

Adm. direktør v/

Finnmarkssykehuset HF  
Universitetssykehuset Nord-Norge HF  
Sykehusapotek Nord HF  
Nordlandssykehuset HF  
Helgelandssykehuset HF

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler/dir.tlf.:

H. Rolandsen m.fl.

Sted/dato:

Bodø, 26. mars 2019

## **Innspill til rullering av langsiktig økonomiplan, planlagte IKT-investeringer**

Det vises til budsjettbrev nr. 1 med fremdriftsplan for rullering av langsiktig økonomiplan, hvor foretakene er bedt om å komme med styrebehandlete innspill innen 30. april 2019. Se også notat fra HN RHF 21. mars 2019 hvor det er kommentert at dette notat om IKT skal ettersendes. Saken skal styrebehandles i Helse Nord RHF 26. juni 2019.

Videre vises til dialog om presisering av styringsmodellen for IKT, herunder medvirkning i prioritering av IKT-investeringer. Det er konkludert med at helseforetakene får egen henvendelse om innspill til prioritering av konkrete IKT-prosjekt, disse bes styrebehandlet på lik linje med andre innspill til langsiktig økonomiplan.

### **Styringsmodellen for IKT**

Det vises til styresak 70-2002 hvor vedtak lyder:

1. *Styret slutter seg til framlagte forslag til IT-strategi for Helse Nord.*
2. *Helse Nord RHF ved administrerende direktør, gis styringsrett i forhold til regionens samlede ressursbruk og felles løsninger knyttet til IT.*
3. *Målsettingen for HN skal være å harmonisere og standardisere løsninger innen IT området hvor spesielle behov kun i unntakstilfeller vil medføre valg som avviker fra dette.*
4. *Det forutsettes at helseforetakene og de tillitsvalgte er delaktig i beslutningsprosessene.*
5. *Det forutsettes også at IT- arbeidet har et regionalt perspektiv i samarbeid og partnerskap med private aktører og offentlige sektor.*

Tilslutning til vedtaket er formalisert i ulike foretaksmøter. Vedtaket er fattet for å sikre en overordnet regional styring av IKT-utviklingen i regionen, som også samsvarer med nasjonale føringer innenfor feltet. Utgangspunktet for dette er at regionen skal ha felles

IKT-systemer der det er hensiktsmessig. Se også notat av 19. mars 2019 (vedlegg 1)<sup>1</sup> som vil bli oppdatert med konkrete eksempler før endelig utsendelse/publisering.

### **Flere kategorier IKT-investeringer**

IKT-investeringene er sortert i 2 kategorier med innspill fra hhv HN IKT og HN RHF.

#### **1. Investeringer/innspill fra HN IKT**

IKT-investeringene er sortert i 3 kategorier; vedtatt – planlagt – reinvesteringer/ utskiftninger. I tillegg er det lagt inn en «uspesifisert» linje i slutten av planperioden for å ta høyde for at fremtidige behov vil oppstå.

Innenfor de tre kategoriene er prosjektene klassifisert med «P» for planfase og «G» for gjennomføringsfase. Ytterst til venstre i tabellen er det oppført beløp for hva som planlegges utgiftsført i prosjektgjennomføringen. Ytterst til høyre fremkommer den samlede kostnaden for hvert enkelt prosjekt. Økning i drifts- og forvaltningskostander fremgår av tabell 4.

Det forutsettes at helseforetakene gjennom sin dialog med Helse Nord IKT, er kjent med innholdet i de ulike delprosjektene. Det bes om innspill til prosjektene merket i **gul markering**.

---

<sup>1</sup> Se direktørmøte sak 29-2019. Én setning er tatt ut: *Styret i HN IKT HF må derfor påse at alle aspekter ved å gjennomføre prosjektet er tilstrekkelig belyst, og dette forutsetter å involvere foretakene, og synliggjøre deres mening og argumenter før beslutning skal tas.* Styreinstruks til HN IKT vil bli oppdatert med presisering om at styret ikke kan ta beslutninger som påfører andre HF kostnader uten at dette er hjemlet i avtale.

