

OFFENTLEG

# STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS

.....

## INNKALLING TIL STYREMØTE HELSE VEST IKT AS

**STAD:** Videokonferanse  
**MØTETIDSPUNKT:** Torsdag 12.11.2020, kl. 08.30 – 11.30

Oppkoblingsdetaljer (*OBS, ny adresse fra Internett*):

- Bruk [www.join.nhn](http://www.join.nhn) 997097
- Fra Skype / Lync 997097@vm.nhn.no
- Kortnummer fra NHN Videosystem 997097
- Delta fra telefon 77602100 + 997097

### GÅR TIL:

#### Styremedlemmer

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| Olav Klausen                 | Medlem |
| Tor Albert Ersdal            | Medlem |
| Beate Sander Krogstad        | Medlem |
| Arve Varden                  | Medlem |
| Eivind Gjemdal               | Medlem |
| Clara Gram Gjesdal           | Medlem |
| Stian Hoell                  | Medlem |
| Agnete Sjøtun                | Medlem |
| Lars-Erik Baugstø-Hartvigsen | Medlem |
| Ørjan Midttun                | Medlem |

**Styremøtet er ope for publikum og presse**

---

Bergen, 5. november 2020  
Helse Vest IKT AS

Inger Cathrine Bryne  
Styreleiar

**SAKSLISTE:****UNDERLAG:****OPNE SAKER**

|     |         |                                                                            |         |
|-----|---------|----------------------------------------------------------------------------|---------|
| Sak | 74/20 B | Godkjenning av innkalling og dagsorden                                     | Vedlagt |
| Sak | 75/20 B | Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 25.09.2020                     | Vedlagt |
| Sak | 76/20 O | Administrerende direktør si orientering                                    | Vedlagt |
| Sak | 77/20 B | Rapportering frå verksemda per september 2020                              | Vedlagt |
| Sak | 78/20 B | Tenesteavtale (SLA) for 2021                                               | Vedlagt |
| Sak | 79/20 O | Status investeringsramme for Helse Vest 2021                               | Vedlagt |
| Sak | 80/20 D | Utkast til budsjett for Helse Vest IKT AS for 2021                         | Vedlagt |
| Sak | 81/20 D | Innspel til revidering av plan for internrevisjon i Helse Vest (2021-2022) | Vedlagt |
| Sak | 82/20 O | Status handtering av Covid-19 situasjonen                                  | Vedlagt |
| Sak | 83/20 D | Status «Helse Vest IKT 3.0»                                                | Vedlagt |

**LUKKA SAKER**

|     |         |                                                       |         |
|-----|---------|-------------------------------------------------------|---------|
| Sak | 84/20 D | Orientering om ny avtaleperioden med Microsoft-avtale | Vedlagt |
| Sak | 85/20 B | Revisjon Riksrevisjonen – oppfølging av tiltak        | Vedlagt |
| Sak | 86/20 O | Status samarbeidet med IBM om LIBRA                   | Vedlagt |
| Sak | 87/20 D | Status tilsetting ny AD                               | Vedlagt |
| Sak | 88/20   | Eventuelt                                             |         |

Styret sitt kvarter

## **PROTOKOLL FRÅ STYREMØTE I HELSE VEST IKT AS**

**STAD: Videokonferanse**

**MØTETIDSPUNKT: Fredag 25.09.2020, kl. 08:30 – 11.30**

**Styremøte var ope for publikum og presse**

---

### **DELTAKARAR FRÅ STYRET**

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| Inger Cathrine Bryne         | Leiar       |
| Olav Klausen                 | Styremedlem |
| Tor Albert Ersdal            | Styremedlem |
| Arve Varden                  | Styremedlem |
| Eivind Gjerdal               | Styremedlem |
| Clara Gram Gjesdal           | Styremedlem |
| Stian Hoell                  | Styremedlem |
| Agnete Sjøtun                | Styremedlem |
| Ørjan Midttun                | Styremedlem |
| Lars-Erik Baugstø-Hartvigsen | Styremedlem |

### **FORFALL**

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Beate Sander Krogstad | Styremedlem |
|-----------------------|-------------|

### **DELTAKARAR FRÅ ADMINISTRASJONEN**

Erik M. Hansen, administrerende direktør  
Leif Nordland, økonomisjef  
Ørjan Andersen, avdelingsleiar  
Fredrik Eldøy, avdelingsleiar  
Geir Granerud, avdelingsleiar  
Gjertrud Fagerli, avdelingsleiar  
Harald Flaten, avdelingsleiar  
Vidar Råheim, avdelingsleiar

## SAKSLISTE:

### OPNE SAKER

- Sak 54/20 B Godkjenning av innkalling og dagsorden
- Sak 55/20 B Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 04.06.2020
- Sak 56/20 B Protokoll frå ekstraordinært styremøte i Helse Vest IKT AS 25.06.2020
- Sak 57/20 O Administrerende direktør si orientering
- Sak 58/20 B Rapportering frå verksemda per august 2020
- Sak 59/20 B Rapportering på risiko per 2. tertial 2020
- Sak 60/20 B Status internkontroll i Helse Vest IKT AS
- Sak 61/20 O Status handtering av Covid-19 situasjonen
- Sak 62/20 D Status budsjett for Helse Vest IKT AS for 2021
- Sak 63/20 D Status «Helse Vest IKT 3.0»
- Sak 64/20 O Regionalt LIMS i Helse Vest
- Sak 65/20 O Utkast til møteplan for styret i Helse Vest IKT 2021
- Sak 66/20 O Status prosjekt «IKT Byggstøtte»
- Sak 67/20 O Sensorer som teneste
- Sak 68/20 B Valkomite val av styremedlemmar av og mellom tilsette
- Sak 69/20 B Møteplan for styret i Helse Vest IKT 2021

### LUKKA SAKER

- Sak 70/20 O Riksrevisjon – oppfølging av tiltak
- Sak 71/20 O Status samarbeidet med IBM og LIBRA
- Sak 72/20 D Dialog og innspel til kravprofil tilsetting ny AD
- Sak 73/20 Eventuelt

.....

## **Opne saker**

### **Sak 54/20 B Godkjenning av innkalling og dagsorden**

#### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret godkjente innkalling og dagsorden.

### **Sak 55/20 B Protokoll frå styremøte i Helse Vest IKT AS 04.06.2020**

#### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret godkjente protokoll frå styremøtet 04.06.2020.

### **Sak 56/20 B Protokoll frå ekstraordinært styremøte i Helse Vest IKT AS 25.06.2020**

#### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret godkjente protokoll frå ekstraordinært styremøtet 25.06.2020.

### **Sak 57/20 O Administrerende direktør si orientering**

1. *Årlig fellessamling for Helse Vest IKT AS*  
Fellessamlinga i 2020 vert, grunna Covid-19, gjennomført som ei virtuell samling på ein dag. Det er utarbeid eit fagleg program med interne og eksterne foredrag. Det vert eit virtuelt, sosialt opplegg om ettermiddagen og kvelden.
2. *Omfattande episodar med beredsskap*  
Adm. dir. orienterte om Rød beredsskap etter oppgradering av lagringsløyseing 24.09.2020. Helse Vest IKT mista kontakt med 650 serverar, og måtte restarte totalt 1.200 serverar. Feilen skjedde ca. kl 21:15. Det meste var oppe igjen ca. kl. 00:30. Deretter var det gjennomført verifikasjon og feilretting, slik at alt fungere fra ca. 03.00. Samarbeidet med helseføretaka i beredsskapssituasjon fungerte godt.
3. *Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav*  
Ingen relevante saker
4. *Oversikt over høyringar*  
Ingen relevante saker
5. *Oversikt over tilsyns-, kontroll- og klagesaker*  
Ingen relevante saker

#### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til orientering.

## **Sak 58/20 B Rapportering frå verksemda per august 2020**

### **Oppsummering:**

Samla sett, og særleg sett i lys av Korona-situasjonen, viser målkortet for august 2020 eit bra resultatet. Servicegrad og episodar løyst på timen er begge i grønt, og resterande indikatorar knytt til produksjon er gult. Sjukefråværet er grønt. Servicegrad for Kundesenteret viser 90 %. Episodar løyst i Kundesenteret er over 70 %.

Det økonomiske resultatet for august 2020 er over budsjett, prognose for året i tråd med budsjett, dette som følgje av reduserte finanskostnader.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok rapport frå verksemda for august 2020 til etterretning.

## **Sak 59/20 B Rapportering på risiko per 2. tertial 2020**

### **Oppsummering:**

Administrasjonen la fram rapportering av risiko per 2. tertial basert på mål for risikostyring for 2020, slik desse er lagt fram i sak 039/20.

Det er eit område som vert rapportert med raud risiko, dette er same risiko som var raud ved utgangen av 3. tertial 2019. Administrasjonen er av det syn at risikovurderinga viser ein handterleg situasjon for Helse Vest IKT per utgangen av 2. tertial 2020.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok rapportering av risiko for Helse Vest IKT per 2. tertial 2020 til etterretning.
2. Styret ba administrasjonen fylgje opp risikobiletet i Helse Vest IKT.

## **Sak 60/20 B Status internkontroll i Helse Vest IKT AS**

### **Oppsummering:**

Status for internkontroll inkluderar i tillegg etterleving av forskrift om leing og kvalitetsforbetring. Arbeidet vil innebere ei endring frå fokus på internkontroll, til meir fokus på kvalitetsforbetring og leing. Til definerte tema for internkontroll, vurderer administrasjonen å ha tilfredsstillande rutinar i høve metodikken i internkontrollforskrifta, for å sikre drift og omdømme for Helse Vest IKT.

Til definerte tema for leing og kvalitetsforbetring er det valt ut tre område for gjennomgang i Q4 2020. Styret bad om at konklusjon på IKT-sikkerheit vert oppdatert med bakgrunn i rapport fra Riksrevisjonen, ref sak 70/20. Styret bad om at administrasjonen prioriterer oppfølging av postjournal og arkiv i Elements.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til etterretning, med dei innspel som vart gitt av styret.

## **Sak 61/20 O Status for handtering av Covid-19-situasjonen**

### **Oppsummering:**

Helse Vest IKT er framleis i Grøn beredskap, der leiargruppa er beredskapsleiing og eit tverrfagleg løysingsteam støtter beredskapsleiinga. Det er fokus på stabil drift, tilgang på IKT-utstyr og personell, handtering av tilgangar, samt å understøtte initiativ frå HF og Portefølje.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til orientering.

## **Sak 62/20 D Status budsjett 2021 for Helse Vest IKT**

### **Oppsummering:**

Helse Vest IKT har starta/avtalt dialog med helseføretaka og program og prosjekt om budsjett 2021. Det er svært usikkert kor mykje Covid-19 vil virke på prosjektaktivitet i 2021. Administrasjonen legg i utgangspunktet opp til eit «normalår», men det vil være større usikkerheit enn normalt i planane.

Helse Vest IKT er godt kjent med dei økonomiske utfordringane som helseføretaka står overfor med omsyn til reduserte økonomiske rammer og krav til økonomiske berekraft for å kunne handtere store investeringar innanfor sjukehusbygg i åra som kjem. Helse Vest IKT er opptatt av å vidareføre kosteffektiviteten innanfor IKT-området.

Prognose for bemanning per desember 2020 vert utgangspunkt for budsjett 2021, og det vert lagt vekt på å ta mest mogleg omsyn til ei stram økonomisk ramme for 2021.

Den største usikkerheten har vi innanfor (a) aktivitetsnivået i prosjektporteføljen, (b) drift og forvaltning av nye løysingar, og (c) ny Microsoftavtale

Plan for og arbeid med kostnadskutt, innsparing, automatisering og robotisering vert vidareført.

Styret bad om at det vert utarbeid eit innsiktsnotat som beskriv handlingsrom, effekt, nytte og risiko knytt til arbeidet med ny avtale med Microsoft frå 01.04.2021.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til orientering.

## **Sak 63/20 D Status «Helse Vest IKT 3.0»**

### **Oppsummering:**

Helse Vest IKT har gjennomført dialogmøte med Helse Vest RHF og alle helseføretaka. Mål og hypotesar som er utarbeid så langt vart presentert i møtet. Styret gav sin tilslutning til arbeidet, og ba administrasjonen legge fram ny sak i neste møte. Styret legg til grunn at arbeidet med ferdigstilling av planen ikkje skjer før ny adm. dir. er tiltrådt.



**Vedtak (samrøystes):**

1. Styret drøfta og gav innspel til det vidare arbeidet med utvikling av Forretningsplan for Helse Vest IKT versjon 3.0.

**Sak 64/20 O Regionalt LIMS i Helse Vest****Oppsummering:**

Det er orientert om sak i Porteføljestyret 07.09.2020. Etter dialog med eigardirektør Ivar Eriksen i Helse Vest RHF, har Helse Vest IKT signert kontrakt med Alfasoft.

Helse Vest IKT er av det syn at dommen i saka gir ein viktig avklaring mht. korleis liknande sakar vil kunne handterast. Dommen bidreg til utvikling av relevant rettspraksis. Helse Vest IKT er også av det syn at arbeidet med eit regionalt LIMS bør forserast, i den hensikt å hente ut både laboratoriefaglige gevinstar, helsefaglige gevinstar og økonomiske gevinstar.

**Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til orientering.

**Sak 65/20 O Status for areal på lengre sikt i Bergen og Stavanger****Oppsummering:**

Helse Vest IKT har inngått leiekontrakt på om lag 1.800 m<sup>2</sup> med Innovasjonsparken AS i bygg Atriet I3, i Stavanger, Ullandhaug. Avtalen har ein varighet på 10 + 5 + 5 år. Planlagt innflytting er i fyrste kvartal 2021.

Helse Vest IKT har inngått intensjonsavtale med Backer AS om leige av om lag 7.300 m<sup>2</sup> i Bergen. Avtalen gjeld leige av areal i byggeprosjektet KronstadX (ligg i Bybane-krysset på Kronstad). Administrasjonen arbeider med å inngå leigeavtale innan 30.09.2020. Leigeavtalen vil få varighet på 20 år. Planlagt innflytting er medio 2023.

**Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok informasjon om nye lokalar i Stavanger og Bergen til orientering.

**Sak 66/20 O Status for prosjekt «IKT-byggstøtte»****Oppsummering:**

Helse Vest skal i perioden frem mot 2025 bygge rundt 200.000 kvadratmeter nybygg. Mykje av aktiviteten skal skje samtidig på tvers av helseføretaka og alle er avhengige av presise leveransar innanfor IKT-området. Leveransen frå Helse Vest IKT er organisert i prosjektet Byggstøtte IKT, for å sikre leveransekraft, gjenbruk og regionalisering. Prosjekt Byggstøtte IKT melder per september 2020 om grøn status.

Det er ei utfordring at fleire av byggeprosjekta har meldt behov for ny funksjonalitet på applikasjonslaget for å sikra gevinstar. Dette vil kreve samordning av innhald og tidsplanar, samt koordinering med føretaka sine OU-prosjekt og deira lokale målbilder.

Administrasjonen foreslo ein dialog mellom Helse Vest IKT, Felles Arkitektur og Porteføljekontor (FAPK) og helseføretaka for å etablere strategidokumenter som regulerer forventningar mellom lokalt og regionalt nivå, samt beskriver risikobildet i tilknytning til dette.

Styret ønsker å bistå for å ivareta felles plattform i Helse Vest, og bad Helse Vest IKT om å kritisk vurdere gjenbruk av eksisterande utstyr/løysingar vs nytt utstyr/løysingar.

**Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til etterretning, og bad om at administrasjonen kjem tilbake til styret før nyttår med ei sak om risiko og forventningsstyring.

## **Sak 67/20 O Sensorer som teneste**

**Oppsummering:**

Helse Vest IKT har det siste året prøvd ut ulike løysingar for trådløse sensorar gjennom to innovasjonsprosjekt. Etter kvart som bruksområde og tal på sensorar aukar, vil også mengden data auke. Det er derfor viktig at Helse Vest IKT har gode løysingar for handtering og bruk av data. Det er venta at fleire leverandørar vil kome med ulike typer sensorar, og ein må kunne samle data frå ulike leverandørar, slik at helseføretaka ikkje må ha fleire system for å presentere og handsama data. Helse Vest IKT foreslår at ein tar sensorar inn som ny teneste i SLA-arbeidet for 2021.

Styret bad om at Helse Vest IKT også tek kontakt med forskningsmiljø i helseføretaka og universiteta for å bidra til god utvikling og bruk av sensorteknologi.

**Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til orientering og stiller seg bak at Helse Vest IKT etablerer ei felles, regional teneste for sensorteknologi.

## **Sak 68/20 B Valkomité val av styremedlemmar av og mellom tilsette**

**Oppsummering:**

Helse Vest RHF har gjennomført felles prosessar for val av styremedlemmar av og blant dei tilsette. Førre val vart gjennomført i februar 2019. Nytt val er i 2021.

Administrasjonen foreslår fylgjande valkomité;

- *Leif Nordland (Økonomi- og HR-sjef)*
- *Anna Kristine Fjeld (frå arbeidstakarorganisasjonane)*
- *Rolf Ruland (Personalsjef)*

**Vedtak (samrøystes):**

1. Styret valgte valkomité for val av styremedlemmer valt av og mellom tilsette.

## **Sak 69/20 B Møteplan for styret i Helse Vest IKT for 2021**

### **Oppsummering:**

Administrasjonen legg opp til same tal styremøter som for inneverande år, og til ei vidareføring av balansen mellom fysiske møter og videomøter.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret vedtok møteplan for 2021.

## **Lukka saker**

## **Sak 70/20 B Riksrevisjon – oppfølging av tiltak**

*(Unntatt offentlighet (jf § 23 i Offentleglova))*

### **Oppsummering:**

Helse Vest IKT held fram arbeidet med tiltak etter funn frå Riksrevisjonen.

Det er lukka fleire avvik sidan forrige rapportering, og Helse Vest IKT har tilsett 3 nye for å kunne løyse avvik raskare. Helse Vest IKT vil i tillegg styrke kapasiteten rundt arbeid med Active Directory (AD).

Styret fekk ein gjennomgang av deler av presentasjon frå Riksrevisjonen, og denne vart diskutert i styremøte. Styret bad om tilgang til endeleg rapport når den foreligg.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til etterretning.
2. Styret ba administrasjonen følgje opp gjennomføring av tiltak lagt fram i saka.
3. Styret ber administrasjonen følgje opp med Helse Vest RHF avklaring av styringsstruktur, ansvar og mandat innanfor IKT-sikkerheit.
4. Styret ber administrasjonen komme tilbake med plan for overvaking, deteksjon og intervensjon av trafikk i internt nettverk og IKT-infrastruktur.
5. Styret ba administrasjonen legge til rette for at styret kan ha ei tett oppfølging av utfordringsbildet som er presentert av Riksrevisjonen.

## **Sak 71/20 O Status samarbeidet IBM om LIBRA**

*(Unntatt offentlighet (jf § 23 i Offentleglova))*

### **Oppsummering:**

Administrasjonen gav i saka gitt ei oppdatert orientering om leverandøroppfølging for leveranse av SAP S/4 HANA løysing for økonomi og logistikk levert av IBM.

Re-planlegging er gjennomført og LIBRA 2 gjennomføres med innføring i Helse Førde og Helse Vest IKT 01.03.2021, SAV 01.05.2021 og Helse Bergen 27.09.2021.

Styret vart orientert om pågåande uenighet og ekstern mekling rundt omstridt endringsordre knytt til det faktum at Helse Vest valde hevde «Force majeure» som fylgje av Korona-situasjonen.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til orientering.

## **Sak 72/20 D Dialog og innspel til kravprofil tilsetting ny AD**

*(Unntatt offentlighet (jf § 23 i Offentleglova)*

### **Oppsummering:**

Administrasjonen deltok ikkje i saka. Styret gav innspel til kravprofil for tilsetting av ny administrerende direktør.

### **Vedtak (samrøystes):**

1. Styret tok saka til orientering.

## **Sak 73/20 Eventuelt**

### **Oppsummering:**

Ingen saker

Ref. Leif Nordland / Erik M. Hansen  
28.09.2020

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Inger Cathrine Bryne            | Styreleiar |
| Olav Klausen                    | Medlem     |
| Tor Albert Ersdal               | Medlem     |
| Clara Gram Gjesdal              | Medlem     |
| Arve Varden                     | Medlem     |
| Eivind Gjemdal                  | Medlem     |
| Beate Sander Krogstad<br>(sett) | Medlem     |

|                                  |        |
|----------------------------------|--------|
| Stian Hoell                      | Medlem |
| Agnete Sjøtun                    | Medlem |
| Lars-Erik Baugstø-<br>Hartvigsen | Medlem |
| Ørjan Midttun                    | Medlem |

## SAK 076-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer

**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020

**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen

**SAKA GJELD:** Administrerende direktør si orientering

**ARKIVSAK:**

**STYRESAK:** Styresak 076/20 0

**STYREMØTE:** 12.11.2020

.....

