

Byggeprosjekter i Helse Sør-Øst RHF

Styring av IKT

2	Oppdatert etter innspill og kommentarer	26.09.19	JK/EE	RS/DB	
1	For implementering	18.01.17	JK/EE	TB/SF	
Rev.	Beskrivelse	Rev. Dato	Utarbeidet	Kontroll	Godkjent

1	Hva saken gjelder	3
1.1	Bakgrunn og hensikt	3
1.2	Revisjonskontroll	3
1.3	Definisjoner	3
2	Styringsprinsipper.....	5
2.1	Styring av byggeprosjekter i Helse Sør-Øst	5
2.2	Styring av IKT i Helse Sør-Øst	5
2.3	Prinsipp for styring av IKT i byggeprosjekter.....	6
3	Gjennomføring av arbeidene.....	8
3.1	Gjennomføringsprinsipp	8
3.2	Konseptfase	8
3.3	Forprosjektfase.....	9
3.4	Gjennomføringsfase	10
3.5	Slutfase og forberedelse til drift	10
4	Koordinering av arbeidene	12
4.1	IKT Koordineringsmøte	12
4.2	Behov for beslutninger	12
4.3	Økonomistyring.....	13
4.4	Rapportering, risiko- og avvikshåndtering.....	13
4.5	Oppsummering av ansvar i ulike faser av byggeprosjektet.....	14

1 Hva saken gjelder

1.1 Bakgrunn og hensikt

Erfaring fra tidligere større sykehusprosjekter viser at det er behov for en modell for tydelig planlegging av IKT i en tidligfase og som sikrer riktige rammer for styring av IKT i gjennomføringsfasen. I Helse Sør-Øst RHF's IKT-strategi (Sak 086-2015 Vedlegg 1: kap «2 Nye sykehusbygg») er det angitt at «For store byggeprosjekter som utbygging av Oslo universitetssykehus HF og nytt sykehus i Vestre Viken HF, vil realisering av IKT-løsninger organiseres i egne program eller delprogram i byggeprosjektene».

Vedtaket om bygging av nye sykehus innebærer et omfattende strategisk tiltak i Helse Sør-Øst RHF og binder opp store økonomiske midler, også på IKT. Dette dokumentet viser hvilken styringsstruktur Helse Sør-Øst RHF legger til grunn for styring av IKT i disse arbeidene.

1.2 Revisjonskontroll

Mandat for dette arbeidet ble gitt gjennom egen sak¹ i Helse Sør-Øst RHF ledergruppe av 21.6.2016 og hvor prinsipper for planlegging og styring av IKT i byggeprosjekter ble besluttet i form av første revisjon av dette dokumentet.

Revisjon	Dato	Innhold/endringer
1	18.01.2017	Oppsummering av erfaringer fra tidligere prosjekter. Anbefalt overordnet organisering og styring av leveransene, prosess for innholds og omfangsavklaring av IKT til nytt sykehus og prinsipp for gjennomføring av leveransene. Beskrive samhandlingsmodell med foretakene. Prinsipp for finansiering og økonomistyring
2	26.09.2019	Oppdatert og presisert innholdet i tidligfasene og i gjennomføringen. Fjernet unødig tekst.

1.3 Definisjoner

Begrep	Definisjon/forklaring
HSØ Toeh	Helse Sør-Øst RHF avdeling for Teknologi og e-helse
HSØ Byggeprosjektet	Byggeprosjektet etablert av Helse Sør-Øst som ansvarlig for planlegging og gjennomføring av det enkelte sykehusprosjekt
PS	Prosjektstyret for byggeprosjektet, oppnevnt av Helse Sør-Øst
SPHF	Sykehuspartner HF
HF/Foretaket	Helseforetak som skal ta i bruk det aktuelle sykehuset
AD HSØ	Administrerende Direktør i Helse Sør-Øst RHF
O-IKT	Delprogram Overordnet IKT Konsept

Byggnær IKT	IKT-løsninger som tradisjonelt følger byggeprosjektene som IKT Kabling og lokalt datanettverk samt tele- og automatiseringsanlegg som pasientsignal, akuttvarsling, adgangskontroll, telefoni mv.
MTU	Medisinsk Teknisk Utstyr
IKT Arkitektur	Arkitektur defineres av The Open Group ² som retningslinjer for implementering av IKT og en struktur av IKT komponenter og sammenhengene mellom dem, samt prinsippene og retningslinjene som styrer design og utvikling over tid

