vurdering av framtidig behov er det også tatt omsyn til innsparing ved utfasing av løysingar, konsolidering, automatisering og robotisering, samt effekt av ny styringsstruktur i områda.

I området byggstøtte er det foreløpig etterspurt om lag 42 årsverk i 2024, 25 årsverk i 2025, 22 årsverk i 2026 og eit anslag på 10 årsverk i perioden 2027 – 2029.

Det gir følgjande estimat på bemanning i langtidsperioden:

Bemanning Helse Vest IKT	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Antall årsverk ved start av år	760	810	818	829	839	849
Antall årsverk ved slutt av år	810	818	829	839	849	849

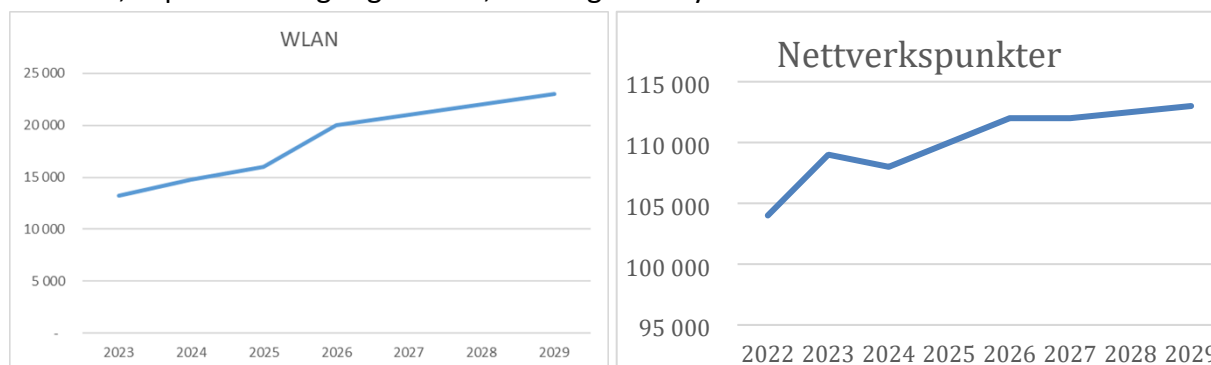
I prosjekt for digitalisering er det lagt opp til same ramme i langtidsperioden, men fordelinga mellom investering og ikkje-aktiverbare kostnader vil endra seg, noko som gir endring i tal på timar frå Helse Vest IKT som balanseførast som investering. Dette vil gje lågare investeringskostnad og høgare driftskostnad. Fordelinga er svært usikker, og må vurderast på nytt i arbeidet med årsbudsjett for 2025.

Bruk av eksterne og tenestekjøp frå føretaka er budsjettert med eit høgare nivå på ikkje-aktiverbare kostnader, og tilsvarande lågare på investeringar. Det er lagt opp til ein reduksjon av bruk av eksterne konsulentar i langtidsperioden.

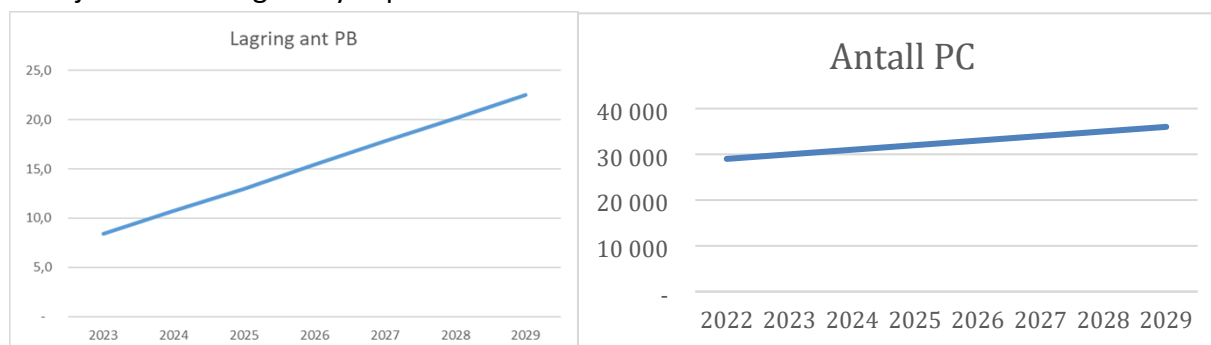
Reisekostnader er lagt inn med same nivå som i 2024, utan vekst som følgje av fleire tilsette.

Kostnadsdrivarar

Innføring av nye løysingar, mobilitet, meir bruk av digitale verktøy og at informasjon (journal, bilete, lab-svar mv) skal være tilgjengeleg til ei kvar tid krev eit godt utbygd, redundant og sikkert nettverk, kapasitet til lagring av data, samt egna utstyr.

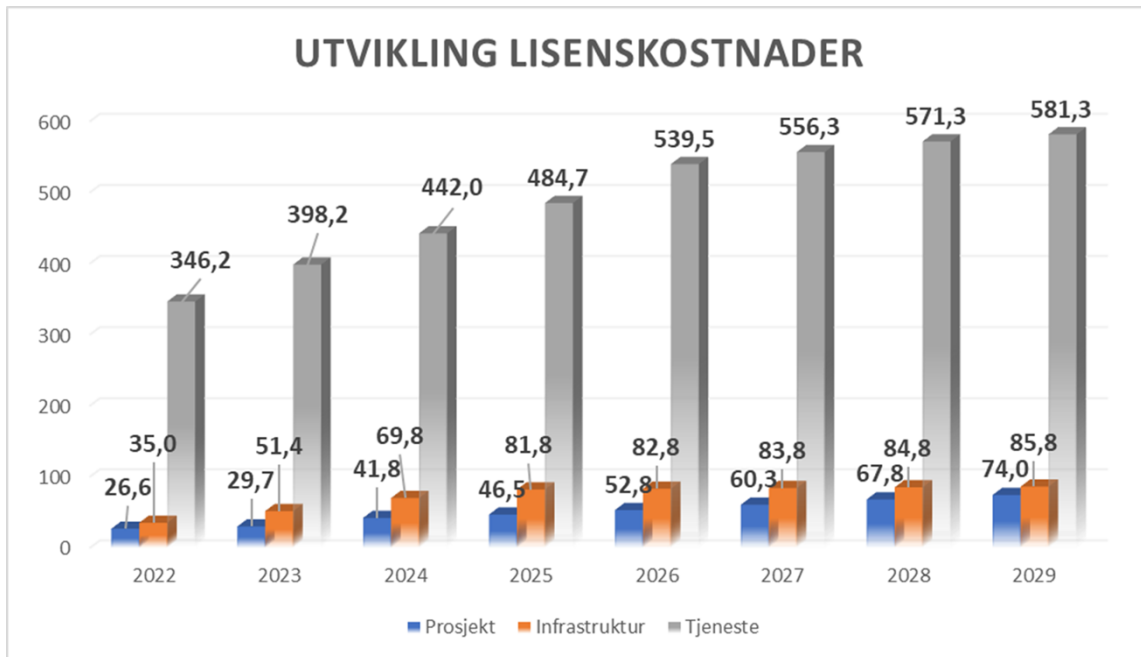


Utvikling i tal på nettverkspunkt er satt noko høgare i 2025-2026 grunna aktivitet i begge lokasjonar i Stavanger i flytteperiode.



Auke i lagring er i stor grad knytt til forventa auke innan DMA.

Nye løysingar og meir infrastruktur gir også auke i lisenskostnadane:



Auke for tenester er knytt til support- og vedlikehaldsavtalar på nye løysingar/modular lokalt, regionalt og nasjonalt. Kostnadar til prosjekt er knytt til lisensdelen av ikkje-aktiverbare kostnadar innanfor prosjekt til digitalisering. Kostnadar til infrastruktur er knytt til lisensar på serverar, nettverk, VMWare m.v.

I auke frå 2024 til 2025 med 61 mill. kr. er om lag 41 mill. kr knytt til aktivitet som skal gi auka nytte for sjukehusa. Det gjeld mellom anna ny nasjonal løysing for AMK, ny funksjonalitet i Dips og Imatis, satsing på digitale helsetenester, samt del av ikkje-aktiverbare kostnadar i nye digitaliseringsprosjekt.

Byggeprosjekt

I planlegginga av innsats frå Helse Vest IKT til byggeprosjekta er det tett dialog med dei ulike byggeprosjekta, og leveransebeskriving viktig, dei skal regulere leveransane, og fungere som ei bestilling til Helse Vest IKT. Budsjetta skal så understøtta disse. Ressursbehovet som er lagt til grunn for langtidsbudsjettet dekker regional byggstøtte, lokal byggstøtte, og regional meldingsvarslar. Det er noko usikkerheit i forhold til innflyttingsdato i nytt sjukehus i Stavanger, noko som kan gje forskyvingar i budsjettet.

Planlagde rehabiliteringsprosjekt i Stavanger (Våland) og Bergen (Sentralblokk) er ikkje tatt inn med ekstra ressursar frå Byggstøtte IKT. Eventuelt byggetrinn 2 i Stavanger (Ullandhaug) er ikkje tatt inn med ekstra ressursar frå Byggstøtte IKT.

ÅR 2024						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	2 418	481	989	372	87	4 347
Lokalt Byggeprosjekt	34 542	1 095	5 606	4 512	0	45 755
Regionalt Meldingsvarsler	6 244	1 241	2 555	960	225	11 225
Reiser	83	17	34	13	3	150
SUM	43 287	2 834	9 184	5 857	315	61 477
ÅR 2025						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	2 541	505	1 040	391	91	4 568
Lokalt Byggeprosjekt	16 135	2 821	3 326	119	0	22 401
Regionalt Meldingsvarsler	5 404	1 074	2 211	831	194	9 714
Reiser	60	25	10	5	0	100
SUM	24 140	4 425	6 587	1 346	285	36 783
ÅR 2026						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	1 865	371	763	287	67	3 353
Lokalt Byggeprosjekt	10 000	6 426	1 994	0	0	18 420
Regionalt Meldingsvarsler	5 404	1 074	2 211	831		9 520
Reiser	60	25	10	5		100
SUM	17 329	7 896	4 978	1 123	67	31 393
ÅR 2027						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	0	0	0	0	0	0
Lokalt Byggeprosjekt	2 936	1 436	4 509	1 118	0	10 000
Regionalt Meldingsvarsler	1 468	718	2 255	559	0	5 000
SUM	4 404	2 154	6 764	1 677	0	15 000
ÅR 2028						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	0	0	0	0	0	0
Lokalt Byggeprosjekt	2 936	1 436	4 509	1 118	0	10 000
Regionalt Meldingsvarsler	1 468	718	2 255	559	0	5 000
SUM	4 404	2 154	6 764	1 677	0	15 000
ÅR 2029						
Budsjett (tall i 1000 NOK)	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Haraldsplass	SUM
Regionalt Byggeprosjekt	0	0	0	0	0	0
Lokalt Byggeprosjekt	2 936	1 436	4 509	1 118	0	10 000
Regionalt Meldingsvarsler	1 468	718	2 255	559	0	5 000
SUM	4 404	2 154	6 764	1 677	0	15 000

Økonomisk langtidsplan 2025 – 2029

Økonomisk langtidsplan (tal i 1 000)	Budsjett	Økonomisk langtidsplan				
	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Salsinntekter - Tenester HF	1 783 687	1 912 029	2 009 074	2 100 651	2 174 092	2 197 367
Salsinntekter - Tenester Øvrige	73 811	79 075	83 525	87 374	89 506	90 398
Salsinntekter - Anna/Tilskudd	36 596	36 596	36 596	36 596	36 596	36 596
Sum Salsinntekter	1 894 094	2 027 700	2 129 195	2 224 621	2 300 195	2 324 360
Driftskostnader - Varer	33 265	41 765	48 765	48 765	34 515	33 265
Driftskostnader - Personal	572 219	607 076	613 620	635 032	655 940	669 862
Driftskostnader - Avskrivningar	404 041	439 463	456 429	502 341	547 125	536 154
Driftskostnader - Eksterne tenester	90 593	90 431	97 373	105 925	114 307	120 770
Driftskostnader - Lisensar	541 050	602 177	664 757	687 557	709 557	726 807
Driftskostnader - Linjeleie	45 454	45 954	46 454	46 454	46 454	46 454
Driftskostnader - Anna	109 472	115 835	115 797	115 547	115 297	115 047
Sum Driftskostnader	1 796 094	1 942 700	2 043 195	2 141 621	2 223 195	2 248 360
Driftsresultat	98 000	85 000	86 000	83 000	77 000	76 000
Inntekt - Finans	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Kostnad - Finans	98 000	85 000	86 000	83 000	77 000	76 000
Sum Finans	-97 000	-84 000	-85 000	-82 000	-76 000	-75 000
Resultat	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000

I fordeling mellom helseføretaka er det i stor grad nytta overordna fordelingsnøklar, og ikkje fordeling av kvar enkelt teneste som i årsbudsjettet. Fordelinga vil derfor kunne variere noko mellom økonomisk langtidsplan og årsbudsjett.