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styre tek saka til orientering.

## Fakta

### Open del

**1. Orientering om resultat av lønnsoppgjeret**

\* Munnleg orientering i møtet

**2. Klage frå Hordaland Mållag**

\* Notat vedlagt

**3. Omfattande episodar med beredskap**

\* Notat vedlagt

**4. Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav**

\* ingen relevante saker

**5. Oversikt over tilsyns-, kontroll- og klagesaker**

\* ingen relevante saker

**6. Oversikt over høyringar**

| Mottatt | Avsendar | Tema | Frist |
|---------|----------|------|-------|
|         |          |      |       |

## NOTAT

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020  
**FRÅ:** Administrerende direktør  
**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen, Ørjan Andersen

**SAKA GJELD:** **Klage frå Hordaland Mållag**

**ARKIVSAK:**  
**STYRESAK:** **076/20 O**

**STYREMØTE:** **12.11.2020**

### Administrerende direktør si orientering pkt. 2

.....

Viser til klage frå Hordaland Mållag vedrørende automatiserte tekstar på bokmål, jfr. vedlegg 2b.

Helse Vest IKT har sett inn i klagen og så langt avklart fylgjande; I sak/arkivsystemet *Elements* er det ikkje same språk i alle føretaka. Systemforvalter for Elements har diskutert dette med arkivansvarleg i Helse Vest RHF, og det viser seg at kvart helseføretak bestemmer kva språk dei skal ha i sitt systemoppsett. For å kvalitetssikre at vi rett språkoppsett er det difor retta spørsmål til alle helseføretaka der dei må ta stilling til kva språk dei skal ha i sitt oppsett av sak/arkivsystemet.

For Helse Vest IKT har vi sett språket til nynorsk. Systemmessig er det kun muleg å ha eitt språk, enten nynorsk eller bokmål, som vert vist i standardteksten. Det er sendt eit endringsynskje til leverandør av Elements, der vi ynskjer at emnefeltet heller skal innehalde saksinformasjon i staden for standardtekst.

I klagen viser dei også til eksempel med systemet *eDialog*, som alle føretak i Helse Vest nyleg har teke i bruk for sikker sending av sensitive opplysingar mellom innbyggjar og helseføretak. Her kjem standardspråk opp med bokmål ved innlogging. Helse Vest IKT har vore i dialog med leverandør av denne løysinga for å avklare om dette kan tilpassast til nynorsk når innlogging kjem frå føretaka i Helse Vest. Vårt endringsynskje er registrert, men inntil vidare må brukar manuelt bytte språk etter innlogging.



Hordaland Mållag  
Kong Oscars gate 15  
5017 Bergen

Helse vest IKT  
Ibsens gate 104  
5052 Bergen

Bergen, 27. oktober 2020

**Klage på at helseføretak i Helse vest har automatiserte tekstar på bokmål. Spørsmål om IKT-løysingar med nynorsk som standard**

Hordaland Mållag ser at fleire helseføretak i Helse vest sender e-post med «Oversendelse av brev» som automatisert tekst i emnefeltet og «Vennlig hilsen» som automatisert helsing. Me er opplyste om at det er Helse vest IKT som har levert desse automatiserte tekstane på bokmål, endå Helse vest IKT og helseføretaka i Helse vest har nynorsk som tenestemål.

Difor klagar Hordaland Mållag på at Helse vest IKT ikkje har forsynt helseføretaka i Helse vest med automatiserte tekstar på nynorsk. Me reknar det som brot på *lov om målbruk i offentleg teneste* (mållova). Klagen set sjølvstendig føre at det faktisk er Helse vest IKT som er ansvarleg for desse automatiserte tekstane på bokmål. I så fall ventar Hordaland Mållag at Helse vest IKT syter for at dei (og eventuelt andre automatiserte tekstar på bokmål) kjem på nynorsk så snart som mogeleg.

Til dømes ser den løysinga som gjeld i dag for programmet eDialog på nettsidene i Helse vest, ut til å automatisera opninga av dialogskjemaet på bokmål. Etterpå kan ein velja å byta til skjema på (litt haltande) nynorsk og engelsk: <https://helse-vest.no/om-oss/kontakt/edialog>. Helseføretak med nynorsk som tenestemål skal i tilfelle opna dialogskjemaet på nynorsk, og så gje høve til å byta til bokmål eller engelsk. Det finst nok fleire døme på at dei digitale løysingane i Helse vest ikkje alltid set nynorsk som standard: <https://www.laeringsportalen.no/Login?ReturnUrl=/presentation/home.aspx>.

Difor nyttar Hordaland Mållag høvet til å spørja om dette: Korleis tryggjer Helse vest IKT at helseføretaka i Helse vest har og får IKT-løysingar som er i tråd med målbruksreglane? Kva er rutine dykkar for å ha nynorsk som standard i alle tilfelle der helseføretaka er omfatta av målbruksreglane? Korleis opplyser Helse vest IKT eventuelle eksterne aktørar og leverandørar (til dømes Helse- og omsorgsdepartementet) om at helseføretaka i Helse vest skal ha IKT-løysingar som har nynorsk som standard?

Med helsing

Hordaland Mållag

ved ansvarleg for mållovsaker Erlend Bakke

Kopi: Helse Bergen, Helse Fonna, Helse Førde, Helse Stavanger, Helse vest, Helsedepartementet, Hordaland Mållag ved Live Havro Bjørnstad, Medisinsk Mållag, Noregs Mållag, Sjukehusapoteka vest og Språkrådet

## NOTAT

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 02.11.2020  
**FRÅ:** Administrerende direktør  
**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen, Harald Flaten og Fredrik Eldøy

**SAKA GJELD:** **Omfattande episodar med beredskap**

**ARKIVSAK:**  
**STYRESAK:** **076/20 O**

**STYREMØTE:** **12.11.2020**

### Administrerende direktør si orientering pkt. 3

Helse Vest IKT har sidan sist gong styrepapir vart sendt ut, hatt fylgjande episodar der beredskap er utløyst. For detaljar vert det vist til tabellen nedanfor;

| Dato, tid                                        | Tema                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|-------|--------------------------------------|-------|---------------------------------|-------|-----------------|-------|-----------------------------------------------------------|-------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|
| 28.09.20<br>kl. 20:57 –<br>29.09.20<br>kl. 06:30 | <p><b>Mange servere nede</b></p> <p>Helse Vest IKT hadde nøyе planlagt en større oppgradering av lagringsløsninger. Oppgraderingen i Stavanger ble gjennomført onsdag 23.september. Det gikk fint. Torsdag kveld 24.september ble det gjennomført oppgradering i Bergen. Her møtte vi problemer ca kl. 21:15. Vi mistet kontakten med mer enn 650 servere. Helse Vest IKT utløste Rød beredskap. For å sikre at vi fikk kontroll med situasjonen, besluttet Beredskapsledelsen å restarte 1200 servere. De fleste større systemer (DIPS, Meona, ICIP, Unilab, Sectra, Imatis, Orbit, GAT) var tilbake ca. kl. 00:30. Alle systemer fungere som normalt fra ca. kl. 03:00. Rød beredskap ble avblåst kl. 06:30.</p> <p>Det er utfordrende for helseforetakene med så mange systemer ute av drift på samme tid. Tidspunktet for oppgraderingen var i tråd med det som er avtalt tidligere med helseforetakene. Dvs. så tidlig på kvelden at vi kan være rimelig trygge på eventuelle problemer kan løses innen starten av neste arbeidsdag. Det arbeide fremdeles med å finne rotårsaken til at feilen i lagringsløsningen inntraff.</p> <table><tr><th>Dato/klokkeslett</th><th>Beskrivelse</th></tr><tr><td>20:57</td><td>Mister kontakt med lagringsløsningen</td></tr><tr><td>21:15</td><td>Første feilsymptomer meldes inn</td></tr><tr><td>21:32</td><td>Grønn Beredskap</td></tr><tr><td>21:36</td><td>Tilgjengelighetsforespørsel går ut til beredskapsledelsen</td></tr><tr><td>21:52</td><td>Rød Beredskap</td></tr><tr><td>22:00</td><td>Konferanse med AD-er og Beredskapskoordinatorer</td></tr><tr><td>22:29</td><td>Varsel om pågående beredskap med oppdatert info</td></tr></table> | Dato/klokkeslett | Beskrivelse | 20:57 | Mister kontakt med lagringsløsningen | 21:15 | Første feilsymptomer meldes inn | 21:32 | Grønn Beredskap | 21:36 | Tilgjengelighetsforespørsel går ut til beredskapsledelsen | 21:52 | Rød Beredskap | 22:00 | Konferanse med AD-er og Beredskapskoordinatorer | 22:29 | Varsel om pågående beredskap med oppdatert info |
| Dato/klokkeslett                                 | Beskrivelse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
| 20:57                                            | Mister kontakt med lagringsløsningen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
| 21:15                                            | Første feilsymptomer meldes inn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
| 21:32                                            | Grønn Beredskap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
| 21:36                                            | Tilgjengelighetsforespørsel går ut til beredskapsledelsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
| 21:52                                            | Rød Beredskap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
| 22:00                                            | Konferanse med AD-er og Beredskapskoordinatorer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |
| 22:29                                            | Varsel om pågående beredskap med oppdatert info                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |             |       |                                      |       |                                 |       |                 |       |                                                           |       |               |       |                                                 |       |                                                 |

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| 23:37 Oppdatert info - servere og systemer er under omstart      |  |
| 23:58 Omfattende Episode (OE) etterregistrert                    |  |
| 00:30 Oppdatert info - De fleste større systemene fungerer igjen |  |
| 06:30 Beredskap avsluttet                                        |  |

#### **Hva fungerte bra:**

Tidspunktet for endringen var riktig i forhold til at når feil inntreffer på kveld så har vi natten til å fikse feil.

Bruken av HelseCIM fungerte bra. Fikk raskt samlet nødvendige ressurser både til løsningsteam og beredskapsledelse.

Siden Skype ikke fungerte gikk vi over på join, Lyd og bilde fungerte bra. Tjenesten er mest stabil over mobiltelefon. Vi oppdaget at det manglet mulighet for chat.

Løsningsteamet jobbet i Teams. Løsningsteam hadde tavleledning via OneNote sin funksjon i Teams. (Løsningsteam ble på et tidspunkt kastet ut av Teams når 1200 servere ble restartet.)

Innkalling og gjennomføring av videokonferanse med AD-ene gikk bra. Ny AD og ny IT-sjef i Helse Stavanger fikk varsel da dette var blitt nylig oppdatert.

Vi hadde hatt beredskapsøvelse dagen før så alle var oppdatert på rutiner og verktøy.

#### **Hva fungerte ikke bra:**

Fikk ikke registrert OE før 23:59. Assyst var oppe men utligjengelig i perioden 21-23. Måtte etterregistreres

Fikk ikke lagt ut talemelding på Kundesenteret da Avaya var oppe men utligjengelig og resereløsning var aktivert.

Vi manglet chattefunksjonalitet på join. Fikk feks ikke skrevet til de som snakket mens de hadde glemt å ta av mute.

Noen fikk ikke varsel, bla IT-sjef på Haraldsplass. Fikk varsel i rollen som it-sjef, men ønsket å bli varslet også som beredskapskoordinator.

EPJ-fagsenterlederne fikk ikke det første varselet om utløst rød beredskap. De ligger ikke i malen for varselet. Kun for pågående beredskap. Fikk de påfølgende meldingene.

Vi brukte ikke facebook/twitter som informasjonskanal selv om vi har diskutert dette tidligere. Intranettene var nede. Helse Bergen lå ut meldinger på utsiden, dvs. [www.helse-bergen.no](http://www.helse-bergen.no)

Det var snakk om å lage lister for prioritert-rekkefølge av omstart av servere etter en tilsvarende hendelse 27.mars 2019. Disse listene var ikke laget. Konklusjonen ble at vi ikke hadde tid til å lage/lete etter noen lister og at det var viktigere å komme raskt i gang med å omstarte de 1200 serverne. Trolig ingen konsekvens.

#### **Forbedringer:**

Selv om assyst står på "to bein" så mistet vi et viktig verktøy helt i starten. Bør vurderes på nytt om assyst bør stå "utenfor".

Utligjengelig Avaya telefoniløsning gjorde at Kundesenteret måtte over på resereveløsning for telefoni. Bør vurdere om denne tjenesten bør ligge utenfor for Kundesenteret sin del.

Soneinndeling i Nebula er kritisk viktig for å sikre redundans og høy oppetid. Må jobbe med å plassere tjenester i rett sone..

Kost/nytte for å lage liste over prioriterte servere og hvilken rekkefølge omstarter skal skje i må vurderes.

Finne ut om tavle i Helsecim gi beredskapsledelsen eller andre noe nytte utover dagens praksis?

Tilgjengelighetsoner må dokumenteres i vår konfigurasjonsbase, CMDB.

## SAK 077-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer

**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020

**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen, Fredrik Eldøy, Rolf Ruland, Leif Nordland

**SAKA GJELD:** **Rapport frå verksemda per september 2020**

**ARKIVSAK:**

**STYRESAK:** Styresak 077/20 B

**STYREMØTE:** 12.11.2020

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

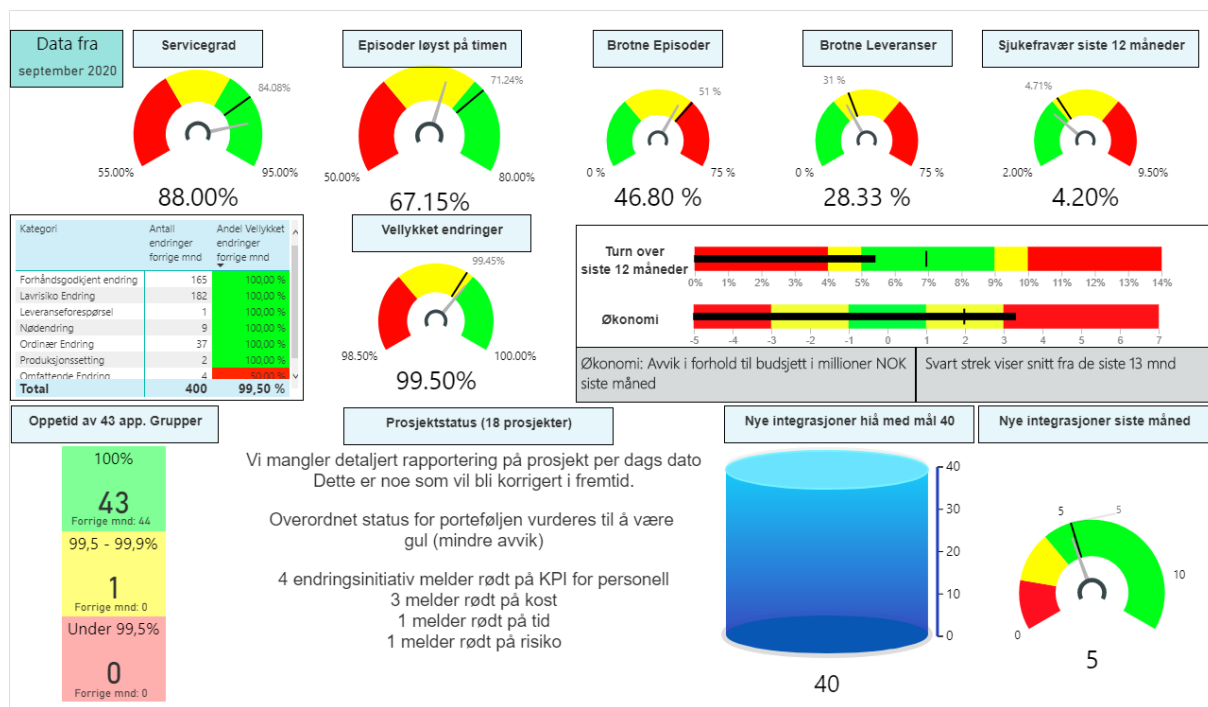
1. *Styret tek rapport frå verksemda per september 2020 til etterretning.*

## Oppsummering

Administrasjonen har oppsummert rapport om verksemda i ein figur som viser overordna status for Produksjon, Bidrag til bruk av IKT (status program og prosjekt) og Ressursar.

## Fakta

Figuren nedanfor viser målkortet for september 2020;



## Kommentar

Viser til "Rapport om verksemda per september 2020" som er lagt ved i vedlegg 1. Det vert vist til adm. dir. sine innleiande merknader i rapporten. Det blir og vist til sak 082/20 om handtering av Korona-situasjonen. Rapportering av program og prosjekt er lagt om, difor er dette teke ut av målkortet slik det er vist i figuren over.

Styret vil i møtet få ei kort oppsummering knytt til det økonomiske resultatet per utgangen av oktober 2020.

## Konklusjon

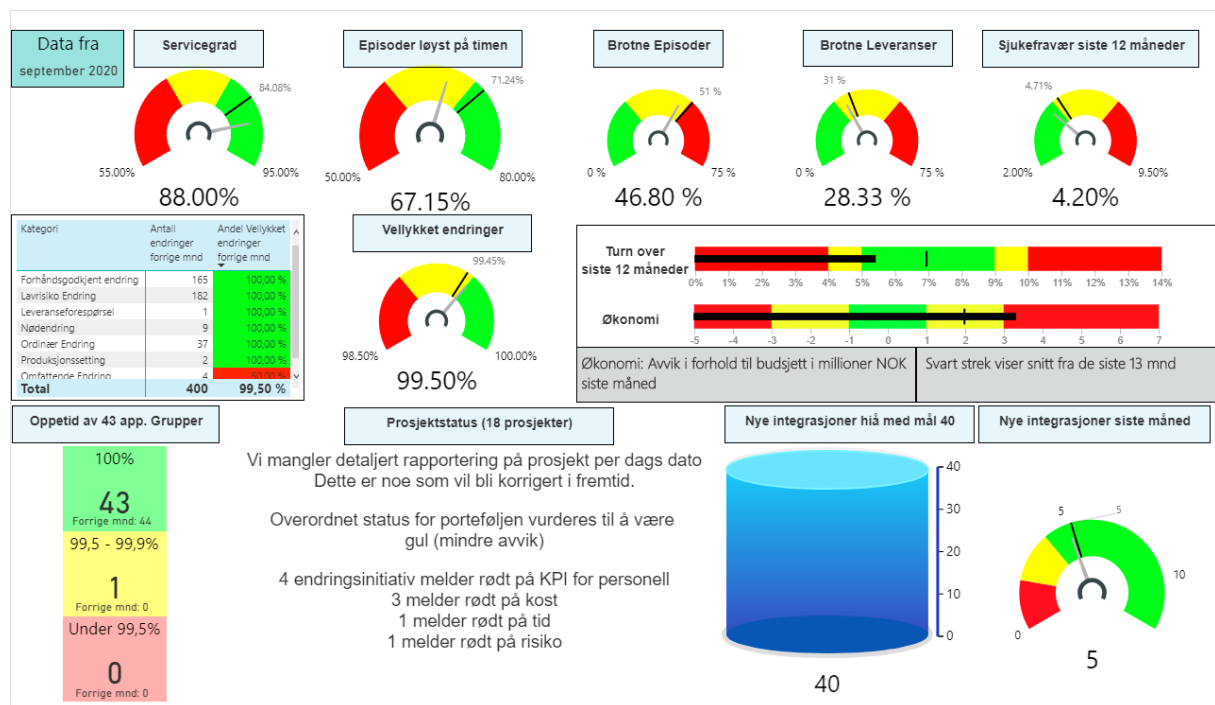
Samla sett, og sett i lys av Korona-situasjonen, viser målkortet for september eit godt resultatet. Servicegrad og episodar løyst på timen er begge i grønt, og resterande indikatorar knytt til produksjon er gult. Sjukefråværet er grønt.

**Verksemdsrapport  
for  
Helse Vest IKT AS  
per  
september 2020**

Versjon: 1.0

Dato: 05.11.2020

## Målkort



### Adm. dir. sin vurdering

#### Stabil drift

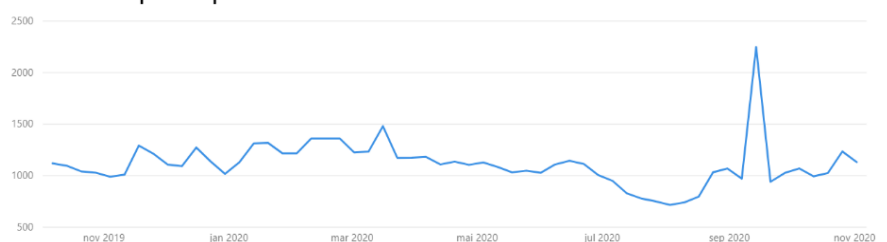
Servicegraden for Kundesenteret fortsetter godt over de avtalte 80 %, med et resultat for september på 88 %. Det var 2 omfattende episode (OE) i september.