Kostnadsføres over aktuell periode										Inv.budsj.	Invest + kostn.føring
periode	FORSLAG HN IKT	Fase	2019	2020	2021	2022	2023	2024			
13	Helhetlig Informasjonssikkerhet	G	30	26	5					61	74
15	Migreringspakke 2 + 3	G	11	9						20	35
5	Fremtidig arbeidsflate	P								0	5
4	Digital plattform telekom	P								0	4
0	Wifi	P								0	0
	Fremtidig håndt. Operativsyst.	G	15	5						20	20
2	Datasenter "Disaster&Recovery"	P								0	2
<b>39</b>	<b>Sum vedtatte</b>		<b>56</b>	<b>40</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>101</b>	<b>140</b>
	Nye lisenser databaser			20						20	20
2	Datasenter "Disaster&Recovery"	G	8	9						17	19
10	Digital plattform telekom	G		17	20	17				54	64
9	Fremtidig arbeidsflate	G		15	20	16				51	60
17	Automatisering (alle faser)			4	4	4	5			17	34
10	Mindre prosj.behov Operativsystem									0	10
6	Migr. Pakke 4	G		9						9	15
3	Wifi	G		15	22					37	40
<b>57</b>	<b>Sum planlagte</b>		<b>8</b>	<b>89</b>	<b>66</b>	<b>37</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>205</b>	<b>262</b>
	Re-inv. IKT		26	27	28	29	30			140	140
	IKT infrastruktur byggepro.		4							4	4
	PC i HF		8	12	12	12	12			56	56
	Int. inv. IKT. viderefakt. Ikke		6	2	2	2	2			14	14
	<b>Sum re-investeringer/utskiftninger</b>		<b>44</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>214</b>	<b>214</b>
86	Uspesifisert					4	7	60		71	157
<b>182</b>	<b>Sum total</b>		<b>108</b>	<b>170</b>	<b>113</b>	<b>84</b>	<b>56</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>591</b>	<b>773</b>

Tabell 1 Sammendrag innspill fra HN IKT 2019-2026

Sammenliknet med vedtatt økonomiplan, er dette forslaget en økning på 124 mill. kr. i hele perioden, hvorav ca 40 mill. kroner er nye forutsetninger, som hovedsakelig består av:

- Økning pågående prosjekt:
  - o Helhetlig informasjonssikkerhet: 11,0 mill. kr. (fra 108 til 119 mill. kr.)
  - o Fremtidig operativsystem (W-10): 9,7 mill. kr (fra 10 til 19,7 mill. kr.)
- Ny: Datasenter (gjennomføring) «DR»<sup>2</sup>: 19 mill. kr.
- Ny: Nye lisenser database: 20 mill. kr.
- Avsetning for uforutsette/uspesifiserte investeringer: 11 mill. kr.

Øvrige endringene i perioden skyldes senere gjennomføring enn opprinnelig plan (overføring fra tidligere år). Videre kommer årlige drifts-/reinvesteringer mv i 2023 som ikke inngikk i planen frem til 2022.

## 2. Innspill fra Helse Nord RHF

Denne delen av investeringsporteføljen er delt i to:

1. Innføringprosjekter FRESK<sup>3</sup>: Programmet er forsinket grunnet forsinkede leveranser fra de to største leverandørene. Det er ingen endringer i planlagte investeringsrammer for tidligere besluttede prosjekter, se tabell 2 nedenfor.

<sup>2</sup> Datasenter DR: Disaster and Recovery – Reservesenter for de viktigste kliniske system i tilfelle datasenter 1 og 2 i Tromsø skulle bli utilgjengelig over en lengre periode.

<sup>3</sup> FRESK – FREmtidens Systemer i Klinikkene

2. Andre pågående og planlagte prosjekt: Den største delen er pågående aktiviteter innenfor «Digitale innbyggertjenester» og aktiviteter hjemlet i oppdragsdokument fra Helse- og omsorgsdepartementet.

Prosjekt som er under gjennomføring, eller hvor det foreligger forpliktelser nasjonalt, er markert med **rød tekst**. Prosjektene som vi eksplisitt ber om innspill på, er merket med **gul bakgrunn**.

	Investeringer - FRESK	Plan 2019-2026	Foruts. 2018	Differanse	
1	Arena og Kurve - videreføring	223 163	197 000	26 163	Inkl. 13,3 + 36,8 mill. tidligere faser. Fordeling av ramme mellom de to må gj. gås.
2	Medikasjon og kurve	303 450	334 100	-30 650	
3	Lokalt mottaksprosjekt	-	-	-	
4	Digitalt mediearkiv	44 440	35 000	9 440	
5	Patologi	600		600	
6	Innsjekk	49 000	49 000	-	
7	Innføring innsjekk	21 000	21 000	-	
8	LAB, ERL	10 100	20 000	-9 900	
9	EPJ-lisenser	7 530		7 530	
10	Garantibeløp Sectra (Rest fra FIKS)	1 450		1 450	
	<b>Delsum FRESK</b>	<b>660 733</b>	<b>656 100</b>	<b>4 633</b>	
	<b>ANDRE PROSJEKT</b>				
11	Digitale innbyggertjenester	123 000	123 000	-	Gjelder fase 1. Fase 2 (100 mill.) ikke vedtatt
12	Samhandling fasteleger/kommuner	40 000	30 000	10 000	Økning
13	Fødesystem	10 000	10 000	-	Ref. tidligere styresak
14	Produksjonsstøtte/med. kreft beh	13 000	13 000	-	
15	AMK/prehosp-området	43 000	43 000	-	Nasj. prosj., inkl. robust mob. h-nett, planfase pågår
16	Digital patologi - regionalt	5 400	5 900	-500	Pågår
17	Digital patologi - Nasjonalt - deling snitt/bilder	5 000	5 000	-	
18	Ambulansejournal	2 000	-	2 000	Pågår - estimert inv. behov, regional drift
19	Statistisk logganalyse	4 000	4 000	-	Informasjonssikkerhet
20	Avlevering Journaler	700	-	700	Krav i foretaksprotokoll
21	Stråledose	5 000	5 000	-	Pasientsikkerhet
22	Pasientsikkerhetsprogrammet	8 000	8 000	-	Automatisk høsting av data fra EPJ
23	Reanskaffelser adm. systemer, inkl. kval.syst	100 000	100 000	-	Uspesifisert, kval.syst. er kandidat
24	Nye lisenser kliniske systemer	21 000	21 000	-	Uspesifisert
25	Ny intranett-løsning	8 000	8 000	-	
	<b>Delsum - under planlegging og gjennomføring</b>	<b>388 100</b>	<b>375 900</b>	<b>12 200</b>	

