

Fra:	Administrerende direktør	Til:	Styret
Kopi:		Dato:	15. september 2017

STYREMØTE 22. september 2017 – SAKSNR 029/17

Orienteringssak: Protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF

Saksbeskrivelse

Styret i Helse Sør-Øst RHF har avholdt et ordinært og to ekstraordinære styremøter siden forrige styremøte i Sykehusapotekene HF. Protokoller og saksfremlegg fra avholdte styremøter finnes på hjemmesidene til Helse Sør-Øst RHF.

Ekstraordinært styremøte 8. juni 2017 var et lukket møte. Protokoll fra ekstraordinært styremøte 28. juni 2017 omhandlet følgende sak av spesiell interesse for Sykehusapotekene HF:

077-2017 IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST

Deler av behandlingen av saken ble gjennomført i lukket møte, jfr. helseforetakslovens § 26a. Administrerende direktør fremmet et revidert forslag til vedtak for punktene 6, 7 og 9.

Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret understreker at pasientene skal være sikre på at sensitive personopplysninger håndteres på en trygg og sikker måte. En modernisering av IKT-infrastrukturen er helt nødvendig og vil være et viktig bidrag for å kunne ivareta hensynet til personvern og informasjonssikkerhet.
2. Styret tar den endelige rapporten fra PwC til etterretning og forutsetter at de påpekte svakheter følges opp gjennom det oppdraget som er gitt til Sykehuspartner HF i foretaks møte 31. mai 2017. Dette gjelder i særlig grad aktiviteter som vil styrke personvern og informasjonssikkerhet, herunder arbeidet med å bedre tilgangsstyringen og forbedret metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser. Styret understreker at dette arbeidet må gis høy prioritet og ber administrerende direktør avklare rammer og opplegg for gjennomføring av arbeidet med forbedret metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser i samarbeid med Sykehuspartner HF.
3. Styret konstaterer at Sykehuspartner HF har stilt programmet for IKT-infrastrukturmodernisering i bero.
4. Dagens situasjon knyttet til informasjonssikkerhet i foretaksgruppens IKT-infrastruktur gir grunn til bekymring. Styret tar til etterretning at selv om programmet for IKT-infrastrukturmodernisering er stilt i bero, skal enkelte prosjekter og aktiviteter som er viktige for å bedre informasjonssikkerheten og sørge for sikker og stabil drift videreføres. Disse tiltakene er ikke relatert til tjenesteutsetting. Dette gjelder følgende:
 - a. Prosess- og verktøyprosjektet
 - b. Applikasjonskonsolidering og –standardisering
 - c. Identity and access management (IAM) –prosjektet
 - d. Etablering av en helhetlig løsningsarkitektur for modernisert infrastruktur inklusiv fremtidig regional sikkerhetsarkitektur
 - e. Replanlegging av telekommunikasjon-modernisering
 - f. Utvalgte helseforetaksspesifikke prosjekter
5. Styret ber administrerende direktør gå i dialog med Sykehuspartner HF for å avklare økonomiske rammer og omprioriteringer av investeringsmidler for å sikre at tiltakene i punkt 4 og andre nødvendige tiltak for å bedre informasjonssikkerheten og opprettholde sikker og stabil drift gjennomføres. Dette inkluderer backup-løsninger og lagring, samt innføring av analyseplattformen til alle helseforetak for å bedre informasjonssikkerheten gjennom sporing og logging.
6. Styret tar til etterretning status i det pågående arbeidet med å utrede alternative modeller for å gjennomføre moderniseringen. Styret understreker at alle alternativer skal ivareta personvern og informasjonssikkerhet på en trygg og sikker måte og i tråd med lovgivningen. Styret understreker også at terminering av avtalen skal utredes videre og at det må startes et arbeid med å utrede hvordan en modernisering av IKT-infrastruktur kan gjennomføres i regi av Sykehuspartner HF dersom avtalen termineres.

7. Styret legger til grunn at Sykehuspartner HF i det videre arbeidet sikrer bred involvering og medvirkning av ansatte og tillitsvalgte. Ansattes kompetanse og kunnskap skal aktivt etterspørres og inkluderes i utredningen av alternative modeller.
8. Styret tar til etterretning de tiltak som Helse Sør-Øst RHF vil iverksette knyttet til å styrke kapasitet og kompetanse innenfor områdene personvern og informasjonssikkerhet. Styret legger også vekt på at styring og ledelse av det videre arbeidet med å modernisere IKT-infrastrukturen må styrkes og sikre god involvering av helseforetakene.
9. Det regionale brukerutvalget skal involveres før ny sak fremmes for styret i Helse Sør-Øst RHF.

