

Trondheim 11.10.2021

Helseplattformen AS
Postboks 1204 Torgard
7462 Trondheim
v/ Torbjørg Vanvik

Vedr. Etablering og drift av Azure tenant for Helseplattformen

Bakgrunn

Med bakgrunn i bestilling/beskrivelse fra Helseplattformen ([Bestilling av Azure tenant TPHP](#) 2020-12-11 og dokumentet «[Overordnet beskrivelse av behov for skyfunksjonalitet i TPHP](#)») er det opprettet et prosjekt for å håndtere aktivitetene som er nødvendige for å levere tjenester Helseplattformen er avhengige av i forkant av produksjonssetting av løsningen for St. Olavs hospital og Trondheim kommune (PD1).

Helseplattformen sin kontaktperson for prosjektet er Jan Erik Wold. Prosjektleder i Hemit er Stein Asle Svendsen.

Bestillingene betyr overordnet at det skal etableres en «tenant» i Microsoft sin Azure skytjeneste. Denne tenanten omtales videre som «TPHP tenant». TPHP tenant skal fungere sammen med løsningen etablert i TPHP-prosjektet slik at tjenester etablert i sky kan fungere sammen med TPHP «på bakken» for å tilby tjenester til Helseplattformens aktører.

Bestillingene ble gjennomgått med Helseplattformen første gang 18. februar 2021. Etter det har Helseplattformen samarbeidet med Hemit for å tydeliggjøre leveransene. I denne prosessen har oppgavene blitt klarere beskrevet, og noen oppgaver har det blitt enighet om at blir tatt ut av prosjektet.

Listen over leveranser ved oppstart av prosjektet så slik ut:

#	Leveranse	Beskrivelse
1	Tenant grunnoppsett	Grunnleggende etablering av teknisk Azure tenant for TPHP. Dette, sammen med nettverksleveransen, vil være prosjektets første oppgave og er en forutsetning for de konkrete leveransene til Helseplattformen.
2	Nettverk	Nettverksoppsett i <u>tenanten</u> og nett for å knytte <u>tenanten</u> til TPHP bakkeløsning. Denne leveransen er en forutsetning for de konkrete leveransene til Helseplattformen.
3	ESB	Reetablere integrasjonsmekanismen som er midlertidig opprettet i HMN i TPHP teknisk <u>tenant</u> (basert på Service Bus, Storage <u>Account</u> og Key vault). Sørge for DEV, TEST og PROD miljø for tjenesten. Overføre eksisterende integrasjoner fra HMN-tjenesten til miljø TEST i TPHP teknisk <u>tenant</u> .
4	Eksternt utplassert utstyr	Sette opp <u>Intune</u> -tjeneste og delta i å finne løsninger for de ulike behovene eksternt utplassert utstyr vil ha når det gjelder drift. Etablering av omforent løsning for resepsjonskiosk og sengetunsløsning.
5	DevOps	Gjøre <u>DevOps</u> -tjenesten produksjonsklar i TPHP teknisk <u>tenant</u>
6	IaaS	Forberede TPHP teknisk <u>tenant</u> på leveranser av virtuelle servere/IaaS
7	Sikker kommunikasjon	Gi aktører nødvendig tilgang til TPHP teknisk <u>tenant</u> ut fra definerte konkrete behov (må spesifiseres hva behovene er før vi vet hva som må gjøres her)

- Etter oppstart har leveranse 3 blitt redusert i omfang ved at Helseplattformen har overtatt oppgaven med å overføre eksisterende integrasjoner til tjenesten i TPHP tenant.
- Leveranse 7 er ennå ikke ferdig spesifisert. Det er gitt to mulige brukstilfeller (tilrettelegging for mottak av resultatfiler fra Welch Allyn og Audioconsole hos fastleger og/eller kommuner i Helseplattformens ESB-løsning). Vi har pt. ikke informasjon som indikerer at dette ikke lar seg løse innenfor budsjettene, men det gjenstår noen undersøkelser for å finne ut hva en slik løsning vil innebære av etableringsarbeid.
- Leveranse 1 og 2 er grunnlaget for alle de øvrige leveransene og må gjennomføres før arbeid starter på de øvrige leveransene
- For Helseplattformen er leveranse 3 den som er høyest prioritert, etterfulgt av leveranse 4 og 5.

Tidsplan

Gjeldende plan for leveransene ved oppstart av prosjektet var

Leveranse	Beskrivelse	Leveres
<u>Tenant</u> grunnoppsett	Grunnleggende oppsett klart til oppstart tjenesteetablering	Medio oktober 2021
Nettverk	Nettverk klart til oppstart tjenesteetablering	Medio oktober 2021
Nettverk	Nettforbindelser oppskalert og klar til produksjon	Februar 2022
ESB	TEST og DEV miljø etablert	Medio/Ultimo oktober 2021
ESB	PROD-miljø klart til bruk	Ultimo oktober 2021
ESB	Eksisterende integrasjoner overført til TEST-miljø	Medio desember 2021
Eksternt utplassert utstyr	Løsninger klare til å tas i bruk for resepsjonskiosk (<u>Welcome</u>) og sengetunsløsning (<u>Monitor</u>)	Medio desember 2021
<u>DevOps</u>	Tjenesten satt opp i henhold til beste praksis	Medio desember 2021
<u>IaaS</u>	<u>Tenant</u> forberedt for å etablere <u>serverbaserte</u> løsninger	Medio desember 2021
Sikker kommunikasjon	Bestemmes når prosjektet mottar de aktuelle brukstilfellene.	Ikke bestemt

- Etter oppstart har Helseplattformen bedt oss om å se på mulighetene for å levere ESB-miljøene tidligere. Vi har diskutert med Microsoft om det er mulig å etablere tjenester før de grunnleggende oppsett er gjort. En slik forsering fraråder de sterkt. Vi planlegger uansett å få miljøene levert så tidlig som det lar seg gjøre etter at leveranse 1 og 2 er klare og håper det vil være mulig å vinne noe tid i forhold til gjeldende plan.
- ESB-leveransen som overfører integrasjoner utgår som nevnt over.

Finansiering av etableringsprosjektet (AHP)

Helseplattformen har anmodet om at etableringsprosjektet finansieres av Hemit og belastes Helseplattformen som en del av tjenestekostnaden for TPHP-løsningen.

Dette var ikke ivare tatt i budsjett for TPHP, men Hemit ser at dette likevel kan dekkes inn under budsjett for investeringer i infrastruktur i 2021, og vil budsjettere med de nødvendige midlene for 2022.

Reglene for hva som kan aktiveres og avskrives må følges. Dette vil si at noe av prosjektkostnadene må faktureres fortløpende fordi de ikke tilfredsstiller kravene til aktiverbare kostnader. Initial og avsluttende fase av prosjektet (Planlegging, organisering, igangsetting – avslutning og rapportering) faktureres fortløpende, mens den resterende delen dreier seg om etablering av varige verdier for Helseplattformen og blir aktivert i Hemit sitt regnskap. Avskrivningene belastes Helseplattformen via TPHP tjenestekostnad slik Helseplattformen har bedt om.