Inntekt per HF (tal i 1 000)	Budsjett 2024	Budsjettert inntektsside detaljert				
		2025	2026	2027	2028	2029
SUM Helse Stavanger HF	504 523	546 444	566 402	583 597	605 621	615 354
- Varer	5 181	6 505	7 595	7 595	5 376	5 181
- Portefølje	39 465	37 837	41 621	45 945	50 540	55 405
- Arbeidsoppdrag	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	43 288	32 140	25 329	12 404	12 404	12 404
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	415 589	468 962	490 857	516 652	536 302	541 364
SUM Helse Fonna HF	240 497	259 826	276 737	285 821	297 203	299 823
- Varer	2 681	3 366	3 930	3 930	2 782	2 681
- Portefølje	20 111	17 354	19 282	21 210	23 414	25 755
- Arbeidsoppdrag	200	200	200	200	200	200
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	2 833	4 425	7 896	2 154	2 656	504
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	214 672	234 481	245 429	258 326	268 151	270 682
SUM Helse Bergen HF	786 579	839 370	883 638	933 647	963 627	971 262
- Varer	18 237	22 897	26 735	26 735	18 922	18 237
- Portefølje	60 549	52 247	58 052	63 857	70 492	77 541
- Arbeidsoppdrag	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	9 185	6 587	6 492	9 792	9 792	3 036
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	684 608	743 639	778 359	819 263	850 421	858 448
SUM Helse Førde HF	192 918	203 681	216 706	228 930	236 825	238 968
- Varer	3 779	4 745	5 540	5 540	3 921	3 779
- Portefølje	17 111	14 765	16 406	18 046	19 921	21 913
- Arbeidsoppdrag	500	500	500	500	500	500
- Byggeprosjekt (inkl avskrivinger)	5 856	1 346	3 423	3 977	3 977	2 302
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	165 672	182 325	190 838	200 867	208 506	210 474
SUM Sjukehusapoteka Vest HF	35 008	37 966	39 739	41 699	43 061	43 564
- Varer	424	532	622	622	440	424
- Portefølje	1 373	1 185	1 317	1 449	1 599	1 759
- Arbeidsoppdrag	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	30 211	33 248	34 800	36 629	38 022	38 381
SUM Helse Vest RHF	24 162	24 785	25 895	27 004	27 803	28 445
- Varer	493	619	723	723	512	493
- Portefølje	4 537	3 915	4 350	4 785	5 282	5 810
- Arbeidsoppdrag	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000
- Tjenester øvrige (app, infra, leie osv)	11 132	12 251	12 823	13 497	14 010	14 142
SUM Private ideelle	73 933	79 075	83 525	87 374	89 506	90 398

Likviditet

Helse Vest IKT vil i langtidsperioden ha meir investeringar enn det som finansierast av ordinære avskrivningar. Det vil derfor være eit behov for å auke langsiktig lån frå Helse Vest RHF ytterlegare.

	2024	2025	2026	2027	2028	2029
KONTANTSTRØMMER FRÅ OPERASJONELL AKTIVITET:						
Resultat	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000
Ordinære avskrivningar	404 041 000	439 462 775	456 428 542	502 341 058	547 124 691	536 154 383
Korreksjon for egne aktiverbare/viderefakturerb	-154 886 550	-154 000 000	-144 000 000	-132 000 000	-120 000 000	-110 000 000
Endring i kortsiktig fordring/gjeld	-50 000 000	-20 000 000		10 000 000	10 000 000	0
= Netto kontantstrømmer frå operasjonell aktivitet	200 154 450	266 462 775	313 428 542	381 341 058	438 124 691	427 154 383
Periodisert pensjonskostnad	86 183 653	86 503 292	87 171 775	87 941 301	88 898 897	88 898 897
Beltalt pensjonspremie	-76 183 653	-76 503 292	-77 171 775	-77 941 301	-78 898 897	-78 898 897
= Endring i driftslikviditet	210 154 450	276 462 775	323 428 542	391 341 058	448 124 691	437 154 383
KONTANTSTRØMMER FRÅ INVESTERINGSAKTIVITET:						
Utbetaling digitaliseringsprosjekt	-401 500 000	-385 000 000	-360 000 000	-330 000 000	-300 000 000	-275 000 000
Infrastrukturinvesteringar	-110 558 000	-141 000 000	-135 000 000	-135 000 000	-120 000 000	-120 000 000
Aktivert leieutstyr alle	-93 870 000	-90 000 000	-80 000 000	-80 000 000	-90 000 000	-90 000 000
Investeringar frå føretaka	-23 290 000	-19 350 000	-19 350 000	-19 350 000	-19 350 000	-19 350 000
Investeringer frå digital plattform	-24 000 000	-13 000 000	-14 000 000	-15 000 000	-16 000 000	-17 000 000
Korreksjon for egne aktiverbare/viderefakturerb	154 886 550	154 000 000	144 000 000	132 000 000	120 000 000	110 000 000
= Netto kontantstrøm frå investeringsaktivitet	-498 331 450	-494 350 000	-464 350 000	-447 350 000	-425 350 000	-411 350 000
KONTANTSTRØMMER FRÅ FINANSIERINGSAKTIVITET:						
Innbetaling av nye lån frå Helse Vest RHF	413 600 000	363 600 000	263 600 000	213 600 000	163 600 000	163 600 000
Utbetalningar ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000	-163 600 000
= Netto kontantstrøm frå finansieringsaktivitet (netto lån)	250 000 000	200 000 000	100 000 000	50 000 000	0	0
Over-/underskuddslikviditet investeringar	-248 331 450	-294 350 000	-364 350 000	-397 350 000	-425 350 000	-411 350 000
= Total endring likviditet	-38 177 000	-17 887 225	-40 921 458	-6 008 942	22 774 691	25 804 383
Inngående likviditetsbeholdning i perioden	93 509 000	55 332 000	37 444 775	-3 476 682	-9 485 624	13 289 067
= Utgåande likviditetsbeholdning	55 332 000	37 444 775	-3 476 682	-9 485 624	13 289 067	39 093 450

Konklusjon

Administrasjonen har lagt fram eit forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2025 – 2029. Framlegget til økonomisk langtidsplan er Helse Vest IKT sitt beste overslag over våre kostnader for perioden 2025 – 2029, alt i 2024-kroner og utan justeringar for pris og lønsvest i perioden.

SAK 018-24

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Vest IKT AS

DATO: 15.04.2024
SAKSHANDSAMAR: Ole Jørgen Kirkeluten, Ole Fr. Gulbrandsen
SAKA GJELD: ForBetring – undersøkelsen 2023

ARKIVSAK:
STYRESAK: Styresak 18/24 O

STYREMØTE: 26.04.2024

Forslag til vedtak

- 1. Styret tek saka til orientering.*

Oppsummering

85,27 % av medarbeidarar i Helse Vest IKT har svart på ForBetringsundersøkinga i 2024. I 2023 var svarprosenten 87.

Overordna viser undersøkinga stabilt gode resultat for Helse Vest IKT.

Resultata er tilgjengeleg for alle tilsette, dermed og for verneombud og tillitsvalde i Helse Vest IKT.

Fakta

Svarprosenten for ForBetring 2024 er på 85,27 % og Helse Vest IKT kan vise til stabilt høg deltaking i undersøkinga over tid; 87% i 2023 og i 2022, 90 % i 2021, 89 % i 2020 og 93 % i 2018 og 2019.

I år har totalt 645 medarbeidarar gitt sitt svar på undersøkinga.

Undersøkinga vart sendt ut for sjuande gong i 2024. Den skal kartleggje arbeidsmiljø, pasienttryggleiks- kultur og HMS (helse, miljø, sikkerheit), og har som mål å identifisere tiltak for å betre tryggleiken i helsetenesta – både for pasientar og medarbeidarar.

Drøfting

Resultat for 2024 viser stabilt høge skår på hovudtema som «Psykososialt arbeidsmiljø», «Tryggleiksklima» og «Leiaråtferd».

Hovudtema «Fysisk arbeidsmiljø» og «Oppfølging» viser klart betre tall enn tidligare år, og er hovudtema med sterkast auke og med reduksjon i spreining.

Mange av spørsmåla har i stor grad same resultat som tidlegare år.

Det er større variasjonar i skår på enkeltspørsmål i undersøkinga enn på hovudtema, og for enkelte seksjonar samanlikna med avdelingsnivå og/eller for heile selskapet.

Avdeling Tjenesteutvikling utmerka seg med svarprosent på 98,1.

Låg svarprosent hos HR- avdelinga skuldast at det på tidpunktet undersøkelsen vart sendt ut, var registeret 10 ressurser midlertidig på avdelinga. Dei var i eit opplærings/utdanningsløp («Sikkerheitsakademiet») og hadde ikkje starta i sin jobbkvardag. Dei blei oppmoda om å ikkje svara på undersøkelsen.

Konklusjon

Undersøkinga vert gjennomgått og fulgt opp i dei enkelte avdelingar og seksjonar utover våren/sommaren. Det er leiar som har ansvar for å dele og følgje opp resultatata i si eining.

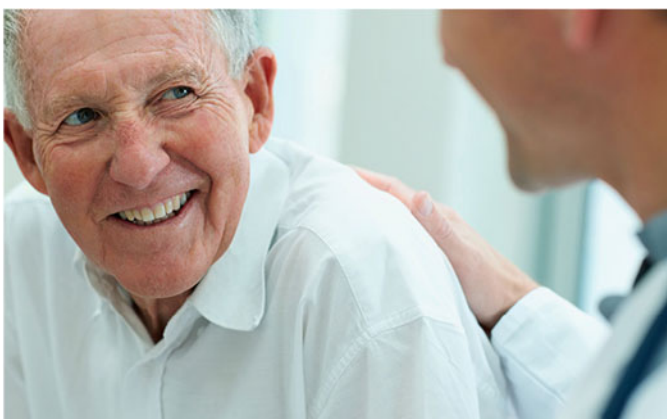
Handlingsplan skal registrerast i Synergi innan juni 2024.

Helse Vest IKT vil følgje anbefalt regional prosess for oppfølging- og forbetring av resultat gjennom å identifisere forbetningsområde, utarbeide handlingsplan og følgje opp undersøkinga med medarbeidarar, leiargruppe og tillitsvalde og vernetenesta i Arbeidsmiljøutvalet.

RESULTATRAPPORT FORBEDRING 2024

*utdrag for
Helse Vest IKT AS*

ForBedring



Denne rapporten inneholdt resultat fra ForBedring 2024. ForBedring er ei medarbeidarundersøking om arbeidsmiljø, pasienttryggleikskultur og HMS

Innhold

1. Om ForBedring undersøkinga	3
1.1. ForBedring undersøkinga.....	3
1.2. Beskriving av måltal som er nytta	3
1.3. Korleis lese resultatrapport.....	4
2. Resultat per tema	5
2.1. Engasjement	5
2.2. Teamarbeidsklima	7
2.3. Arbeidsforhold	9
2.4. Tryggleiksklima.....	11
2.5. Psykososialt arbeidsmiljø.....	13
2.6. Opplevd leiaråtferd.....	15
2.7. Opplevd leiaråtferd (for leiar)	17
2.8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksarbeidet.....	19
2.9. Fysisk arbeidsmiljø.....	21
2.10. Oppfølging.....	23

1. Om ForBedring undersøkinga

1.1. ForBedring undersøkinga

ForBedring er ei «samansmelting» av tidlegare HMS-, pasienttryggleik- og medarbeidarundersøkingar.

Undersøkinga kartlegg ulike sider ved arbeidsmiljø, pasienttryggleikskultur og HMS (helse, miljø og sikkerheit), som kan ha samanheng med risiko for uønskte hendingar, eller verke negativt på tenesta si kvalitet og medarbeidarane si helse og engasjement.

Undersøkinga består av ei rad spørsmål knytt til følgjande tema:

- Engasjement
- Teamarbeidsklima
- Arbeidsforhold
- Tryggleiksklima
- Psykososialt arbeidsmiljø
- Opplevd leiaråttferd
- Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksarbeidet
- Fysisk miljø
- Oppfølging

Resultata frå undersøkinga skal gi leiarar og medarbeidarar informasjon til å kunne redusere risiko for uønskte hendingar, blant anna ved å forbetre lokalt arbeidsmiljø og tryggleiksskultur. Undersøkinga skal nyttast som eit kunnskapsgrunnlag i utvikling av handlingsplaner og forbetningsarbeid.