Utviklingen i åpne episoder ved endte arbeidsuke har hatt en positiv utvikling gjennom juli måned. Vi ser en svakt stigende tendens gjennom august og september. Den høye verdien i slutten av september er en «målefeil».

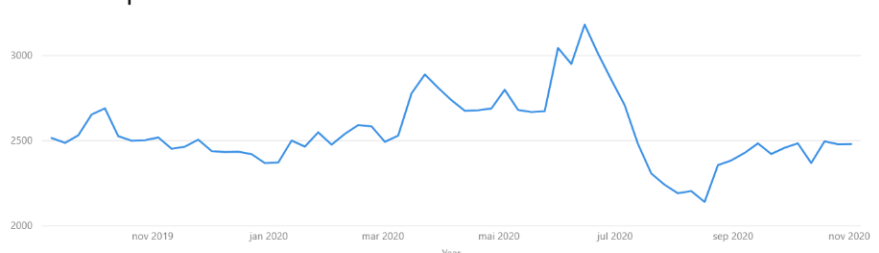
Vi nå er tilbake på normale nivåer for åpne leveranser.

Åpne leveranser viser tydelig økning i 2. kvartal pga. pandemien, en reduksjon gjennom sommeren, og Helse Vest IKT er nå tilbake til et normalt nivå for antallet åpne leveranser ved utgangen av arbeidsuken.

Åpne episoder ved endt arbeidsuke - siste 13 mnd



Åpne leveranser ved endt arbeidsuke - siste 13 mnd



### Integrasjoner

Det er levert 5 nye integrasjoner til A-test i september måned. Måltallet på totalt 40 integrasjoner i 2020 er dermed allerede oppnådd. Situasjonen for Integrasjonssenteret har vedvart siden august med høyt aktivitetsnivå i flere prosjekter parallelt med mange endringsaktiviteter i linjen.

Behovet for kapasitet fremover er økende og i 2021 er det estimert at Integrasjonssenteret kun vil ha ca 1/3 av kapasiteten som er planlagt etterspurt fra prosjekter og helseforetak. Samtidig erfarer Integrasjonssenteret stadig flere forsinkelser i integrasjonsarbeidet grunnet manglende kapasitet hos øvrige bidragsyttere.

Det vil derfor være helt avgjørende å få prioriteringer på tvers av program, prosjekt, helseforetak og leverandører for å sikre en effektiv og optimal ressursbruk.

### Informasjonssikkerhet for september

Det ble i september 2020 rapportert 312 mulige sikkerhetsavvik i Helse Vest IKT sitt sakshåndteringssystem, en økning fra 146 saker forrige måned og fra 50 saker i september 2019. *En stor andel av sakene er knyttet til feil i et oppgraderingsscript som kjøre flere ganger og lagde 96 «like» avvik.* Videre er det også denne måneden mange saker knyttet til pågående rydding på servicebrukerkontoer. Samtlige av de 312 sakene i september var reelle sikkerhetsrelaterte hendelser håndtert av sikkerhetsorganisasjonen.

Helse Vest IKT rapporterer sikkerhetssaker med status «avsluttet» i den måneden de ble avsluttet. 66 av sakene var reelle sikkerhetsavvik. 6 sikkerhetsavvik ble rapportert i avvikssystemet Synergi (eller lignende) for håndtering, læring og årsaksanalyse enten i HVIKT AS og/eller hos kunde/berørt virksomhet. (For samme måned i fjor var tallene 50 mulige sikkerhetsavvik, 35 reelle avvik, hvorav 7 saker ble rapportert i Synergi.)

- *Ansatt glemmer å sladde pasientnavn ved innsending av skjermdump fra DIPS til kundesenteret. Kundesenteret sladder bildet og ber om å få tilsendt NPR-nr istedenfor. Avvik meldt til i Synergi til foretak med forslag om å presisere for avdelingene at kundesenteret ikke har behov for pasientnavn eller fødselsnr, men forholder seg til NPR-nr.*
- *Ansatt har funnet rutine tilgjengelig på internett som sannsynligvis skulle vært intern. Meldt til foretaket i Synergi. (HBE 399148. Det gjenstår å se om avviket er reelt da saken er under behandling i foretaket.)*
- *Ansattmapper i Elements uten riktig klassering; muligheter for uvedkommende å se at det finnes mapper/dokumenter av typen Nav-dialogmøte, personalkonflikt- advarsel ved søk. Krever en viss kunnskap om Elements for å kunne koble disse søkefunksjonene. Teknisk forvalter la på ""U.off""-flagg på mappene både i prod og historisk database. Meldt til foretakene iht G33.*
- *Feilkonfigurasjon av script ved oppdatering medførte at det ble lagt til en administrativ brukerkonto på en server mange ganger. Dette generer et automatisk varsel om at en brukerkonto blir lagt til i Administrators-gruppen på server. Brukerkonto fjernet, og tilgang gitt iht. korrekt prosedyre. 96 saker.*
- *Avdekket at helseopplysninger ble lagret på filområde uten tilstrekkelig tilgangskontroll. Opprettet av HVIKT i 2012. Bruker informert om prosess for bestilling av "sikker lagring".*
- *Bruker har eksponert appleid og passord som resultat at phishing. Passord er bytta.*



- *Brukerveiledning funnet på intranett med ansattes personopplysninger. Varslet foretak om at veiledning må fjernes/anonymiseres.*
- *Feil i hurtigordinasjon i Meona. Feilen rammer kalkylen av væskebalansen, men ikke dokumentasjon av dosen. Sannsynligheten for feilmedisineringen antas å være liten, da feilen vil komme fram i væskebalansen. Ved datafangst fra pumpe overstyrer vekten registrert på pumpen, vekten registrert i kurven. Funksjonen er deaktivert. Meldt til berørte foretak iht G33.*
- *Fil mottatt frå komprimert skip. Mottaker forventet ikkje mail frå skipet og fila vart difor ikkje forsøkt opna. Helse Vest IKT har køyrt analyse på fila og det er funne virus, men opprinnelig kun av den eine sikkerhetsløysinga. Når antivirusprogrammet fekk nye definisjonsfiler litt etter vart også fila detektert der også.*
- *HelseCert melder om sårbarhet i løsnings. Verifisert at den ikke er benyttet i Helse Vest.*
- *HelseCert melder om sårbarhet i programvare. Håndtert iht. rutiner for sikkerhetsoppdatering.*
- *HelseCert varsler om kritisk sårbarhet i løsnings. Ikke en løsning som benyttes i Helse Vest*
- *HelseCert varsler om kritisk sårbarhet i publisert tjeneste. Kritikaliteten var av et omfang som tilsa at tjenesten ble deaktivert og ikke lenger er tilgjengelig. 2 saker*
- *HelseCert varsler om pågående angrep mot sektoren. Tiltak gjort iht. anbefaling.*
- *HelseCert varsler om pågående trussel. Regler oppdatert iht. informasjon.*
- *HelseCert varsler om sikkerhetsoppdateringer fra Microsoft. Håndtert iht. standard prosess for sikkerhetsoppdateringer.*
- *HelseCert varsler om svindel-kampanjer på e-post. Verifisert at tekniske tiltak er på plass.*
- *HelseCert varsler om sårbarhet i applikasjon. Programvare oppdatert til nyere versjon.*
- *I forbindelse med internkontroll er det avdekket servicebruker med svært gammelt passord. Bruker deaktivert/slettet. 9 saker.*
- *I forbindelse med internkontroll er det avdekket servicebruker med svært gammelt passord. Nytt passord satt iht. god praksis. 11 saker*
- *I forbindelse med internkontroll er det avdekket servicebruker som ikke benyttes. Bruker deaktivert/slettet. 70 saker.*
- *I forbindelse med sikkerhetstest, ble servicekonto kompromittert. Nytt passord satt iht. god praksis. 8 saker.*
- *Installasjonspakke i programvaresenter (SCCM) muliggjorde eskalering av tilganger. Applikasjon låses til gitte klienter, og unntak er gitt.*
- *Installasjonspakke i programvaresenter (SCCM) muliggjorde eskalering av tilganger. Fjernet fra snarvei. 16 saker.*
- *Intern sårbarhetsskanning varsler om sårbar versjon av programvare. Oppdatert til nyere versjon.*
- *Leverandør har bedt om servicebrukere som det viser seg ikke å være behov for. Deaktivert/slettet.*
- *Intern sårbarhetsskanning avdekker sårbarhet i applikasjon. Patchet iht. rutine. Løsning som bruker den sårbare protokollen SMB1 er utfaset.*
- *Bruker melder at dei får tilgang til alle program på innlogging på hjemmekontor utan å bruke smartkort. Mykje av denne programvaren er lokalinstallert og vil kunne startast utan at ein har tilgang til serverar, men ein vil ikkje ha mulighet til å sjå data utan å ha tilkobling til relevant server. F.eks Outlook har cache lokalt på PC så ein vil*

*sjå e-postar fram til forrige synkronisering, mens nye e-postar vil ikkje dukke opp før tilkobling til exchange blir gjort.*

- *Nessus varsler om sårbarhet på server. Venter på løsnings fra leverandør. Følges opp i samsak.*
- *Nyfødt innmeldt med feil kjønn, og fått feil fødselsnummer. Nytt hjelpenummer opprettet slik at ny fødselsmelding kunne sendes. Journal slått sammen.*
- *Pasient med to journaler i natus. Flettet sammen, og slettet duplikat.*
- *Pasient ringer Kundesenteret med mistanke om snoking. Pasient oppfordres til å kontakte personvernombud eller pasientombud i sitt helseforetak og informeres om innsyn i logg samt sperring av journal på helsenorge.no. Avvik meldes i Synergi til berørt foretak sin IKT-sikkerhetsleder.*
- *I dialog med kundesenter kommer det frem at nettbrett for ansatte benyttes av pasienter. Meldt til foretaket i Synergi.*
- *Svakhet i design av applikasjon avdekket, rettet.*
- *Sårbarhetsoversikt fra HelseCERT. Løses i problemsak. 2 saker.*
- *Utdatert versjon av applikasjon. Oppgradert.*

*Synergisaker på IKT-sikkerhet/drift inn til Helse Vest IKT:*

Det ble i september 2020 meldt 19 saker som omhandler informasjonssikkerhet til Helse Vest IKT i avvikssystemet Synergi. 9 saker ble lukket i perioden. I Synergi registres saker statistisk den måneden de er ferdigbehandlet, uavhengig av når hendelsen oppstod.

#### Porteføljestatus

Det er høy aktivitet i porteføljen og det forventes minst like høy aktivitet fremover. Dette reflekteres i etterspørselen etter nye ressurser og i et risikobilde som viser manglende tilgang på kapasitet og utfordringer ved innføring av løsninger i helseforetakene.

#### Økonomi

Rapporten for september viser et drifts- og månadsresultat over budsjett. Resultat korrigert for «mindrepensjon» hittil i år viser et underskudd på 7,1 mill og er 3,3 mill over budsjett. Dette skyldes i hovedsak lavere lønnskostnader og lavere finanskostnader. Registrerte ekstrakostnader knyttet til Korona utgjør 32,8 mill, og av dette utgjør kjøp av utstyr (bærbare PC, videokamera mv) 23,9 mill.

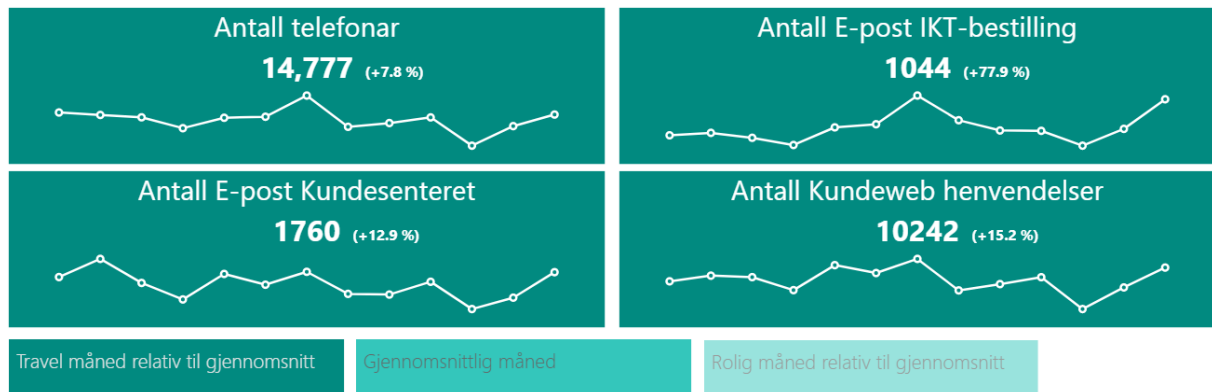
Prognosen er i tråd med budsjett, og administrasjonen har lagt til grunn redusert rentekostnad for resten av 2020.

#### Personal

Sykefravær for september viser 4,2 % og er i grønt område. «Turn over» er i grønt område ifht. de mål som er satt. Tal på tilsette er noe lavere enn budsjett, dette skyldes utfordringer med å få tilsatt ressurser innenfor enkelte fagområder.

## 1. Produksjon

### 1.1 Førespurnader til Helse Vest IKT



#### Definisjoner:

Her viser vi totalen for denne månaden. I parentes vises prosentavvik i forhold til gjennomsnittet de siste 13 mnd.

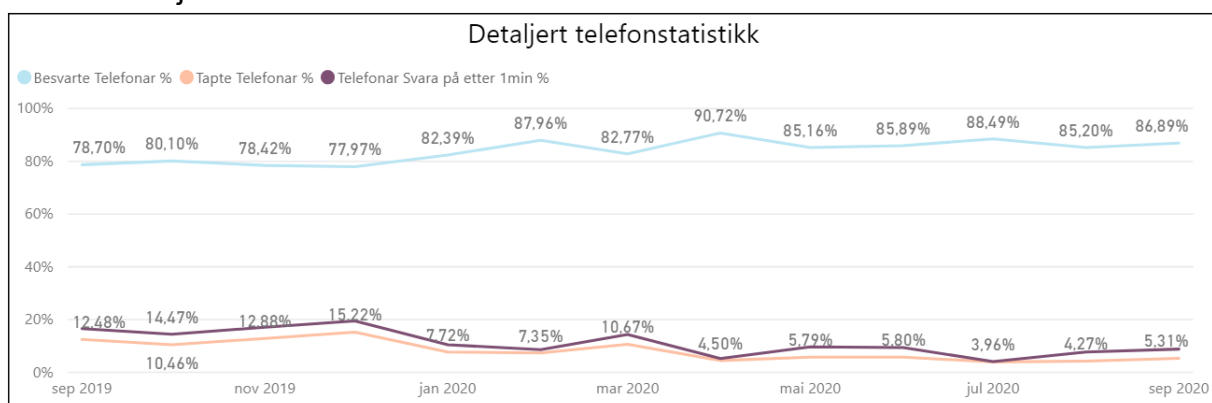
**E-post support:** Teller all e-post til Kundesenteret med unntak av spam-mail.

**E-post bestilling:** Teller all e-post med unntak av spam-mail som kommer inn til ikt-bestillingsadressene til Sal.

**Kundeweb:** Mengd oppdateringar på eksisterande saker eller nye saker.

**Telefon:** Mengd telefoner svara på av Kundesenteret.

#### 1.1.1 Detaljert telefonstatistikk



#### Definisjoner:

Tallene viser henvendelsene til kundesenteret på telefon (55976540) uavhengig av om svara på eller ikkje; dvs all innkomande telefontrafikk. Teller også telefonane utanom avtalt opningstid. Total antall vises under 1.1 Førespurnader til Helse Vest IKT.

**Besvarte telefonar:** Viser tal på telefonar som er svara på i forhold til total antall telefonar.

**Tapte telefonar:** Viser tal på telefonar som er lagt på utan å få svar i forhold til total antall telefonar.

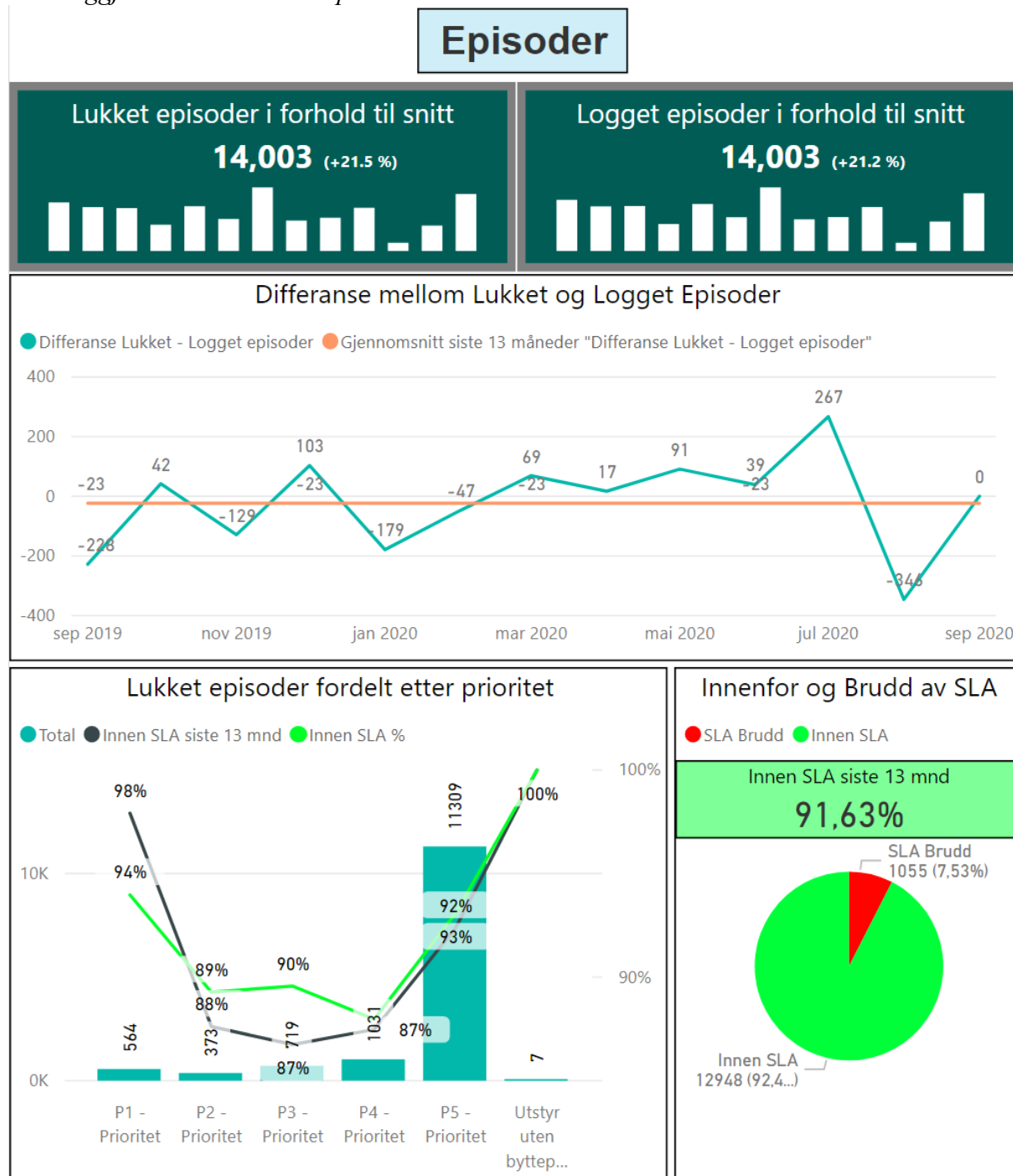
**Telefonar Svart på etter 1 min:** Viser mengd som ventar over 1 minutt og får svar i forhold til total antall telefonar.

### 1.2 Behandling av sakene.

Under vise vi total antall lukket og logget episoder/leveranser. I parentes vises avvik i forhold til gjennomsnitt de siste 13 mnd. Mørk bakgrunnsfarge viser en travel mnd.(over gjennomsnitt), lys farge betyr mindre travel mnd.(under gjennomsnitt).

## 1.2.1 Episodar

**Definisjon av episode:** Stans eller forseinking i arbeidsprosessar hjå kunde, der stansen eller forseinkinga er relatert til tenester levert av Helse Vest IKT, uavhengig av om den underliggjande årsak er avvik på tenestene.