Kostnadsestimat	
AHP - Azure tjenester i Hemit til Helseplattformen	
19.08.2021	
Kostnadsestimater	Beløp i hele 1000
STYRINGSMÅL som prosjektleder skal styre etter (P50)	10 141
STYRINGSRAMME som prosjekteier disponerer = BUDSJETT (P70)	11 534
KOSTNADSRAMME som organisasjonen må ha likviditetsreserver for (P85)	12 894

Estimat etableringsprosjekt – direktefakturert del

Innledende fase har blitt fakturert Helseplattformen fram til og med August. Dette dekker i hovedsak den delen av prosjektet som ikke er aktiverbar. Dette utgjør MNOK 0,740 (uten mva). Noe av avslutningsfasen i prosjektet er heller ikke aktiverbar og vil bli fakturert. Denne delen estimerer vi pt. til ca MNOK 0.250.

Estimat etableringsprosjekt – aktiverbar del

Estimatet (P70) for den delen av prosjektet som vil bli aktivert blir dermed MNOK 11.5 – MNOK 1 = MNOK 10,5. Dette utgjør en årlig avskrivningskost på MNOK 2,1 dersom vi setter levetiden til 5 år.

Estimat drift

Beregning av driftskostnader planlegges gjennomført i siste fase av den enkelte tjenesteetableringen. I praksis vil dette bety at beregningene blir gjort sammen med etablering av tjenestebeskrivelsene som foreslås tatt inn i TPHP-avtalen. Estimater vil kunne være på plass i løpet av desember 2021.

Estimat forbrukskostnader skytjenester

Når det gjelder de kostnadene Helseplattformen får som en følge av bruken av TPHP tenant vil disse kostnadene faktureres Helseplattformen fortløpende. Dette gjøres ved at faktura fra Microsoft for TPHP tenant vil viderefaktureres Helseplattformen.

Estimat på hva en kan forvente av kostnader ut fra den bruken vi kjenner til kan beregnes ut fra kalkulatorer Microsoft gjør tilgjengelig, men datavolum er ikke kjent, og beregningene vil ha høy grad av usikkerhet. Estimat vil kunne være på plass i løpet av desember 2021.

Med vennlig hilsen
Hemit



Paul Margido Gundersen
Direktør

Kopi: Helse Midt-Norge RHF v/Eieravdelingen

Sak 8/2021 – Vedlegg 2

Notat Gjelder:	Måloppnåelse Virksomhetsstrategi, Status Oppdragsbrev til Helse Midt-Norge IT fra RHF og Overordnet risikovurdering (10 på topp) ved 2. tertial 2021
---------------------------	--

HENSIKT

Dette notatet har til hensikt å belyse Helse Midt-Norge ITs (Hemits) vurdering av status, måloppnåelse og restrisiko på prioriterte styringskrav, strategi og drift for 2.tertial 2021.

BAKGRUNN

Hemit har over flere år rapportert tertialvis status på oppdragsbrev til RHF, samt orientert Hemit sin styrings- og referansegruppe om status måloppnåelse og risikobilde. Hemit HF fortsetter dette arbeidet med en gradvis utvidelse og systematisering av risikostyringen som en integrert del av virksomhetsstyringen. Hemit er også i gang med å justere risikostyringen slik at den er i tråd med det regionale rammeverket for risikostyring i Helse Midt-Norge. Dette innebærer blant annet å justere nivåer for sannsynlighet og konsekvens, og å samordne nivå for akseptabel risiko og etablere rapportering etter nytt regionalt rammeverk.

HELHETLIG DRØFTING

Virksomhetsstrategi – måloppnåelse T2 2021

Hemit sin virksomhetsstrategi fra 2017 har definert 4 strategiske målområder med tre tilhørende mål for hvert av de fire områdene. Målområdene underbygger målene i Helse Midt-Norges Strategi 2030. Fra 2018 har vi startet å måle på effekten av tiltakene. Vi benytter målinger fra brukerundersøkelser, arbeidsmiljøundersøkelser (Forbedring), KPI'er fra driften og egenevalueringer som måltall for å gi en indikasjon på utvikling mot strategiske mål. Hemit har satt måltall (KPI'er) som skal oppnås etter strategiperioden ut 2021.

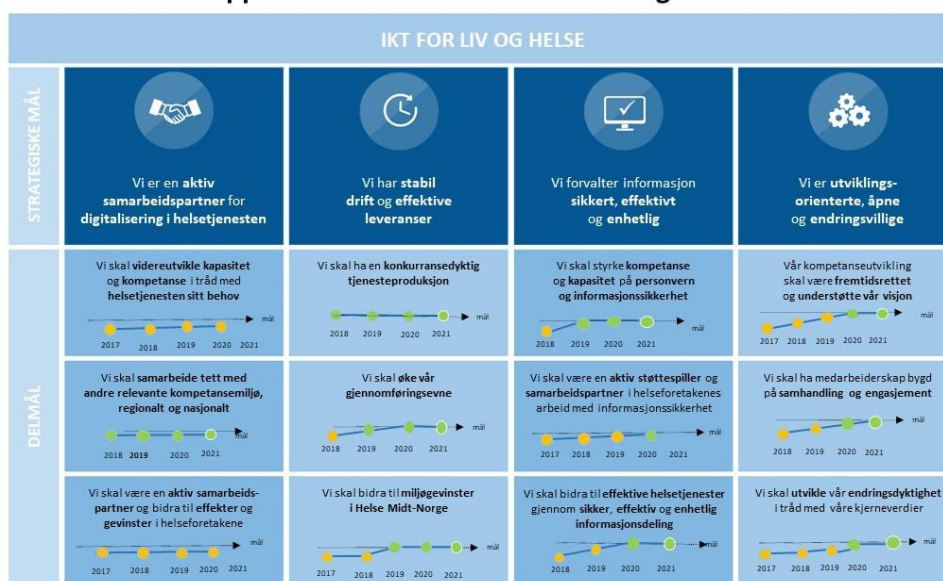


Målområder:

1. Vi er en aktiv samarbeidspartner for digitalisering i helsetjenesten:
Vi benytter måltall fra brukerundersøkelse med årlig gjennomføring i T3 og har derfor ingen nye målinger siden siste rapportering.
2. Vi har stabil drift og effektive leveranser:
Vi måler ulike KPI'er fra driften og alle mål nådd 1. tertial 2021.
3. Vi forvalter informasjon sikkert, effektivt og enhetlig:
Målinger fra driften viser måloppnåelse. Resultat fra brukerundersøkelser inngår i målingen.
Målinger for brukerundersøkelsen som er gjennomført i T3 vil bli innarbeidet i årsrapport/årlig melding.
4. Vi er utviklingsorienterte, åpne og endringsvillige:
Hemit har et lavt sykefravær. Turnover er økende, etter T2 er resultat under mål på 7%.