2 Styringsprinsipper

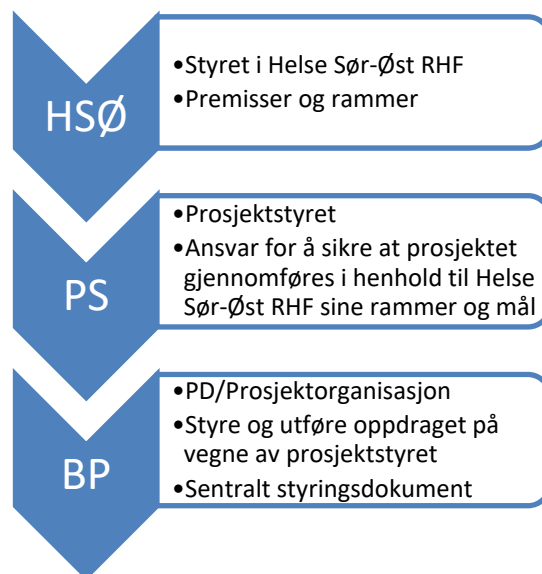
2.1 Styring av byggeprosjekter i Helse Sør-Øst

I ide- og konseptfasen planlegges rammene for nytt sykehus i et tett samarbeid mellom Helse Sør-Øst og det lokale foretaket. Som en del av denne planleggingen etableres det også nødvendige rammer for IKT som skal leveres til nytt sykehus.

Helse Sør-Øst RHF oppnevner, normalt fra oppstart forprosjekt, et eget prosjektstyre (PS) med ansvar for å gjennomføre prosjektet i tråd med de rammer og forutsetninger som er lagt til grunn av styret i Helse Sør-Øst RHF i vedtak om konseptvalg.

Byggeprosjektets prosjektorganisasjon ledes av en prosjektdirektør (PD) som er ansvarlig for å planlegge, gjennomføre og styre prosjektet. Prosjektdirektør rapporterer til prosjektstyret (se Figur 1)

Gjennomføring av et byggeprosjekt er basert på utvikling av entreprisplaner, kontrahering og bygging. Leveranser av Byggnær IKT og MTU inngår i planene for å sikre gjennomføringsmetoder og kontraktsbestemmelser som gjelder for byggeprosjekter.



Figur 1 Styring byggeprosjekt

2.2 Styring av IKT i Helse Sør-Øst

Den overordnede styringsstrukturen for IKT følger linjeansvaret i Helse Sør-Øst. Det formelle ansvaret for IKT går fra styret i Helse Sør-Øst RHF til administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF, og videre til de respektive styrer for helseforetakene, programstyrer og styret til Sykehuspartner HF.

Foretaksgruppens felles tjenesteleverandør for IKT-tjenester, Sykehuspartner HF, styres gjennom et eget oppdragsdokument. Administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF er ansvarlig for at oppdragsdokumentet er koordinert med øvrige planer og budsjetter. Oppdragsdokumentet besluttes i Helse Sør-Øst RHF, og oversendes styret til Sykehuspartner HF. Sykehuspartner har delegert myndighet til å gjøre vedtak på utvalgte fagområder innenfor rammen av regionale føringer. Basert på områdeplaner, vedlikeholdsbehov, utvikling av systemene og prosjekter, utarbeides det kundeplaner per HF. Disse danner igjen grunnlag for leveranseplanene for SP som følges opp kontinuerlig. Kundeplanene gjennomgås og revideres hvert kvartal i samarbeid mellom de enkelte HF og SP.

For de vesentligste områder for IKT-styring vil overordnet struktur og myndighet være beskrevet i egne dokumenter. Dette gjelder for eksempel områder som arkitektur, leverandørstyring, informasjonssikkerhet og forvaltning.

Administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF har etablert en avdeling for teknologi og e-helse, som ledes av en egen avdelingsdirektør. Denne enheten utgjør administrerende direktørs administrative støttefunksjon innenfor fagområdet teknologi og e-helse. Direktør for Teknologi og e-helse har delegert myndighet til å gjøre vedtak på utvalgte fagområder.

Regional utviklingsplan 2035 skal ligge til grunn for utviklingen i Helse Sør-Øst frem mot 2035 og har som mål å fremme:

- Bedre helse i befolkningen
- Kvalitet i pasientbehandlingen
- Godt arbeidsmiljø for ansatte og mer tid til pasientbehandling
- Bærekraftige helsetjenester med sammenheng fra forebygging til spesialisert behandling

Helse Sør-Øst RHF vil prioritere fire satsningsområder i planperioden:

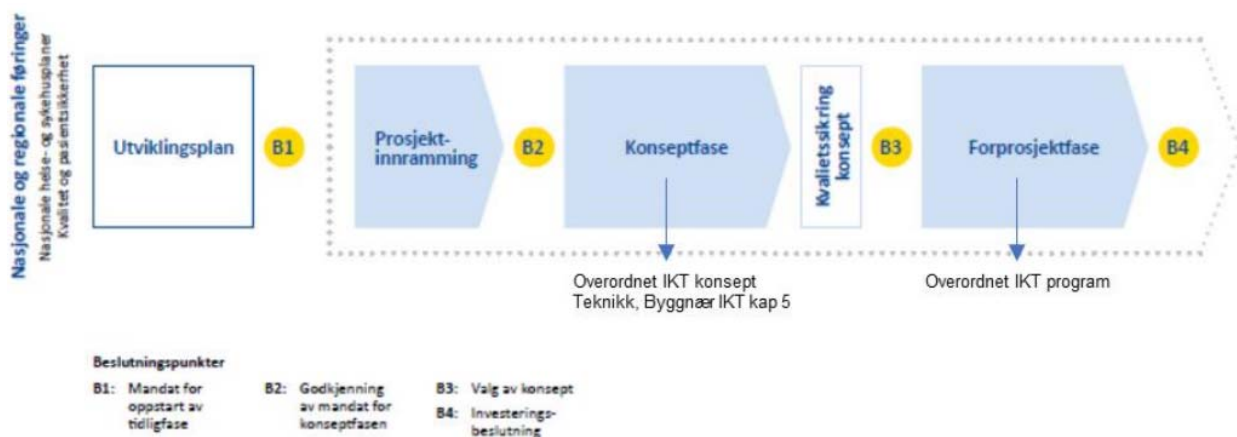
1. Nye arbeidsformer og bedre bruk av teknologi - mer brukerstyring
2. Samarbeid om de som trenger det mest - integrerte helsetjenester
3. Redusere uønsket variasjon
4. Mer tid til pasientrettet arbeid

Arbeid med utvikling av IKT i Helse Sør-Øst styres gjennom regionens totale IKT-portefølje. Denne består i hovedsak av tre store programmer, Regional Klinisk IKT (RKL), Regional IKT for Forskning (RIF) og Virksomhetsstyring (VIS). I tillegg gjennomføres program for Standardisering og Infrastrukturmodernisering (STIM), pluss Informasjonssikkerhet og personvern (ISOP) i regi av Sykehuspartner.

Disse programmene er Helse Sør-Østs regionale program for fornying og standardisering av arbeidsprosesser og teknologi. Programmene understøtter de prioriterte satsningsområdene i regional utviklingsplan og skal bidra til at målene i IKT-strategien nås.

2.3 Prinsipp for styring av IKT i byggeprosjekter

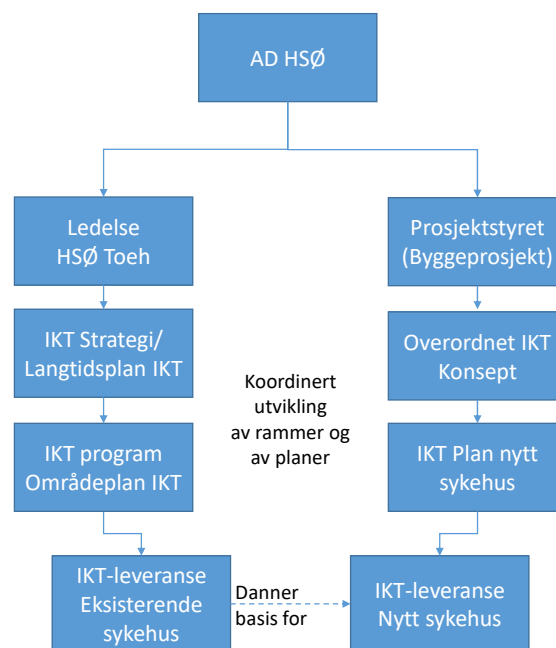
Planlegging av et byggeprosjekt i Helse Sør-Øst følger prinsippene i tidligfaseveilederen³ til Sykehusbygg HF og løper gjennom fasene illustrert i Figur 2 nedenfor.



Figur 2 Tidligfase og planlegging av IKT

Det er behov for et planverk som sikrer en koordinert utvikling av rammer og planer for IKT mellom byggeprosjektene og regionale og lokale IKT-planer, samt en styringsstruktur for gjennomføring av prosjektet. Følgende overordnede prinsipper legges til grunn:

- I konseptfasen skal det utvikles en forpliktende ramme for gjennomføringen av byggeprosjektet og som inkluderer nødvendige IKT-leveranser. Helse Sør-Øst RHF følger prinsippene i tidligfaseveilederen³ hvor HSØ Byggeprosjektet er ansvarlig for å utvikle et eget delprogram for arbeidet med IKT («Overordnet IKT Konsept»). Dette programmet skal sette de overordnede rammene for IKT til nytt sykehus, og skal utvikles i samarbeid med Helse Sør-Øst Toeh, det enkelte Foretak og SPHF.
- Fra oppstart forprosjekt skal en styringsstruktur for gjennomføring av prosjektet etableres og som inkluderer nødvendige IKT-leveranser. Styringsstrukturen skal ivareta en videre samordnet planlegging og gjennomføring av IKT-leveranser til det nye sykehuset. Byggeprosjektet skal i forprosjektet etablere en plan for nødvendige IKT-leveranser til nytt sykehus, inkludert nødvendige IKT-aktiviteter i forberedelse til drift og innflytting i nytt sykehus.
- SPHF er sentral tjenesteleverandør av IKT i HSØ. HSØ Byggeprosjektet og SPHF har etablert en avtale⁴ som viser prinsippene for leveranser fra SPHF til HSØ Byggeprosjektet og nytt sykehus.
- IKT-leveranser til nytt sykehus styres av HSØ Byggeprosjektet og leveransene følger prinsippene i byggeprosjektet for styring, rapportering og gjennomføring. Leveranser til eksisterende sykehus før flytting, danner basis for disse leveransene. Byggeprosjektet rapporterer til Prosjektstyret på planlegging og gjennomføring av disse IKT-leveransene.



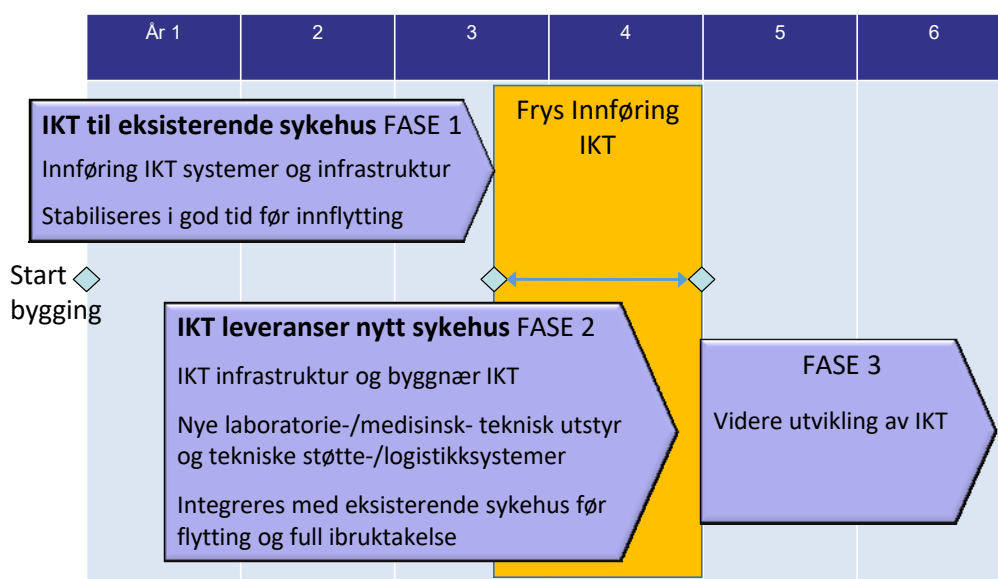
Figur 3 Styrende planer for IKT til nye sykehus

De nærmere prinsippene for å sikre en koordinert utvikling av rammer og planer for IKT, kommer fram av de neste kapitlene.

3 Gjennomføring av arbeidene

3.1 Gjennomføringsprinsipp

Parallell innføring av nye IKT-løsninger i et Foretak samtidig med forberedelse til og flytting til nytt sykehus, innebærer stor belastning på Foretaket og økt risiko i gjennomføringen. For å unngå dette, bør IKT-løsninger være ferdig innført i sykehuset før slutfasen i byggeprosjektet starter. Dette setter en generell ramme for planlegging av IKT -leveranser til Foretaket (se Figur 4). Løsninger som det ikke er realistisk å kunne innføre i god tid før innflytting, skal planlegges til etter innflytting og ibruktakelse (Fase 3).



Figur 4 Ramme for planlegging av IKT

Følgende legges til grunn for planlegging og gjennomføring av IKT-leveranser til nye sykehus:

- Nye IKT-løsninger, og som har avhengigheter eller grensesnitt mot leveranser i nytt sykehus, skal innføres og tas i bruk i eksisterende sykehus i god tid før innflytting i nytt sykehus.
- Avhengigheter mellom slike IKT-leveranser og nytt sykehus skal avklares tidlig i planleggingen og fremdriften på levering av disse til eksisterende sykehus skal tilpasses føringene i tidsplanene for byggeprosjektet.

I arbeidene med leveranser til nytt sykehus og forberedelser til og ibruktakelse av dette, skal kun nødvendige eller i slutfasen kun kritiske endringer i eksisterende IKT-løsninger gjennomføres.