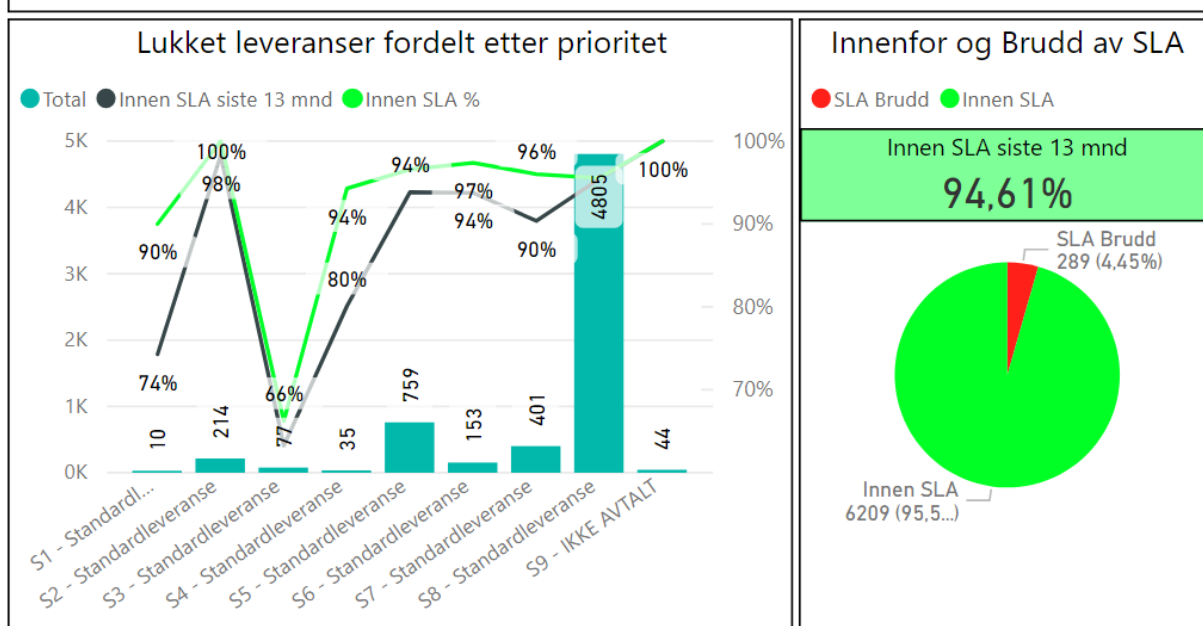
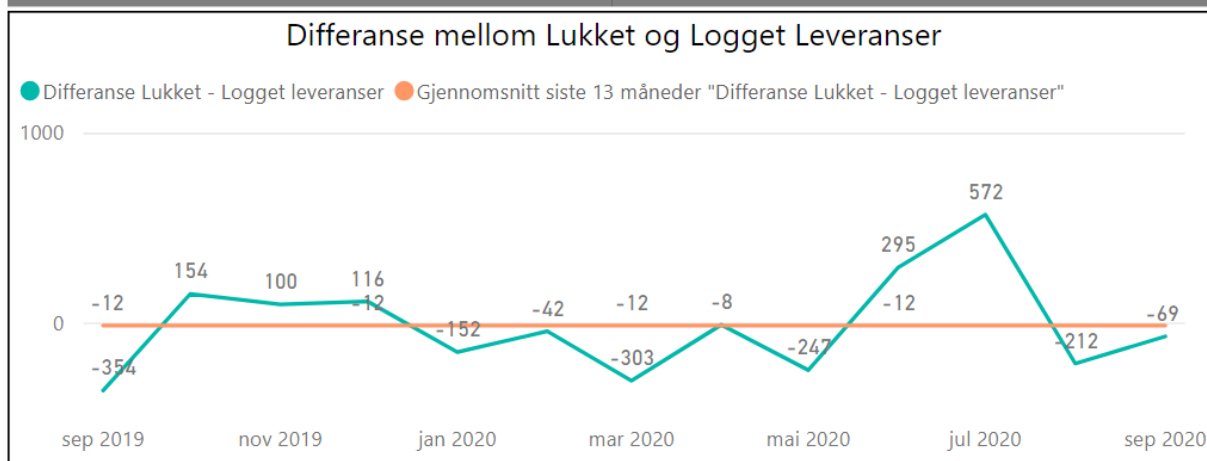
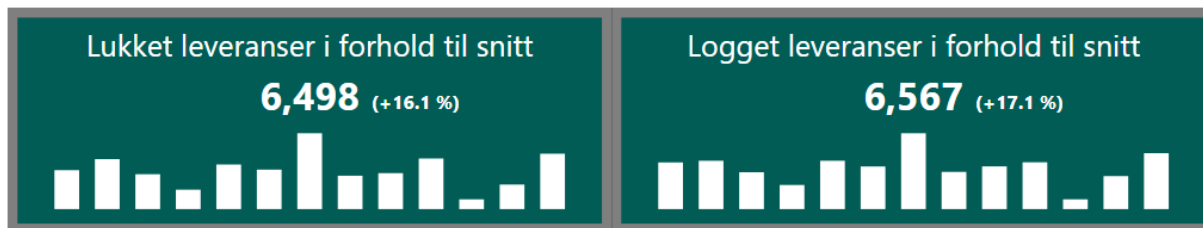


## 1.2.2 Leveransar

**Definisjon av Leveranse (Service Request):** Ein førespurnad frå bruker om informasjon, rådgjeving, levering av ein standard leveranse eller tilgang til system. Ein leveranse er normalt ikkje relatert til en prosessstopp for kunde.

Det er ein betydelig mengd leveransar som blir handsama i samlepunktet, disse kjem ikkje med i rapporten da det er assyst som danner grunnlaget for rapporten.

### Leveranse



### 1.3 Applikasjonsgrupper - status mengde applikasjoner

Vi viser i tabell bare de Applikasjonstjenestegrupper som har endringer i antall instanser eller produkt.

|                           |                          |                           |                |                     |                |                     |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------|---------------------|----------------|---------------------|
| <b>1583</b><br>Instans    | <b>1016</b><br>Produkt   | <b>Kategori</b>           | <b>Instans</b> | <b>Diff Instans</b> | <b>Produkt</b> | <b>Diff Produkt</b> |
|                           |                          | Administrativ Diverse     | 39             | 1                   | 29             | 1                   |
|                           |                          | Avdeling Diverse          | 21             | 1                   | 18             | 1                   |
|                           |                          | Eiendom                   | 4              | -1                  | 4              | -1                  |
|                           |                          | Laboratorie - Ytterleg    | 42             | 3                   | 20             | 1                   |
|                           |                          | SMSYS - Mellomstore       | 222            | 3                   | 137            | 1                   |
|                           |                          | SMSYS - Små               | 759            | 2                   | 640            | 2                   |
|                           |                          | Tele og Signal - Signal   | 6              | 2                   | 2              | 0                   |
|                           |                          | Tele og Signal - Ytterleg | 27             | 3                   | 6              | 0                   |
| <b>14</b><br>Diff Instans | <b>5</b><br>Diff Produkt |                           |                |                     |                |                     |

#### Systemer i produksjon

|             | Systemforvaltning |                | Desktop       |               | Understøttende (Interne HVIKT) |                |
|-------------|-------------------|----------------|---------------|---------------|--------------------------------|----------------|
| Store       | Instans<br>600    | Produkt<br>239 | Instans<br>84 | Produkt<br>25 | Instans<br>209                 | Produkt<br>103 |
| Mellomstore | 223               | 139            | 0             | 0             | 0                              | 0              |
| Små         | 759               | 640            | 0             | 0             | 0                              | 0              |

#### Systemer i andre miljø

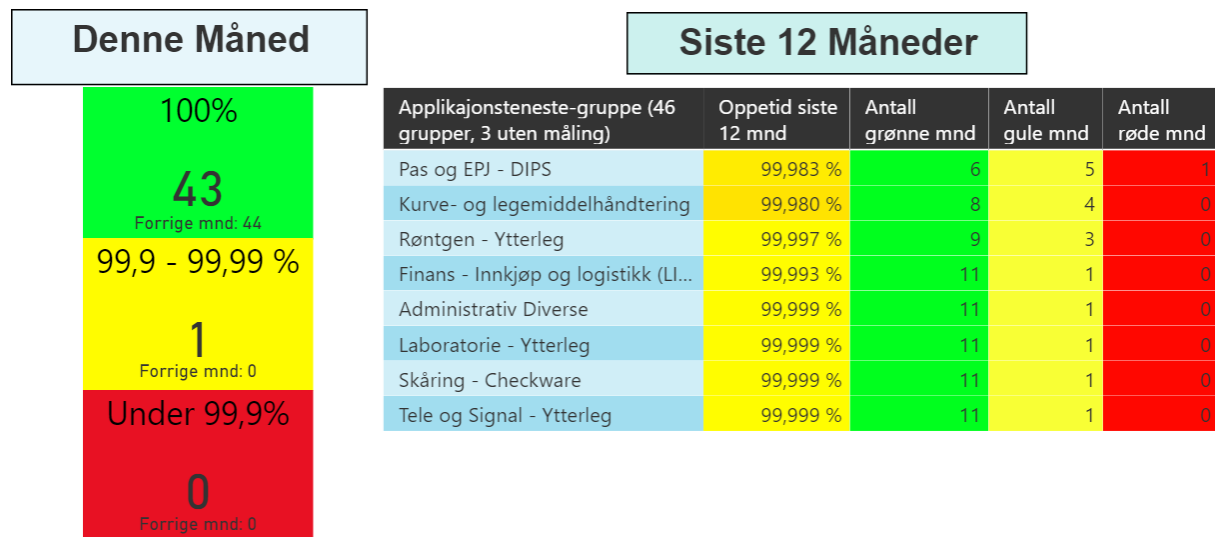
|             | Systemforvaltning |                | Desktop      |              | Understøttende (Interne HVIKT) |               |
|-------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|--------------------------------|---------------|
| Store       | Instans<br>320    | Produkt<br>104 | Instans<br>3 | Produkt<br>3 | Instans<br>33                  | Produkt<br>22 |
| Mellomstore | 30                | 19             | 0            | 0            | 0                              | 0             |
| Små         | 25                | 25             | 0            | 0            | 0                              | 0             |

| Status<br>▲           | Link              | Enhet ID | Enhet                                                                             | Kategori                  |
|-----------------------|-------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Bytte av kategori før | <a href="#">🔗</a> | 149219   | Pims365                                                                           | Eiendom                   |
| Bytte av kategori nå  | <a href="#">🔗</a> | 149219   | Pims365                                                                           | SMSYS - Små               |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 23229    | WHONET 2019                                                                       | SMSYS - Mellomstore       |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 168841   | SD-Anlegg SAV                                                                     | SMSYS - Mellomstore       |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 201842   | <a href="https://remote-support.ihelse.net">https://remote-support.ihelse.net</a> | SMSYS - Mellomstore       |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 209350   | Genetikkportalen Prod                                                             | Avdeling Diverse          |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 209576   | CheckWare Rogaland Asenter PROD 3.2.0                                             | Skåring - Checkware       |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 211309   | DigiLink v. 1.80.2.104.200249                                                     | Administrativ Diverse     |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 212575   | QUANTALINK HBE PROD                                                               | Laboratorie - Ytterleg    |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 214853   | Extended IPU HDS PROD                                                             | Laboratorie - Ytterleg    |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 215150   | Ascom Unite meldingsplattform for HDS (regi...                                    | Tele og Signal - Ytterleg |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 215303   | IMS HST                                                                           | Laboratorie - Ytterleg    |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 215307   | Ascom Unite PS Server                                                             | Tele og Signal - Ytterleg |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 215308   | Ascom Unite AAA Server                                                            | Tele og Signal - Ytterleg |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 215526   | Video Nystagmo Scope USB                                                          | SMSYS - Små               |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 215564   | BEST SYKESIGNAL(ADAPT) Stavanger                                                  | Tele og Signal - Signal   |
| Ny                    | <a href="#">🔗</a> | 215608   | BEST SYKESIGNAL(ADAPT) VOSS                                                       | Tele og Signal - Signal   |
| Utfaset               | <a href="#">🔗</a> | 99366    | CheckWare STUDIE Spiseforstyrrelser 3.1.4                                         | Skåring - Checkware       |

#### 1.4 Oppetid per applikasjonstjenestegruppe/driftstenester

Vi viser bare produktklasser som var ikke 100 % oppe i siste måned eller i de siste 12 måneder. Tallene på venstre siden viser hvor mange produktklasser var faktisk 100 % oppe (grønn), nesten 100 % oppe (gul) og som var ikke nok oppe (rød).

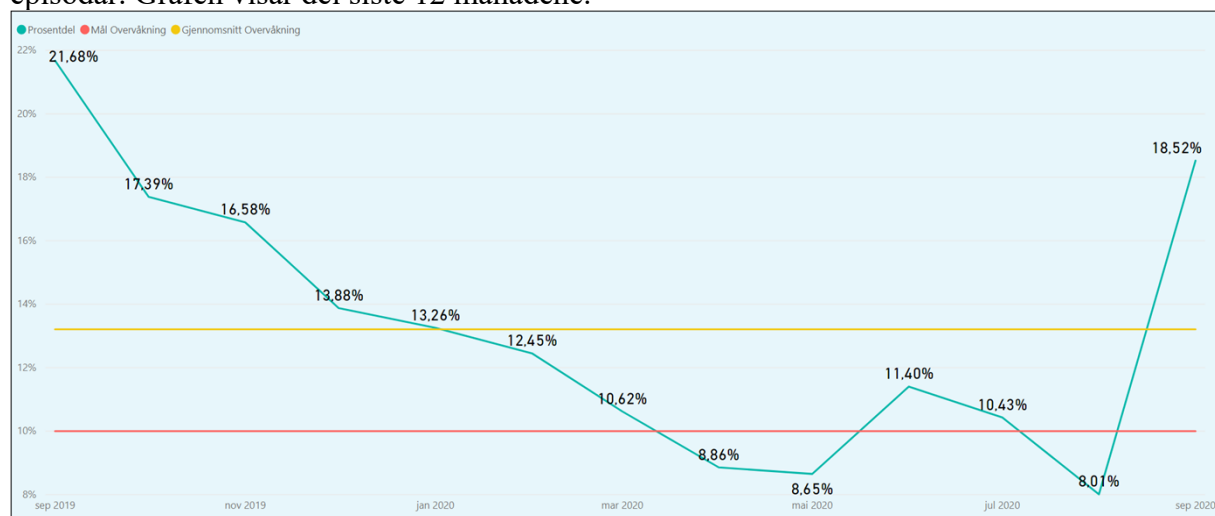
På «siste 12 mnd» beregner vi gjennomsnitt av oppetid over de siste 12 måneder basert på de prosentuelle oppetid vi har rapportert. Det betyr igjen at hvis en applikasjonstjenestegruppe var minst 1 gang ned i de siste 12 måneder så viser vi det med maks. 99,999% oppetid.



Tabell til høyre viser siste 12 mnd. Merk at ny SLA med oppetidskrav 99.9% trådde i kraft ved nyttår. Denne tabellen viser likevel siste 12 mnd med ny SLA selv om den kun burde gjelde for måneder i 2020.

## 1.5 Overvaking

Denne grafen visar episoder oppretta av overvaking som prosentandel av totalt oppretta episodar. Grafen visar dei siste 12 månadene.



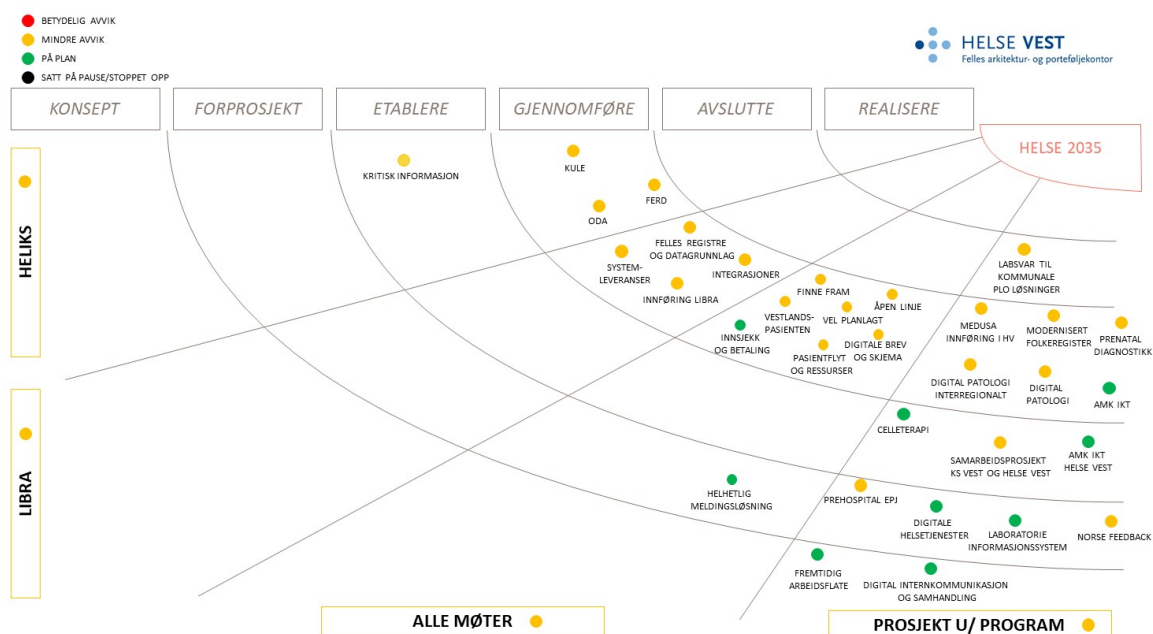
Kommentar: Det har vært en fallende trend for hvor stor andel av episodene som logges av overvåkingsløsningene våre. Dette skyldes i hovedsak: Færre falske positive overvåkingsvarsler, det vil si overvåkinga har høgare kvalitet. Færre ekte positive overvåkingsvarsler, spesielt mars-august grunna streng endringsstyring som ga meir stabil drift. Det lages også færre nye overvåkingsløsningar grunna ubesatte stillingar på Driftssenter.

Det store hoppet i september skyldes i stor grad en feil i en overvåking på inn og utmeldinger av brukere til en administratorgruppe, som genererte 920 saker den 13.09.2020. I tillegg fikk vi inn 250 varsler den 25.09.2020, mye grunnet en mislykket endring på en server dagen før.



## 2. Program- og prosjektstatus

Nedenfor følger en oversikt over overordnet status for program, prosjekt, forprosjekt og konseptutredninger per 15.10.2020 lagt frem for Porteføljestyret i møte 09.11.2020.



### Program HELIKS ●

Programmet melder rød status på kost og personell med bakgrunn i redusert tilgang på kliniske ressurser i KULE og ODA samt økt kostnadsprognose 2020 for ODA og FERD.

Forberedelser fortsetter til produksjonssettinger av Sectra , DIPS Arena og Meona planlagt i oktober/november 2020.

| Status KPI | 15.9 | 15.10 | Trend |
|------------|------|-------|-------|
| Tid        | ●    | ●     | →     |
| Kost       | ●    | ●     | ↑     |
| Kvalitet   | ●    | ●     | →     |
| Risiko     | ●    | ●     | →     |
| Personell  | ●    | ●     | →     |
| Nytte      | ●    | ●     | ↑     |

KULE: Produksjonssetting av sommer-leveranse 2020 fra Meona planlegges gjennomført i to steg, hhv. i desember 2020 og januar 2021 (tentativt). Dette var opprinnelig planlagt gjennomført medio november. Rapport etter vurdering av ny elektronisk løsning for pasientlogistikk i akuttmottak (E.Care) legges fram til behandling i styringsgruppen 9. november.

ODA: Styringsgruppen har gitt sin tilslutning til anbefaling om å ta DIPS Arena i bruk innen psykiatri og rus i Helse Vest i perioden november 2020 til mars 2021, i henhold til plan. Forberedelser fortsetter til oppstart Helse Bergen som første foretak i november. Akseptansetest og brukeropplæring pågår.

FERD: Akseptansetest og forberedelser til overlevering av prosjektleveransene pågår.

Kritisk informasjon: Forslag til konkret løsningsstilnærming er lagt fram og drøftet med Norsk Helsennett og DIPS. Arbeid med konkret løsningsforslag pågår.

## Program Alle Møter

Utfordringen øker på grunn av fortsatt manglende tilgang på ressurser fra Helse Vest IKT, sykemeldinger, og personell i avgang. Dette gjelder for spesielt Digitale skjema og brev, Innsjekk og betaling, og Pasientflyt og ressurser.

Prosjektet Vestlandspasienten har identifisert og dokumentert en utfordring med å registrere videokonsultasjoner og telefonkonsultasjoner ut fra nåværende kodeverk, slik at en ivaretar krav til planlegging, tydelig visning for behandler og pasient, samt oppgjør av time og statistikk. Programeier er involvert og det er startet en dialog med Helsedirektoratet.

Pasientflyt og ressurser har mange parallelle oppgaver, men planene overholdes per dato.