Hvis turnover fortsetter i samme takt vil Hemit overskride målet i løpet av høsten. For målinger fra ForBedring ligger vi jevnt over med svært høye score og dette har vært stabilt i måleperioden. Vi har satt oss mål om vekst på disse områdene også, men vi har nok vært urealistisk ambisiøs. Vi mener derfor målene er nådd ved at vi har bevart høye score.

Måloppnåelse Hemit virksomhetsstrategi - T2 2021



Oppdragsbrev 2021 – Status T2

Oppdragsbrevet for 2021 omtaler følgende områder:

2. Utviklingstrekk for Hemit i 2021
3. Opprettholde stabil drift og videreutvikle tjenesten
4. Prosjekt og arkitektur
 1. Prosjektgjennomføring
 2. Teknologiutvikling og arkitektur
 3. Innovasjon
 4. Gevinstrealisering
 5. Systemutvikling
 6. Helseplattformen
 7. Informasjonssikkerhet
8. Andre oppdrag:
 1. SNR
 2. Videreutvikling av logistikk- og økonomiløsningen (LØ)
 3. Innkjøp og logistikk
 4. MTU og annet teknisk utstyr
 5. Ny refusjonsordning for poliklinisk patologi
 6. Vurdering av samlet risiko

For alle områdene i oppdragsbrevet er det pågåstartet aktiviteter. Det er ingen av oppdragene som trekkes frem med risiko for ikke å kunne gjennomføres i henhold til plan. Enkelte av oppdragene er løpende aktiviteter der vi har etablert rutiner for å ivareta disse.

For detaljer henvises det til tertialrapporten for andre tertial (vedlegg3).

Overordnet risikovurdering (Topp 10 risiko)

I henhold til rammeverk for risikostyring i Helse Midt-Norge skal styret informeres om topp ti risikoområder for virksomheten, herunder hvilke risikoreduserende tiltak som er iverksatt og planlagt. Hemit vil rapportere utvikling i risiko i henhold til nytt rammeverk som gjøres gjeldende fra 1.1.2022

Topp 10 risiko gir ikke en fullstendig oversikt over all risiko i Hemit, men representerer det overordnede nivået på risiko som gir grunnlag for risikobaserte prioriteringer som gjøres fremover. Risikovurderingen ble gjennomført etter Ledelsens gjennomgåelse september 2021. Ledelsens gjennomgåelse omfattet hele Hemits virksomhet, og vurderes opp mot krav til kvalitet, IT-sikkerhet, HMS og ytre miljø.

Risikovurderingen er basert på:

Oppdragsbrev fra RHF til Hemit

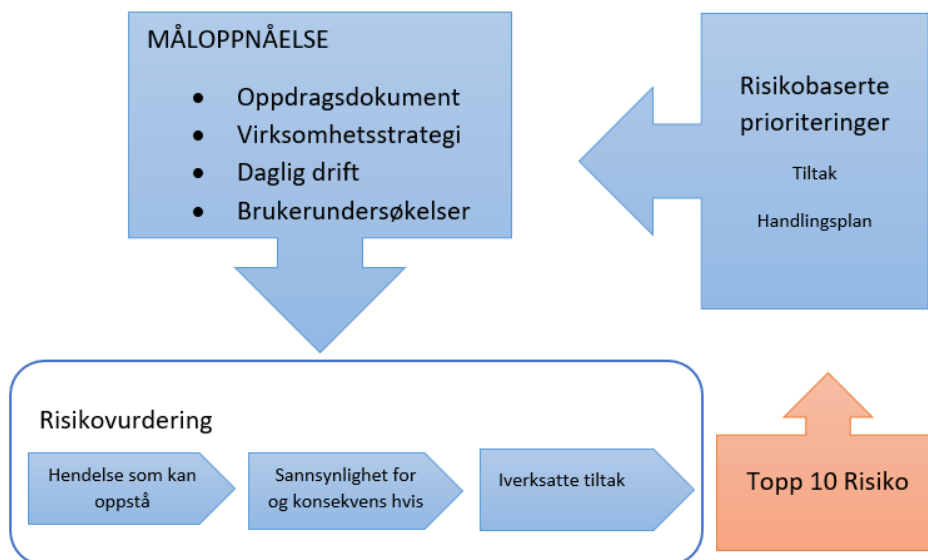
Måloppnåelse Hemits virksomhetsstrategi

Driftsresultater

Medarbeiderundersøkelse ForBedring

Brukerundersøkelser

Modell for topp 10 risiko:



Topp 7 risiko 2.tertial

Følgende risikoakseptkriterier ligger til grunn:

Risikonivå	Beskrivelse
Lav risiko (grønn)	Risiko <i>kan</i> aksepteres uten å vurdere nye risikoreduserende tiltak.
Moderat risiko (gul)	Risiko <i>kan</i> aksepteres, men nye risikoreduserende tiltak <i>bør</i> vurderes
Høy risiko (orange)	Risiko <i>kan</i> aksepteres, men nye risikoreduserende tiltak <i>skal</i> vurderes
Svært høy risiko (rød)	Risiko <i>bør</i> kun unntaksvis aksepteres. Nye risikoreduserende tiltak <i>skal</i> vurderes svært grundig

Risik o nr.	Risikohendelse	Konsekvenser	Risiko før tiltak	Risiko etter tiltak
1	Etterspørselen fra Helseplattformen AS er større enn hva Hemit har kapasitet til å levere på	Kritisk for produksjonssetting PD1, forsinkelser i HP		