Undersøkinga er gjennomført i alle verksemdene i føretaksgruppa i Helse Vest, samt fleire private ideelle verksemdar frå og med 1. februar til og med 16. mars 2024. Alle medarbeidarar med eit aktivt stillingsforhold er invitert til å delta i undersøkinga.

1.2. Beskriving av måltal som er nytta

For å kunne tolke resultata som blir presentert i denne rapporten er det viktig å forstå måltala som nytta i forbindelse med undersøkinga. Måltala er beskrive kort i avsnitta under.

Del som har svara

Del som har svara er det same som svarprosent. Måltalet er berekna basert på tal som har svara dividert på tal som er invitert til å delta i undersøkinga.

Gjennomsnittsskår

Gjennomsnittsskår er den skåren du får dersom du legg saman skåren frå alle svar og deler på tal svar. Måltallet gir ein indikasjon på skåren til føretaket samla sett på aktuelt spørsmål.

Spreiing

Spreiing er eit uttrykk for variasjonen i svara på spørsmåla i undersøkinga. Ei høg spreieing på eit spørsmål vil seie at medarbeidarane har svara ulikt på spørsmålet. Spreiinga er 0 dersom alle medarbeidarar har svara heilt likt på eit spørsmål. Høgast mogleg spreieing i svara er 50.

Referanseskår

Referanseskår er gjennomsnittsskår per spørsmål for alle verksemdene som har delteke i undersøkinga.

Del medarbeidarar som har skåra «heilt einig» og/eller «litt einig»

Prosentdel medarbeidarar som skårar 75 eller høgare viser kor stor del av medarbeidarane som har svara «Heilt einig» og/eller «Litt einig» på spørsmål om Tryggleiksklima.

Del einingar der minst 60 % av medarbeidarar som har skåra «heilt einig» og/eller «litt einig»

Indikatoren er eit uttrykk for kor stor del av einingane/avdelingane der seksti prosent (60 %) av medarbeidarane har skåra høgt (skår er 100 eller 75) på spørsmåla innanfor temaet Tryggleiksklima. Indikatoren er basert på teller (tal einingar der minst seksti prosent av medarbeidarane har svara «Heilt einig» eller «Litt einig») og nemner (tal einingar). Indikatoren kan brukast til å vise kor mange einingar/avdelingar under eit føretak, klinikk eller avdeling som skårar høgt.

Del einingar der minst 80 % av medarbeidarar som har skåra «heilt einig» og/eller «litt einig»

Sjå beskrivinga rett ovanfor.

1.3. Korleis lese resultatrapport

Denne rapporten inneheld:

- ✓ Beskriving av samarbeid om undersøkinga i helseregionen (kapittel 1)
- ✓ Resultater frå undersøkinga per tema (kapittel 2)
- ✓ Beskriving av forbetningsarbeidet (kapittel 3)

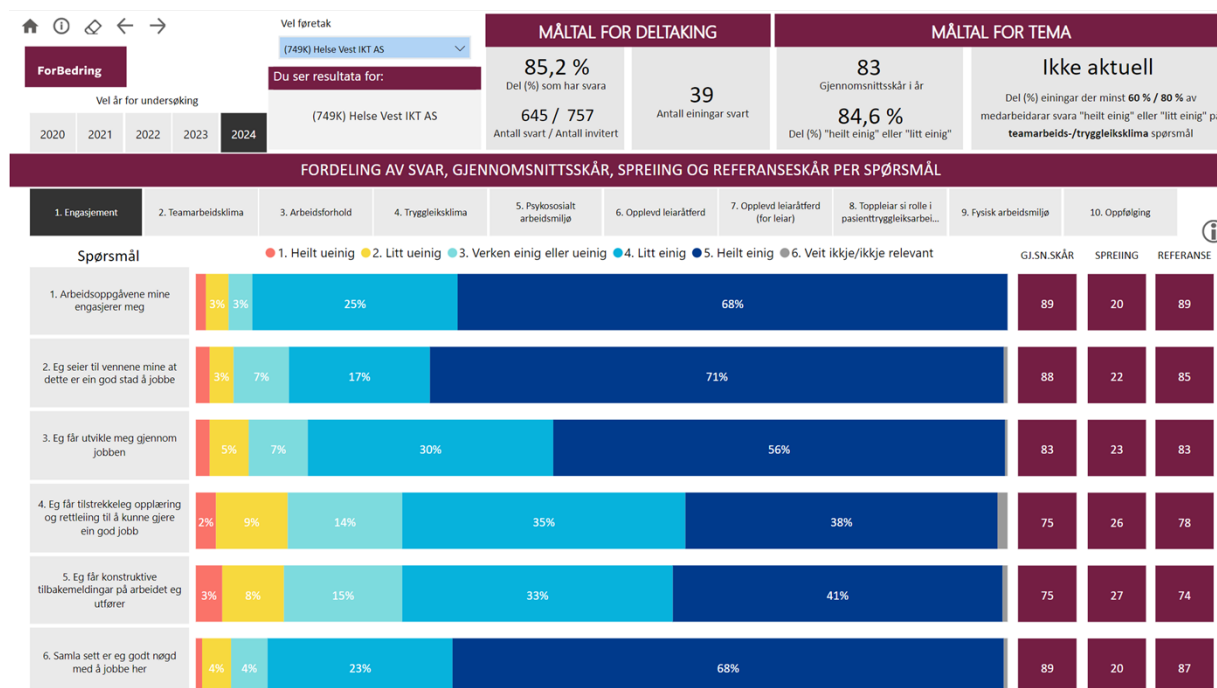
2. Resultat per tema

Ein viser tre figurer pr tema, først «oversiktsbilde 2024» så «2023/2024 samanlikning» til slutt utviklinga frå 2020-2024 på hovudtema.

Alle klippa er henta ut frå den regionale rapporten, slik at referanseskåren viser til føretaksgruppa.

2.1. Engasjement

Engasjerte medarbeidarar er dei som får anerkjenning, tilbakemeldingar og moglegheit for personlegutvikling gjennom sitt arbeid. Engasjement virker inn på ei rekke ulike prestasjonar. Høgt jobbengasjement virker positivt inn på motivasjon og jobbutførelse, det fremmer service og lojalitet. Engasjement gir betre økonomisk resultat og reduserer turnover, ulykker, svinn og kvalitetsfeil. Høy skår indikerer eit høgt engasjement.



Oppsummering:

- Del som har svara på undersøkinga er 85,27 %. Totalt har 645 svara av 757 medarbeidarar som er invitert til å delta i undersøkinga.
- Spørsmåla «Arbeidsoppgavene mine engasjerer meg» og «Samla sett er eg godt nøgd med å jobba her» har høgast gjennomsnittsskår og lågast spreiring.
- Spørsmåla «Eg får tilstrekkeleg opplæring og rettleiing til å kunne gjere en god jobb» og «Eg for konstruktive tilbakemeldingar på arbeidet eg utfører» har lågast gjennomsnittsskår.

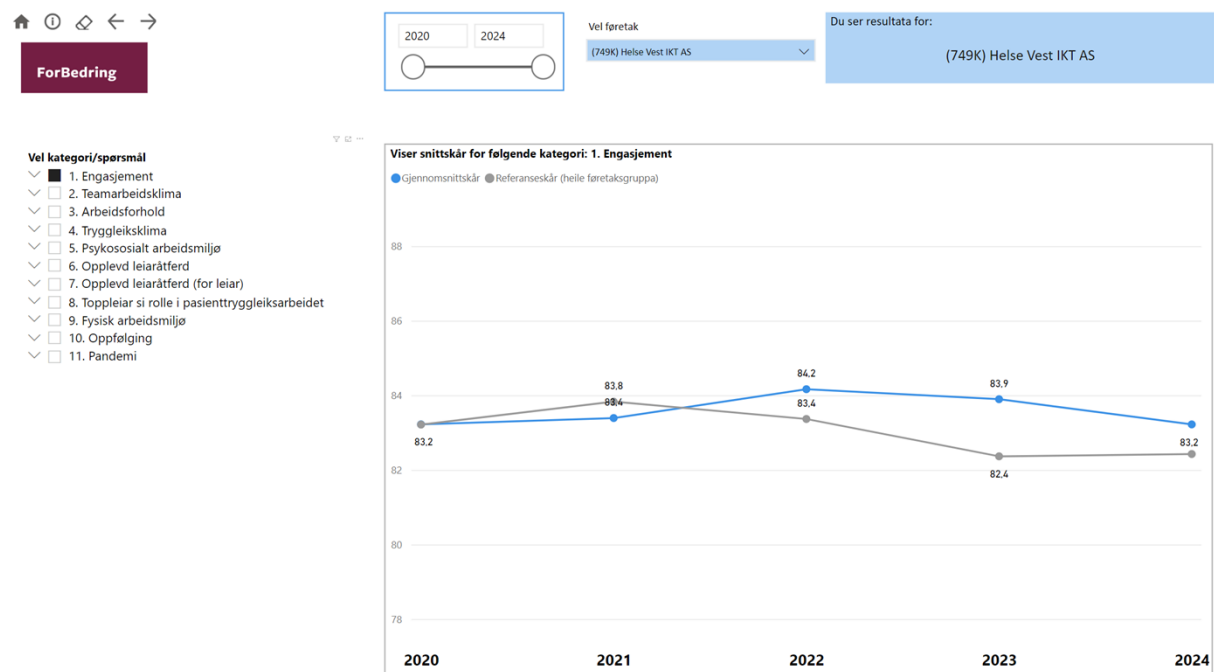
2023 2024 Valgt "før" år Valgt "etter" år Vel føretak (749K) Helse Vest IKT AS Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

ForBedring

1. Engasjement 2. Teamarbeidsklima 3. Arbeidsforhold 4. Tryggleiksklima 5. Psykososialt arbeidsmiljø 6. Opplevd leiaråtferd 7. Opplevd leiaråtferd (for leiar) 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... 9. Fysisk arbeidsmiljø 10. Oppfølging 11. Pandemi

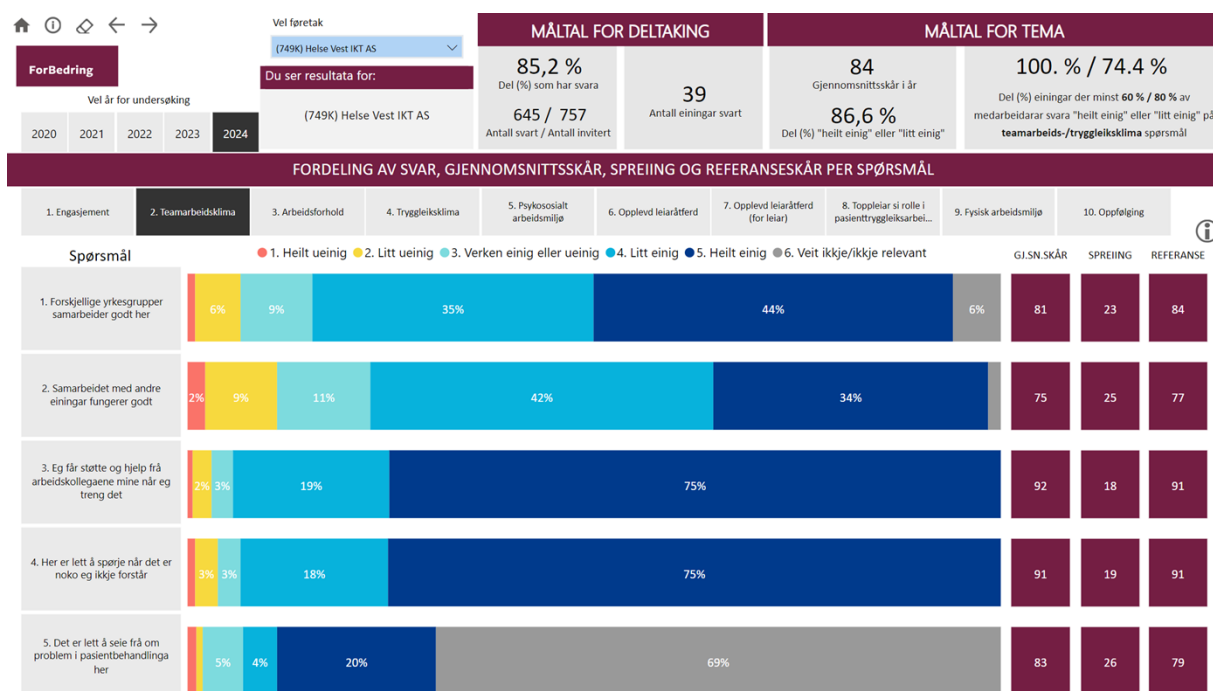
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj-skår før	Gj-skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Arbeidsoppgåvene mine engasjerer meg	1. Arbeidsoppgåvene mine engasjerer meg	90	89	18	20	90	89
2. Eg seier til vennene mine at dette er ein god stad å jobbe	2. Eg seier til vennene mine at dette er ein god stad å jobbe	89	88	21	22	85	85
3. Eg får utvikle meg gjennom jobben	3. Eg får utvikle meg gjennom jobben	84	83	22	23	83	83
4. Eg får tilstrekkeleg opplæring og rettleiing til å kunne gjere ein god jobb	4. Eg får tilstrekkeleg opplæring og rettleiing til å kunne gjere ein god jobb	74	75	26	26	77	78
5. Eg får konstruktive tilbakemeldingar på arbeidet eg utfører	5. Eg får konstruktive tilbakemeldingar på arbeidet eg utfører	78	75	26	27	74	74
6. Samla sett er eg godt nøgd med å jobbe her	6. Samla sett er eg godt nøgd med å jobbe her	89	89	20	20	86	87
1. Engasjement	1. Engasjement	84	83	23	24	82	82

Vi er ett «knepp ned» på engasjement, og ett opp på spreiring.