3.2 Konseptfase

Tidligfaseveilederen³ beskriver hvordan planer for IKT i sykehusprosjekter skal utvikles. I konseptfasen skal følgende planverk etableres:

- Et delprogram «Overordnet IKT konsept» (O-IKT), som gir føringer for leveranser av teknologi og IKT i sykehusbyggeprosjektet, og som gir en overordnet beskrivelse av hvilke IKT-løsninger, integrasjoner og tilpasninger av disse som legges til grunn, for nytt sykehus.
- En oversikt over leveranseomfanget for IKT som underlag for en økonomisk ramme.

Delprogram for O-IKT skal være samordnet med hovedprogrammets øvrige deler som består av et funksjonsprogram, et overordnet teknisk program hvor byggnær IKT inngår og tilsvarende et utstyrsprogram med MTU.

Tidligfaseveilederen forutsetter at ulike interessenter som foretak, regionale IKT-leverandører og andre, skal delta i å utvikle O-IKT. Dette delprogrammet skal angi hvilke rammer og mål som gjelder for IKT i det nye sykehuset slik at det kan understøtte:

- Mål for teknologiområdet i regional utviklingsplan i HSØ
- Foretakets plan for virksomhetsutvikling og områdeplan IKT
- Spesifikke satsingsområder eller målsettinger i det nye sykehusprosjektet

O-IKT skal være med å danne grunnlag for en beslutning om å gå videre til et forprosjekt. Forhold som krever nærmere avklaring, skal identifiseres og legges frem for beslutning hos Foretaket og hos HSØ før rammene for delprogrammet settes.

For å koordinere arbeidet med planer i Foretaket og i regionen skal det ved beslutning om å gå i konseptfase opprettes et IKT Koordineringsmøte. En nærmere beskrivelse av rolle og ansvar for dette møteforat er beskrevet i kap 4.1.

HSØ Byggeprosjektet er ansvarlig for å etablere en plan for medvirkning med ulike interessenter, og som er samordnet med utvikling av de andre delprogrammene og utvikling av prosjektet ellers.

3.3 Forprosjektfase

I henhold til styringsstruktur i Helse Sør-Øst RHF (ref kap 2.3) er ansvaret for levering av IKT til nytt sykehus gitt til Prosjektstyret ved byggeprosjektet. Dette innebærer:

- HSØ Byggeprosjektet oppretter en prosjektledelse som sikrer ivaretagelse av IKT-leveranser, -avhengigheter og -grensesnitt, og som kan ivareta nødvendig planlegging, rapportering og avvikshåndtering.
- HSØ Byggeprosjektet etablerer en egen plan for IKT-leveranser til nytt sykehus (heretter kalt «IKT-plan»).

HSØ Byggeprosjektet rapporterer til Prosjektstyret på planlegging av disse IKT-leveransene. Rammen for arbeidene er gitt gjennom styret i HSØs vedtak om konseptvalg og på konseptfasens ulike delprogrammer.

Foretaket skal i forprosjektet videreutvikle ulike satsingsområder og etablere planer for virksomhetsutvikling og gevinstrealisering fram mot innflytting i nytt sykehus. Sammen med planverk for IKT i regionen, som HSØ Toeh forvalter, danner dette basis for IKT-plan til nytt sykehus. Følgende retningslinjer legges til grunn for arbeidet med å utvikle en slik IKT-plan:

- IKT-plan for nytt sykehus skal vise hvilke løsninger som skal etableres for å oppfylle målsettingene angitt i konseptfasens Overordnet IKT Konsept (O-IKT) og i de øvrige delprogrammene.
- IKT-planen skal samordne planer for IKT-leveranser til eksisterende sykehus (Fase 1), gjenspeilet i Foretakets områdeplan IKT og i Helse Sør-Øst RHF's Langtidsplan IKT, med planlagte IKT-leveranser til nytt sykehus (Fase 2), samt med byggeprosjektets leveranser av byggnær IKT og MTU. Planen skal også beskrive IKT-leveranser etter innflytting (Fase 3), i den grad dette er nødvendig eller hensiktsmessig å angi.

- Av planen skal det tydelig gå fram ansvaret til aktørene i gjennomføringen (HSØ Toeh, SPHF, Foretaket og HSØ Byggeprosjektet). Likeledes skal også nødvendige IKT-aktiviteter og ansvar i forberedelse til drift og innflytting i nytt sykehus gå fram.
- I den grad arbeidet i forprosjektet avdekker spesielle teknologiske utviklingstrekk, og som krever en nærmere utredning, eller hvor arbeidet med forprosjektet tilsier at dette er formålstjenlig, skal HSØ Byggeprosjektet angi disse områdene og utrede dette i samarbeid med Foretaket, SPHF og HSØ Toeh. Eventuelle tiltak skal gå fram av IKT-plan.