2	HMN utsettes for vellykket angrep fra trusselaktører eks. med omfattende virusangrep, innbrudd med data på avveie, låsing av filer.	Kan gå ut over drift av tjenestene og drift av sykehus. Sensitive data kan komme på avveie. Tar ledelsesfokus Redusert omdømme Høy arbeidsbelastning i håndtering av hendelse - manglede kapasitet både for teknisk personell ved hendelse. Økonomiske konsekvenser - kapasitet og kompetanse må styrkes med eksterne ressurser for å håndtere hendelsen		
3	Hemit greier ikke å opprettholde tilstrekkelig ressurser tilpasset Hemit sitt ansvarsområde og oppgavesett	Kan gå ut over drift av tjenestene og drift av sykehus. Sensitive data kan komme på avveie. Tar ledelsesfokus Redusert omdømme Høy arbeidsbelastning i håndtering av hendelse - manglede kapasitet både for teknisk personell ved hendelse. Økonomiske konsekvenser - kapasitet og kompetanse må styrkes med eksterne ressurser for å håndtere hendelsen		
4	Hemit evner ikke å kommunisere tydelig visjon, strategi og karrieremuligheter for ansatte på en slik måte at Hemit oppfattes som en attraktiv arbeidsplass	Redusert engasjement og entusiasme. Økt turnover		
5	Kompetanseplaner/kurs blir ikke gjennomført pga. ressursmangel slik at Hemit klarer ikke opprettholde tilstrekkelige kompetanse	Usikkerhet for ansatte, økt turnover, redusert kvalitet og produktivitet på tjenesteleveranser. Økt bruk av innleie for å dekke kompetansebehov		
6	Hemit evner ikke å gjennomføre endringer i arbeidsmetodikk som følge av ISOP og skysatsing samtidig som det er mange andre prioriterte oppgaver og leveranser.	Forventninger fra kunde blir ikke innfridd, eks. agil tjenesteutvikling. Hvis endringsarbeid blir prioritert kan det medføre forsinkelse i andre oppgaver		
7	En del ansatte har høy arbeidsbelastning i perioder og en del over lengre tid	Sykemeldinger, brudd på AML		

Administrerende direktørs vurdering av risikobildet

Resultat av risikovurderingen viser størst risiko på områder som utfordrer vår kapasitet, spesielt for å etterspørse fra Helseplattformen AS. Hemit har fokus på prioritering og planlegging/koordinering gjennom etablerte møteplasser internt og Hemit og HP. Det gjennomføres ukentlige møter med Helseplattformen. Hemit har også økt bemanning for å kunne møte kapasitetsbehovet.

Arbeidsmarkedet er for flere fagområder utfordrende. I tillegg til at det er en generell knapphet på endel fagressurser har Helse Midt-Norge fått flere aktører med Helseplattformen AS og vekst i Norsk Helsennett. Det er krevende både å beholde ressurser og rekruttere for vakante og nye stillinger.

For å opprettholde entusiasme vil ledere på alle nivå ha tett oppfølging av ansatte og ha fokus på å kommunisere visjon, strategi og karrieremuligheter for ansatte. Det skal jobbes videre med å utvikle tiltak som bidrar til å øke attraktiviteten til Hemit.

Som oppfølging fra ForBedring-undersøkelsen pågår det en rekke tiltak for å redusere arbeidsbelastning.

Informasjonssikkerhet er også et område som har høy risiko for at HMN utsettes for vellykket angrep fra trusselaktører. Konsekvensen av et slik angrep kan potensielt være stor. Sannsynlighet for at HMN blir utsatt for et angrep er vanskelig å anslå, men vi er kjent med at flere offentlige organisasjoner, også innen helsesektoren, har vært rammet de senere år.

Hemit har iverksatt en rekke tekniske tiltak siste år som har redusert sårbarhet til systemer og infrastruktur i HMN. Hemit bidrar aktivt med tiltak regionalt, blant annet med å videreutvikle et felles regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet, og tiltak for å styrke kompetanse og kultur for ansatte i HMN.

Informasjonssikkerhet er noe Hemit har fokus på og vil kontinuerlig styrke oss på i takt med endringer i trusselbildet.

Det samlede risikobildet, altså hvordan de 7 risikoområdene gjensidig påvirker hverandre, vurderes som under kontroll med pågående og nye risikoreduserende tiltak som er under oppstart. Det er likevel slik at det er flere ukjente faktorer spesielt knyttet til mengden av oppgaver som er kritisk for PD1 av Helseplattformen som påvirker risikobildet. Det er dialog mellom Hemit og Helseplattformen i saken.

Oppdragsbrev 2021 fra Helse Midt-Norge RHF til Hemit



Dato	
Signatur	Stig Slørdahl, adm. dir. Helse Midt-Norge RHF

Status - tertialrapportering fra Hemit

1 Innledning

Hemit er Helse Midt-Norges IKT-tjenesteleverandør. Hemits primære oppgave er å levere konkurransedyktige drifts- og utviklingstjenester til helseforetakene i Helse Midt-Norge. Hemits direktør rapporterer til adm. dir. i Helse Midt-Norge RHF ved direktør for eierstyring. Hemit har en styrings- og referansegruppe der representanter fra ledernivå i de tre sykehusforetakene er representert.

Oppdragsbrev fra Helse Midt-Norge RHF til Hemit bygger opp under *Hemits Virksomhetsstrategi* med handlingsplaner, *Helse Midt-Norges Leverandørstrategi*, *Helse Midt-Norges Teknologiplan*, Strategisk utviklingsplan og Helse Midt-Norge gjennomføringsplan for IKT-prosjekter. Gjennom *Oppdragsbrev 2021* (dette dokumentet) tydeliggjør Helse Midt-Norge RHF sine prioriteringer og føringer for Hemit i 2021. Strategi 2030 og styringskrav til helseforetakene for 2021 forutsettes kjent.

Sammen med tjenesteavtalene mellom Hemit og helseforetakene/Helse Midt-Norge RHF utgjør dette Hemits avtalte aktivitet. Leveranser som ikke er avtalt gjennom tjenesteavtaler, avtalte oppdrag og prosjekter, regionalt porteføljekontor eller gjennom oppdragsbrevet fra Helse Midt-Norge RHF, skal behandles i Hemits Styrings- og referansegruppe. Dersom ikke annet er avtalt skal oppdraget løses innenfor Hemits budsjett.

2 Utviklingstrekk for Hemit i 2021

Helse Midt-Norge RHF har et arbeid i gang for å beskrive ny IKT-styring og organisering i Helse Midt-Norge, inklusive beskrive og tydeliggjøre Hemits fremtidige oppgaver og selskapsform. I dette arbeidet inngår også Hemits oppgaver og ansvarsområder knyttet til fremtidig drift og forvaltning av Helseplattformen. Hemit skal delta i arbeidet og bidra med definerte leveranser inn i prosjektet. Hemit skal for de delene som gjelder Hemit implementere de endringene som vedtas gjennom prosjektet.

Hemit skal være en aktiv part innenfor nye tjeneste- og teknologiområder og skal bidra med sin kompetanse og leveranser for å sikre at helseforetakene tar i bruk ny teknologi på en effektiv og fremtidsrettet måte. Kunnskap innenfor prosessforbedring, prosjektstyring, teknologi, virksomhetsarkitektur, iterativ/agil utvikling og anvendelse av data er sentrale områder.

Hemit har i dag en god kundeprosess for de tjenester som leveres fra Hemit. Hemit må løpende videreutvikle denne rollen i tråd med digitalisering og skape nye tjenester hvor det er rasjonelt at Hemit utfører oppgavene i samarbeid med andre for å levere effektivt til helseforetakene. Hemit må aktivt jobbe med sammensetning og orkestrering av tjenester både i forhold til eksterne leverandører og skytjenester.