2.2. Teamarbeidsklima

Teamarbeidsklima belyser openhet, samarbeid og støtte mellom kollegaer og yrkesgrupper både internt og på tvers av einingar. Manglende koordinering og samhandling mellom einingar i sjukehus er eit risikoområdet innen pasienttryggleik som det er viktig å kartlegge. Høg skår indikerer eit høgt teamarbeidsklima.



Oppsummering:

- Spørsmålet «Eg får støtte og hjelp frå arbeidskollegaene mine når eg treng det» har høgast gjennomsnittsskår og lågast spreining. Like høg skår har og spørsmålet «Her er det lett å spørje når det er noko eg ikkje forstår.»
- Spørsmålet «Samarbeidet med andre einingar fungerer godt» har nest høgast spreining og lågast gjennomsnittsskår.

Home | 2023 | 2024 | Valgt "før" år: 2023 | Valgt "etter" år: 2024 | Vel føretak: (749K) Helse Vest IKT AS | Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

ForBedring | 1. Engasjement | **2. Teamarbeidsklima** | 3. Arbeidsforhold | 4. Tryggleiksklima | 5. Psykososialt arbeidsmiljø | 6. Opplevd leiaråttferd | 7. Opplevd leiaråttferd (for leiar) | 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... | 9. Fysisk arbeidsmiljø | 10. Oppfølging | 11. Pandemi

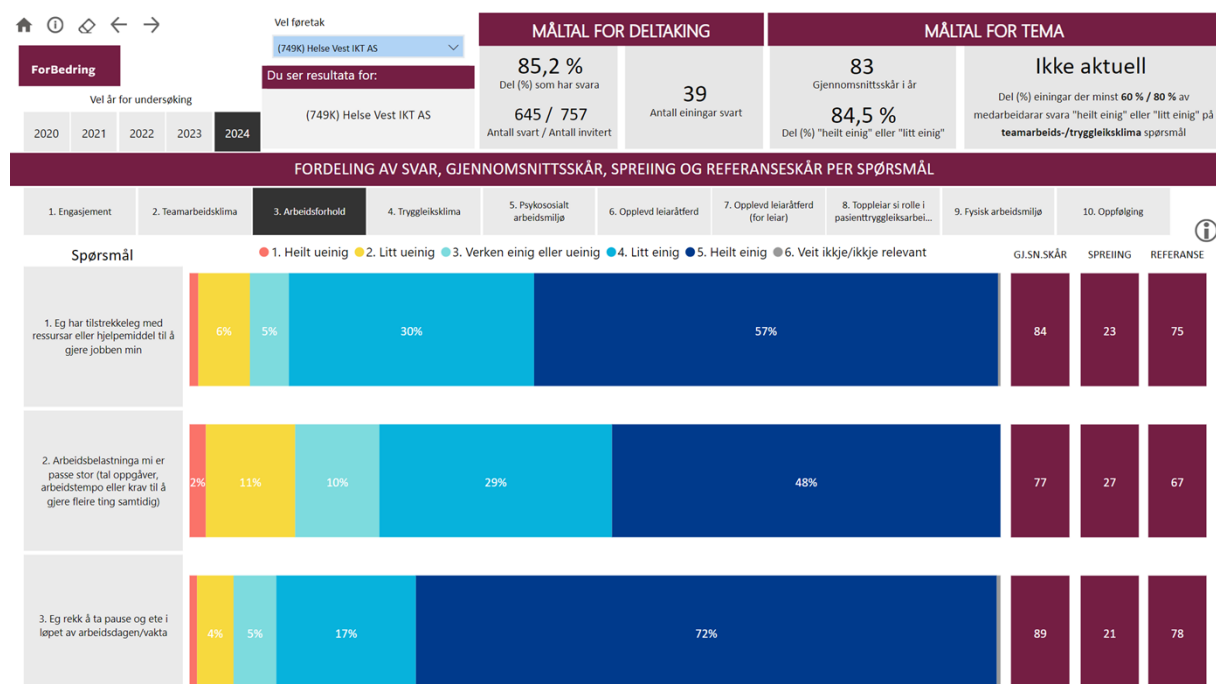
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Forskjellige yrkesgrupper samarbeider godt her	1. Forskjellige yrkesgrupper samarbeider godt her	80	81	24	23	84	84
2. Samarbeidet med andre einingar fungerer godt	2. Samarbeidet med andre einingar fungerer godt	75	75	25	25	77	77
3. Eg får støtte og hjelp frå arbeidskollegaene mine når eg treng det	3. Eg får støtte og hjelp frå arbeidskollegaene mine når eg treng det	93	92	16	18	91	91
4. Her er lett å spørje når det er noko eg ikkje forstår	4. Her er lett å spørje når det er noko eg ikkje forstår	92	91	17	19	92	91
5. Det er lett å seie frå om problem i pasientbehandlninga her	5. Det er lett å seie frå om problem i pasientbehandlninga her	85	83	25	26	79	79
2. Teamarbeidsklima	2. Teamarbeidsklima	85	84	23	23	85	85

Vi er ett «knepp ned» på arbeidsklima, med same spreing.



2.3. Arbeidsforhold

Arbeidsforhold belyser arbeidsmengde og tempo, samt tilgjengelege ressurser og hjelpemidler. Det tek opp ulike belastningar som kan verke negativt inn på motivasjon og helse. Dette er risikoforhold som det er viktig å ha under oppsyn. Høg skår indikerar at det er tilstrekkeleg med ressurser og hjelpemidler, samt at arbeidsmengde og tempo er lite belastande.



Oppsummering:

- Spørsmålet «Eg rekk å ta pause eller ete i løpet av ein arbeidsdag / ei vakt» har høgast gjennomsnittsskår og nest lågast spreiring. Spørsmålet «Arbeidsbelastninga mi er passe stor (tal oppgåver, arbeidstempo eller krav til å gjere fleire ting samtidig)» har høgast spreiring og lågast gjennomsnittsskår.

Kan det tyde på ulik arbeidsbelastning og at vi kan bli betre til å fordela arbeidet?

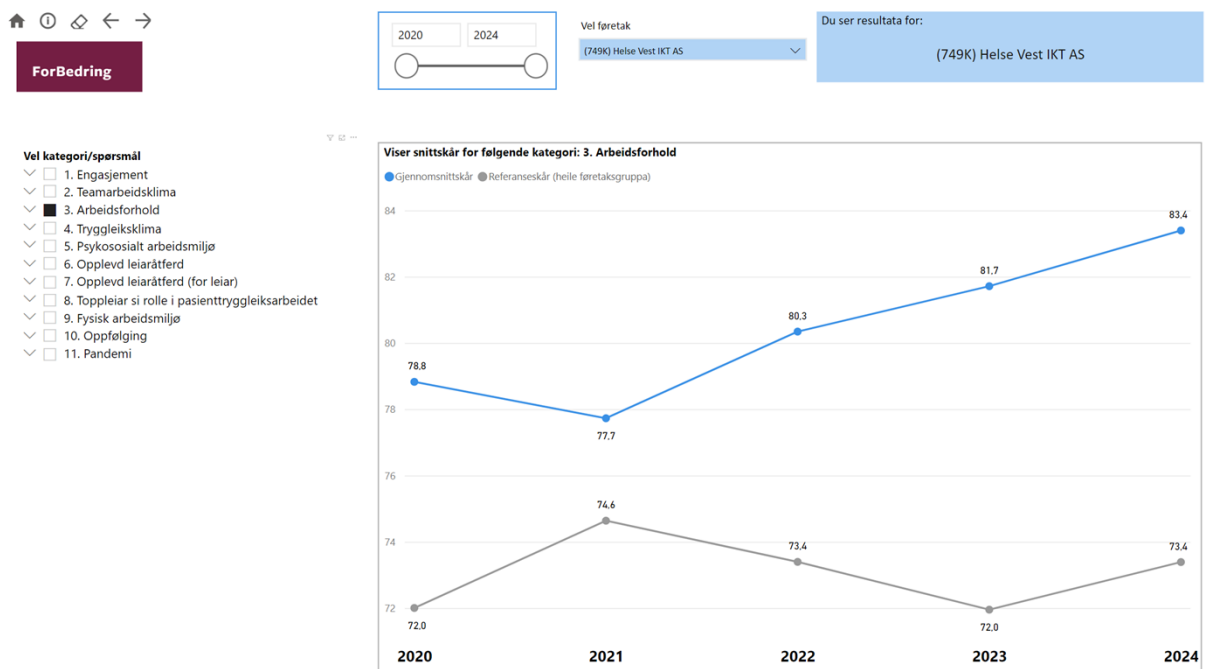
2023 2024 Valgt "før" år Valgt "etter" år Vel føretak (749K) Helse Vest IKT AS Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

ForBedring

1. Engasjement 2. Teamarbeidsklima 3. Arbeidsforhold 4. Tryggleiksklima 5. Psykososialt arbeidsmiljø 6. Opplevd leiaråttferd 7. Opplevd leiaråttferd (for leiar) 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... 9. Fysisk arbeidsmiljø 10. Oppfølging 11. Pandemi

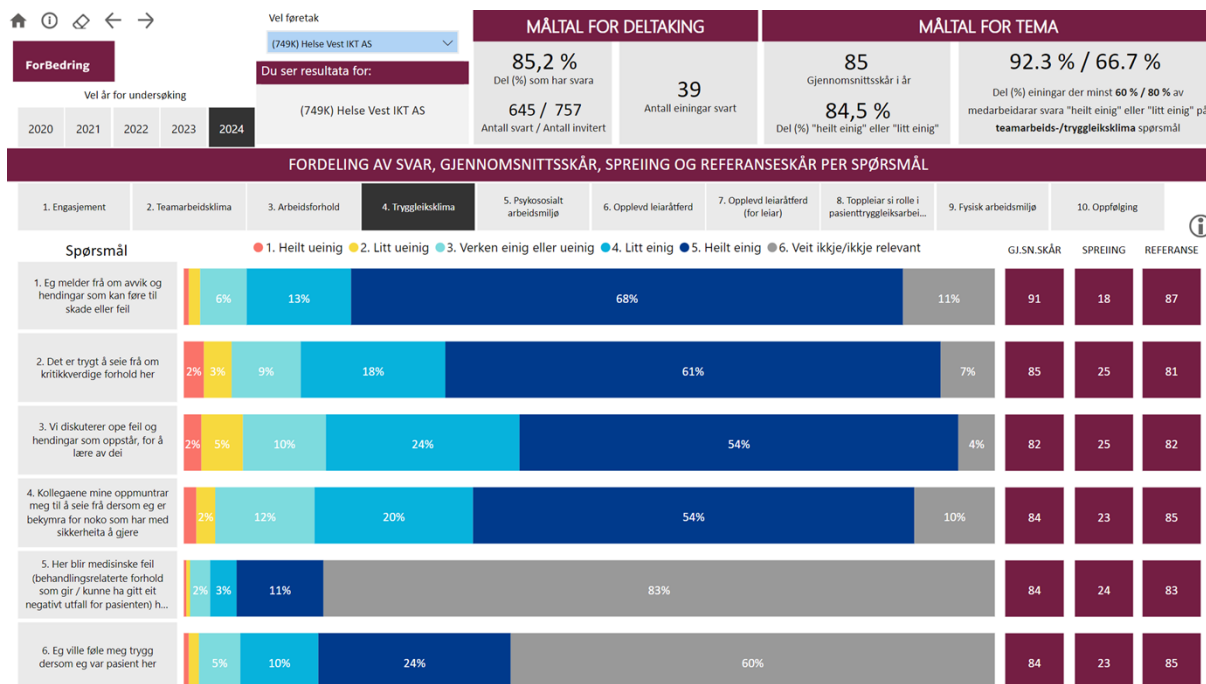
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Eg har tilstrekkeleg med ressursar eller hjelpemiddel til å gjere jobben min	1. Eg har tilstrekkeleg med ressursar eller hjelpemiddel til å gjere jobben min	84	84	23	23	74	75
2. Arbeidsbelastninga mi er passe stor (tal oppgåver, arbeidstempo eller krav til å gjere fleire ting samtidig)	2. Arbeidsbelastninga mi er passe stor (tal oppgåver, arbeidstempo eller krav til å gjere fleire ting samtidig)	74	77	29	27	66	67
3. Eg rekk å ta pause og ete i løpet av arbeidsdagen/vakta	3. Eg rekk å ta pause og ete i løpet av arbeidsdagen/vakta	87	89	22	21	76	78
3. Arbeidsforhold	3. Arbeidsforhold	82	83	25	24	72	73

Vi er ett «knepp opp» på arbeidsforhold, og ett ned på spreiring.