Sykehuspartners forpliktelser følger prinsippene gitt i Hovedavtalen⁴ mellom SPHF og HSØ Byggeprosjektet.

HSØ Byggeprosjektet bruker IKT Koordineringsmøte til å sikre arbeidet med å utvikle IKT-plan.

HSØ Byggeprosjektet er ansvarlig for å etablere en plan for arbeidet med IKT-plan, samordnet med utvikling av forprosjektet ellers, fram mot en endelig beslutning om investering og bygging.

3.4 Gjennomføringsfase

Etter forprosjektet og med vedtak om bygging, er prosjektets rammer, innhold og fremdrift endelig fastlagt. I denne fasen skal løsningene videreutvikles og den økonomiske rammen brytes ned i ulike leveranser etter hvert som prosjektet detaljeres.

IKT Koordineringsmøte viderefører arbeidet med å identifisere behov for beslutninger som kreves for å sikre videre utvikling av løsninger og leveranser. Som et underlag til dette skal det etableres en oversikt over de viktigste avhengighetene som aktivitetene i IKT-planen innebærer.

IKT-planen danner basis for løsninger som først skal leveres til Foretaket i eksisterende sykehus og deretter til nytt sykehus. IKT-planen skal derfor ivaretas i budsjettplaner eller i økonomisk langtidsplan i de ulike organisasjonene.

HSØ Byggeprosjektet skal etablere en plan for arbeid med IKT-arkitektur som skal gjelde for leveranser til nytt sykehus. Denne planen skal følge prinsippene for arbeid med IKT-arkitektur i regionen og skal utarbeides i samarbeid med SPHF og Foretaket. Med basis i dette arbeidet, skal det utarbeides nødvendige retningslinjer for hvordan ny teknologi og IKT-løsninger for byggetekniske systemer og MTU skal etableres og integreres. Likeledes skal det etableres en plan som viser hvordan Foretaket skal delta i arkitekturarbeidet.

HSØ Byggeprosjektet og SPHF etablerer en nærmere avtale om leveranser til det nye sykehuset.

For å avklare innhold i leveranser til nytt sykehus, skal de regionale IKT-programmene delta i å kartlegge og beskrive omfang av nødvendige leveranser, grensesnitt og avhengigheter til byggeprosjektene. Leveransene skal forpliktes i egne avtaler mellom HSØ byggeprosjektet og de regionale programmene. Det samme gjelder IKT-løsninger som er i forvaltning hos SPHF, og hvor slike arbeider må avtales med disse, eller tilsvarende på løsninger som Foretaket er ansvarlige for. Nødvendige tillegg til avtaler med ulike eksterne systemleverandører for å forplikte disse leveransene gjennom avtaler som SPHF eller foretakene forvalter, skal inngå i dette.

3.5 Sluttfase og forberedelse til drift

IKT-leveransene til nytt sykehus skjer i siste fase av byggeprosjektet. I denne fasen skal alle IKT-leveranser av løsninger til eksisterende sykehus avsluttes for å sikre arbeidene på disse løsningene mot nytt sykehus (ref prinsippene i kap 3.1).

En del endringer i løsninger i eksisterende sykehus er likevel nødvendig og må gjennomføres. HSØ Byggeprosjektet, i samarbeid med SPHF og Foretaket, skal etablere planer som sikrer at nødvendige

endringer i IKT-løsninger som er i drift kan gjennomføres på en kontrollert måte og slik at leveransene til nytt sykehus ikke blir påvirket unødige. Nærmere selve innflyttingen bør kun helt nødvendige endringer gjennomføres («frys»).

HSØ Byggeprosjektet skal etablere planer for slutttester og integrerte systemtester som forberedelse til ibruktakelse. En del IKT-løsninger kan ikke testes eller verifiseres før nødvendig utstyr er på plass og Foretakets forberedelser til innflytting skal gjennomføres («Virksomhetstester»). I den grad HSØ Byggeprosjektet har behov for å planlegge og gjennomføre tester med ressurser fra Foretaket, skal HSØ Byggeprosjektet avtale dette nærmere med Foretaket.

HSØ Byggeprosjektet skal for sine leveranser og i samarbeid med SPHF, etablere en plan for drift av IKT-løsninger installert i ulike testmiljøer, eller som er i en fase med prøvedrift, før Foretaket tar disse løsningene i normal drift.

Foretaket er ansvarlig for å inngå nødvendige avtaler for drift, eller for service og vedlikehold, av IKT-løsninger fra det tidspunkt bygget og dets løsninger eller utstyr skal tas i bruk. Foretaket er også ansvarlig for å planlegge behovet for slike avtaler.