Helse Midt-Norge har en stor applikasjonsportefølje som dekker mange områder. Samtidig kommer det stadig nye applikasjoner og det er mange udekkede behov. Digitaliseringen fører til at det er muligheter for å utvikle nye tjenester med den konsekvens at det ofte trengs endringer i enkeltapplikasjoner eller porteføljen i stort. Hemit skal ta en aktiv rolle slik at Helse Midt-Norge til enhver tid har en samlet sett optimal og tilpasset applikasjonsportefølje inkludert Helseplattformen.

3 Opprettholde stabil drift og videreutvikle tjenesten

Hemit skal opprettholde stabil drift til helseforetakene. Samtidig er det viktig at tjenestene forbedres og utvikles videre. Gjennom de store prioriterte prosjektene Helseplattformen, SNR og HMN LAB vil utviklingstakten endres på de IT-systemene som skal fases ut. Kompetanse, stabil drift og avtalt tjenestekvalitet på IT-systemene som skal fases ut skal opprettholdes til de nye systemene tar over.

Hemit skal:

- Leverer tjenestekvalitet i henhold til inngåtte tjenesteavtaler
- Innen 1. juni etablere en plan for kostnadsoptimalisering og gjennomføre tiltak for å effektivisere tjenesteproduksjonen
- Forbedre og utvikle områder iht. leverandørstrategi og teknologiplan. Dette innebærer også å ta initiativ over helseforetakene i samarbeid med Helse Midt-Norge RHF knyttet til nye teknologiområder
- Arbeide aktivt med å legge til rette for og ta i bruk skytjenester der det er fremtidsrettet, økonomisk fornuftig og sikkerhetsmessig forsvarlig. Tjenester for MS365 inngår i dette.
- I samarbeid med helseforetakene arbeide for en mer agil, produkt- og tjenesteorientert utvikling av sine tjenester i tråd med helseforetakene sine behov
- Forvalte avtalen på FNSP (Felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten) og inkludere dette i tjenesteavtalene med helseforetakene
- Hemit skal i samarbeid med helseforetakene ferdigstille strategi for telefoni og mobilitet.
- Sørge for en budsjettprosess som er tilpasset årshjulet for budsjettering i helseforetakene og Helse Midt-Norge RHF. Helseforetakene og Helse Midt-Norge RHF skal involveres gjennom hele prosessen.
- Løpende rapportere om endringer i økonomiske forhold som berører tjenestekostnadene som belastes Helseforetakene

	Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
3.1	Innen 1. juni etablere en plan for kostnadsoptimalisering og gjennomføre tiltak for å effektivisere tjenesteproduksjonen	SB	Pågår 1. Versjon av plan legges frem for referansegruppen 9/6	Plan utarbeidet	
3.2	Hemit skal i samarbeid med helseforetakene ferdigstille strategi for telefoni og mobilitet	SB	Pågår Første utkast klart til 11.6.	Pågår, planlagt sak i SDS 6.10.	
	Kommentar til øvrige punkter	Alle	Kvartalsvise møter med HF avtalt. Første budsjettutkast basert på LTB utarbeides i juni.	Budsjettmøter med HF avtalt.	

4 Prosjekt og arkitektur

4.1 Prosjektgjennomføring

Hemit forvalter Helse Midt-Norges prosjektmetodikk og gjennomfører de fleste prosjektene i eHelse-porteføljen. Hemit har gjennomføringsansvar for prosjektene i eHelse-porteføljen, med mindre annet avtales særskilt for det enkelte prosjekt.

Det er behov for å øke gjennomførings- og styringskompetanse for prosjekter med smidig (agil) tilnærming, der leveranseprodukter leveres i et høyere tempo enn ved tradisjonelle prosjekter, og gir fortløpende verdi for kundene. I 2021 er prosjektet Samhandling 365 et slikt prosjekt.

Helse Midt-Norge hadde våren 2019 en ekstern gjennomgang av prosjektporteføljen (jf. «Metier-rapporten»). Rapporten pekte på flere forbedringsområder for alle deler av Helse Midt-Norge. Hemit skal påse at anbefalingene i rapporten ivaretas i prosjektgjennomføringen.

Hemit skal:

- Sørge for at prosjekt Samhandling 365 bidrar til å styrke gjennomførings- og styringskompetanse for prosjekter med smidig tilnærning
- Videreutvikle projektsikringsrollen for å sikre god prosjektgjennomføring
- Videreutvikle prosjektmetodikken og prosjektkompetansen
 - slik at smidig (agil) utvikling understøttes, og aktivt vurdere hvilke prosjekter som skal gjennomføres iht. denne metodikken
 - slik at endrings- og organisasjonsutviklingsperspektivet i IKT prosjekter bedre blir ivaretatt

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Kommentar til prosjektgjennomføring	BV	Prosjektseksjonen har kommet godt i gang med arbeid med mål og tiltak for prosjektseksjonen der oppdragsbrevet er en viktig premissgiver. Det arbeides med å definere mål og tiltak innen områdene: • Smidig / Agil • Endringsledelse/gevinstrealisering • Bedre forståelse av hvordan HF-ene fungerer	Prosjektseksjonen har definert mål og tiltak. Utvalgte tiltak: - temamøter smidig/agil - kurs i endringsledelse og gevinstrealisering - dialogmøte med representanter fra HF-ene for å beskrive behov ifm. Gevinstrealisering og endringsledelse	

4.2 Teknologiutvikling og Arkitektur

Strategi 2030 og Regional utviklingsplan viser til teknologisk utvikling som en viktig drivkraft for endring. Realisering av pasientens helsetjeneste krever økt anvendelse av IKT. Anvendelse av teknologi er også definert som et av flere strategiske mål i Strategi 2030 og Regional utviklingsplan.

Teknologiplanen og arkitekturplanen ble utarbeidet i henholdsvis 2018 og 2015. Helse Midt-Norge RHF ved eieravdelingen eier planene, mens Hemit har forvaltningsansvaret for planene. I løpet av de nærmeste årene skal Helseplattformen innføres i Helse Midt-Norge. Helseplattformen vil ha betydning for tilnærmingen på dette området, og må hensyntas i arbeidet med revideringer av teknologi- og arkitekturplanene.

Nye app-er og andre skybaserte tjenester som ønskes tatt i bruk skal avklares med Hemit i tråd med Helse Midt-Norge sin leverandørstrategi. Hemit skal påse at slike løsninger er koordinert med Helseplattformen. Det er behov for å ha oversikt over alle skyløsninger og app-er som er i bruk i Helse Midt-Norge.

Det pågår et arbeid med utredning av et datafellesskap i Midt-Norge, som skal ivareta muligheter for lagring, håndtering og analyser av data med formål som virksomhetsrapportering, forskning, presisjonsmedisin, utvikling av kunstig intelligens.