Innsjekk og betaling fortsetter sin serie av produksjonssettinger. Helse Førde gikk i produksjon 1. oktober.

For Vel planlagt er det kritisk at en sammen med foretakene om kort tid får en oversikt over faktisk status i prosjektet.

| Status KPI | 15.9                                                                                | 15.10                                                                               | Trend                                                                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Tid        |  |  |  |
| Kost       |  |  |  |
| Kvalitet   |  |  |  |
| Risiko     |  |  |  |
| Personell  |  |  |  |
| Nytte      |  |  |  |

## Program LIBRA

Akseptansetest er planlagt startet 12. oktober.

I tillegg til å gjennomføre systemintegrasjonstest har fokuset i perioden vært å få planlagt og gjennomført forberedelser til akseptansetest. Det jobbes med å ferdigstille fremdriftsplaner og ressursplaner, blant annet i dialog med foretakene, samt ferdigstille testcase. Forsinkelse på migrering av data til testmiljøet. Det jobbes intensivt for å få migrert nødvendig data til akseptansetest, men det er ikke til hinder for oppstart akseptansetest.

Restaktiviteter etter løsningsfasen har krevd kapasitet og gått på bekostning av fremdrift på andre aktiviteter i denne fasen.

Utvikling av integrasjoner og endringer i tredjepartssystemer er forsinket, grunnet sent leverte funksjonelle spesifikasjoner, og har pågått parallelt med systemintegrasjonstestfasen.

Det legges opp til fysiske samlinger ved gjennomføring av test, og hotell vil bli benyttet ved behov.

| Status KPI | 15.9                                                                                  | 15.10                                                                                 | Trend                                                                                 |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Tid        |  |  |  |
| Kost       |  |  |  |
| Kvalitet   |  |  |  |
| Risiko     |  |  |  |
| Personell  |  |  |  |
| Nytte      |  |  |  |

### 3. Økonomisk resultat per utgangen av september

#### 3.1 Oversikt

Rapporten for september viser et drifts- og månadsresultat over budsjett. Resultat korrigert for «mindrepensjon» hittil i år viser et underskudd på 7,1 mill og er 3,3 mill over budsjett. Dette skyldes i hovedsak lavere lønnskostnader og lavere finanskostnader. Registrerte ekstrakostnader knyttet til Korona utgjør 35,3 mill, og av dette utgjør kjøp av utstyr (bærbare PC, videokamera mv) 24,2 mill. Prognosen er i tråd med budsjett, og administrasjonen har lagt til grunn redusert rentekostnad for resten av 2020.

Resultatrapport er ny, henta frå SAP, og avviker fra tidligere oppstilling.

#### Resultatrapport per 30.09.2020

| Rekneskap per 30.09.2020             | Regnskap | Budsjett | Avvik  | Regnskap Hittil | Budsjett Hittil | Avvik Hittil | Årsbudsjett 2020 | Prognose 2020 |
|--------------------------------------|----------|----------|--------|-----------------|-----------------|--------------|------------------|---------------|
| Basistilskudd                        | 1 400    |          | 1 400  | 13 600          |                 | 13 600       |                  |               |
| Andre inntekter                      | 105 184  | 101 799  | 3 385  | 879 712         | 883 535         | -3 823       | 1 196 218        | 1 200 218     |
| Sum Driftsinntekter                  | 106 584  | 101 799  | 4 785  | 893 312         | 883 535         | 9 777        | 1 196 218        | 1 200 218     |
| Varekostnader og Helsetjenester      | -4 260   | -2 314   | -1 946 | -21 293         | -20 828         | -465         | -27 770          | -27 770       |
| Lønn- og personalkostnader           | -30 158  | -36 725  | 6 567  | -291 399        | -299 542        | 8 143        | -410 194         | -412 194      |
| Øvrige kostnader                     | -45 453  | -36 630  | -8 823 | -357 573        | -329 670        | -27 903      | -439 560         | -458 560      |
| Av- og Nedskrivning                  | -23 540  | -23 745  | 205    | -221 420        | -229 695        | 8 275        | -298 694         | -288 694      |
| Sum Driftskostnad                    | -103 411 | -99 414  | -3 997 | -891 685        | -879 735        | -11 950      | -1 176 218       | -1 187 218    |
| Driftsresultat                       | 3 173    | 2 385    | 788    | 1 627           | 3 800           | -2 173       | 20 000           | 13 000        |
| Sum Finans                           | -264     | -1 583   | 1 319  | -5 958          | -14 250         | 8 292        | -19 000          | -12 000       |
| Totalresultat                        | 2 909    | 802      | 2 107  | -4 331          | -10 450         | 6 119        | 1 000            | 1 000         |
| "Mindrepensjon"                      | -199     | 0        | -199   | -2 787          | 0               | -2 787       | 0                | 0             |
| Resultat korrigert for mindrepensjon | 2 710    | 802      | 1 908  | -7 118          | -10 450         | 3 332        | 1 000            | 1 000         |

Salgsinntekter *Tenester Helseføretak (HF)* ligg over budsjett per september.

| Føretak (tal i 1 000) | Rekneskap | Budsjett | Avvik  | Varesal | Portefølje | Arbeidsoppdr | Øvrig  | Periodisering | Sum avvik |
|-----------------------|-----------|----------|--------|---------|------------|--------------|--------|---------------|-----------|
| Helse Stavanger       | 204 561   | 204 629  | 68     | 1 207   | 611        | -816         | -934   | -802          | -734      |
| Helse Fonna           | 110 788   | 115 597  | 4 809  | 2 689   | 232        | 594          | 1 293  | -1 280        | 3 529     |
| Helse Bergen          | 366 449   | 357 460  | -8 989 | -3 890  | -175       | -2 329       | -2 596 | -5 611        | -14 600   |
| Helse Førde           | 91 533    | 88 663   | -2 870 | -665    | 219        | 440          | -2 865 | -467          | -3 337    |
| Sjukehusapoteka       | 17 270    | 16 113   | -1 157 | 172     | -225       | -840         | -264   | -269          | -1 426    |
| Helse Vest RHF        | 25 616    | 39 365   | 13 749 | 73      | -7 479     | 13 565       | 7 589  | -8 407        | 5 342     |
| Sum kunder Helse Vest | 816 218   | 821 826  | 5 609  | -414    | -6 816     | 10 614       | 2 225  | -16 835       | -11 227   |

Salgsinntekter *Tenester Øvrige* ligg 11,2 mill over budsjett per september. Dette skyldes i all hovedsak vesentleg auke i tal på PC'ar, noko som gir høgare desktopinntekt og leigeinntekt.

*Personalkostnader* er 8,1 mill under budsjettet, og skyldes i hovedsak følgende:

- lavere pensjonskostnad («mindrepensjon») med 2,9 mill
- lavere lønnskostnad grunnet lavere bemanning med 15,5 mill
- lavere reisekostnader med 2,8 mill
- lavere kurs og rekrutteringskostnader med 2,7 mill
- høyere kostnad grunnet lavere antall timer levert til investering med -11,4 mill
- høyere kostnad innleie vikar/HF-ressursar med – 4,9 mill

Det er levert i alt 144 500 timer frå Helse Vest IKT til prosjekt ved utgangen av september, dette er 3 300 mindre enn budsjettert (aktiverbare investeringsprosjekt 14 300 timar for lite, ikke aktiverbare 11 000 timar for mye).

*Avskrivinger* ligger 8,3 mill under budsjett. Dette skyldes blant annet forsinket oppstart i Libra og utsatt kjøp av nye servere Dips. Budsjettet må ses i sammenheng med posten

Lisenskostnader, da fordeling av budsjett for avskrivninger og årlige lisenskostnader er sjablonmessig fordelt mellom disse to.

*Eksterne tjenester* ligger 3,8 mill over budsjett. Det skyldes delvis kostnader til interregionale prosjekt som skal belastes Helse Vest RHF, og som går gjennom regnskapet til Helse Vest IKT. Gir tilsvarende inntekt. I tillegg er det noe mer bruk av innleie.

*Lisenskostnader* ligg 22,4 mill over budsjett, dette skyldes kostnader til prosjekt, samt senere utfasing av løsninger enn budsjettet. Budsjettet må ses i sammenheng med posten Avskrivninger, da fordeling av budsjett for avskrivninger og årlige lisenskostnader er sjablonmessig fordelt mellom disse to.

*Netto finanskostnad* ligg 8,3 mill under budsjett. Vi har i prognosen lagt til grunn at lånerenta vil holde seg lav gjennom året.

### 3.3 Balanse 30.09.2020

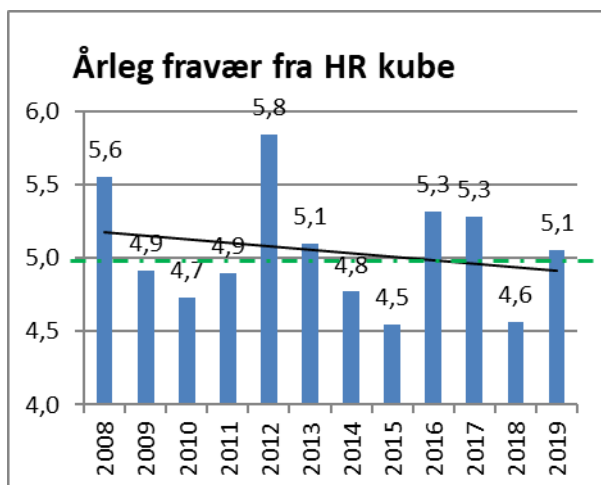
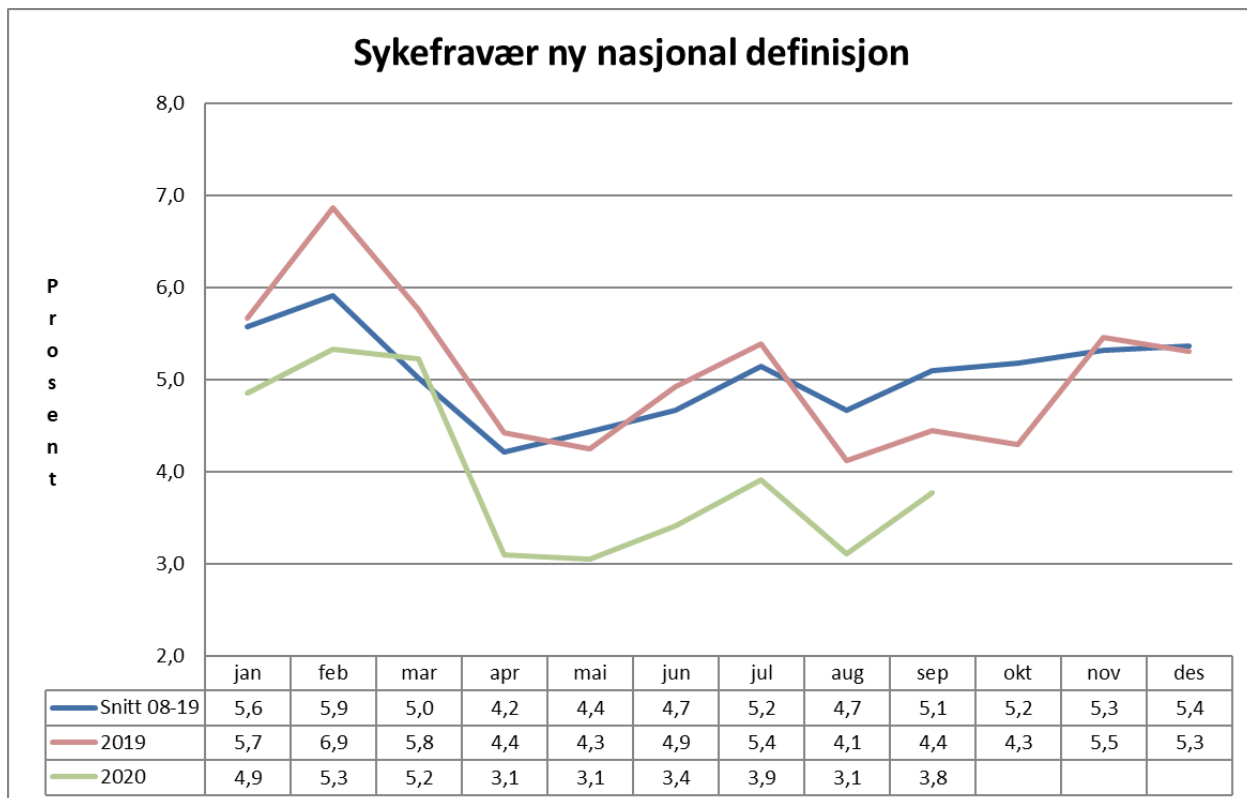
Det har vært utfordringer med likviditeten i starten av året, og det er tatt opp kortsikige likviditetslån fra Helse Vest RHF for å dekke løpende driftskostnader. Disse er konvertert til langsiktig lån, se styresak i 031/20.

| Balanse per 30.09.2020 (tal i 1 000) | Hittil i år      | 2019             |
|--------------------------------------|------------------|------------------|
| Immatrielle eigendelar               | 1 233 034        | 1 114 095        |
| Varige driftsmiddel                  | 184 144          | 281 842          |
| Finansielle anleggsmiddel            | 5 250            | 4 452            |
| <b>Sum anleggsmidler</b>             | <b>1 422 428</b> | <b>1 400 388</b> |
| Varer                                | 17 592           | 2 678            |
| Krav                                 | 319 757          | 243 578          |
| Bankinnskott                         | 75 351           | 51 262           |
| <b>Sum omlaupsmidlar</b>             | <b>412 701</b>   | <b>297 518</b>   |
| <b>Sum eigendelar</b>                | <b>1 835 128</b> | <b>1 697 907</b> |
|                                      |                  |                  |
| Aksjekapital                         | 1 000            | 1 000            |
| Annan innskoten eigenkapital         | 150 319          | 150 319          |
| Annan eigenkapital                   | 36 829           | 41 160           |
| <b>Sum eigenkapital</b>              | <b>188 147</b>   | <b>192 478</b>   |
| Pensjonsforplikting                  | 87 788           | 81 389           |
| Langsiktig gjeld                     | 1 346 600        | 1 171 676        |
| Kortsiktig gjeld                     | 212 592          | 252 364          |
| <b>Sum gjeld</b>                     | <b>1 646 981</b> | <b>1 505 429</b> |
| <b>Sum eigenkapital og gjeld</b>     | <b>1 835 128</b> | <b>1 697 907</b> |

#### 4. Personellressursar

Viser sykefravær i perioden frå oktober 2019 til og med september 2020. Snitt siste 12 mnd er på 4,2 %.

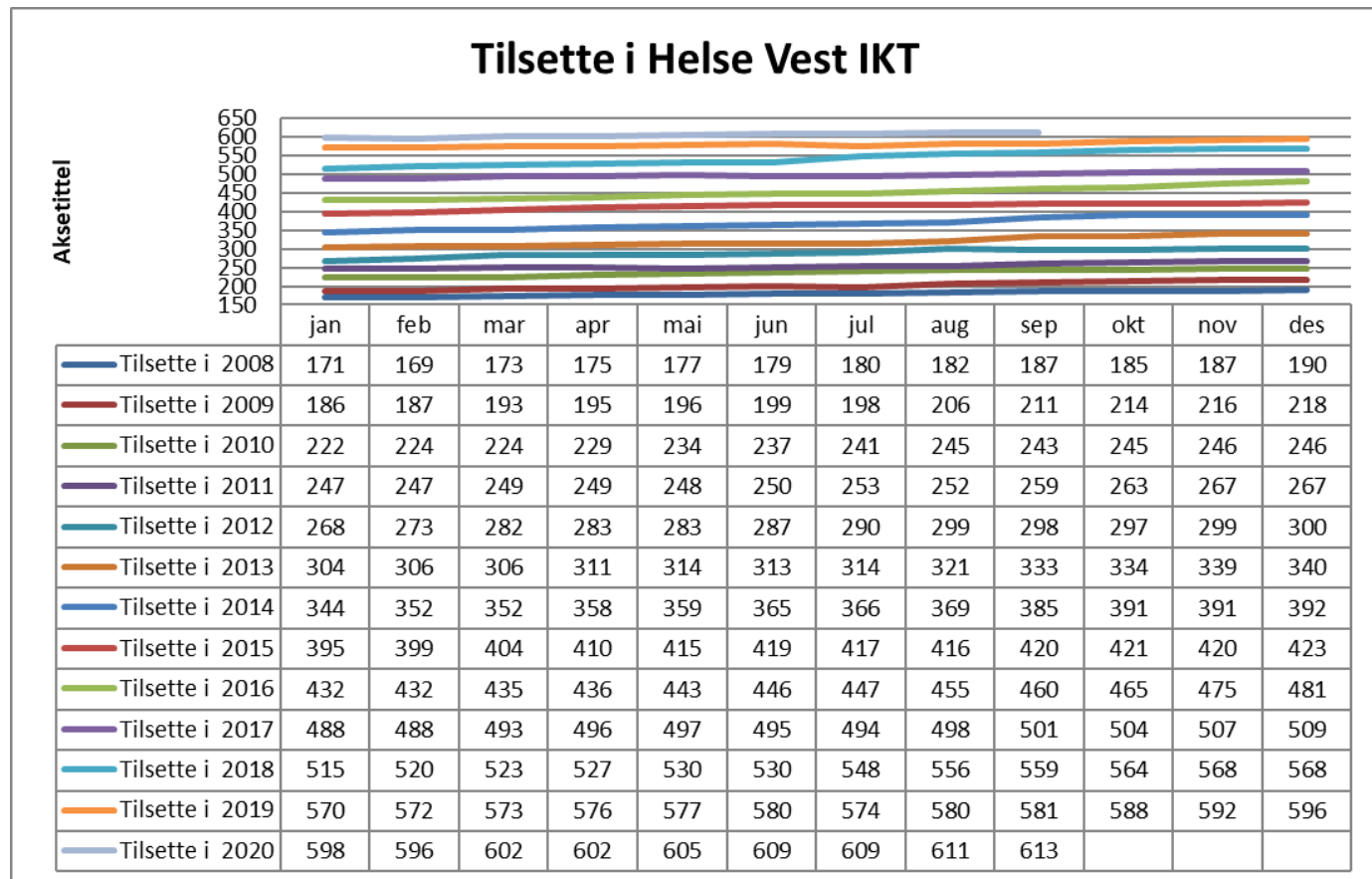
|                     | 202001 | 202002 | 202003 | 202004 | 202005 | 202006 | 202007 | 202008 | 202009 | 201910 | 201911 | 201912 | Snitt siste 12 mnd. |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------------|
| Sykefraværs prosent | 4,85   | 5,33   | 5,22   | 3,10   | 3,05   | 3,42   | 3,92   | 3,12   | 3,77   | 4,30   | 5,46   | 5,31   | 4,24                |



Tabellen nedenfor viser **antall tilsette** i selskapet, tal frå gammel kube.

Tabellen har med tilsette med status slutta i perioden og ikke slutta i perioden.

Tall medarbeidere kan difor fremstå som litt for høge i måneder der medarbeidere slutter.



**Turnover** siste 12 mnd,

Kun fast tilsette.

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

|                           | 202001 | 202002 | 202003 | 202004 | 202005 | 202006 | 202007 | 202008 | 202009 | 201910 | 201911 | 201912 | Snitt siste 12 mnd |
|---------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------|
| Antall sluttet i perioden | 6      | 3      | 4      | 2      | 2      | 1      | 1      | 2      | 1      | 0      | 2      | 7      | 31                 |
| Tal medarbeidarar         | 570    | 568    | 572    | 573    | 575    | 578    | 578    | 579    | 584    | 558    | 564    | 563    | 572                |
| Turnover i prosent        | 1,05 % | 0,53 % | 0,70 % | 0,35 % | 0,35 % | 0,17 % | 0,17 % | 0,35 % | 0,17 % | 0,00 % | 0,35 % | 1,24 % | 5,42 %             |

## SAK 078-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020  
**SAKSHANDSAMAR:** Fredrik Eldøy og Erik M. Hansen  
**SAKA GJELD:** **Tenesteavtale (SLA) for 2021**

**ARKIVSAK:**  
**STYRESAK:** Styresak 078/20 O

**STYREMØTE:** 12.11.2020

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. *Styret tek saka til orientering.*

## Oppsummering

Helseføretaka og Helse Vest IKT gjennomgår årleg Tenesteavtalen for å vidareutvikle den og tilpasse den til dei behov som partane har. Administrasjonen har i denne saka lagt fram ein *kort* status for arbeidet med revisjon av avtalen, informasjon om dei største endringane i avtale og dei forbetringane som er tatt inn i avtalen for 2021.

## Fakta

Tenesteavtalen (SLA) for 2021 mellom helseføretaka og Helse Vest IKT er ei vidareføring av SLA for 2016, som var basert på Statens Standardavtale for "IT- anskaffingar – Driftsavtalen" (SSA-D).