SPHF og Foretaket er ansvarlig for å lage planer for mottak av IKT-løsninger og nødvendig opplæring av egne ressurser eller av teknisk driftspersonell.

4 Koordinering av arbeidene

4.1 IKT Koordineringsmøte

Som det kommer fram av kap 2.3 skal det fra konseptfasen etableres en felles møtearena – IKT Koordineringsmøte - mellom Foretaket, SPHF, HSØ RHF og HSØ Byggeprosjektet.

Deltakerne i IKT-koordineringsmøte har ansvaret for å planlegge, sikre og koordinere deltakelse fra respektive organisasjoner i arbeidet med å utvikle O-IKT (ref kap 3.2) og en IKT-plan for nytt sykehus (ref kap 3.3), samt sikre ulike planer i gjennomførings- og slutfasen. Deltakerne i IKT Koordineringsmøte er ansvarlig for at disse planene og løsningsvalgene er forankret i respektive organisasjoner.

IKT Koordineringsmøte skal sikre at IKT-planen gjenspeiles i årlige budsjetter eller i økonomisk langtidsplan, og de ulike deltakerne er ansvarlig for å koordinere arbeidet med dette i respektive organisasjoner.

Løsninger eller planer som krever beslutninger skal identifiseres. IKT Koordineringsmøte skal avklare hvordan beslutningen bør fremmes og når beslutningen må tas (ref kap 4.2). Deltakerne som er oppnevnt er ansvarlig for at beslutninger formaliseres og gjennomføres hos de enkelte aktørene, innen de fristene som er avtalt.

IKT Koordineringsmøte skal håndtere avvik eller endringer i leveransene i Fase 1 og som kan påvirke byggeprosjektet, eller de målsettinger som er satt i IKT-planen, og identifisere tiltak som krever beslutning (ref kap 4.2).

IKT Koordineringsmøte skal for leveranser til nytt sykehus (Fase 2) sikre ressurser til å utrede konsekvenser av identifisert risiko eller til å bistå med å håndtere avvik som oppstår. IKT Koordineringsmøte skal også sikre ressurser til å vurdere nødvendige prioriteringer eller endringer i leveransene i denne fasen. HSØ Byggeprosjektet skal utarbeide nærmere prosedyrer rutiner for dette.

Foretaket, SPHF, HSØ RHF og HSØ Byggeprosjektet skal sikre at deltakerne i IKT Koordineringsmøte har mandat og fullmakt til dette arbeidet.

4.2 Behov for beslutninger

De overordnede prinsippene for gjennomføring av sykehusprosjektene (ref kap 3.1) setter en ramme for hvordan Foretaket og HSØ RHF må prioritere innføring i Fase 1 av ulike løsninger og teknologi.

Foretaket er ansvarlig for å etablere innføringsplaner for teknologi og IKT som sikrer at løsningene er innført og tatt i bruk (Fase 1) før leveranser til og forberedelser til innflytting starter (Fase 2).

HSØ Toeh er ansvarlig for nødvendige regionale prioriteringer som sikrer Foretakets innføringsplaner.

IKT-planen brukes som et verktøy for å identifisere milepæler for beslutninger som må foreligge om system- eller teknologivalg, når de må foreligge og hvorfor. IKT-planen brukes tilsvarende også som verktøy for å finne avhengigheter til viktige teknologiske valg eller til nødvendige retningslinjer (typisk arkitekturprinsipper) som må foreligge.

IKT Koordineringsmøte skal identifisere nødvendig grunnlag for beslutninger (transperens), inkludert å initiere og gjennomføre nødvendige utredninger, samt angi hvilken aktør/organisasjon som er ansvarlig for å utarbeide grunnlaget og for beslutningen.

4.3 Økonomistyring

De overordnede økonomiske rammene for IKT til nytt sykehus skal utvikles som en del av tidligfasen av byggeprosjektet.

Rammen for IKT til Foretaket før innflytting i nytt sykehus (Fase 1) settes av Helse Sør-Øst RHF gjennom regionale planer for IKT og gjennom foretakenes IKT områdeplaner.

Endelig økonomisk ramme for leveranser av IKT til nytt sykehus (Fase 2) settes på grunnlag av IKT-plan sammen med forprosjekt nytt sykehus.

Prosjektstyret gjennom HSØ Byggeprosjektet etablerer nødvendige rutiner for å avstemme budsjetter med Helse Sør-Øst RHF og for å sikre finansiering og likviditet.

Det er utviklet egne prinsipp⁵ for hvordan ulike aktiviteter og leveranser skal finansieres og hvordan investeringene skal balanseføres og aktiveres hos foretaket eller SPHF. HSØ Byggeprosjektet legger dette til grunn for videre utvikling av IKT-leveranser og aktiviteter.