Hemit skal:

- Implementere app-planen som ble etablert i 2019
- Skaffe og holde oversikt over hvilke skytjenester som benyttes i Helse Midt-Norge, herunder om disse inneholder personsensitive data og hvordan tilganger er regulert. Dette gjøres i samarbeid med helseforetakene.
- Delta i arbeidet med å utrede behov for etablering av et datafellesskap i Midt-Norge

Nr.	Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
4.2.1	Implementere app-planen som ble etablert i 2019	SB	Pågår, bl.a.: Etablering av tjenestekatalog og rutiner for forvaltning av apper og mobile enheter	Tiltak er gjennomført eller organisert i prosjekter som følges opp av styringsgrupper.	
4.2.2	Skaffe og holde oversikt over hvilke skytjenester som benyttes i Helse Midt-Norge	RS	Under planlegging. Sees i sammenheng med pkt.4.2.1	Under planlegging. Sees i sammenheng med pkt.4.2.1	
	Kommentarer til Teknologiutvikling og Arkitektur	JH	Arbeidet med å utrede behov for etablering av et datafellesskap i Midt-Norge pågår	Hemit deltar i arbeidet med utredning av datafellesskap.	

Det er viktig at resultater og produkter av innovasjonsprosjektene i Helse Midt-Norge kommer til videre anvendelse i klinikken, gjennom implementering av vellykkede innovasjoner. Det kommer stadig nye teknologier som til dels er basert på eksisterende teknologi og data og som til dels er helt nye områder. Disse nye teknologiene kommer ofte inn gjennom innovasjoner og tjenesteutvikling. Det må derfor etableres tekniske plattformer og miljø som gjør det mulig å prøve ut disse teknologiene for å kunne starte anvendelse av dem i produksjon.

Helseforetakene skal involvere Hemit i innovasjonsprosjekter som krever utvikling av IKT. Innovasjonsprosjekter som krever IKT må sees i sammenheng med øvrig IKT-portefølje, i forhold til prioritering, pågående prosjekter og arkitektur.

Hemit skal:

- Sørge for å ha kompetanse og kapasitet til å være en god bidragsyter i helseforetakenes innovasjonsarbeid, herunder på oppdrag etablere tekniske plattformer (dedikert og sikkert basismiljø) for spesifikke behov

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Status innovasjon	BV	Hemit har økt sin kapasitet for å understøtte helseforetakene sin innovasjonssatsning. Hemit har team innen strategiske satsninger som medisinsk avstandsoppfølging og datadreven analyse/AI. Hemit følger opp pågående innovasjonsprosjekter finansiert av regionale innovasjonsmidler og deltar i flere prosjekter finansiert av Norges Forskningsråd.	Hemit har videreført aktivitetene knyttet til innovasjon. Involvert i Pilot Helse.	

4.2 Gevinstrealisering

Hemit skal bidra til at IKT prosjektene gir gevinster for foretaksgruppen. Hemit sitt bidrag til gevinstrealisering skjer gjennom Hemit sine aktiviteter i tjenestene, prosjektene og gjennom oppgaver i regionalt porteføljekontor.

Hemit skal:

- Benytte regional gevinstrealiseringsmetodikk i prosjektene der Hemit har gjennomføringsansvar
- Gjennom tjenesteutvikling bistå helseforetakene med økt gevinstuttak på allerede gjennomførte prosjekter
- Realisere gevinster i egen organisasjon i de tilfeller der Hemit er gevinsteier

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Status gevinstrealisering	BV/RS	Gevinstplan og metodikk benyttes i prosjekter. Gjennom RPA bl.a. for for Biopsisvar, Brukeropplevelse i CheckWare, Fastlegeoppdatering i Doculive er behandlingstid effektivisert vesentlig. Eks. På toppgaver med stort ansatt transaksjoner; Biopsisvar: redusert behandlingstid ca. 50% (945 transaksjoner), Fastlegeoppdatering i Doculive: redusert behandlingstid med > 90% (351422 transaksjoner)	Gevinstplan og metodikk benyttes i prosjekter. Hemit styrker sin rolle i å innhente status på gevinstrealisering etter prosjektavslutning. Tjenesteutviklere får en sentral rolle. Følges også opp av porteføljekontoret. Det taes ut månedlige rapporter på RPA aktivitet for å se gevinst	

5 Systemutvikling

Hemit skal drive utvikling og forvaltning av løsninger der det i dag ikke finnes hensiktsmessige løsninger eller som en oppfølging av tidligere leveranser. Systemutvikling skal være et verktøy for utvikling av løsninger knyttet til innovasjon og registerløsninger.

Hemit skal sørge for utvikling og forvaltning av MRS i tråd med nasjonale føringer og skal være avstemt med Helseplattformen. Hemit skal tilby tjenester til andre regioner og nasjonale aktører der dette er naturlig og hensiktsmessig. Hemit sin utvikling overfor andre regioner skal være selvfinansierende.

Hemit skal:

- Videreutvikle MRS løsning for kvalitetsregistre hensiktsmessig i forhold til arbeidet i Helseplattformen og nasjonale føringer på området

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
---------	--------	----	----	----

Videreutvikle MRS løsning for kvalitetsregistre hensiktsmessig i forhold til arbeidet i Helseplattformen og nasjonale føringer på området	AEH	Prosjektet «MRS5» som tar sikte på å løfte plattformen, er igangsatt. Det er også iverksatt arbeid for tilpasning til datauttrekk til Helseanalyseplattformen.	Begge aktiviteter pågår fortsatt. Det gis også kontinuerlig støtte til HP sine aktiviteter.	
---	-----	--	---	--

6 Helseplattformen

Helse Midt-Norge arbeider med å definere og etablere drift- og forvaltning av Epic-løsningen. Hemit har fått ansvaret for drift og forvaltning av teknisk driftsplattform (TPHP) og vil gjennom resultater fra ISOP-prosjektet kunne få ytterligere ansvarsområder og oppgaver, jf. kapittel 2.

Det forventes at Hemit samarbeider godt med Helseplattformen AS for å oppnå kvalitative og kosteffektive løsninger for Helse Midt-Norge og aktivt bidra til å sikre Helse Midt-Norges interesser innenfor IKT.

Det forventes at Hemit bidrar med ressurser til felles innføringsprosjekt Helseplattformen. Det forventes at Hemit har en tett og god dialog med Helseplattformen AS for å sikre god planlegging og ressursbruk.

Hemit skal på bestilling bistå de lokale innføringsprosjektene.

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Status/Kommentarer	RS	Hemit bidrar med sentrale ressurser til innføringsprosjektene som følges opp i dialog med HP i flere ukentlige møter. Løpende endringer i teknisk plattform HP og arbeidsflate gjennomføres.	Hemit bidrar med sentrale ressurser til innføringsprosjektene som følges opp i dialog med HP i flere ukentlige møter. Løpende endringer i teknisk plattform HP og arbeidsflate prioriteres og gjennomføres.	