2.4. Tryggleiksklima

Tryggleiksklima kartlegger varslingskulturen, og kor trygg og open denne er. Det belyser forhold som virker inn på kvalitet og pasienttryggleik. Høg skår indikerer ein god varslingskultur og openhet.



Oppsummering:

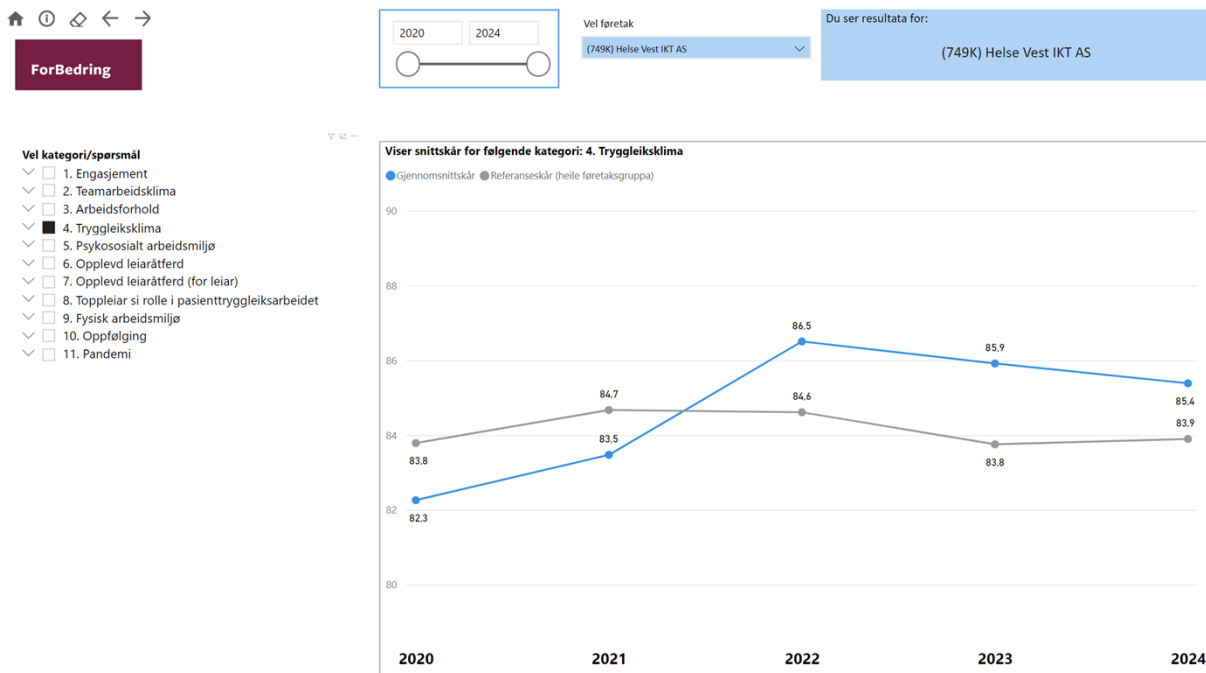
- På fleire av spørsmåla har ansatte svara «Veit ikkje/ikkje relevant».
- Spørsmålet «Eg melder frå om avvik og hendingar som kan føre til skade eller feil» har høgast gjennomsnittsskår og lågast spreieing.
- Spørsmålet «Det er trygt å seie i frå om kritikkverdige forhold her viser størst til tilbakegang og aukande spreieing, vises neste side

2023 2024 Valgt "før" år Valgt "etter" år Vel føretak (749K) Helse Vest IKT AS Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

1. Engasjement 2. Teamarbeidsklima 3. Arbeidsforhold 4. Tryggleiksklima 5. Psykososialt arbeidsmiljø 6. Opplevd leiaråttferd 7. Opplevd leiaråttferd (for leiar) 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... 9. Fysisk arbeidsmiljø 10. Oppfølging 11. Pandemi

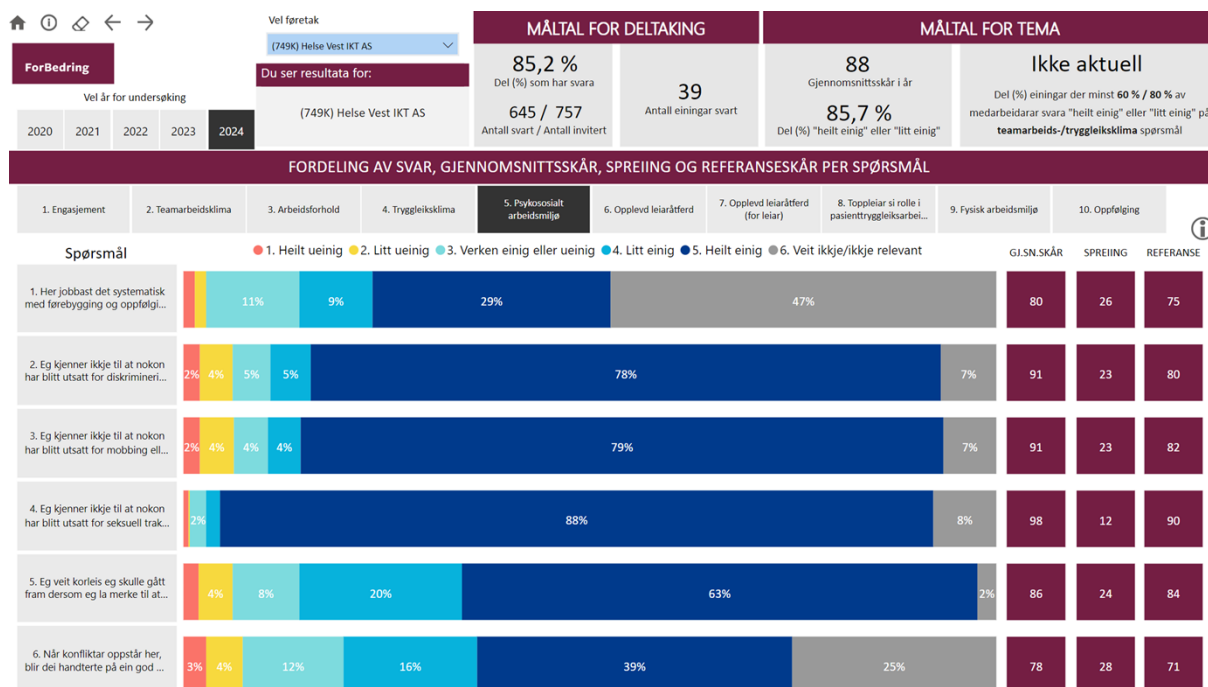
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Eg melder frå om avvik og hendingar som kan føre til skade eller feil	1. Eg melder frå om avvik og hendingar som kan føre til skade eller feil	92	91	17	18	86	87
2. Det er trygt å seie frå om kritikkverdige forhold her	2. Det er trygt å seie frå om kritikkverdige forhold her	87	85	22	25	81	81
3. Vi diskuterer ope feil og hendingar som oppstår, for å lære av dei	3. Vi diskuterer ope feil og hendingar som oppstår, for å lære av dei	82	82	25	25	82	82
4. Kollegaene mine oppmuntrar meg til å seie frå dersom eg er bekymra for noko som har med sikkerheita å gjere	4. Kollegaene mine oppmuntrar meg til å seie frå dersom eg er bekymra for noko som har med sikkerheita å gjere	84	84	22	23	86	85
5. Her blir medisinske feil (behandlingsrelaterede forhold som gir / kunne ha gitt eit negativt utfall for pasienten) handterte rett	5. Her blir medisinske feil (behandlingsrelaterede forhold som gir / kunne ha gitt eit negativt utfall for pasienten) handterte rett	88	84	21	24	83	83
6. Eg ville føle meg trygg dersom eg var pasient her	6. Eg ville føle meg trygg dersom eg var pasient her	83	84	24	23	85	85
4. Tryggleiksklima	4. Tryggleiksklima	86	85	22	23	84	84

Vi er ett «knepp ned på Tryggleiksklima, og ett opp på spreiring.



2.5. Psykososialt arbeidsmiljø

Psykososialt arbeidsmiljø tek opp mobbing, trakassering, diskriminering og korleis ansatte blir ivaretatt dersom ein hendelse skulle oppstå. Høg skår indikerer trygt arbeidsmiljø og god håndtering av eventuelle konflikter.

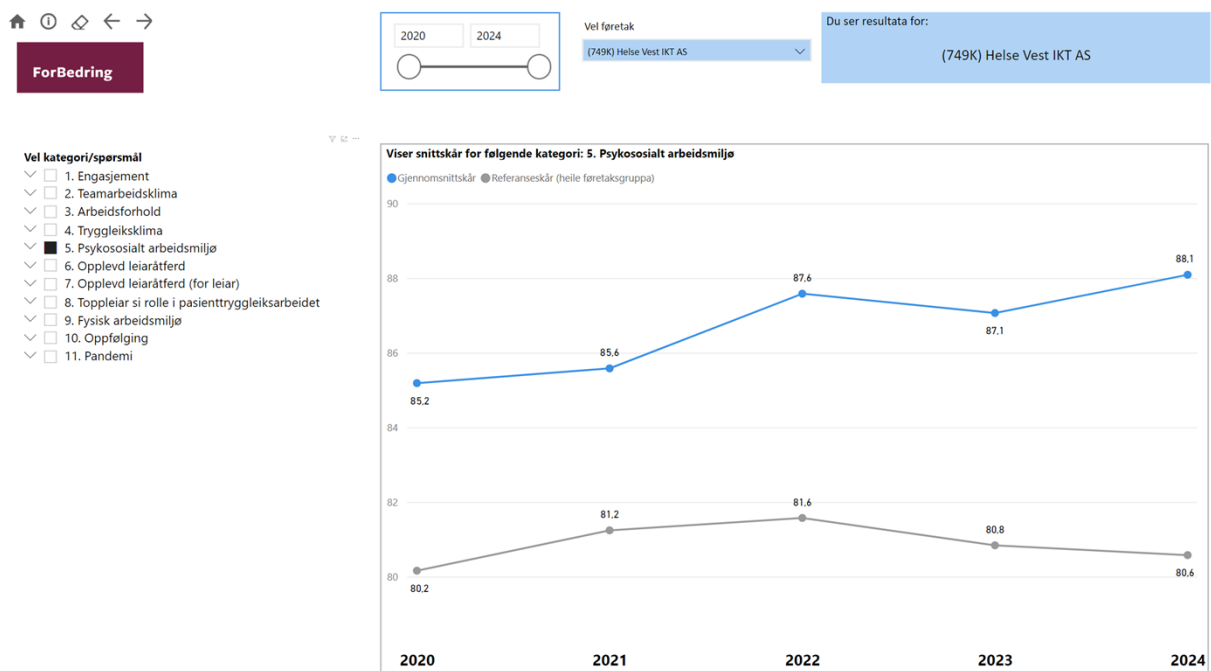


Oppsummering:

- Spørsmålet «Eg kjenner ikkje til at nokon har blitt utsatt for seksuell trakassering her i løpet av dei siste 12 månadene» har høgast gjennomsnittsskår og lågast spreing.
- Spørsmålet «Her jobbast det systematisk med førebygging og oppfølging av vald og truslar» har nest lågast gjennomsnittsskår, 47 % har svart «Veit ikkje/ikkje relevant».
- Spørsmålet «Når konflikter oppstår her, blir dei handterte på ein god måte» får omlag like låg skår.