Protokolltilførsel fra styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland:

Brubakk, Grimsgaard og Øverland viser til at ansatte i SP har utarbeidet et eget arbeidsdokument som resultat av opplevd manglende involvering i prosessen etter foretaksmøtet 31 mai 2017.

For å lykkes med infrastruktur moderniseringsprosjektet er det avgjørende at man tegner et felles virkelighets- og mål bilde. Vi forventer at de problemstillinger som de ansatte i SP beskriver i arbeidsdokumentet blir vurdert og svart ut i det videre arbeidet med utredning av alternativer. Det skal legges til rette for en åpne og inkluderende dialog i SP mellom ansatte og ledelse, der de ansattes kompetanse og kunnskap aktivt etterspørres, og der divergerende syn håndteres profesjonelt og uten frykt for represalier. Vår vurdering er at dette forutsetter at ekspertise, uhildet av tidligere prosesser, inviteres inn i arbeidet med å fremskaffe alternativer, deriblant et godt alternativ for utvikling av IKT infrastruktur av SP hvis avtalen termineres.

Foreløpig protokoll fra styremøtet 14. september 2017. Følgende saker er av spesiell interesse for Sykehusapotekene HF:

084-2017 KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER JULI 2017

Aktivitet

Samlet aktivitet (døgn, dag og poliklinikk) per juli i henhold til ”sørge for”-ansvaret innenfor somatikk viser at foretaksgruppen inkludert private er -1,6 prosent lavere enn budsjett, men 2,5 prosent over fjorår. Hensyntatt legemidler er samlet aktivitet målt i ISF-poeng -2,1 prosent lavere enn budsjett og 2,4 prosent høyere enn fjorår.

Antall ISF-liggedøgn somatikk er -2,3 prosent lavere enn budsjett og 0,2 prosent høyere enn i fjor. Tilsvarende tall for polikliniske konsultasjoner viser hhv 0,7 prosent og 8,8 prosent, mens antall oppholdsdager dagbehandling er økt med 0,1 prosent og 11,4 prosent over fjorår.

Bemanning

Det negative budsjettavviket for bemanning, målt i brutto månedsverk per juli, endte i snitt med et overforbruk på 458. Dette er 226 (0,4 %) over fjoråret.

Økonomi

Resultatet pr juli er på +240 millioner kroner, som er -101 millioner kroner dårligere enn budsjettet.

090-2017 STATUS IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING OG ARBEIDET MED INFORMASJONSSIKKERHET I HELSE SØR-ØST

Orienteringssak - Administrerende direktørs anbefaling:

Administrerende direktør konstaterer at Sykehuspartner HF arbeider med oppdraget gitt i foretaksmøte 31. mai 2017 og styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF den 28. juni 2017. Det er igangsatt aktiviteter for å svare opp bestillingene og det rapporteres jevnlig til styret i Sykehuspartner HF.

Helse Sør-Øst RHF har dialog med Sykehuspartner HF om både det pågående arbeidet og for å sikre økonomiske midler og omprioriteringer til nødvendige investeringer.

Administrerende direktør vil igjen understreke at pasientene skal kunne føle seg trygge på at sensitive personopplysninger håndteres på en trygg og sikker måte. Det er viktig at det gjennomføres tiltak av betydning for informasjonssikkerhet på kort sikt og at det i arbeidet med å utrede alternativer for videre infrastrukturmodernisering legges grunn at kravene som er stilt til informasjonssikkerhet innfris. Dette innebærer at de forholdene som er påpekt i PWCs rapport må løses og at informasjonssikkerhet, herunder tilgangsstyring- og kontroll, må håndteres i samsvar med de krav og forventninger som følger av styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF og foretaksmøte med Sykehuspartner HF

Arbeidet som Sykehuspartner HF har igangsatt for å kartlegge alle registre som foretaket behandler og hvilke personopplysninger som inngår i disse, er avgjørende for å kunne vurdere modell for infrastrukturmodernisering. Videre er det viktig at Sykehuspartner HF utreder hvilke funksjoner og oppgaver som må håndteres av foretaket i egen regi av hensyn til informasjonssikkerhet. Det må også utredes hvilke tilganger som kan gis til eksterne leverandører generelt sett.

Administrerende direktør er tilfreds med at Helse Vest IKT har stilt sentrale personer til disposisjon i det arbeidet Sykehuspartner HF gjennomfører og ser det som verdifullt at det kan trekkes på de erfaringer Helse Vest IKT har gjort. I denne sammenheng vil administrerende direktør påpeke at Sykehuspartner HF så langt som mulig må trekke lærdom av hvordan Helse Vest IKT bruker eksterne leverandører og hvordan de bruker egne ressurser innen områdene som er avgjørende for god informasjonssikkerhet og gode driftsløsninger.