## Drøfting

Tenesteavtalen (SLA2021) mellom helseføretaka og Helse Vest IKT vert med omsyn til dokumentstruktur ei vidareføring av SLA2020, basert på Statens Standardavtale for "IT- anskaffingar – Driftsavtalen".

Hausten 2020 vart det meldt inn 78 innspel som endringsforslag til Tenesteavtalen 2021 frå helseføretaka og frå Helse Vest IKT. Gjennom hausten er det utarbeida forslag til løysing frå Helse Vest IKT, og løysingane er handtert i møter med IKT-leiarane i helseføretaka.

Det er nedanfor gjort greie for større endringar i SLA 2021;

### 6.1.1 Prioritering av episodar

### 6.1.2 Leveringstid

Helse Vest har foreslått å ta bort kontinuerleg «tikkande» klokke 24/7. Alle klokke i assyst vil «tikke» måndag til fredag i arbeidstida (07:30 til 15:45). Den etablerte praksis i Driftssenteret om at episodar med løysingstid 4 timer eller kortare vert følgt opp kontinuerleg, er teken inn avtalen. Løysingstid for Prioritet P5 Kritisk vert endra frå 16 til 10 timer.

### *Liste over system som skal ha hastegrad Kritisk*

Vi har oppdatert lista over system som skal ha hastegrad Kritisk:

#### Prehospitale tenester

*Amis*

*Transmed*

#### Telefoni/calling (akuttcalling)

#### Sjukesignalanlegg /stansalarm/overfallsalarm

*Ascom Unite*

*Best Software Suite*



## Kurve og legemiddel

*Meona*

*ICIP*

## Laboratoriesystem

*Unilab*

*Flexlab*

*DIPS Lab*

## Imatis

Vaktromskjermer (Imatis-tavle)

## Røntgensystem

*SECTRA*

## EPJ-systemer

DIPS

Natus

Orbit

*Det er lagt til fylgjande nye kapittel i bilag 5:*

- |        |                                                              |
|--------|--------------------------------------------------------------|
| 5.4    | Sensortenesten (bruk av sensorteknologi)                     |
| 5.9    | Leigeordning (bilaget har blitt tatt inn i tenestekatalogen) |
| 6.8.12 | Telemetri                                                    |

*Det er gjort revidering av fylgjande kapittel i bilag 5:*

- |       |                                                                              |
|-------|------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1   | Intern kundedialog (beskriv gjeldande praksis)                               |
| 4.5   | Testleing (presisering i starten)                                            |
| 5.4   | Chatbot-tenesten, samtaleagentar (Presisering av roller og ansvar)           |
| 6.5.1 | Begrensa pasientstøtte for medisinsk avstandsoppfølging (lagt til tlf. nr)   |
| 6.6.1 | Drift av PC med tilkobla utstyr. (Oppdatert med medisinske arbeidsstasjoner) |
| 6.8.2 | Mobiltelefonenesten. (presisering ang MDM-tenesten)                          |
| 6.8.3 | Klinisk Mobilplattform (nettbrett for reinhaldarar inngår)                   |

*Kapittel 6.4.2 Vaktberedskap er fjernet da det dekkes av kapittel 6.5*

*Driftsovervakingstenesten.*

*Det er gjort mindre justeringar andre bilag*

- Bilag 6, Databehandleravtale, (ikkje klar pr. 29. oktober)
- MU bilaget – presisering rundt ansvar, etc. (ikkje klar pr. 29. oktober)

Helse Vest IKT og helseføretak har overtid erkjent at arbeidet med Databehandlaravtaler krev for mykje ressursar på begge sider. Det er difor lagt fram forslag om ein endra praksis som fylgjer;

- *«Mer standardiserte avtaler i tråd med malverk, med mindre detaljer i den enkelte avtale (i samarbeid med andre regioner).*
- *Hver avtale må vurderes av Helse Vest IKT i forhold til behov for involvering av HF, i enkelte tilfeller må HF involveres.*
- *Signerte avtaler oversendes HF til informasjon.*
- *I større grad benytte leverandørs versjon av avtale, dette gjelder spesielt løsninger som i liten grad kan påvirkes av Helse Vest og med lav konsekvens ved avtalebrudd.»*

Gitt at det vert semje om dette, vil dette bli teke inn i SLA for 2021.

### **Konklusjon**

Som eit resultat av endeleg vedtak knytt til budsjett for Helse Vest IKT for 2021, vil Tenesteavtalen bli oppdatert med nye prisar for 2021 i Bilag 7, Samlet Pris og prisbestemmelsar.

Det har vært en god dialog med helseføretaka om Tenesteavtalen (SLA) for 2021. Det er ikkje teke inn endringar i Tenesteavtalen som har ein direkte konsekvens for kostnadsbildet for tenestene som inngår i avtalen, utover dei endringane som er knytt til volum av tenester.

## SAK 079-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer

**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 04.11.2020

**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen, Leif Nordland og Geir Granerud

**SAKA GJELD:** Status investeringsramme IKT for 2021

**ARKIVSAK:**

**STYRESAK:** Styresak 079/20 0

**STYREMØTE:** 12.11.2020

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til orientering.

## **Oppsummering**

Porteføljestyret i Helse Vest RHF hadde møte 19.10.2020. Det er i denne saka kort orientert om status for arbeidet med investeringsrammer for portefølje IKT for 2021.

## **Fakta**

For status for arbeidet med investeringsramme for IKT for 2021 vert det vist til sak P 40/20 i porteføljestyremøtet 19.10.2020, jfr. vedlegg 1.

## **Drøfting**

Administrasjonen legg føring frå porteføljestyret for investeringsnivå i porteføljen til grunn for dimensjonering av budsjett for Helse Vest IKT 2021, jfr. sak 081/20.

Basert på erfaring frå tidlegare år, og vurdering av antatt langsiktig ressursbehov, vurderer administrasjonen budsjettert bemanning til å være litt for lav for gjennomføring av prosjektporteføljen, og det vil vere behov for fortsatt stor grad av innleige. Det vil være behov for kontinuerleg prioritering av ressursar og vurdering av tidspunkt for oppstart av ny aktivitet. Det vil være ei vurdering av bemanninga gjennom året. Her vil også etterspørsel frå byggeprosjekt måtte vurderast samtidig.

Det vert aktivt arbeidd med å redusere konsulentbruk, men det er sannsynlig at det i periodar vil vere naudsynt med innleie av ekstern kapasitet, særleg på test- og prosjektleiing, innanfor integrasjonsarbeid og for arkitektarbeid.

## **Konklusjon**

Helse Vest IKT har i utkast til budsjett for 2021, jfr. sak 081/20, lagt vekt på å sikre ei bemanning (egne tilsette og innleige) som vil kunne bidra til gjennomføring av den prioriterte porteføljen innanfor den tilrådde investeringsramma.

Administrasjonen i Helse Vest IKT har gitt sin støtte til den framlagde porteføljen for 2021. Administrasjonen er av det syn at 2021 vert krevjande for både helseføretaka og Helse Vest IKT, spesielt gjeld dette dei store innføringsprosjekta DIPS Arena og LIBRA. Det er usikkert kor mykje ressursar som vil krevjast frå både Helse Vest IKT og helseføretaka. Eventuelle forseinkingar i eit prosjekt, vil påverke tilgang på ressursar og testmiljø, noko som gir risiko for forseinkingar også i andre prosjekt.

# Porteføljebudsjett 2021

---

Til: Porteføljestyret  
Fra: Felles arkitektur- og porteføljekontor  
Dato: 12.10.2020  
Sak: Sak P40-20 B

---

## Bakgrunn

Saken omhandler både en vurdering av innmeldt behov for prosjektportefølje 2021, og et forslag til hva som skal ligge til grunn for prioriteringer av og i prosjekt. I saken fremmes det et forslag til beslutning på rammer for prosjektportefølje 2021, selv om disse rammene ikke er tilstrekkelig for innmeldt behov.

## Vurdering

Utgangspunkt for rammer for regional prosjektportefølje følger av langtidsbudsjettet, ref. sak P17-20 av 14.04.20, dvs. investeringer 450 mill. kr. og ikke-aktiverbare kostnader 100 mill. kr. Imidlertid vil ikke hele investeringsrammen for 2020 bli benyttet, og ut fra at behovet er større enn rammene i langtidsbudsjettet, så foreslås det at ubenyttede investeringsmidler 2020 legges til investeringsrammen for 2021. Dette betyr at fastsettelse av endelig investeringsramme for 2021 ikke kan gjøres før regnskapet for 2020 lukkes. Prognosen p.t. tilsier at ubenyttet investeringsramme 2020 vil være 35-40 mill.kr., og ut fra dette vil rammene for regional prosjektportefølje 2021 være 485 mill. kr. i investeringer og 100 mill. kr. i ikke-aktiverbare kostnader.

Disse rammene er i utgangspunktet ikke tilstrekkelig for innmeldt finansieringsbehov. Fra pågående program og prosjekt er det meldt et finansieringsbehov på 477 mill. kr. i investeringer og 121 mill.kr. i ikke-aktiverbare kostnader. I langtidsbudsjettet var det innmeldte finansieringsbehovet på 389 mill. kr. til investeringer og 94 mill. kr. i ikke-aktiverbare kostnader. Vi har dermed fått en kraftig forverring av situasjonen.

I tillegg er pågående det en rekke konseptutredninger og forprosjekt. Ut fra planene i disse vil flere stå foran en faseovergang til prosjekt i regional portefølje i løpet av 2021. Finansieringsbehovet for nye prosjekt er estimert til 60 mill. kr. i investeringer og 11 mill. kr. i ikke-aktiverbare kostnader, men det er knyttet forholdsvis stor usikkerhet tilknyttet disse tallene. Det understrekes at for å starte et nytt prosjekt må det legges frem en egen beslutningssak til Porteføljestyret. Finansieringsbehovet tas med for å gi en totaloversikt.

Vi har dermed følgende situasjon:

| Tall i. mill. kr.                               | Investering | Ikke-aktiverbare kostnader |
|-------------------------------------------------|-------------|----------------------------|
| Ramme                                           | 485         | 100                        |
| Finansieringsbehov pågående program og prosjekt | 477         | 130 *                      |
| Finansieringsbehov nye prosjekt                 | 60          | 11                         |
| Totalt finansieringsbehov                       | 537         | 141                        |
| Udekket finansieringsbehov                      | 52          | 41                         |

*\* Etter utsendelse av saksunderlag til Porteføljestyret har HELIKS fremlagt oppdaterte tall på prosjekt Pasientens Legemiddelliste med et økt finansieringsbehov samtidig som det har vært en feil i beregningen av finansieringsbehovet for HELIKS. Totalt finansieringsbehov ikke-aktiverbare kostnader øker derfor fra 121 mill. kr. til 130 mill.kr.*

Det er dermed nødvendig å gjøre prioriteringer. Det kan være naturlig med en tilnærming der pågående program og prosjekt skal ha forrang frem for nye prosjekt, men en slik ensidig tilnærming vil kunne ha uønskede konsekvenser.

Premisser for prioritering ble diskutert i Teknologirådet 17.9.20, og det var enighet om at følgende premisser er viktig: Gevinst, Kapasitet til å gjennomføre endringer, Kapasitet til å ta imot endringer og realisere gevinster, Operasjonelle behov, Strategiske mål, Videreutvikle den digitale plattformen, Bedre brukeropplevelsen samt Forbedre, forenkle og rette feil.

Det er imidlertid vanskelig å utarbeide et godt vurderingsgrunnlag for flere av disse premissene. Dette gjør det særlig utfordrende å prioritere mellom pågående prosjekt. Det må arbeides videre for å komme dit at vi kan bruke disse premissene i prioriteringsdiskusjoner, men for 2021 foreslås det en forenklet tilnærming.

I dialog med helseforetakene fremkommer det en bekymring for om tiltakene i porteføljen samlet sett samsvarer med behov i byggprosjektene i forhold til ny/forbedret funksjonalitet fra eksisterende og nye systemløsninger. Det er derfor satt i gang et arbeid der helseforetakene og byggprosjektene spesifiserer sine behov slik at dette kan avstemmes mot planlagte leveranser og leveransetidspunkter fra program og prosjekt.

Vi foreslår at Porteføljestyret gir føring for pågående program og prosjekt at de skal levere på behov fra byggprosjektene og på behov tilknyttet topp 5 risiko Helse Vest (Legemiddelområdet, Vold og trusler mot medarbeidere, IKT og informasjonssikkerhet, Ekstern turnover, samt Uønsket variasjon – radiologi og ortopedi).

Videre foreslår vi at Porteføljestyret gir som føring at pågående program og prosjekt skal prioritere arbeidet med å skape bedre brukeropplevelser, spesielt det å forbedre og forenkle løsninger for brukere som allerede har tatt ny løsning i bruk. Det presiseres at det vil være store forskjeller i muligheten til å endre/tilpasse planer for program og prosjekt, bl.a. siden noen program og prosjekt har sterke kontraktuelle bindinger.

For nye prosjekt er det ønskelig at Porteføljestyret gjør en overordnet prioritering slik at arbeidet med prosjektkandidater kan innrettes ut fra dette. Også her foreslår vi at Porteføljestyret gir føring på at prosjekter/leveranser med betydning for byggprosjektene og for topp 5 risiko Helse Vest skal prioriteres. I en beslutningssak om et prosjekt vil alle premissene som tas opp ovenfor inngå som en del av beslutningsunderlaget.

Pågående program og prosjekt har lagt mye arbeid i det å utarbeide plan for 2021 og å få denne godkjent i prosjektstyret/programstyret. Med tilnærmingen som foreslås menes det på ingen måte at program og prosjekt må gjøre en fullstendig re-planlegging, men de må vurdere og eventuelt justere sine planer ut fra føringer fra Porteføljestyret

Imidlertid løser ikke denne tilnærmingen for prioriteringer de økonomiske utfordringene for porteføljen 2021. Planene for det enkelte program og prosjekt virker å være fornuftige, men når vi ser på totalt aktivitetsnivå i porteføljen så fremstår dette ambisiøst og optimistisk. Dette begrunner vi ut fra:

1. Program og prosjekt har allerede i dag utfordringer med å skaffe tilstrekkelige ressurser til endringsarbeidet. Dette ser vi gjennom et stort antall åpne ressursforespørsler og gjennom økt innleie av ressurser, noe som igjen forverrer økonomien. Dette betyr at planer og finansieringsbehov vil strekke seg ut i tid.
  - a. Helse Vest IKT har i dag utfordringer med å levere tilstrekkelig antall prosjekttimer, og sammenliknet med prognose 2020 tilsier budsjett 2021 at Helse Vest IKT skal ha en økning i prosjekttimer tilsvarende 19 mill. kr., noe som anses som lite realistisk.
  - b. Helseforetakene leverer i dag ressurser til program og prosjekt tilsvarende ca. 70% av behovet. Det er vanskelig å se for seg at dette vil bli bedre i 2021 når både planlagt aktivitetsnivå i program og prosjekt går opp samtidig som vi fortsatt står i en pandemisituasjon.
2. Det finnes ikke nøyaktige tall for integrasjoner program og prosjekt skal ha levert, men kapasitet på integrasjonsleveranser er historisk sett en utfordring, og med økt aktivitetsnivå i 2021 vil dette fortsatt være en utfordring som vil medføre forsinkelser i program og prosjekt, noe som igjen betyr at planer og finansieringsbehov vil strekke seg ut i tid.
3. Erfaringen fra 2020 og tidligere år er at leverandører blir forsinket med sine leveranser, og selv om vi har blitt bedre til å ta høyde for dette i våre planer, så er det sannsynlig at planer og finansieringsbehov vil strekke seg ut i tid.

Det er derfor grunn til å tro at finansieringsbehovet vil være lavere, og det er et mulighetsrom i å redusere innleie der innleie kommer i stedet for ressurser fra helseforetak og Helse Vest IKT. Den økningen vi ser i bruk av innleie øker kostnadene, og program/prosjekt bør legge fram oversikt over hvilke innleide ressurser som kan erstattes av interne.

Slik vi ser det kan Porteføljestyret fastsette at rammene for 2021 til å være 450 eller 485 mill. kr. i investeringer og 100 mill. kr. i ikke-aktiverbare kostnader. Det må da gjøres prioriteringer og reduksjon av finansieringsbehovet for pågående program og prosjekt der også behov for nye prosjekt knyttet til byggprosjektene eller topp 5 risiko Helse Vest må tas med.

Alternativt må rammene økes. Ut fra det vi forklarer i saken er det vanskelig å komme med et konkret forslag på økte rammer, men det vil fortsatt være et behov for å gjøre prioriteringer og reduksjons av finansieringsbehov.

Som for tidligere år er det mulig å operere med et portefølgebudsjett med høyere totalsum enn hva som er de godkjente ramme, men de tre siste årene viser at vi i større grad bruker hele rammen i portefølgebudsjettet.

Sak Portefølgebudsjett 2021 i Porteføljestyremøte 19.10 handler om å sette rammene for porteføljen slik at bl.a. budsjettprosessene i helseforetakene og Helse Vest IKT ikke blir forsinket. Saken må følges opp i en ny sak i Porteføljestyremøtet 9.11.20 der det også vil være nødvendig til å ta stilling til prioritering av nye prosjekt.

### **Forslag til beslutning**

1. Porteføljestyret gir sine føringer for rammer for porteføljen 2021 i møtet.
2. Porteføljestyret gir føringer for pågående program og prosjekt og for prioritering av nye prosjekt som foreslått i saken.



## SAK 080-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer

**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020

**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen, Leif Nordland, Christian Alnes

**SAKA GJELD:** Utkast budsjett for Helse Vest IKT for 2021

**ARKIVSAK:**

**STYRESAK:** Styresak 080/20 D

**STYREMØTE:** 12.11.2020

.....

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret diskuterer og kjem med innspel til utkast budsjett for Helse Vest IKT 2021.

## Oppsummering

Helse Vest IKT har etter styremøtet 25.09.2020 hatt dialog med helseføretaka og Porteføljestyret om budsjett for 2021. Det har vore særleg fokus på portefølje, byggeprosjekt og planlagde oppgraderingar, med fokus på prioritering av dei viktigaste leveranseområda. I tillegg er det sett på arbeidsoppdrag, leveransar av PC, mobile einingar og skytenester. Forslag til endringar i SLA for 2021 har ikkje gitt vesentlege endringar i budsjett.

Forslag til portefølje for 2021 vart handsama i Porteføljestyret 19.10.2020, der det vart tilrådd ei budsjettramme på 485,0 mill. kr. til investering og 100,0 mill. kr. til ikkje-aktiverbare kostnader. Endeleg vedtak om porteføljebudsjett vart handsama i porteføljestyret 07.12.2020.

Utkast til budsjett 2021 er på 1 315,4 mill. kr., ei auke på 103,9 mill. kr. i forhold til prognose for 2020, og ei auke på 120,2 mill. kr. i forhold til budsjett 2020.

## Drøfting

### Investeringsbudsjett 2021

Investeringsbudsjettet består i hovudsak av to element; ramme frå HF'a på konkrete investeringar og ramme frå Porteføljestyret.

Aktuelle investeringar frå helseføretak/Helse Vest RHF:

- Nettverksutbygging
  - o Det er dialog med helseføretaka om utbyggingstakt og investeringsnivå for 2021.
- Tele- og signalområdet – AvayaAura og oppgradering signalanlegg
- Eventuelt andre behov for investeringar frå helseføretaka vil bli tatt inn i budsjettet etter dialogmøter
- Oppgradering og tilleggslisensar for system som ikkje går gjennom portefølje
  - o IHR, oppgradering av løysing til å kunne ta imot bestillingar frå skyløysingar for DIPS Interactor.

