

Møtedato: 18.06.2019

Arkivnr: 2019/1666

Saksbeh/tlf:

Fred A. Mürer / Trond Hjortdahl
75125127

Sted, dato:

Mo i Rana, 11.06.2019

Styresak 55 – 2019 : Innspill til rullering av planlagte IKT-investeringer i Helse Nord RHF

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret ved Helgelandssykehuset HF tar innspillene til rullering av langsiktig økonomiplan, planlagte IKT-investeringer til orientering.
2. Styret viser til de innspillene som er gitt i saken og ber Helse Nord RHF anmode Helse Nord IKT om å gå i ytterligere dialog med helseforetakene for å sikre en mest mulig omforent plan for investeringer i IKT-prosjekter i regionen. De mest nødvendige, og fra foretakene etterspurte investeringer, bør gjennomføres først.

Formål:

Formålet med saken er at styret skal gi innspill på planlagte IKT-investeringer i regionen.

Bakgrunn

I brev av 26. mars 2019 (vedlegg 1) fra Helse Nord RHF til HF-ene «Innspill til rullering av langsiktig økonomiplan, planlagte investeringer», bes det om tilbakemelding på enkelte av IKT-prosjektene som er nevnt i den langsiktige investeringsplanene. Det er bedt om innspill på prosjektene merket med gult i tabell 1 i brev av 26.mars

Kostnadsøkningen relatert til IKT-området i form av drift av løsninger, lisenser på programvare og avskrivninger på anskaffelser, har hatt en økning som langt overgår veksten i forbruket på andre områder i vår virksomhet. Med de foreslåtte IKT-prosjekter vil denne veksten eskalere ytterligere. I tabell 4 i brev av 26. mars er framskrivningen av IKT-kostnader mye høyere enn det Helgelandssykehuset (HSYK) har tatt høyde for i bærekraftsanalyser, og økningene vil påvirke bærekraften negativt. HSYK ønsker derfor å justere ned dette IKT-forbruket og veksten noe. Ny bærekraftsanalyse må gjøres når endelig forslag til gjennomføring er vedtatt.

Flere av de foreslåtte prosjektene, men også prosjekter som er i en gjennomføringsfase jfr. Det regionale prosjektet Helhetlig informasjonssikkerhet (HIS), har et kostnadsoverslag som virker overdimensjonert. Flere av de prosjektene det er ønsket tilbakemelding på, foreslår HSYK å nedskalere, mens andre prosjekter ønskes tatt ut.

03.06. 2019 har helseforetakene mottatt justerte forslag fra Helse Nord RHF, der de aktuelle investeringene er redusert fra 261 mill. kr til 146 mill. ved at Digital plattform er redusert og WiFi og PC i HF er tatt ut av regional investeringsplan (vedlegg 2)

Vår tilbakemelding på enkeltprosjekter er som følgende:

Ref. tabell 1 i brev av 26. mars:

Nye lisenser database: Det er noe uklart om behovet for denne investeringen. I en muntlig redegjørelse fra HN IKT har det framkommet at lisensene er knyttet til en skytjeneste for Oracle. Det må vurderes og begrunnes bedre om dette er tvingende nødvendig.

Datasenter «Disaster&Recovery»: Her har det vært utredninger som har konkludert med etablering av et datasenter i Bodø hvor data skal kunne replikeres fra datasenter i Tromsø for de største kliniske systemene. Løsningen vil kunne gjøre oss i stand til å få tilgang til f.eks DIPS dersom begge datasenter i Tromsø skulle falle ut. Et utfall av begge datasenter i Tromsø er meget usannsynlig, men konsekvensene er formidable. Denne investeringen vil også være en forsikring mht. å ha en ekstra kopi av våre pasientdata utenfor kjøremiljøet i Tromsø. Investeringen støttes.

Digital plattform telekom: Det er i regi av RHF-et/HN IKT gjort flere kartlegginger av tilstanden på telekom-siden i foretakene. Det er ulike løsninger i regionen i dag, og man ser for seg at en standardisering kunne være en fordel. Gevinsten med en standardisering er ikke utredet godt nok, og foretakene har fram til nå selv investert etter et kost/nytteperspektiv som de selv har forsvart. En sentral investering på området bør utsettes til vi får en bedre forståelse for hva vi vil (og får) med en slik investering. Det vi raskest mulig ønsker oss er en mer stabil plattform for videosamtaler (VK). Dagens løsning med Skype har for mange utfordringer med feil og problemer. VK vil bli mer og mer aktuelt som møteplattform mellom sykehus og pasient, men også mellom sykehus og kommunehelsetjeneste og fastlegetjeneste. Vi trenger derfor en robust og driftssikker plattform på dette området.

Framtidig arbeidsflate: Konseptfasen av dette prosjektet har avdekket at behovene kanskje er noe enklere enn prosjektet i utgangspunktet hadde sett for seg. Prosjektet bør nedskaleres til de områder brukerne har de største behov og gevinster (enklere pålogging til ulike systemer).

Mindre prosj. behov: Å avsette midler til uspesifiserte behov må vurderes opp mot konkrete behov på andre områder som vi må finne finansiering for. Forslaget bør utsettes til det foreligger bestilling fra foretakene.

Automatisering: Behov for automatisering av arbeidsprosesser må komme fra foretakene selv. Hvordan vi kan få gevinst ved at HN IKT starter et slikt prosjekt er ikke klart for oss. Prosjektet må utsettes til det er mer gjennomtenkt hva vi kan forvente oss med en slik investering.

Migr. pakke 4: Det er behov for at også DIPS og Sectra kommer inn i sentralt kjøremiljø i datasenter 1 og 2 i Tromsø. Prosjektet må gjennomføres.

WiFi: Alle sykehus har behov for et godt utbygd WiFi-nett for å understøtte ulike tjenester. Det kan ikke benyttes en fordelingsnøkkel på investeringsbehovet for dette området. For HSYK vil nødvendig investering være langt lavere enn hva en fordelingsnøkkel på foreslått beløp skulle tilsi. Det støttes at dette er tatt ut av investeringsplanen.

PC i HF: Her har HN IKT opprinnelig foreslått å sette av et beløp for innkjøp av mobilt kontor PC til foretakene. Det er ikke nødvendig å gjøre forskjell på finansieringen av mobilt kontor PC-er og andre stasjonære PC-er hvor foretaket selv budsjetterer med anskaffelsen. Beløpet er foreslått tatt ut av planen, og det støttes.

I tillegg til de punkter det er bedt om å gi en tilbakemelding på i tabell 1 i brev, ønsker Helgelandssykehuset også å gi uttrykk for at det synes som prosjektet «Helhetlig informasjonsikkerhet» (HIS) er blitt alt for kostbart og bør skaleres ned.

Ref. tabell 2 i brev av 26. mars:

De store kostnadene ligger her i vår andel av nasjonale forpliktelser rundt digitale innbyggertjenester m.m. Det ønskes en bedre innsikt i hva som ligger av prosjekter i den samlede summen på 123 mill.

Det foreslås avsatt 100 mill. til fornying og reanskaffelse av de administrative systemene. Det ønskes en oversikt over hva av systemer det konkret tenkes på her og når det planlegges investert.

Mo i Rana, 11. juni 2019

Hulda Gunnlaugsdottir
Administrerende direktør

Vedlegg:

1. Brev av 26. mars 2019 fra Helse Nord RHF - Innspill til rullering av langsiktig økonomiplan, planlagte IKT-investeringer.
2. Forslag justert investeringsoversikt 03.06.2019