Samtidig vil administrerende direktør påpeke at ledelsen i Sykehuspartner HF fortløpende må forsikre seg om at det er enn reell og bred involvering av ansatte/fagmiljøer og tillitsvalgte i det arbeidet som nå utføres med vurdering av de ulike alternativene for infrastrukturmodernisering.

Administrerende direktør vil prioritere regionale prosjekter og aktiviteter knyttet til informasjonssikkerhet og fortløpende vurdere behovet for tiltak og aktiviteter utover det som det er redegjort for i denne saken. Det vises i denne sammenheng til gjennomgangen av status i prosjekt- og systemporteføljen knyttet til informasjonssikkerhet.

Direktoratet for e-helses arbeid knyttet til informasjonssikkerhet ved bruk av private leverandører i helse- og omsorgssektoren er startet opp og leveransen til Helse- og omsorgsdepartementet vil legge premisser for modell for infrastrukturmodernisering. Både Helse Sør-Øst RHF, Sykehuspartner HF og helseforetakene i regionen har med deltakere inn i arbeidet. Direktoratet for e-helse skal levere sin utredning innen 1. november 2017.

Sykehuspartner HF angir at resultatet av utredningene som pågår knyttet til modell for infrastrukturmodernisering og et fullstendig beslutningsgrunnlag vil kunne foreligge mot slutten av året. Administrerende direktør planlegger å gjennomføre en ekstern kvalitetssikring av de anbefalinger som kommer fra styret i Sykehuspartner HF før beslutningssak fremlegges for styret i Helse Sør-Øst RHF. Viktige elementer for en anbefaling vil utover trygg og sikker behandling av personsensitiv informasjon være lav gjennomføringsrisiko, rask modernisering og økonomisk bærekraft. Administrerende direktør vil holde styret løpende informert om det arbeidet som pågår knyttet til infrastrukturmodernisering og informasjonssikkerhet og anbefaler at styret tar saken til orientering.

091-2017 HALVÅRSRAPPORT 2017 FOR KONSERNREVISJONEN HELSE SØR-ØST

Orienteringssak - følgende er av spesiell interesse for Sykehusapotekene HF:

Pkt 2.2 Revisjon Legemidler

Spesialisthelsetjenesten har fått ansvar for stadig flere dyre behandlingsmetoder, spesielt legemidler. Det er viktig med god styring og kontroll knyttet til anvendelse av kostbare legemidler, både for å sikre kostnadskontroll og for å sikre likeverdig behandling av pasientene. Videre er det viktig å sikre korrekt koding som grunnlag for medisinsk statistikk og finansiering. Ettersom føringer for forskrivning og koding stadig endres, er det nødvendig at helseforetakene har systemer som sikrer at de til enhver tid gjeldende føringer er kjent og etterleves. Revisjonen er gjennomført ved følgende to helseforetak i 2017:

Helseforetak	Styrebehandling av revisjon
Oslo universitetssykehus HF	4.5.2017
Sykehuset Innlandet HF	29.9.2017

Revisjonen har kartlagt og vurdert i hvilken grad det etablert tilfredsstillende intern styring og kontroll knyttet til anvendelse av nye og kostbare legemidler. Helseforetakene trekker særlig frem to utfordringer på området. Føringer for forskrivning av legemidler og regler for koding endres stadig, og det er krevende å implementere endringene. Videre gir de elektroniske systemene i liten grad beslutningsstøtte ved koding, og det finnes heller ikke automatiske kontroller. Dette medfører at det må brukes mye ressurser på opplæring og etterkontroll.

Revisjonene viser at helseforetakene har innordnet internkontrollen noe ulikt, noe som er i tråd med prinsippet om at internkontrollen skal tilpasses den enkelte enhets egenart. Felles for helseforetakene er at de har etablert mer formalisert styring og kontroll knyttet til koding enn til forskrivning av legemidler. Dette kommer av at de vurderer risikoen for manglende etterlevelse av føringer for koding som større enn tilsvarende risiko knyttet til legemiddelforskrivning.

Overordnet er konsernrevisjonens vurdering at begge helseforetakene har etablert styring og kontroll som i noen grad sikrer etterlevelsen av føringer for forskrivning og koding, men at begge helseforetakene bør vurdere å formalisere eller styrke elementer i internkontrollen.

Konsernrevisjonen har blant annet anbefalt de reviderte helseforetakene å klargjøre roller og ansvar, sikre at oppdaterte føringer er tilgjengelig og å systematisere oppfølgingen av forskrivnings- og kodepraksis ved bruk av relevant styringsinformasjon.

Neste ordinære styremøte i HSØ RHF er 19. oktober 2017.

Forslag til vedtak:

Styret tok saken til orientering.