Tabell 2 Innspill fra Helse Nord RHF

## Prognose for fremtidige kostnader

Basert på innspillene fra HN RHF, utarbeider HN IKT prognose for fremskriving av IKT-kostnadene som vil bli belastet helseforetakene. Tallene i tabell 3 inneholder drifts- og avskrivingskostnader for alle foreslåtte prosjekt i tabell 1 og 2.

Fremskrivning IKT-kostnader HF-ene (sum 4 foretak)									
Budsjettposter	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
SLA-drift - Budsjett 2019	214 500	214 500	214 500	214 500	214 500	214 500	214 500	214 500	214 500
+ Elektronisk kurve - drift, overvåkn, supp. - økning		5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500
+ Driftskonsekvenser prosjekt Helhetlig info.sikkerhet		2 900	2 900	2 900	2 900	2 900	2 900	2 900	2 900
- Effektiviseringskutt 0,5% årlig		-1 100	-2 200	-3 300	-4 400	-5 500	-6 600	-7 700	-8 800
<b>Sum SLA-drift</b>	<b>214 500</b>	<b>221 800</b>	<b>220 700</b>	<b>219 600</b>	<b>218 500</b>	<b>217 400</b>	<b>216 300</b>	<b>215 200</b>	<b>214 100</b>
<b>Sum Driftskostnader - oppdragsfinansiert</b>									
Prosjektkostnader (ikke- aktiverbare prosjektutgifter) - Budsjett 2019	45 000	45 000	45 000	45 000	45 000	45 000	45 000	45 000	45 000
		-4 000	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000	-4 000
<b>Sum Prosjektkostnader (ikke- aktiverbare prosjektutgifter)</b>	<b>45 000</b>	<b>41 000</b>	<b>41 000</b>	<b>41 000</b>	<b>41 000</b>	<b>41 000</b>	<b>41 000</b>	<b>41 000</b>	<b>41 000</b>
Lisensvedlikehold mv kliniske syst og sentral IKT- infrastr. - Budsjett 2019	149 700	149 700	149 700	149 700	149 700	149 700	149 700	149 700	149 700
<i>Kliniske systemer</i>									
+ Elektronisk kurve - systemleverandør - økning		4 000	6 500	7 200	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000
+ Multimediearkiv		2 500	2 500	2 500	2 500	2 500	2 500	2 500	2 500
+ Digitale pasienttjenester og andre nye kliniske systemer		18 670	20 670	20 670	21 670	21 670	22 670	22 670	22 670
<i>Infrastruktur</i>									
+ HIS - lisensvedlikehold - økning		1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
+ Ny Oracle-avtale - økning		1 500	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000
+ Elektronisk kurve - databaseleverandør - økning			2 600	2 600	2 600	3 600	3 600	3 600	3 600
<b>Sum Lisensvedlikehold mv</b>	<b>149 700</b>	<b>177 870</b>	<b>186 470</b>	<b>187 170</b>	<b>188 970</b>	<b>189 970</b>	<b>190 970</b>	<b>190 970</b>	<b>190 970</b>
<b>Sum Linjeleie</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>	<b>20 900</b>
<b>Sum Datasenterkostnader</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>	<b>8 300</b>
Uforutsett/uspesifisert økninger- volum/nye løsninger	0	12 000	12 000	12 000	12 000	12 000	12 000	12 000	12 000
<b>Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger</b>	<b>438 400</b>	<b>481 870</b>	<b>489 370</b>	<b>488 970</b>	<b>489 670</b>	<b>489 570</b>	<b>489 470</b>	<b>488 370</b>	<b>487 270</b>
<b>Sum Avskrivninger HN IKT</b>	<b>106 700</b>	<b>118 217</b>	<b>137 105</b>	<b>128 533</b>	<b>114 000</b>	<b>94 340</b>	<b>52 570</b>	<b>26 385</b>	<b>12 338</b>
<b>Sum Avskrivninger FIKS/FRESK/RHF</b>	<b>58 100</b>	<b>85 000</b>	<b>127 000</b>	<b>152 000</b>	<b>163 000</b>	<b>134 000</b>	<b>123 000</b>	<b>108 000</b>	<b>87 000</b>
<b>Sum avskrivninger</b>	<b>164 800</b>	<b>203 217</b>	<b>264 105</b>	<b>280 533</b>	<b>277 000</b>	<b>228 340</b>	<b>175 570</b>	<b>134 385</b>	<b>99 338</b>
<b>Totale kostnader</b>	<b>603 200</b>	<b>685 087</b>	<b>753 475</b>	<b>769 503</b>	<b>766 670</b>	<b>717 910</b>	<b>665 040</b>	<b>622 755</b>	<b>586 608</b>