### Portefølje

Totalramma for porteføljen i 2021 vart lagt i Porteføljestyret 07.12.2020. Investeringsramma er tilrådd til 485 mill. kr., av dette 146 mill. kr. til infrastruktur inkl. utstyr innanfor leigeordninga. Ramma for infrastruktur i porteføljen skal dekke alt leigeutstyr, reinvestering i fordelarar og nettverk, servere og lagringsløysningar, sikkerheitsløysningar og tele/signal/video.

| Investeringsbudsjett 2021 (tal i 1 000)            | Stavanger     | Fonna         | Bergen        | Førde        | HV RHF        | Totalt         | Kommentar                          |
|----------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|----------------|------------------------------------|
| Investering regionale prosjekt                     | 116 615       | 61 420        | 186 750       | 50 215       | 70 000        | 485 000        |                                    |
| "Overført" fra 2020                                | -9 835        | -5 180        | -15 750       | -4 235       |               | -35 000        | Ubrakte investeringmidler 2020     |
| Investering HF-spesifikke prosjekt                 | 3 000         | 3 000         | 7 500         | 1 000        |               | 14 500         | IHR, Trådløst nett mv.             |
| - Avskrivningar frå regionale prosjekt             | -61 795       | -32 547       | -98 960       | -26 609      |               | -219 911       | Fordelt etter inntektsmodell       |
| - Avskrivningar frå HF-spesifikke prosjekt         | -17 769       | -14 213       | -39 119       | -11 292      |               | -82 393        | Avskrivning på historisk aktiverte |
| <b>Behov for tilført likviditet Helse Vest IKT</b> | <b>30 216</b> | <b>12 480</b> | <b>40 421</b> | <b>9 079</b> | <b>70 000</b> | <b>162 196</b> |                                    |
| Forordningsnøkkel etter inntektsmodell             | 28,1 %        | 14,8 %        | 45,0 %        | 12,1 %       |               | 100,0 %        |                                    |

(Innspill frå helseføretaka på HF-spesifikke er foreløpige (delvis fjorårstall), ikkje prioriterte tal)

### **Budsjett inntekt per HF**

| Budsjett per føretak (1 000 kr) | Budsjett 2020    | Budsjett 2021    | Helse Stavanger | Helse Fonna    | Helse Bergen   | Helse Førde    | Sjuehus apoteka Vest | Helse Vest RHF | Haralds plass | Andre         |
|---------------------------------|------------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Applikasjon                     | 616 935          | <b>685 663</b>   | 166 582         | 93 206         | 287 396        | 73 933         | 14 667               | 18 432         | 11 008        | 20 433        |
| SMSys                           | 22 565           | <b>25 302</b>    | 5 736           | 4 148          | 9 792          | 3 858          | 472                  | 386            | 750           | 158           |
| Server og lagring               | 25 753           | <b>3 308</b>     | 847             | 447            | 1 356          | 367            | 146                  | 23             | 96            | 26            |
| Nettverk                        | 80 948           | <b>87 953</b>    | 23 124          | 10 388         | 37 859         | 10 779         | 1 343                | 461            | 3 447         | 553           |
| Tele og signal                  | 57 198           | <b>76 951</b>    | 16 995          | 13 673         | 34 704         | 9 633          | 357                  | 226            | 1 363         | 1             |
| Plattform                       | 22 783           | <b>25 234</b>    | 5 886           | 3 168          | 12 063         | 2 665          | 308                  | 154            | 703           | 287           |
| Desktop                         | 136 932          | <b>160 194</b>   | 37 730          | 18 846         | 76 292         | 14 436         | 1 247                | 760            | 5 195         | 4 403         |
| Leigeprodukter                  | 48 787           | <b>43 274</b>    | 9 862           | 4 104          | 21 703         | 5 431          | 298                  | 392            | 1 484         | -             |
| Varesalg                        | 27 770           | <b>27 770</b>    | 7 540           | 6 100          | 8 800          | 1 760          | 530                  | 570            | 470           | 2 000         |
| Viderefakturerbare portefølje   | 90 000           | <b>100 000</b>   | 27 255          | 14 203         | 41 843         | 11 708         | 960                  | 3 071          | 288           | 672           |
| Byggeprosjekt og arbeidsoppdrag | 30 369           | <b>44 572</b>    | 11 582          | 7 268          | 5 325          | 2 897          | 2 500                | 11 250         | -             | 1 750         |
| Inntekt interregional aktivitet | 10 000           | <b>10 000</b>    | -               | -              | -              | -              | -                    | 10 000         | -             | -             |
| Ekstern finansiering            | 26 178           | <b>26 178</b>    | -               | -              | -              | -              | -                    | -              | -             | -             |
| <b>SUM</b>                      | <b>1 196 218</b> | <b>1 316 399</b> | <b>313 139</b>  | <b>175 551</b> | <b>537 133</b> | <b>137 467</b> | <b>22 828</b>        | <b>45 725</b>  | <b>24 804</b> | <b>30 283</b> |

(tal for arbeidsoppdrag er foreløpig (delvis fjorårstal), er ikkje handsama i HF)

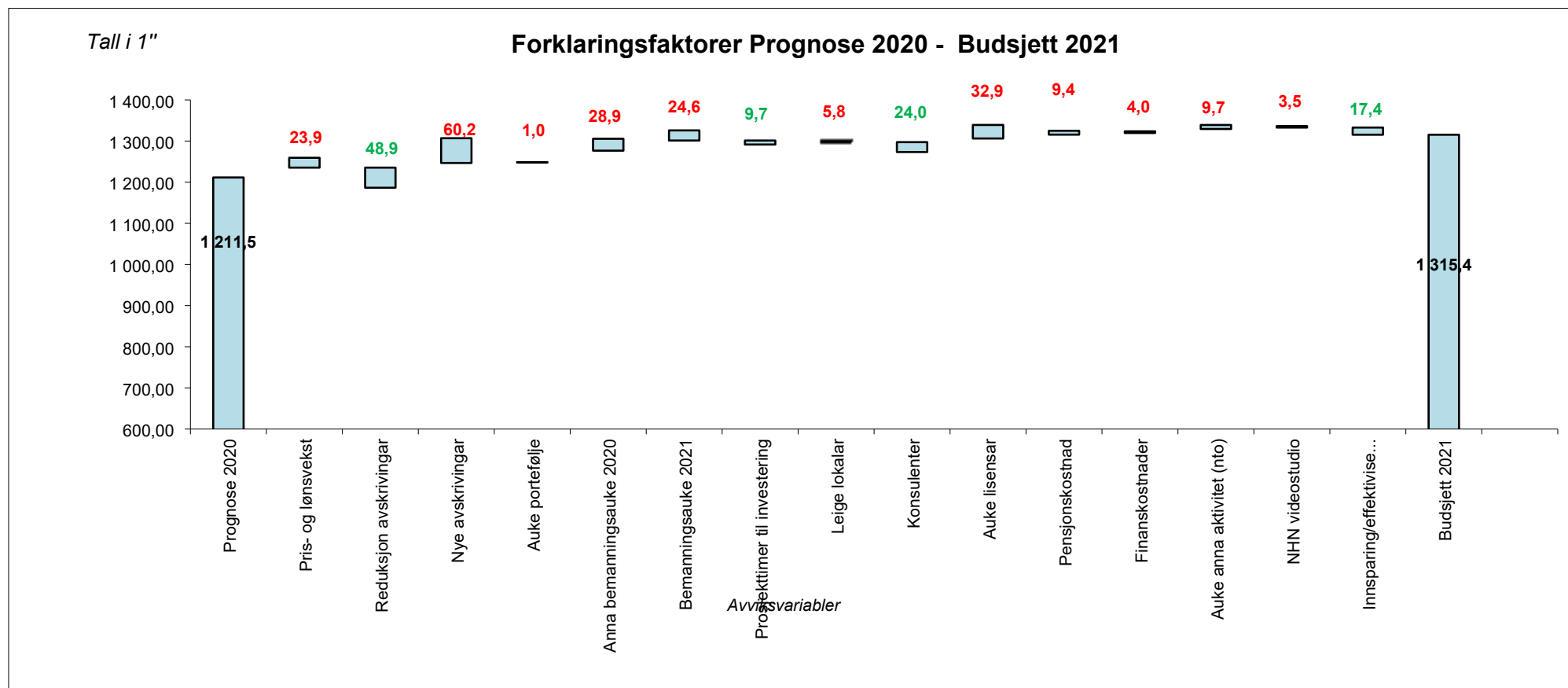
### **Timepris**

Timepris vil bli justert med ordinær lønns- og prisvekst til kr 820,-

### **Desktop-pris**

Desktop-pris for 2021 er estimert til 6 500, uendra frå 2020. Det har vore ein vesentleg auke i tal på PC'ar, noko som gir auke inntekt på Desktop sjølv om pris ikkje endrast.

**Driftsbudsjett 2021, endring frå prognose 2020 til budsjett 2021**



(prognose er ikkje oppdatert etter rekneskap per oktober)

### Budsjett kostnader

| Budsjett (i 1 000 kr)             | Budsjett 2020 | Prognose 2020 | Budsjett 2021 | Endring vs budsjett | Endring vs prognose |
|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------------|---------------------|
| Salsinntekt - Tenester HF         | 1 085 297     | 1 106 000     | 1 204 076     | 118 779             | 98 076              |
| Salsinntekt - Tenester Øvrige     | 56 973        | 56 250        | 58 375        | 1 402               | 2 125               |
| Salsinntekt - Varer               | 27 770        | 27 770        | 27 770        | 0                   | 0                   |
| Tilskot                           | 26 178        | 22 461        | 26 178        | 0                   | 3 717               |
| Sum inntekter                     | 1 196 218     | 1 212 481     | 1 316 399     | 120 181             | 103 918             |
| Driftskostnad - Varer             | 27 770        | 27 770        | 27 770        | 0                   | 0                   |
| Driftskostnad - Personal          | 397 995       | 382 478       | 446 755       | 48 760              | 64 277              |
| Driftskostnad - Avskrivinger      | 298 738       | 291 000       | 302 304       | 3 566               | 11 304              |
| Driftskostnad - Eksterne tenester | 76 548        | 100 000       | 75 982        | -566                | -24 018             |
| Driftskostnad - Lisenser          | 269 059       | 300 000       | 333 292       | 64 233              | 33 292              |
| Driftskostnad - Reise             | 8 346         | 5 346         | 5 553         | -2 793              | 207                 |
| Driftskostnad - Linjeleige        | 30 539        | 31 500        | 36 677        | 6 138               | 5 177               |
| Driftskostnad - Anna              | 67 223        | 64 387        | 74 065        | 6 842               | 9 678               |
| Sum driftskostnader               | 1 176 218     | 1 202 481     | 1 302 399     | 126 181             | 99 918              |
| Driftsresultat                    | 20 000        | 10 000        | 14 000        | -6 000              | 4 000               |
| Finansinntekt                     | 1 000         | 1 000         | 1 000         | 0                   | 0                   |
| Finanskostnad                     | 20 000        | 10 000        | 14 000        | -6 000              | 4 000               |
| Sum finans                        | 19 000        | 9 000         | 13 000        | -6 000              | 4 000               |
| Resultat                          | 1 000         | 1 000         | 1 000         | 0                   | 0                   |

### Nye faktorar i budsjett 2021 samanlikna med langtidsbudsjett

Samanlikna med tal presentert for 2021 i langtidsbudsjettet (1 299 mill. kr), og sum budsjett 2021 (1 316 mill. kr), har vi følgande hovudendringar som utgjer 17 mill. kr.;

*Løns- og prisvekst på 2,6%*

*23 mill kr.*

- *Overførte ressursar frå HF* *3 mill kr.*
- *Nye årsverk IKT-sikkerheit* *5 mill kr.*
- *Ubesatte stillingar «halvårseffekt»* *- 7 mill kr.*
- *Avskrivningar* *- 27 mill kr.*
- *Leige av serverkapasitet til Dips* *13 mill kr.*
- *Support og vedlikehaldsavtaler i program/prosjekt* *20 mill kr.*
- *Konsulenter/vikarer* *- 4 mill kr.*
- *Videostudio NHN* *4 mill. kr.*
- *Redusert reisekostnad* *- 2 mill. kr.*
- *Rentekostnader* *-13 mill kr*
- *SUM* *17 mill kr.*

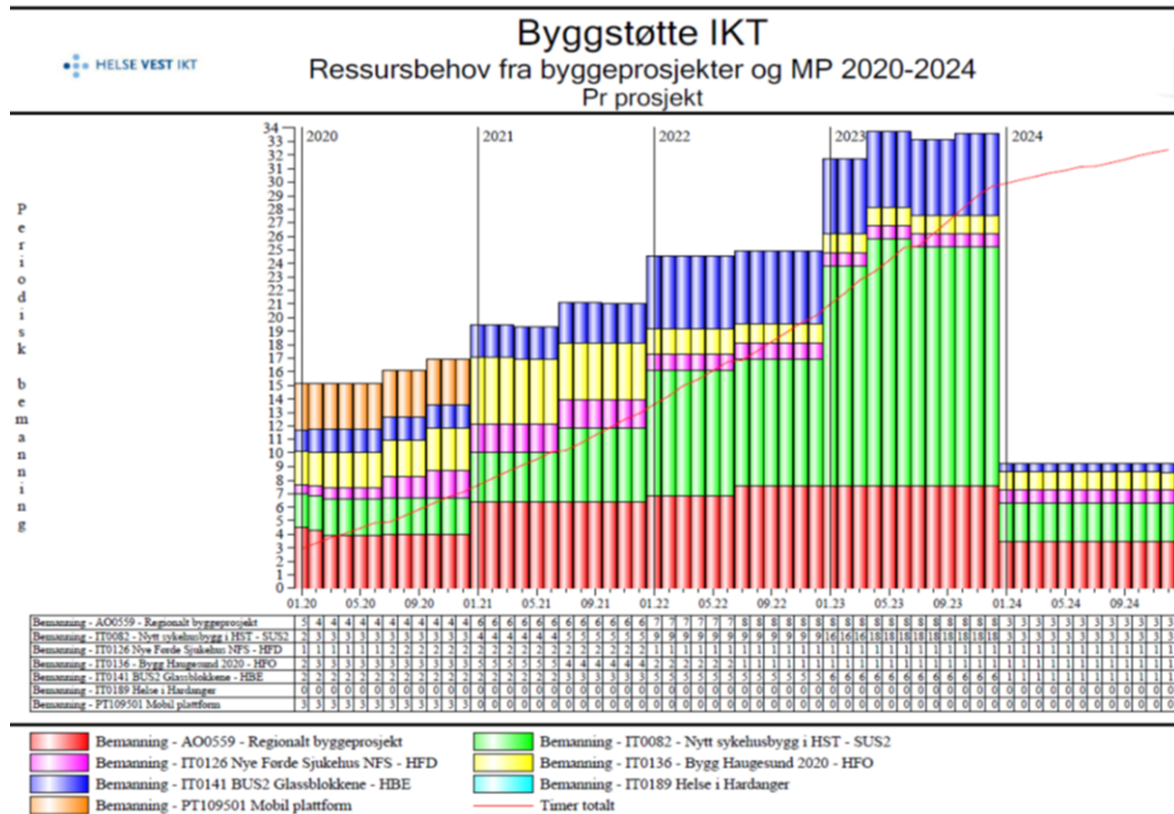
### Nye løysingar

I 2021 skal logistikkdelen av nytt ERP-system SAP S/4 Hana (LIBRA) settast i drift i Helse Førde, Helse Vest IKT, Sjukehusapoteka Vest og Helse Bergen.

Løysingar for Pasientflyt og ressursar, og Innsjekk og betaling er under utrulling, og i tillegg fortsett utrullinga av Meona (KULE) og overgang til DIPS Arena. Dette gir auka kostnader til support- og vedlikehald frå leverandørar, auka avskrivningar, auka forvaltingskostnad og auka krav til infrastruktur.

I budsjett for 2020 var det tatt med anskaffing av nye serverar for drift av DIPS. Denne investeringa er ikkje gjennomført enno, og Helse Vest IKT vurderer ei løysing med leige av serverkapasitet (Oracle Exadata@customer). I budsjettet er det ikkje tatt med investerings- og avskrivingskostnad, men leigekostnad. Dette kan bli endra når endeleg val blir gjort.

## Byggeprosjekt



Byggeprosjekt er inkludert i budsjettet som eigen teneste «Byggstøtte IKT» (ref styresak 034/18), og som vidarefakturerbare arbeidsoppdrag for timar levert direkte til dei enkelte byggeprosjekt (basert på innspel frå dei ulike byggeprosjekt). Helse Vest IKT har ei aktiv rolle i byggeprosjekta, og med ei proaktiv tilnærming er håpet at føretaksgruppa skal redusere behov for innleie, og kunne nyttiggjøre seg intern kompetanse på tvers av føretaka.

Det er levert vesentleg færre timar til nokre av byggeprosjekta i 2020, dette skuldast delvis tempo i byggeprosjekt, og delvis for høgt budsjett. Det er i 2021 lagt opp til auka aktivitet, noko som gir auka budsjett for leveransar også frå Helse Vest IKT.

| ÅR 2021<br>Budsjett (tall i 1000 NOK) | Helse Stavanger | Helse Fonna | Helse Bergen | Helse Førde | SUM    |
|---------------------------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------|--------|
| Regionalt Byggeprosjekt               | 3 795           | 635         | 1 760        | 353         | 6 544  |
| Lokalt Byggeprosjekt                  | 6 084           | 4 018       | 3 301        | 2 411       | 15 814 |
| Regionalt Meldingsvarsler             | 266             | 45          | 124          | 25          | 459    |
| Lokalt Meldingsvarsler                | 1 099           |             | -            |             | 1 099  |
| Reiser                                | 87              | 15          | 40           | 8           | 150    |
| Utstyr                                |                 | 2 354       |              |             | 2 354  |
| SUM                                   | 11 332          | 7 066       | 5 225        | 2 797       | 26 419 |

### ***Automatisering og effektivisering***

Robotisert prosessautomatisering (RPA) er ei teneste leverer at Helse Vest IKT som gir forenkler og effektiviserer manuelle prosessar. Verktøyet skillar seg frå ordinær integrasjon ved at ein kan nytta grafiske grensesnitt, og gir nye muligheiter for automatisering. Det kan nyttast på alle område, og er i dag i bruk på alt frå fakturamatch til overføring til nasjonal kreftregister. Tenesten har, sidan våren 2017, levert nærare 50 prosessar, 13 av disse i 2020. Vi anslår å spare om lag 45 000 timar i HF'a i 2020, til tillegg til spart porto for rundt 5,5 mill (brevrobot). Det er venta at timar spart i 2021 vil være på minst same nivå i 2021, og i tillegg vil heilårseffekt av «brevrobot» gi ei innsparing på porto i HF'a på om lag 7,0 mill.

I tillegg har ein fortsatt utvikling av automatisering innanfor serverar med «Nebula», og automatisering av administrasjon basestasjonar. Det er også innført automatisering i Samlepunktet knytt til Pandemi-tilgangar, og automatiserte rolletilgangar. I 2021 vil det bli jobba med meir automatisering av Dips og Gat brukaradministrasjon, samt utsending av passord på SMS.

### ***Bemanning***

I 2020 er det overført 4 medarbeidarar frå Helse Bergen HF innanfor områda Orfu og eMeistring.

Det har også i 2020 vore store utfordringar med å rekruttere innanfor enkelte fagområde, samtidig som Koronasituasjon har forseinka rekrutteringa. Det er derfor 18 stillingar som fortsatt står ubesatt. Dette gir auka kostnader til innleie, og redusert leveringsevne frå selskapet. Det er i budsjettet lagt opp til at ein får tilsett nye i disse stillingane i 2021.

Det er i investeringsramma frå portefølje foreslått å auke nivå frå om lag 438 mill. kr. i prognose for 2020 til 485 mill. kr. i 2021, mens ikkje-aktiverbare delen av ramma er foreslått auka frå om lag 99 mill. kr i prognose for 2020 til 100 mill. kr. i 2021. Dette inneber ei stor auke i aktivitetsnivå, og vi ser at behovet for leveranse av program-, prosjekt- og testleing, arkitektur, systemforvaltarar og infrastrukturpersonell er krevjande. Vi har fleire store program og prosjekt (t.d. LIBRA, Vel møtt, Kurve og legemiddelhandtering (KULE), og overgang til DIPS Arena (ODA) som er under innføring, noko som vil krevje meir ressursar både frå Helse Vest IKT og frå helseføretaka. I tillegg blir det stadig fleire brukarar, fleire PC'ar og meir infrastruktur, noko som krev meir effektive løysningar og verktøy internt, samt meir ressursar.

Det er per september 2020 levert 145 000 timer til porteføljeprojekt og arbeidsoppdrag, noko som er 3 000 under budsjett. Vi har i budsjett 2021 lagt opp til at tal på timer levert vil auke til totalt 207 300. Det er usikkert kor mykje bemanning det er behov for i dei ulike prosjekta i 2021, ikkje berre innanfor porteføljen, men også til bistand i byggeprosjekt. Selskapet vil vurdere behov for tilsetting i faste eller engasjementstillingar, og/eller innleie kontinuerleg gjennom året.

I arbeidet med å identifisere behov for bemanning basert på nye løysingar, auka prosjektaktivitet i porteføljen, bidrag til byggeprosjekt, fleire brukarar, fleire PC'ar, meir infrastruktur, betre sikkerheit m.v. er forslaget totalt 29 nye årsverk (i tillegg til dei 18

ubesatte). Helse Vest IKT har med utgangspunkt i dette gjort ei prioritering av forslag for å komme ned i eit tal som er innanfor dei budsjetttrammar som vi meiner er meir realistisk.