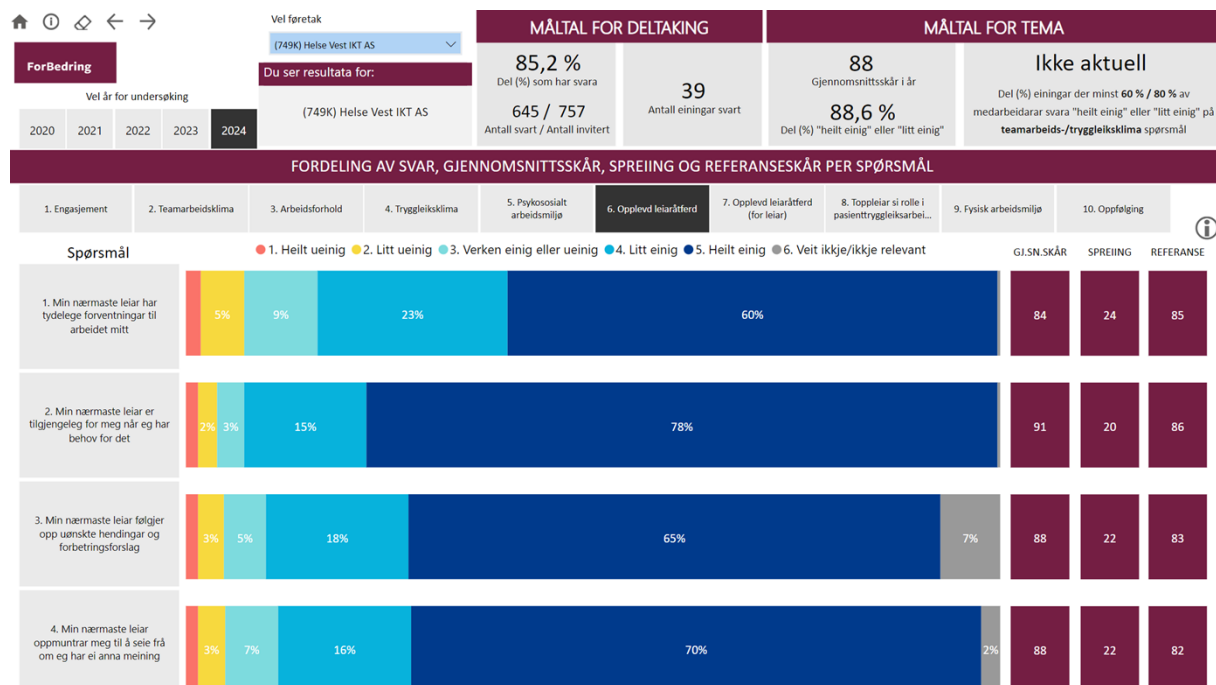
Valgt "før" år		Valgt "etter" år		Vel foretak		Du ser resultata for:				
2023		2024		(749K) Helse Vest IKT AS		(749K) Helse Vest IKT AS				
1. Engasjement	2. Teamarbeidsklima	3. Arbeidsforhold	4. Tryggleiksklima	5. Psykososialt arbeidsmiljø	6. Opplevd leiaråferd	7. Opplevd leiaråferd (for leiar)	8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar...	9. Fysisk arbeidsmiljø	10. Oppfølging	11. Pandemi
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter			
1. Her jobbst det systematisk med førebygging og oppfølging av vald og truslar	1. Her jobbst det systematisk med førebygging og oppfølging av vald og truslar	76	80	27	26	75	75			
2. Eg kjenner ikkje til at nokon har blitt utsatt for diskriminering her i løpet av dei siste 12 månedene. (Diskriminering betyr å behandle nokon mindre gunstig enn andre)	2. Eg kjenner ikkje til at nokon har blitt utsatt for diskriminering her i løpet av dei siste 12 månedene. (Diskriminering betyr å behandle nokon mindre gunstig enn andre)	91	91	23	23	80	80			
3. Eg kjenner ikkje til at nokon har blitt utsatt for mobbing eller trakassering her i løpet av dei siste 12 månedene. (Mobbing er at ein person gjentekne gonger blir utsett for negative handlingar eller åferd frå ein eller fleire personar, og har vanskar med å forsvare seg mot dette. Trakassering er handlingar, unnlatingar eller ytringar som verkar eller har til formål å verke krenkande, skremmande, fiendtlege, nedverdigande eller audmjukande)	3. Eg kjenner ikkje til at nokon har blitt utsatt for mobbing eller trakassering her i løpet av dei siste 12 månedene. (Mobbing er at ein person gjentekne gonger blir utsett for negative handlingar eller åferd frå ein eller fleire personar, og har vanskar med å forsvare seg mot dette. Trakassering er handlingar, unnlatingar eller ytringar som verkar eller har til formål å verke krenkande, skremmande, fiendtlege, nedverdigande eller audmjukande)	91	91	23	23	82	82			
4. Eg kjenner ikkje til at nokon har blitt utsatt for seksuell trakassering her i løpet av dei siste 12 månedene. (Seksuell trakassering er uønskt seksuell merksemd som har som formål eller verknad å vere krenkande, skremmande, fiendtleg, nedverdigande, audmjukande eller plagsam)	4. Eg kjenner ikkje til at nokon har blitt utsatt for seksuell trakassering her i løpet av dei siste 12 månedene. (Seksuell trakassering er uønskt seksuell merksemd som har som formål eller verknad å vere krenkande, skremmande, fiendtleg, nedverdigande, audmjukande eller plagsam.Seksuell trakassering kan kome frå pasientar, kollegaer og andre.)	97	98	14	12	92	90			
5. Eg veit korleis eg skulle gått fram dersom eg la merke til at nokon blei utsatt for mobbing, trakassering eller diskriminering	5. Eg veit korleis eg skulle gått fram dersom eg la merke til at nokon blei utsatt for mobbing, trakassering eller diskriminering	84	86	24	24	83	84			
6. Når konflikhtar oppstår her, blir dei handterte på ein god	6. Når konflikhtar oppstår her, blir dei handterte på ein god	76	78	28	28	72	71			
5. Psykososialt arbeidsmiljø	5. Psykososialt arbeidsmiljø	87	88	24	24	81	81			

Vi er ett «knepp opp» på psykososialt arbeidsmiljø, og same spreieing.



2.6. Opplevd leiaråtferd

Opplevd leiaråtferd belyser relasjonen mellom leiar og medarbeidarar. Leiing har stor betydning for arbeidsmiljø og pasientsikkerhet. Høg skår indikerer god leiing.



Oppsummering:

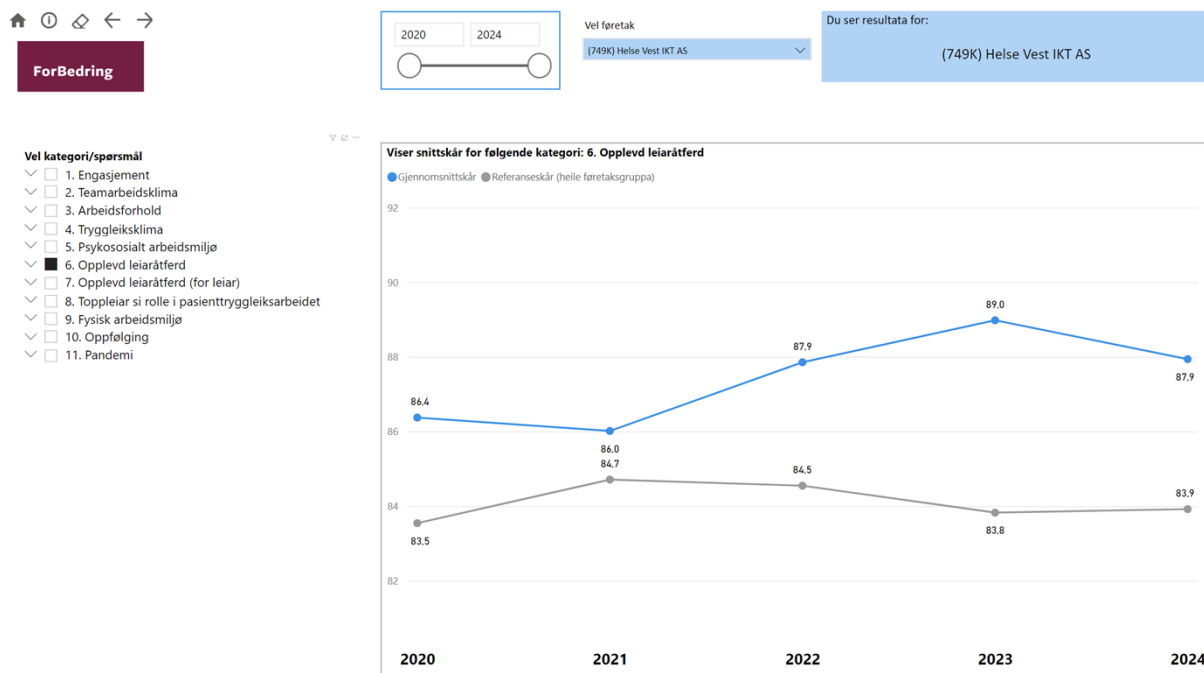
- Spørsmålet «Min nærmaste leiar er tilgjengeleg for meg når eg har behov for det» har høgast gjennomsnittsskår og lågast spreiring.
- Spørsmålet «Min nærmaste leiar har tydlige forventningar til arbeidet mitt» har lågast gjennomsnittsskår og høgast spreiring.

2023 2024 Valgt "før" år Valgt "etter" år Vel føretak (749K) Helse Vest IKT AS Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

1. Engasjement 2. Teamarbeidsklima 3. Arbeidsforhold 4. Tryggleiksklima 5. Psykososialt arbeidsmiljø 6. Opplevd leiaråtferd 7. Opplevd leiaråtferd (for leiar) 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... 9. Fysisk arbeidsmiljø 10. Oppfølging 11. Pandemi

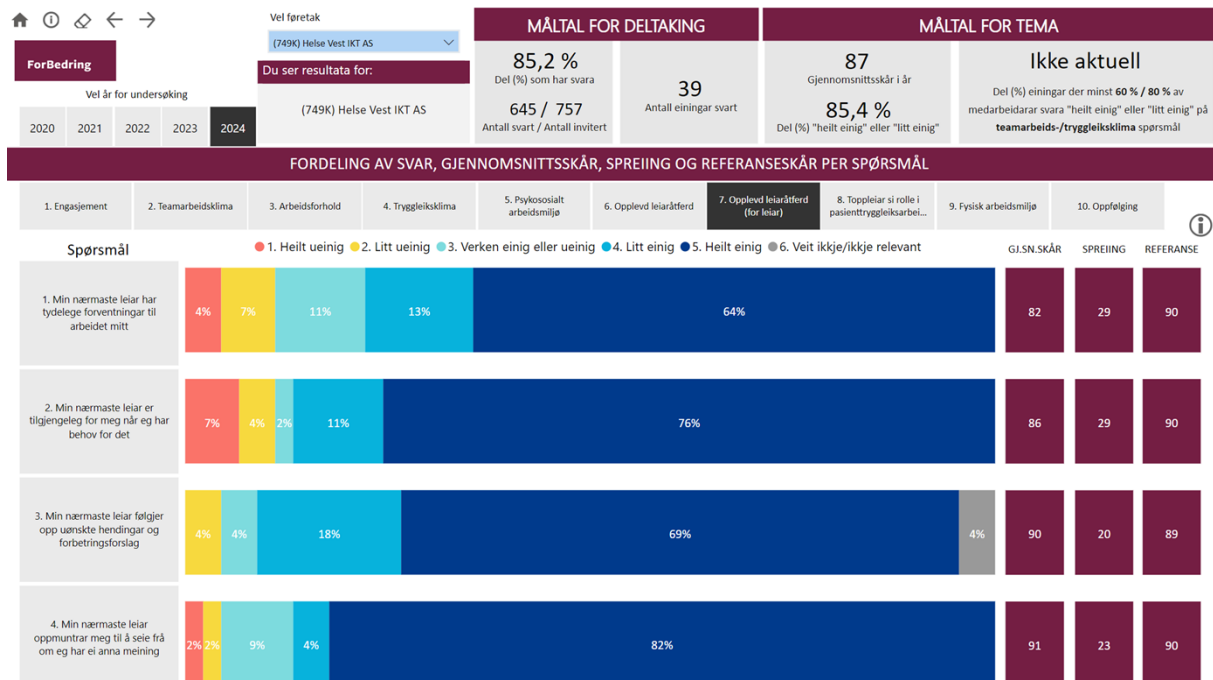
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Min nærmaste leiar har tydelege forventningar til arbeidet mitt	1. Min nærmaste leiar har tydelege forventningar til arbeidet mitt	85	84	23	24	85	85
2. Min nærmaste leiar er tilgjengeleg for meg når eg har behov for det	2. Min nærmaste leiar er tilgjengeleg for meg når eg har behov for det	92	91	18	20	85	86
3. Min nærmaste leiar følgjer opp uønskte hendingar og forbetningsforslag	3. Min nærmaste leiar følgjer opp uønskte hendingar og forbetningsforslag	89	88	20	22	83	83
4. Min nærmaste leiar oppmuntrar meg til å seie frå om eg har ei anna meining	4. Min nærmaste leiar oppmuntrar meg til å seie frå om eg har ei anna meining	90	88	20	22	82	82
6. Opplevd leiaråtferd	6. Opplevd leiaråtferd	89	88	20	22	84	84

Vi er ett «knepp ned» på opplevd leiaråtferd, og auka spreiring.