4.4 Rapportering, risiko- og avvikshåndtering

HSØ Toeh, SPHF og Foretaket rapporterer gjennom IKT Koordineringsmøte på planer, prosjekter eller leveranser til eksisterende sykehus (Fase 1) på forhold som kan ha konsekvenser for planer til nytt sykehus (avvik, risiko, omfang, fremdrift).

HSØ Byggeprosjektet oppretter rutiner for rapportering, risiko og avvikshåndtering for leveranser til nytt sykehus (leveranser Fase 2). HSØ Byggeprosjektet rapporterer til prosjektstyret på dette. Disse rapportene blir også tilgjengelige for IKT Koordineringsmøtet som skal sikre arbeidet med å koordinere eventuelle tiltak (se kap 4.1).

4.5 Oppsummering av ansvar i ulike faser av byggeprosjektet

I tabellen under er de ulike aktivitetene angitt med en nærmere angivelse av hvem som er ansvarlig for å styre de ulike arbeidene i de ulike fasene. IKT Koordineringsmøte skal koordinere arbeidene.

Fase	Styringsområder	HSØ RHF	HSØ Byggeprosjekt	SPHF	HF
Konseptfase	IKT Strategi og premisser	G	D	D	G
	O-IKT med overordnede IKT-løsningsvalg	G	A/G	D	D
	Budsjett fase 1 gjenspeilet i IKT Langtidsplan og for fase 2 i et eget delprogram for O-IKT	G	A/G	D	D
Forprosjekt	Etablering av en felles program- og beslutningsstruktur	G	A/G	D	D
	Etablering av en overordnet IKT-arkitektur, sikkerhet og drift&forvaltning som skal gjelde for prosjektet	G	G	A/G	D
	Etablering av et OU-prosjekt i HF med ansvar for nødvendig IKT virksomhetsarkitektur	G	G	D	A/G
	Etablering av en IKT-plan for nytt sykehus	G	A/G	D	G
Gjennomføring (detaljprosjekt)	Styrings- og beslutningsstruktur etablert	A/G	A/G	D	D
	Regionale IKT-programmer forpliktes til leveranser til nytt sykehus og avgir nødvendige ressurser til dette arbeidet	A/G	D/G	D	I
	Foretaket etablerer en plan og et program for innføring av IKT i fase 1 ihht. rammene gitt i IKT-plan.	G	D	D	A/G
	Etablering av en program- og prosjektledelse for Fase 2	D/G	A/G	A	D
	<ul style="list-style-type: none"> • Omfang detaljeres ut i forpliktende leveranser • Felles fremdriftsplan • IKT Arkitektur etableres som et eget område i «IKT Program nytt sykehus» • Sikre at krav fra IKT-arkitektur blir ivaretatt i drift og forvaltning i ulike leveranser og kontrakter. • Premisser for drift&forvaltning etablert i kontraktene • Gjennomføringsmodell etablert med prinsipper for integrasjon, test-&innføring og produksjonssetting • Nødvendige leveranser forpliktes i kontraktene • Risikostyring og rapportering • Felles økonomistyring (PSB) 				
	Samhandlingsstruktur med HF etablert.	I	A/G	I	A/G
	OU-prosjekt i HF ansvarlig for virksomhetsarkitektur, forankring av løsningsvalg og innføring.	D/G	I	D	A/G
IKT-plan vedlikeholdes og skal revideres jevnlig	G	A/G	D	A/G	
Sluttfase og overgang til drift	Etablering av et program for test og idriftsettelse	I	A/G	A	D
	Etablering av nødvendige styringsorganer for kontrollert ibruktakelse («Releaseråd»).	I	D	A/G	G

(A - Ansvarlig for å utarbeide, D – Deltar i arbeidet, I - Informasjon, G – Godkjenner arbeidet)

¹ Saksfremlegg av 21.06.16. til ledergruppen i Helse Sør-Øst - «Styring av IKT forbundet med større byggeprosjekter»

² I henhold til TOGAF® (The Open Group Architecture Forum) definisjon (<http://www.opengroup.org/subjectareas/enterprise/architecture>)

³ Sykehusbygg HFs «Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter – 2017» (<http://sykehusbygg.no/wp-content/uploads/2016/09/Veileder-for-tidligfasen-i-sykehusbyggprosjekter.pdf>)

⁴ HSØ-0000-F-SP-0001 Hovedavtale om gjennomføring av IKT byggeprosjekter - SPHF og Helse Sør-Øst RHF (08.032019)

⁵ Helse Sør-Øst RHF dokument «Prinsipper for finansiering, regnskap og rapportering for ikke-byggnær IKT i store byggeprosjekt (O-IKT)» (v1.1 av 03.09.19)