I utkast til budsjett gjenstår 18 ubesatte stillingar frå 2020, og det er i tillegg prioritert 29 nye årsverk i 2021. I arbeidet med prioritering har følgande vorte prioritert:

- IKT-sikkerheit (ref tidlegare styresaker)
- Tenestedesign og brukarkontakt
- Utvikling, robotisering, automatisering
- drift og forvaltning av nye løysingar
- mobil plattform og skytenester
- byggeprosjekt – særskilt finansierte frå HF
- integrasjon
- styringsdata, datavarehus
- verksemds- og løysingsarkitektur (mindre enn etterspurd)
- prosjekt- og testleing (mindre enn etterspurd)

I arbeidet med prioritering har følgande ikkje vorte prioritert:

- prosjekt- og testleing tilsvarande etterspurde ressursar frå program/prosjekt og forprosjekt
- arkitektur tilsvarande etterspurde ressursar frå program/prosjekt og forprosjekt
- forvaltning av små og mellomstore system
- systemkoordinatorer
- sikkerheitsarkitekt og teknisk sikkerheit
- teknisk-administrativ funksjon
- leveransekoordinator

Vi har fleire område som har vorte prioritert, men ikkje nok til å dekke forventede auke i aktivitet eller henvendelsar.

Denne prioriteringa inneber at aktivitet fortsatt må vente på ledig kapasitet, noko som krev streng prioritering av porteføljeprojekt, arbeidsoppdrag frå HF, og oppgradering av eksisterande løysingar. Ein kan også bli nøyd til å nytte innleie i større grad ved «pukkelaktivitet».

Prognose for 2020 viser ei bemanning ved utgangen av året på 628 årsverk, ei auke på 5,6% (auke i 2019 7,7%, og i 2021 legg vi opp til å auke med 47 til total 675 årsverk ved utgangen av 2021, ei auke på 5,1% samanlikna med budsjett 2020 (auke på 7,5% samanlikna med prognose 2020):



| Avdeling                             | Bemanning<br>jan 2020 | Prognose<br>des 2020 | Budsjett<br>2020 | Budsjett<br>des 2021 |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| IKT Fagsenter                        | 91                    | 94                   | 97               | 94                   |
| Tenesteproduksjon                    | 163                   | 174                  | 180              | 185                  |
| EPJ Fagsenter                        | 42                    | 45                   | 44               | 49                   |
| Tjenesteutvikling                    | 98                    | 100                  | 101              | 108                  |
| Arkitektur, Portefølje og Innovasjon | 51                    | 51                   | 56               | 57                   |
| Virksomhetsutvikling                 | 138                   | 153                  | 153              | 169                  |
| Økonomi og HR                        | 11                    | 12                   | 12               | 14                   |
| AD                                   | 1                     | 1                    | 1                | 1                    |
| Sum                                  | 595                   | 628                  | 642              | 675                  |

### ***Portefølje – ikkje-aktiverbare kostnader***

Ikkje-aktiverbare kostnader i porteføljen er foreslått satt til 100 mill. kr. for 2021. Ny handsaming i Porteføljestyret 7. desember.

### ***Leige lokalar***

Det er i løpet av 2020 inngått avtale om nye lokalar i Stavanger (innflytting 2021) og Bergen (innflytting 2023), noko som vil løyse dei utfordringane ein har hatt dei siste åra. I budsjettet for 2021 er det lagt til ny husleige for lokalar i Stavanger med 3,1 mill. kr.

### ***Pensjonskostnad***

Siste NRS-rekneskap frå KLP viser ein pensjonskostnad på 66,8 mill. kr. for 2021 (57,5 mill. kr. for 2020), noko som er ei auke på 9,4 mill. kr. frå prognose 2020, og ei auke på 5,7 mill. kr frå budsjett 2020.

### ***Likviditet***

Budsjettet, jfr. tabell på siste side, gjev ein indikasjon på lånebehov i 2021. I sak 031/20 vart det søkt om 180 mill. kr. i langsiktig finansiering frå Helse Vest RHF. Trongen for nytt låneopptak i 2021 er estimert til 175 mill. kr., og det vil bli lagt fram sak om langsiktig finansiering frå Helse Vest RHF i løpet av 2021.

### **Konklusjon**

Driftsbudsjettet for 2021 viser ei auke på 120,2 mill. kr. samanlikna med budsjett 2020, og ei auke på 103,9 mill. kr. samanlikna med prognose 2020. Dei største endringane er knytt til auke i lisensar, auka avskrivingar, auka bemanning, pensjonskostnad, og porteføljeaktivitet.

Eventuelle endringar i portefølje (drift og/eller investering) som følgje av vedtak i Porteføljestyret i desember 2020 vert innarbeid i budsjett.

Eventuelle endringar i HF-spesifikke investeringar eller arbeidsoppdrag som følgje av vedtak i HF-styra vert innarbeid i budsjett.

Administrasjonen vil i det vidare arbeid særleg legge vekt på kvalitetssikring av budsjett for serverløyising Dips, ny avtale med Microsoft, automatisering/effektivisering og bemanning for 2021.

**Likviditetsbudsjett 2021**

|                                                              | JAN                | FEB                | MAR                | APR                | MAI                 | JUN                 | JUL                 | AUG                 | SEP                 | OKT                 | NOV                 | DES                 |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>KONTANTSTRAUMAR FRÅ OPERASJONELLE AKTIVITETER:</b>        |                    |                    |                    |                    |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| Månadens resultat                                            | 0                  | 0                  | 100 000            | 100 000            | 100 000             | 100 000             | 100 000             | 100 000             | 100 000             | 100 000             | 100 000             | 100 000             |
| Ordinære avskrivninger                                       | 25 612 394         | 25 774 352         | 25 873 346         | 25 839 025         | 25 694 193          | 24 972 630          | 24 889 634          | 24 718 839          | 24 278 372          | 25 073 589          | 24 911 905          | 24 665 599          |
| Korreksjon for egne aktiverbare/viderefakturerbare timar     | -9 208 417         | -9 208 417         | -9 208 417         | -9 208 417         | -9 208 417          | -9 208 417          | -9 208 417          | -9 208 417          | -9 208 417          | -9 208 417          | -9 208 417          | -9 208 417          |
| Betaling av fakturaflyt frå 2020/overføring av flyt til 2021 | -20 000 000        |                    |                    |                    |                     |                     |                     |                     |                     |                     | 10 000 000          | 10 000 000          |
| Forskotsbetalt/periodisert faktura for 2021 - heilårs        | -25 000 000        |                    |                    | -25 000 000        |                     |                     | -25 000 000         |                     |                     | -25 000 000         |                     |                     |
| Periodisert kostnad                                          |                    | 12 500 000         | 12 500 000         |                    | 12 500 000          | 12 500 000          |                     | 12 500 000          | 12 500 000          |                     | 12 500 000          | 12 500 000          |
| <b>= Netto kontantstraumar frå operasjonelle aktivitetar</b> | <b>-28 596 023</b> | <b>29 065 935</b>  | <b>29 264 929</b>  | <b>-8 269 392</b>  | <b>29 085 776</b>   | <b>28 364 213</b>   | <b>-9 218 783</b>   | <b>28 110 422</b>   | <b>27 669 955</b>   | <b>-9 034 828</b>   | <b>38 303 488</b>   | <b>38 057 182</b>   |
| Periodisert pensjonskostnad                                  | 5 570 307          | 5 570 307          | 5 570 307          | 5 570 307          | 5 570 307           | 5 570 307           | 5 570 307           | 5 570 307           | 5 570 307           | 5 570 307           | 5 570 307           | 5 570 307           |
| Betalt pensjonspremie                                        |                    | -15 000 000        |                    |                    | -15 000 000         |                     |                     | -15 000 000         |                     | -1 512 420          | -15 000 000         |                     |
| <b>= Endring i driftslikviditet</b>                          | <b>-23 025 716</b> | <b>19 636 242</b>  | <b>34 835 236</b>  | <b>-2 699 085</b>  | <b>19 656 083</b>   | <b>33 934 520</b>   | <b>-3 648 476</b>   | <b>18 680 729</b>   | <b>33 240 262</b>   | <b>-4 976 941</b>   | <b>28 873 795</b>   | <b>43 627 489</b>   |
| <b>KONTANTSTRØMMER FRÅ INVESTERINGSAKTIVITETER:</b>          |                    |                    |                    |                    |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| Utbetalinger applikasjonsprosjekt                            | -28 250 000        | -28 250 000        | -28 250 000        | -28 250 000        | -48 250 000         | -33 250 000         | -18 250 000         | -19 250 000         | -34 250 000         | -34 250 000         | -29 250 000         | -29 250 000         |
| Infrastrukturinvesteringar                                   | -8 000 000         | -38 000 000        | -9 000 000         | -7 000 000         | -9 000 000          | -7 000 000          | -5 000 000          | -4 000 000          | -8 000 000          | -8 000 000          | -8 000 000          | -9 000 000          |
| Aktivert leigutstyr alle                                     | -4 000 000         | -4 000 000         | -4 000 000         | -5 000 000         | -3 000 000          | -3 000 000          | -2 000 000          | -2 000 000          | -3 000 000          | -3 000 000          | -4 000 000          | -4 000 000          |
| Korreksjon for egne aktiverbare/viderefakturerbare timar     | 9 208 417          | 9 208 417          | 9 208 417          | 9 208 417          | 9 208 417           | 9 208 417           | 9 208 417           | 9 208 417           | 9 208 417           | 9 208 417           | 9 208 417           | 9 208 417           |
| <b>= Netto kontantstrøm frå investeringsaktiviteter</b>      | <b>-31 041 583</b> | <b>-61 041 583</b> | <b>-32 041 583</b> | <b>-31 041 583</b> | <b>-51 041 583</b>  | <b>-34 041 583</b>  | <b>-16 041 583</b>  | <b>-16 041 583</b>  | <b>-36 041 583</b>  | <b>-36 041 583</b>  | <b>-32 041 583</b>  | <b>-33 041 583</b>  |
| <b>KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:</b>         |                    |                    |                    |                    |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld             | 0                  | 0                  | 0                  | -1 500 000         | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | -1 500 000          | 0                   | 0                   | 0                   |
| <b>= Netto kontantstrøm frå finansieringsaktiviteter</b>     | <b>0</b>           | <b>0</b>           | <b>0</b>           | <b>-1 500 000</b>  | <b>0</b>            | <b>0</b>            | <b>0</b>            | <b>0</b>            | <b>-1 500 000</b>   | <b>0</b>            | <b>0</b>            | <b>0</b>            |
| <b>Over-/underskuddslikviditet investeringer</b>             | <b>-31 041 583</b> | <b>-61 041 583</b> | <b>-32 041 583</b> | <b>-32 541 583</b> | <b>-51 041 583</b>  | <b>-34 041 583</b>  | <b>-16 041 583</b>  | <b>-16 041 583</b>  | <b>-37 541 583</b>  | <b>-36 041 583</b>  | <b>-32 041 583</b>  | <b>-33 041 583</b>  |
| <b>= Total endring likviditet</b>                            | <b>-54 067 299</b> | <b>-41 405 341</b> | <b>2 793 653</b>   | <b>-35 240 668</b> | <b>-31 385 500</b>  | <b>-107 063</b>     | <b>-19 690 059</b>  | <b>2 639 146</b>    | <b>-4 301 321</b>   | <b>-41 018 524</b>  | <b>-3 167 788</b>   | <b>10 585 906</b>   |
| <b>Inngående likviditetsbeholdning i perioden</b>            | <b>50 000 000</b>  | <b>-4 067 299</b>  | <b>-45 472 640</b> | <b>-42 678 987</b> | <b>-77 919 655</b>  | <b>-109 305 155</b> | <b>-109 412 219</b> | <b>-129 102 278</b> | <b>-126 463 132</b> | <b>-130 764 453</b> | <b>-171 782 977</b> | <b>-174 950 765</b> |
| <b>= Utgående likviditetsbeholdning</b>                      | <b>-4 067 299</b>  | <b>-45 472 640</b> | <b>-42 678 987</b> | <b>-77 919 655</b> | <b>-109 305 155</b> | <b>-109 412 219</b> | <b>-129 102 278</b> | <b>-126 463 132</b> | <b>-130 764 453</b> | <b>-171 782 977</b> | <b>-174 950 765</b> | <b>-164 364 859</b> |
| <b>ubenyttet innvilget lån</b>                               |                    |                    |                    |                    |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |                     |
| <b>= Utgående likviditetsbeholdning inkl. ubenyttet</b>      | <b>-4 067 299</b>  | <b>-45 472 640</b> | <b>-42 678 987</b> | <b>-77 919 655</b> | <b>-109 305 155</b> | <b>-109 412 219</b> | <b>-129 102 278</b> | <b>-126 463 132</b> | <b>-130 764 453</b> | <b>-171 782 977</b> | <b>-174 950 765</b> | <b>-164 364 859</b> |

## SAK 081-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer

**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020

**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen

**SAKA GJELD:** **Innspel til revidering av plan for internrevisjon i  
Helse Vest (2021-2022)**

**ARKIVSAK:**

**STYRESAK:** Styresak 081/20 D

**STYREMØTE:** 12.11.2020

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. *Styret drøftar og gir innspel til revidering av plan for internrevisjon i Helse Vest (2021-2022).*

## Oppsummering

Viser til brev frå Helse Vest RHF datert 31.08.2020 om innspel til revidering av plan for internrevisjon i Helse Vest (2021-2022), jfr. vedlegg 1.

Administrasjonen vil med denne saken drøfte med styret innspel til revidering av plan for internrevisjon i Helse Vest. Administrasjonen vil basert på tilbakemelding sende svar til Helse Vest RHF innan fristen 15.11.2020.

## Drøfting

Administrasjonen er av det syn at fylgjande innspel er relevante for Helse Vest IKT når det gjeld den pågåande revisjonen av plan for internrevisjon i Helse Vest for perioden 2021 – 2022.

### *Ad. 2021*

Administrasjonen meiner at det er viktig å vere nøye med planlegging av ein internrevisjon knytt til temaet «*Implementering av arbeidsprosessar ved innføring av IKT-verktøy*». Dette er eit krevjande område å gjennomføre revisjon av. Difor bør det gjerast ei nøye planlegging i forkant av kva som er formålet med revisjonen, og kva læringspunkt som det eventuelt vil vere grunnlag for å identifisere gjennom internrevisjonen.

### *Ad. 2022*

Administrasjonen er av det syn at *Informasjonssikkerhet* bør vurderast teke inn som nytt tema for internrevisjon i 2022. Ein slik internrevisjon bør ha eit breiare perspektiv enn berre å handle om IKT-sikkerheit. Administrasjonen er av det syn at Riksrevisjonen sitt arbeid har gitt viktig kunnskap og læringspunkt. Dermed vil det kunne vere til nytte å revidere området etter gjennomføring av tiltak, for å ettersjå at informasjonssikkerheten er tilfredsstillande ivaretekt.

## Konklusjon

Administrasjonen vil med denne saken drøfte med styret innspel til revidering av plan for internrevisjon i Helse Vest. Administrasjonen vil basert på tilbakemelding frå styret, sende svar til Helse Vest RHF innan fristen 15.11.2020.

HELSE VEST IKT AS  
Ibsens gate 104  
5052 BERGEN

v/administrerende direktør

Dykkar ref.:      Vår ref.:  
2020/684 - 6162/2020

Sakshandsamar:  
Haakon Kjell Totland

Dato:  
31.08.2020

### **Oppmoding til innspel til revidering av plan for internrevisjon i Helse Vest (2021-2022)**

Det er fast prosedyre at styret i Helse Vest vedtar plan for den regionale internrevisjonen etter innstilling frå revisjonsutvalet. Saksbehandlinga ligg til internrevisjonen, og det skal vere ein prosess der vi hentar inn innspel frå føretaka.

I tråd med tidlegare praksis og den gode erfaringa med den, vil vi òg dette året invitere føretaksstyra til å kome med innspel til regional plan for internrevisjon (2021-2022).

Vi ber om at tema og korte grunngjevingar kjem oss i hende seinast 15. november 2020.

Gjeldande plan (2020-2021) vil ein finne på <https://helse-vest.no/om-oss/internrevisjon#planar-for-internrevisjon>. Prosjekta som er tatt med i den er som følgjer (med status angitt i parentes):

- Administrasjon av pasientar på venteliste (planlagt ferdigstilt 2. halvår 2020)
- Bruk av tvang i psykisk helsevern (planlagt oppstart 2. halvår 2020)
- Økonomistyring i byggeprosjekt (planlagt oppstart 2. halvår 2020)
- Implementering av arbeidsprosessar ved innføring av IKT-verktøy (2021)
- Brukarmedverknad i føretaka (2021)
- Uønskt variasjon i pasientforløp, psykisk helsevern for barn og unge (2021)
- Mottaksmodellen i Bergen (2021)

Dette betyr at vår oppmoding primært rettar seg mot å supplere dei prosjekta som er merkte «2021», eventuelt at nye prosjekt kjem til erstatning for nokre av dei.

Som føretaka vil vere kjende med, har internrevisjonen sidan byrjinga av mars i år hatt ein minimumsbemanning; ein situasjon som truleg vil vare ved noko inn i 2021. Status og framdrift i prosjekta i gjeldande plan speglar av denne arbeidssituasjonen.

Vennleg helsing

Haakon Kjell Totland  
Internrevisor

## SAK 082-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020  
**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen  
**SAKA GJELD:** Status for handtering av Covid-19-situasjonen

**ARKIVSAK:**  
**STYRESAK:** Styresak 082/20 O

**STYREMØTE:** 12.11.2020

.....

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret tek saka til orientering.

### Oppsummering

*Viser til tidlegare saker, seinast til sak 061/20 i styremøtet 25.09.2020, der styret fekk ein presentasjon av status for Helse Vest IKT i samband med Covid-19-situasjonen.*

*Styret vil i styremøtet få ein oppdatert presentasjon med gjennomgang av status for arbeidet med og oppfølging av Covid-19.*

## SAK 083-20

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Vest IKT AS

**DATO:** 05.11.2020  
**SAKSHANDSAMAR:** Erik M. Hansen  
**SAKA GJELD:** **Utvikling av Utviklingsplan for Helse Vest IKT versjon 3.0**

**ARKIVSAK:**  
**STYRESAK:** Styresak 083/20 D

**STYREMØTE:** 12.11.2020

.....

### FORSLAG TIL VEDTAK

1. *Styret drøftar og gir innspel til det vidare arbeidet med utvikling av Utviklingsplan for Helse Vest IKT versjon 3.0.*

## Oppsummering

Viser til styreseminar 03.06.2020, til sak 043/20 i styremøtet 04.06.2020 og sak 063/20 i styremøtet 25.09.2020, der administrasjonen la fram ei orientering om status for arbeidet med utvikling av Helse Vest IKT 3.0. Det har vore dialog med alle helseføretaka og Helse Vest RHF i arbeidet med revisjon av planen. Prosessen med revisjon av Forretningsplanen er drøfta med tillitsvalde og vernetenesta.

Administrasjonen vil i denne saka legge fram til drøfting med styret eit forslag til vidare arbeid med Helse Vest IKT 3.0.

## Fakta

Gjennom dialogen med helseføretaka er det gitt tilbakemeldingar om at delar av språkbruken kan vere framandgjerande. Helse Vest IKT har så langt vore av det syn at delar av terminologien rundt produkttenking er mest presis når vi kan gjere bruk av termar frå «beste praksis» innanfor IKT-området. Men, vi har og gitt tilbakemelding om at det vil vere nødvendig å korrigere språkbruken i den vidare konkretiseringa.

Administrasjonen er av det syn at ordet «Forretningsplan», som har vore brukt for Helse Vest IKT sin eigen strategi sidan 2005, godt kan endrast til «Utviklingsplan». Arbeidet med Helse Vest IKT 3.0 er ein godt høve til å gjere denne endringa. Administrasjonen har tatt dette fram i dialog med helseføretaka og fått positive tilbakemeldingar.

Administrasjonen har i arbeidet med mål for den reviderte strategien kontinuerleg justert måla. Per no er fylgjande **mål** for Utviklingsplanen som administrasjonen legg til grunn for det vidare arbeidet;

- «Levere stabil drift, og ivareta god IKT-sikkerhet.
- Redusere tid fra brukerbehov til løsning
- Forenkling og forbedring av løsningene og brukeropplevelsen gjennom samarbeid basert på produkt/tjeneste
- Tettere samhandling med brukerne og med helseforetakene
- Kosteffektive leveranser av IKT, som understøtter helseforetakenes muligheter for nytte.»

## Drøfting

Administrasjonen vil i styremøte gå igjennom ein *presentasjon* av gjeldande «hypotesar», og drøfte med styret korleis Helse Vest IKT bør arbeide vidare med desse, internt i Helse Vest IKT, saman med Helse Vest RHF og saman med helseføretaka i Helse Vest.