2.7. Opplevd leiaråtferd (for leiar)

Opplevd leiaråtferd (for leiar) belyser relasjonen mellom leiar og leiars leiar. Leiging har stor betydning for arbeidsmiljø og pasientsikkerhet. Høg skår indikerer god leiging.



- Spørsmålet «Min nærmaste leiar oppmuntrar meg til å seie i frå om eg har ei anna meining» har høgast gjennomsnittsskår og nest lågast spreiing.

2023 2024 Valgt "før" år Valgt "etter" år Vel føretak Du ser resultat for:

ForBedring 2023 2024 (749K) Helse Vest IKT AS (749K) Helse Vest IKT AS

1. Engasjement 2. Teamarbeidsklima 3. Arbeidsforhold 4. Tryggleiksklima 5. Psykososialt arbeidsmiljø 6. Opplevd leiaråttferd 7. Opplevd leiaråttferd (for leiar) 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... 9. Fysisk arbeidsmiljø 10. Oppfølging 11. Pandemi

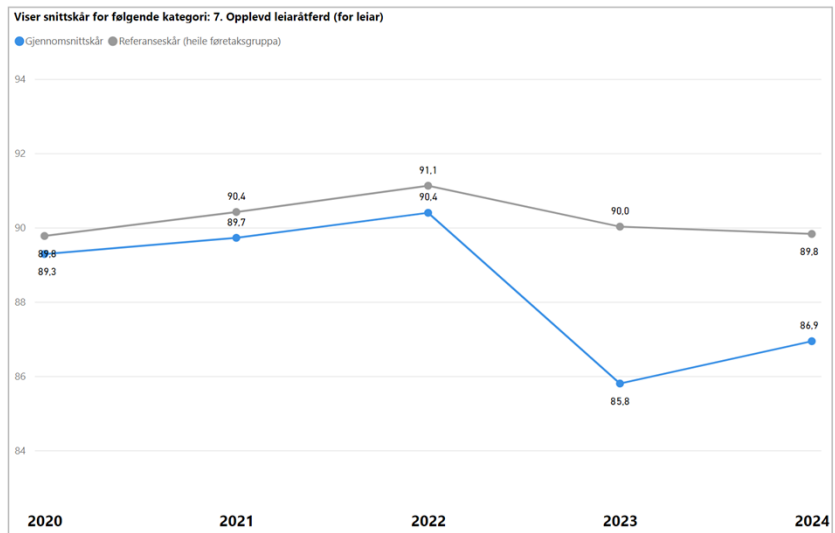
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Min nærmaste leiar har tydelege forventningar til arbeidet mitt	1. Min nærmaste leiar har tydelege forventningar til arbeidet mitt	83	82	26	29	90	90
2. Min nærmaste leiar er tilgjengeleg for meg når eg har behov for det	2. Min nærmaste leiar er tilgjengeleg for meg når eg har behov for det	86	86	23	29	90	90
3. Min nærmaste leiar følgjer opp uønskte hendingar og forbetningsforslag	3. Min nærmaste leiar følgjer opp uønskte hendingar og forbetningsforslag	87	90	24	20	90	89
4. Min nærmaste leiar oppmuntrar meg til å seie frå om eg har ei anna meining	4. Min nærmaste leiar oppmuntrar meg til å seie frå om eg har ei anna meining	88	91	26	23	90	90
7. Opplevd leiaråttferd (for leiar)	7. Opplevd leiaråttferd (for leiar)	86	87	25	26	90	90

Vi er ett «knepp opp» på opplevd leiaråttferd(for leiar), og auka spreiiing.

2020 2024 Vel føretak Du ser resultat for:

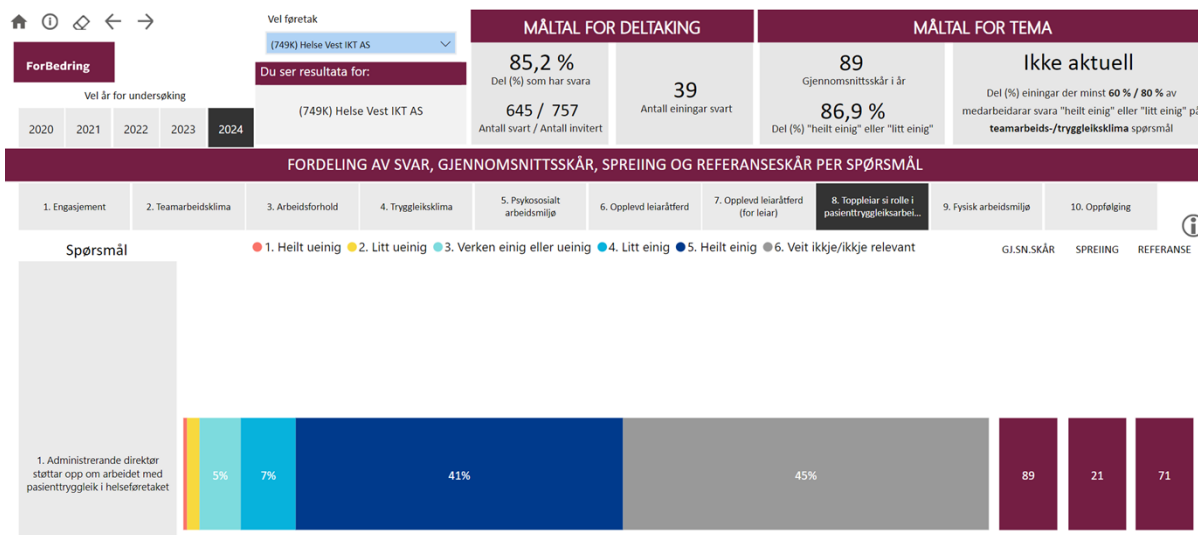
ForBedring (749K) Helse Vest IKT AS (749K) Helse Vest IKT AS

- Vel kategori/spørsmål
- 1. Engasjement
 - 2. Teamarbeidsklima
 - 3. Arbeidsforhold
 - 4. Tryggleiksklima
 - 5. Psykososialt arbeidsmiljø
 - 6. Opplevd leiaråttferd
 - 7. Opplevd leiaråttferd (for leiar)
 - 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksarbeidet
 - 9. Fysisk arbeidsmiljø
 - 10. Oppfølging
 - 11. Pandemi



2.8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksarbeidet

Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksarbeidet kartlegger om administrerende direktør støtter opp om arbeidet med pasienttryggleik i helseføretaket. Høg skår indikerer medarbeidarar meiner at administrerende direktør støtter opp om arbeidet med pasienttryggleik.



Home | Info | Search | Navigation |
 Valgt "før" år: 2023 | Valgt "etter" år: 2024 |
 Vel føretak: (749K) Helse Vest IKT AS |
 Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

1. Engasjement	2. Teamarbeidsklima	3. Arbeidsforhold	4. Tryggleiksklima	5. Psykososialt arbeidsmiljø	6. Opplevd leiaråttferd	7. Opplevd leiaråttferd (for leiar)	8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar...	9. Fysisk arbeidsmiljø	10. Oppfølging	11. Pandemi
Spørsmål før		Spørsmål etter		Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter	
1. Administrerende direktør støttar opp om arbeidet med pasienttryggleik i helseføretaket		1. Administrerende direktør støttar opp om arbeidet med pasienttryggleik i helseføretaket		87	89	21	21	71	71	
1. Administrerende direktør støttar opp om arbeidet med pasienttryggleik i helseføretaket		1. Administrerende direktør støttar opp om arbeidet med pasienttryggleik i helseføretaket		87	89	21	21	71	71	

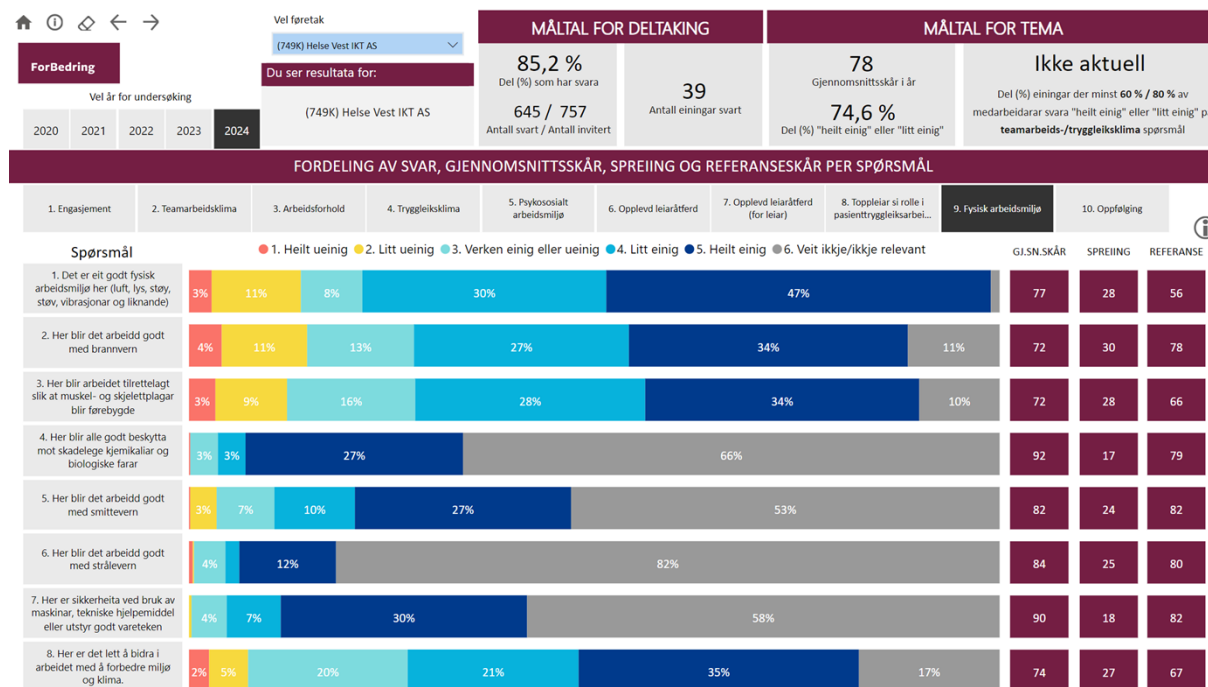
Vi er to «knepp opp» på AD si rolle i pasienttryggleiksarbeidet, same spreiring.



2.9. Fysisk arbeidsmiljø

Fysisk arbeidsmiljø kartlegger ulike forhold som medfører risiko for helseplager, og ivaretar arbeidsmiljøloven, samt Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning. Høg skår indikerer at det er gode arbeidsforhold og tilrettelegging for de ansatte.

Helse Vest IKT



Oppsummering:

- Spørsmålet «Her er sikkerheita ved bruk av maskinar, tekniske hjelpemiddel eller utstyr godt ivareteken» og «Her blir alle godt beskyttet mot skadelige kjemikalier og biologiske farer» har høgast gjennomsnittsskår og lågast spreiiing, men ca mange har svara «Veit ikkje/ikkje relevant».
- Spørsmåla «Her blir det arbeidd godt med brannvern» og «Her blir det tilrettelagt slik at muskel og skjelettplager blir førebygde» har lågast gjennomsnittsskår og høgast spreiiing.