7 Informasjonssikkerhet

Hemit skal arbeide for å styrke informasjonssikkerheten og skal sammen med helseforetakene arbeide med å forebygge og håndtere eventuelle uønskede hendelser i IKT-infrastrukturen og andre deler av IKT-systemene.

Arbeidet med informasjonssikkerhet i foretaksgruppen må prioriteres. Riksrevisjonens funn, merknader og anbefalinger fra undersøkelsen om helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer (jf. Riksrevisjonens rapport fra desember 2020) skal følges opp. Arbeidet er i gang og foretaksgruppen skal i fellesskap arbeide videre med oppfølgingen.

Videreutvikling og implementering av det regionale styringssystemet vil være viktige tiltak i den regionale handlingsplanen. Styringssystemet skal bygges på gjeldende lover og tilhørende forskrifter, Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgssektoren og ISO 27000-serien. Arbeidet med videreutviklingen av det regionale styringssystemet skal sikre at Helse Midt-Norges spesifikke behov og krav er dekket, der også relevant innhold i eksisterende dokumenter er ivaretatt. Regionalt styringssystem skal gjelde for hele foretaksgruppen.

Det skal utarbeides en regional handlingsplan for informasjonssikkerhetsarbeidet, under ledelse av Helse Midt-Norge RHF, som også omfatter langsiktige tiltak. Oppfølging av Riksrevisjonens rapport, der regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet og personvern er en viktig del, krever stor innsats fra personer med relevant kompetanse i foretaksgruppen. Hemit forutsettes å prioritere nødvendige ressurser og kompetanse til å delta i arbeidet med utarbeidelse av regional handlingsplan og skal gjennomføre tiltakene iht. de beslutningene som blir tatt.

Regional beredskapsplan inneholder et sett med fagplaner som skal utarbeides/videreutvikles, herunder regional IKT-beredskapsplan. Hemit skal utarbeide regional beredskapsplan for IKT, i samarbeid med helseforetakene og det regionale helseforetaket.

For å ivareta sitt ansvar innenfor informasjonssikkerhet og personvern må Hemit sørge for å ha tilstrekkelig kompetanse og kapasitet.

Hemit skal:

- Delta med nødvendig kompetanse og ressurser i regional prosess for etablering av felles handlingsplan for informasjonssikkerhet og gjennomføre tiltakene i egen virksomhet iht. de beslutningene som blir tatt
- I samarbeid med Helse Midt-Norge RHF og helseforetakene videreutvikle felles regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet og personvern og implementere styringssystemet i egen virksomhet
- Lukke tekniske funn som er avdekket gjennom Riksrevisjonens undersøkelse
- Utarbeide regional beredsskapsplan for IKT innen 30. juni 2021. Arbeidet skal utføres i samarbeid med Helse Midt-Norge RHF og helseforetakene.
- Delta i planlegging og gjennomføring av relevante øvelser relatert til IKT-hendelser

Nr.	Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
7.1	Lukke tekniske funn som er avdekket gjennom Riksrevisjonens undersøkelse	TP	Pågår i henhold til plan. De viktigste funn er lukket og det er gjennomført test som viser at tiltak som er iverksatt har hatt	De viktigste funn er lukket . Prosjekt med lukking av tekniske funn er i slutfase. Hovedtyngde av tiltak er lukket, resteredne tiltak	

			forventet effekt.	inngår i kontinuerlig forbedringsarbeid. Tiltak som er avhengig av HF vil følges opp på regionalt nivå.	
7.2	Utarbeide regional beredsskapsplan for IKT innen 30. juni 2021. Arbeidet skal utføres i samarbeid med Helse Midt-Norge RHF og helseforetakene.	TP	Utkast til plan er sendt til ReBu for høring. Planlagt walk/talk through-øvelse 27.mai.	Mottatt epost fra RHF 21/6: <i>På grunn av de pågående prosessene med revisjon av regional helseberedsskapsplan og regionale øvelser innenfor IKT-beredskap, er det ikke lengre hensiktsmessig å ferdigstille regional beredsskapsplan (fagplan) for IKT innen fristen 30.6. HEMIT gis dermed utsettelse av leveransen på dette oppdraget til revisjon av regional helseberedsskapsplan er ferdigstilt, og den planlagte tabletop-øvelsen på IKT-beredskap er gjennomført og evaluert, tentativt til 31.10.2021.</i>	
	Kommentar/status øvrige punkter	TP	Hemit bidrar i prosess for regional handlingsplan for informasjonssikkerhet og utarbeidelse av dokumenter i regionalt styringssystem under ledelese fra RHF.	Hemit bidrar i regionalt samarbeid om styringssystem.	

8 Andre oppdrag

8.1 SNR

Hemit har inngått avtale med Sykehusbygg/Helse Møre og Romsdal HF der Hemits rolle og ansvar i utbyggingen er avklart, inklusive økonomisk ramme. Etablerte regionale IKT-løsninger skal i den grad det er mulig benyttes i SNR.

Hemit får et spesielt ansvar sammen SNR for å sette standard for IKT-teknologi på områder det ikke finnes regionale standarder på. Alle nye avtaler på ny IKT-teknologi i SNR skal gjøres regionale og teknologien skal leveres som regionale tjenester fra Hemit.

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Status/kommentarer	BV	Etter at arbeidet med felles prosjektering ble avbrutt i desember, ifm. at Skanskas kontrakt ble avsluttet, har Prosjektet hovedsakelig arbeidet med forberedelser til ny oppstart av felles prosjektering og forberedelser til samarbeid med øvrige entrepriser som kontraheres av Sykehusbygg. Prosjektet har arbeidet med å ta fram en tydelig oversikt over og overordnet beskrivelse av Hemits leveranser i henhold til krav og retningslinjer i Avtalen. Leveransebeskrivelsen skal inngå som nytt dokument i Avtalen.	Prosjektet er i rute, det legges opp til gjenbruk av regionale løsninger der det er mulig og Det legges opp til opsjon for regionen der det må anskaffes nye løsninger.	

8.2 Videreutvikling av logistikk- og økonomiløsningen (LØ)

Hovedfokus i forvaltning av LØ-løsningen vil i 2021 være aktiviteter som bidrar til forenkling og bedre brukeropplevelser. Det vil videre være fokus på kvalitetsheving og effektivisering av logistikk- og økonomiprosessene gjennom standardisering. Kompetanseutvikling, utvikling av gode rapporter som styringsverktøy samt videreutvikling av realisering av gevinster og rapportering av gevinster er andre områder som prioriteres i 2021.