Alle beløp i 1000 kr

Tabell 3 Prognose for fremtidige IKT-kostnader

## Endringer sammenliknet med tidligere planforutsetninger

Forslag slik det foreligger p.t. innebærer en endring sammenliknet med tidligere planforutsetninger som følger av tabell 3 nedenfor.

Sammenlikning fremskrivning IKT-kostnader - budsjettbrev 2 2018 og ny fremskrivning									
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Fremskrivning - HF-ene budsjettbrev 2 2018	626 200	684 150	705 350	705 250	692 050	630 900	590 350	568 750	
Korrigerings - til 2019-kroner	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Korrigert fremskrivning budsjettbrev 2 2018 (i 2019 - kroner)	636 200	694 150	715 350	715 250	702 050	640 900	600 350	578 750	10 000
Fremskrivning - i brev til HF-ene	603 200	685 087	753 475	769 503	766 670	717 910	665 040	622 755	586 608
<b>Endring</b>	<b>-33 000</b>	<b>-9 063</b>	<b>38 125</b>	<b>54 253</b>	<b>64 620</b>	<b>77 010</b>	<b>64 690</b>	<b>44 005</b>	

Tabell 4 Endringer årlige kostnader sammenliknet med budsjettbrev nr. 2-2018

De viktigste årsakene til endring sammenliknet med tidligere år fremgår av tabell 5 nedenfor.

Endring nivå 2021-2023	
Type kostnad	År 2022
Lisensvedlikehold mv Digitale pasienttjenester og nye kliniske systemer	16
Lisensvedlikehold mv IKT-infrastruktur (HIS og Oracle-avtale )	5
Avskrivninger digitale pasienttjenester og nye kliniske systemer	29
Avskrivninger IKT - infrastruktur	5
	<b>55</b>

Tabell 5 Viktigste endringer sammenliknet med tidligere plan

## Vurdering

Kost/nytte ved IKT-investeringer skal vurderes på lik linje med øvrige kostnader. Dette gjelder for alle faser:

- Planlegging og gjennomføring av prosjekt
- Drifts- og forvaltningskostnader
- Nytteverdi og gevinstrealisering

En estimert økning på 55 mill. kroner/år som foreløpig ikke er innarbeidet i helseforetakenes bærekraftanalyser f.o.m. 2021, kan bare forsvares med realistiske estimater på at nytteverdi er større enn kostnader. Vurdering av nytte må gjøres i flere dimensjoner:

- Eksternt pålagte krav
- Pasientsikkerhet
- Informasjonssikkerhet
- Investeringer som muliggjør effektivisering i HN IKT og/eller i sykehusforetak
- Driftsstabilitet

Frem mot styrebehandling av langsiktig investeringsplan i juni 2019, vil følgende områder gjennomgås nærmere:

- Mulighet/konsekvens ved å redusere investeringsplanene til HN IKT og HN RHF
- Gjennomgang av estimatene for drifts- og forvaltningskostnader til nye regionale og nasjonale prosjekt
- Gjennomgang av forslag til økte drifts- og forvaltningskostnader hos HN IKT
- Ny gjennomgang av gevinstplaner, der de foreligger

Helse Nord RHF imøteser helseforetakenes begrunnede innspill til langsiktig prioritering av IKT-investeringer, og imøteser skriftlig tilbakemelding innen 30. april, jf. budsjettbrev nr. 1-19.

Vennlig hilsen

Hilde Rolandsen  
Eierdirektør  
(*sign.*)

Vedlegg: Notat vedr. presisering av styringsprinsipper for IKT, versjon 19 mars 2019