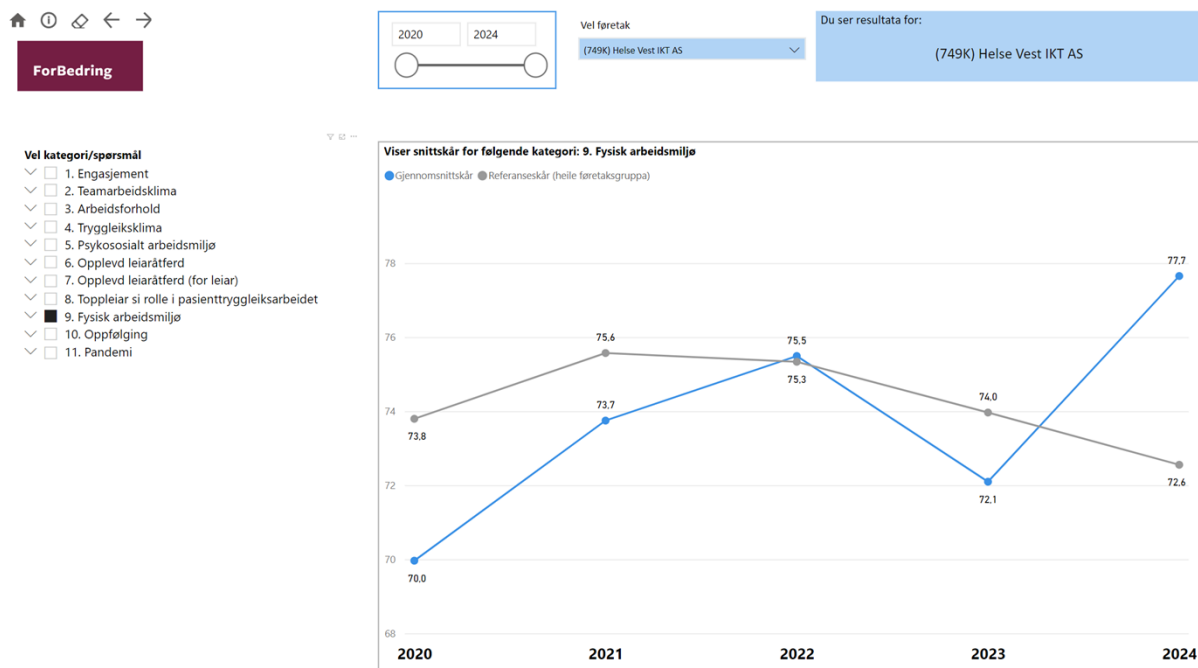
2023 2024 Valgt "før" år Valgt "etter" år Vel føretak (749K) Helse Vest IKT AS Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

ForBedring

1. Engasjement 2. Teamarbeidsklima 3. Arbeidsforhold 4. Tryggleiksklima 5. Psykososialt arbeidsmiljø 6. Opplevd leiartferd 7. Opplevd leiartferd (for leiar) 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... 9. Fysisk arbeidsmiljø 10. Oppfølging 11. Pandemi

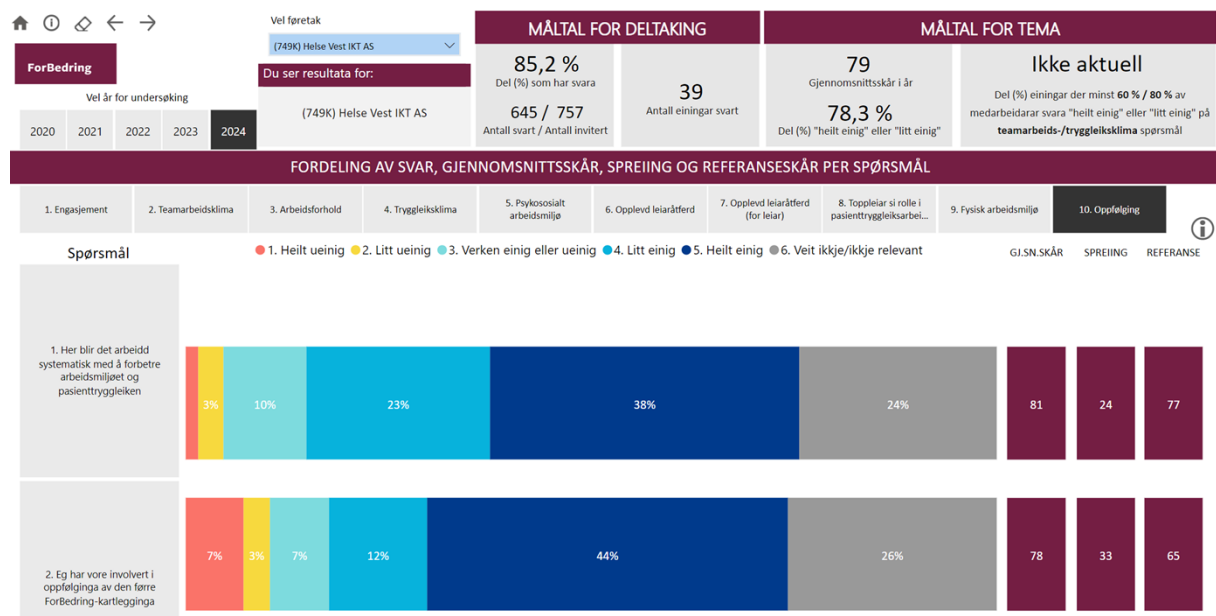
Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.skår før	Gj.skår etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Det er eit godt fysisk arbeidsmiljø her (luft, lys, støy, støv, vibrasjonar og liknande)	1. Det er eit godt fysisk arbeidsmiljø her (luft, lys, støy, støv, vibrasjonar og liknande)	60	77	32	28	56	56
2. Her blir det arbeid godt med brannvern	2. Her blir det arbeid godt med brannvern	63	72	32	30	77	78
3. Her blir arbeidet tilrettelagt slik at muskel- og skjelettplagar blir forebygde	3. Her blir arbeidet tilrettelagt slik at muskel- og skjelettplagar blir forebygde	70	72	29	28	66	66
4. Her blir alle godt beskytta mot skadelege kjemikalier og biologiske farar	4. Her blir alle godt beskytta mot skadelege kjemikalier og biologiske farar	91	92	19	17	80	79
5. Her blir det arbeid godt med smittevern	5. Her blir det arbeid godt med smittevern	81	82	25	24	84	82
6. Her blir det arbeid godt med strålevern	6. Her blir det arbeid godt med strålevern	82	84	27	25	80	80
7. Her er sikkerheita ved bruk av maskinar, tekniske hjelpemiddel eller utstyr godt vareteken	7. Her er sikkerheita ved bruk av maskinar, tekniske hjelpemiddel eller utstyr godt vareteken	87	90	20	18	83	82
8. Her blir det arbeid godt med å unngå negativ påverknad på det ytre miljøet	8. Her er det lett å bidra i arbeidet med å forbedre miljø og klima.	77	74	25	27	75	67
9. Fysisk arbeidsmiljø	9. Fysisk arbeidsmiljø	72	78	30	27	74	73

Vi er 6 «knepp opp» på fysisk arbeidsmiljø. 3 knepp ned på spreiring. Særleg på påstand 1 og 2 er det ein markert betre skår.



2.10. Oppfølging

Oppfølging av av undersøkinga kartlegger om det arbeides systematisk med forbetringar. Høg skår indikerer at det arbeides systematisk med forbetringar.



Oppsummering:

- Spørsmålet «Her blir det arbeid systematisk med å forbetre arbeidsmiljøet og pasienttryggleiken.» har høgast gjennomsnittsskår og lågast spreining,
- Spørsmålet «Eg har vore involvert i oppfølginga av den førre ForBedring-kartlegginga.» har lågast gjennomsnittsskår og høgast spreining, og 26 % har svara «Veit ikkje/ikkje relevant».

2023 2024 Valgt "før" år Valgt "etter" år Vel foretak (749K) Helse Vest IKT AS Du ser resultat for: (749K) Helse Vest IKT AS

ForBedring

1. Engasjement 2. Teamarbeidsklima 3. Arbeidsforhold 4. Tryggleiksklima 5. Psykososialt arbeidsmiljø 6. Opplevd leiaråttferd 7. Opplevd leiaråttferd (for leiar) 8. Toppleiar si rolle i pasienttryggleiksar... 9. Fysisk arbeidsmiljø 10. Oppfølging 11. Pandemi

Spørsmål før	Spørsmål etter	Gj.snitt før	Gj.snitt etter	Spreiing før	Spreiing etter	Referanse før	Referanse etter
1. Her blir det arbeid systematisk med å forbetre arbeidsmiljøet og pasienttryggleiken	1. Her blir det arbeid systematisk med å forbetre arbeidsmiljøet og pasienttryggleiken	78	81	24	24	77	77
2. Eg har vore involvert i oppfølginga av den førre ForBedring-kartlegginga	2. Eg har vore involvert i oppfølginga av den førre ForBedring-kartlegginga	69	78	38	33	64	65
10. Oppfølging	10. Oppfølging	74	79	32	29	71	71

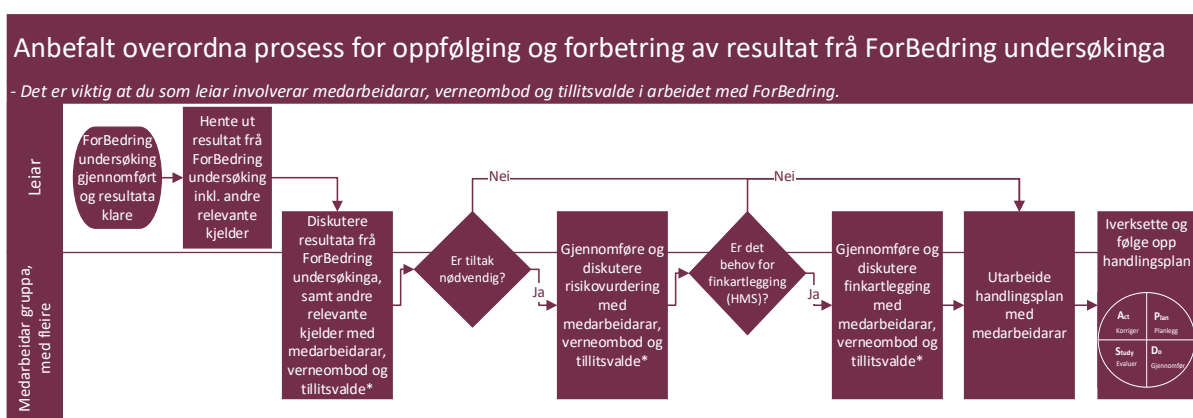
Vi er 5 «knepp opp» på oppfølging, spreiring redusert med 3 «knepp».



Korleis blir resultatata nytta i forbe­tringsarbeidet

Fleire av prinsippa for undersøkinga tek for seg leiar sitt ansvar. Det er leiars ansvar å nytte resultatata frå undersøkinga i forbe­tringsarbeid, herunder hente ut eigne resultat frå resultatrapport og ta stilling til resultatata frå ForBedring undersøkinga. Sjølv om verneombod og tillitsvalde og alle medarbeidarar har tilgang til resultatata frå undersøking er leiar ansvarleg å dele resultat frå undersøkinga med verneombod, tillitsvalde og medarbeidarar i eigen eining/avdeling. Som oppfølging til ForBedring undersøkinga er det leiars ansvar i samarbeid med medarbeidarar å utvikle og følgje opp skriftleg handlingsplan.

For å understøtte oppfølging av undersøkinga er det utforma ein overordna anbefala prosess regionalt. Nokre verksemder har utforma eigne prosessar, men mykje av innhaldet er likt. Den overordna prosessen er vist i figuren under.



*Leiar ber om bistand frå HMS-, kvalitets-, og pasientryggleiksrådgivarar i den grad det er behov for dette. Resultata kan legges frem for AMU og FAMU ved behov.

Anbefala overordna prosess for oppfølging og forbe­tring av resultat frå ForBedring

Resultatata vil og bli drøfta med tillitsvalde og vernetenesta. Tiltak vil bli vurdert fortløpande og iverksatt der det er behov for det.

SAK 019-24

GÅR TIL:	Styremedlemmer
FØRETAK:	Helse Vest IKT AS
DATO:	19.04.2024
SAKSHANDSAMAR:	Ole Jørgen Kirkeluten, Christian Autenried
SAKA GJELD:	Kunstig intelligens teneste i Helse Vest IKT
ARKIVSAK:	
STYRESAK:	Styresak 19/24 O
STYREMØTE:	26.04.2024

Forslag til vedtak

- 1. Styret tek saka til orientering.*

Oppsummering

Helse Vest IKT vil gje ein presentasjon av status i arbeidet med Kunstig intelligens.