Hemit skal:

- Aktivt bidra i risikovurdering av LØ-løsningen (SAP) når underlag i form av oppdatert risikoanalyse kommer fra Driftssenteret LØ primo 2021
- Sørge for løpende oppfølging av plan for gevinstrealisering og sørge for rapportering av

gevinstrealiseringen

- Proaktivt melde inn endringsønsker og forbedringsforslag av LØ-løsningen
- Bidra i styring, forbedring og utvikling av løsningen gjennom aktiv deltakelse i regionale forvaltningsforum for logistikk- og økonomiløsning
- Bidra aktivt til gjennomføring av de planene som besluttes i prosjektet IKT-styring og organisering (ISOP) for LØ

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Status/kommentarer	SB	Pågår løpende	Pågår løpende	

8.3 Innkjøp og logistikk

Helse Midt-Norge har en tydelig målsetting om å realisere gevinster innenfor innkjøpsområdet. For å realisere målene kreves det godt samarbeid mellom helseforetakene, Hemit, Sykehusinnkjøp HF og Helse Midt-Norge RHF. I 2021 skal det sørges for realisering av gevinster på regionale anskaffelser tilsvarende 10 %.

Hemit skal:

- Sørge for at fagressurser til rett tid, med tydelig mandat og riktig kompetanse deltar inn i anskaffelsesprosessene og bidrar til å nå de målsatte gevinstene
- Sørge for at gevinster realiseres ved at innkjøpsavtalene blir implementert og benyttet. Dette gjelder både nasjonale avtaler, regionale og lokale avtaler
-

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Status/kommentarer	SB	Hemit deltar i anskaffelser etter avtale. Hemit implementerer alle nasjonale avtaler og er eier av regionale IKT-avtaler. Gevintrealisering som berører Hemit blir ivaretatt.	Hemit deltar i anskaffelser etter avtale. Hemit implementerer alle nasjonale avtaler og er eier av regionale IKT-avtaler. Gevintrealisering som berører Hemit blir ivaretatt.	

8.4 MTU og annet teknisk utstyr

Hemit regulerer sine forhold til MTU og annet teknisk utstyr gjennom avtaler med den enkelte MTA/ATA – enhet. For løsninger med behov for servere og IKT-utstyr med nettverkstilganger skal Hemit levere dette i tråd med gjeldende sikkerhetskrav. Hemit sin rolle som skymegler gjelder også for utstyr som lagrer data eller har programmer i skyen.

Hemit skal:

- Delta i arbeidet med å risikovurdere anskaffelsesplan for MTU og i arbeid med kravspesifikasjon for nytt MTU sikre at krav til arkitektur, integrasjoner og informasjonssikkerhet i Helse Midt-Norge blir ivaretatt
- Der Hemit er databehandler, påse at nødvendige risikovurderinger og DPIA er gjennomført, og på oppdrag bistå helseforetakene i utarbeidelse av risikovurderinger og DPIA
- Bistå foretakenes medisinsk-tekniske miljøer med kompetanse og opplæring innenfor IKT
-

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Status/kommentarer	BV	Hemit har vært involvert i utarbeidelsen av en kravspesifikasjon til bruk ved anskaffelse av MTU utstyr. Hemit tilrettelegger, gjennomfører og deltar på oppdrag fra foretakene, i utarbeidelsen av risikovurderinger og DPIA.	Løpende aktivitet.	

8.5 Ny refusjonsordning for poliklinisk patologi

Ny refusjonsordning for poliklinisk patologi settes i verk 1. januar 2022. Helsedirektoratet vil organisere et samarbeid på RHF-nivå for å koordinere og sikre fremdrift i implementeringen av en ny løsning. Hemit bes bidra i det regionale arbeidet.

Hemit skal:

- Videreutvikle tjenesten slik at ny refusjonsordning for poliklinisk patologi som settes i verk innen 1 januar 2022 er ivaretatt i Helse Midt-Norge

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Videreutvikle tjenesten slik at ny refusjonsordning for poliklinisk patologi som settes i verk innen 1 januar 2022 er ivaretatt i Helse Midt-Norge	RS	Endringer som skal gjøres i Sympathy er ok. HMN gjør endringer i PAS. Løsningforslag mottatt. Legges i test juni 2021. Er godt i rute til tilferdristillelse i september 2021.	Samme status som T1. Fremdrift er i henhold til plan.	

8.6 Vurdering av samlet risiko

Summen av prosjekter i den samlede IKT-porteføljen utfordrer foretaksgruppens totale ressursituasjon.

Hemit skal:

- Innen 30. september vurdere samlet risiko knyttet til Hemits gjennomføringsevne for arbeidet med IKT tjenesteproduksjon og IKT utvikling, herunder ta hensyn til ressursbruk for oppdrag, interne prosjekter i Hemit, innovasjonsaktiviteter mv., samt iverksette nødvendige tiltak for å redusere risiko

Oppgave	Ansvar	T1	T2	T3
Innen 30. september vurdere samlet risiko knyttet til Hemits gjennomføringsevne for arbeidet med IKT tjenesteproduksjon og IKT utvikling, herunder ta hensyn til ressursbruk for oppdrag, interne prosjekter i Hemit, innovasjonsaktiviteter mv., samt iverksette nødvendige tiltak for å redusere risiko	TP	NA	Pågående overordnet risikovurdering i forlengelse av Ledelsens gjennomgåelse. Ferdigstilles i oktober	

9 Oppfølging og rapportering

Styrings- og referansegruppen og Hemit har ansvar for å følge opp styringsmålene og oppgavene i oppdragsbrevet. Hemit rapporterer tertialvis til styrings- og referansegruppen. I tillegg skal det gjennomføres halvårlige dialogmøter med Helse Midt-Norge RHF.

Flere av oppdragene fra tidligere års oppdragsbrev vil kreve fortsatt oppfølging uten at de er nevnt i årets oppdragsbrev. Selv om det ikke stilles konkrete krav om rapportering på disse områdene vil status for arbeidet kunne etterspørres av Helse Midt-Norge RHF i den faste oppfølgingen av Hemit.

Hemit skal i ledelsens årlige gjennomgang vurdere Hemits tilstand med hensyn på risikovurdering, oppfølging av internkontroll og tiltak for å følge opp avvik.

Hemit skal i Årlig melding 2021 rapportere til Helse Midt-Norge RHF på måloppnåelse på oppdragene ovenfor. Frist for innsendelse av årlig melding er 1. mars 2022.

Det må påregnes at det i løpet av 2021 vil komme supplerende eller nye oppdrag.

10 Investeringsbudsjett og budsjett for driftsfinansierte prosjekter for 2021

Investeringsbudsjett for IKT for 2020 er i HMN RHF styresak 09/21 satt til 304 mill. kroner, og inneholder i tillegg til IKT infrastruktur prosjekter og programmer som styres av styringsgruppe Digitalisering og standardisering. Budsjett for driftsfinansierte prosjekter er i HMN RHF styresak 115/20 i Helse Midt-Norge RHF's styre satt til 67 mill. kroner.