HELSE NORD IKT

SAKSFRAMLEGG

Arkivreferanse: 2023/266-1
Saksbehandler: Ole Jan Hauge

Saksgang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
22/23	27.04.2023	Styret Helse Nord IKT HF

Virksomhetsrapport pr. 31.mars 2023

Innstilling til vedtak

Styret i Helse Nord IKT HF inviteres til følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord IKT HF tar virksomhetsrapport pr. 31. mars 2023 til orientering.

Saksfremlegg

Vedlagt fremlegges virksomhetsrapport pr. 31. mars 2023 til orientering.

Oddbjørn Schei
Administrerende direktør

Dette saksframlegget er elektronisk godkjent og innehar derfor ikke håndskrevet signatur.

HELSE NORD IKT

Virksomhetsrapport pr 31.mars 2023

1. Administrerende direktørs vurdering 2
2. Økonomi 3
3. Tjenester/produksjon 5
4. Status for prosjektporteføljen 7
5. HR/HMS 11
6. Avviksmeldinger i DocMap 13

1. Administrerende direktørs vurdering

Regnskapet per mars viser et positivt budsjettavvik på 6,2 mill. Prognosen for året er fortsatt balanse i tråd med resultatkravet.

Etter første kvartal er tilstanden i prosjektporteføljen tilfredsstillende. Rundt halvparten av prosjektene rapporterer om framdrift som er noe bak plan, men avvikene håndteres i hovedsak innenfor prosjektenes styringsrammer. Ressursutfordringene som har vedvart over tid forventes å bli mindre fremover da rekrutteringsprosesser er igangsatt.

Antall feil for mars måned er på 865. Dette er den høyeste feilraten som er registrert i HN IKT. Det er naturlig å se den høye feilraten i sammenheng med et rekordhøyt aktivitetsnivå med 456 oppdateringer. Det er også en økning i antall hendelser og konsekvenser for brukere som et resultat av endringsarbeidet. Automatisering for å eliminere menneskelig feil og øke kvaliteten på testingen vil være viktig fremover for å unngå økt belastning for foretakene og egen organisasjon.

Det har ikke vært beredskapshendelser i mars.

Antall henvendelser til brukerstøtte for mars er høyt, og har sammenheng med et høyt antall feilsituasjoner. For mars var andelen besvart innen 1.minutt på 80%, og dermed høyt over målet på 70%. Løsningsgraden i førstelinje er som for februar på 65% i mars, og målet på 70% er ikke nådd. Dette skyldes at det så langt i 2023 er medgått mye tid til opplæring av nytilsatte.

For felles innboks som fra januar benevnes «Nye tjenester» viser rapporten pr mars omtrent samme resultat som tilsvarende periode i 2022. Iverksatte tiltak for å øke leveransekapasitet og evne synes ikke å ha ønsket effekt. Dette vil bli fulgt tett opp fremover.

Sykefraværet viser en økning fra januar til februar, mens det for mars er på 5,2% som er et normalt nivå. Det egenmeldte fraværet i mars er igjen på et lavt nivå. Det legemeldte fraværet viser også en nedgang frå februar til mars..

AML-bruddene for mars viser en økning fra februar til mars, og skyldes aktivitetsforandring i forbindelse med diverse prosjekt.

Samlet antall åpne avvik har økt, men har vært en liten nedgang i åpne saker internt i HN IKT . Enkelte enheter må fortsatt følges tett opp slik at de prioriterer arbeidet med forbedring og avvik.

Status etter 1. kvartal i 2023 er tilfredsstillende, men noen av utfordringene som ble varslet i forrige virksomhetsrapport er vedvarende. Dette gjelder både kapasiteten og leveranseevnen på Nye tjenester og håndteringen av et svært høyt aktivitetsnivå på driften. AML bruddene synes også å være krevende å få ned på ønsket nivå.

HN IKT har pågående prosesser for å tilpasse ambisjonsnivå og oppdragsmengde opp mot tilgjengelig kapasitet, og om nødvendig spisse prioriteringene i 2023 slik at basis drift og forvaltning sikres.

2. Økonomi

Resultat mars

Tabellen under viser budsjett og resultat for mars-måned og per mars (hittil i år)

Resultatrapport 2023							
	Mars 2022			Mars 2022, hittil i år			Budsjett
	Faktisk	Budsjett	Avvik	Faktisk	Budsjett	Avvik	
Driftsinntekter	**84 446**	**79 315**	**5 131**	**233 246**	**237 945**	**-4 699**	**938 858**
SLA (tjenesteavtaler)	26 075	27 200	-1 125	78 539	81 600	-3 061	326 529
Prosjekt/oppdrag/annet	19 115	12 400	6 715	37 302	37 199	103	135 552
Viderefakturering	39 256	39 716	-460	117 406	119 147	-1 741	476 777
Driftskostnader	**81 669**	**78 940**	**-2 729**	**225 486**	**237 287**	**11 800**	**926 338**
Personalkostnader	31 400	32 452	1 052	93 569	97 822	4 254	368 257
- Aktiverte lønnsutg. Prosjekter	2 397	-3 040	-5 437	-9 593	-9 121	472	-36 500
Lisenskostnader	17 633	18 848	1 215	53 396	56 545	3 149	226 272
Avskrivninger	17 586	17 517	-69	52 657	52 551	-106	210 287
Linjeleie	2 309	2 260	-49	6 977	6 780	-197	27 090
Lokaler	2 351	2 543	192	7 376	7 629	253	30 528
Konsulent	3 534	3 863	329	10 223	11 588	1 365	46 371
Annet	4 460	4 497	37	10 881	13 492	2 611	54 033
DRIFTSRESULTAT	**2 777**	**375**	**2 402**	**7 760**	**659**	**7 102**	**12 520**
Finansposter	-1 456	-1 043	-413	-4 026	-3 129	-897	-12 520
RESULTAT	**1 321**	**-668**	**1 989**	**3 734**	**-2 470**	**6 204**	**0**

Tall vises i 1000 kr

Resultat for mars-måned viser et positivt budsjettavvik på 2,0 mill. Per mars (hittil i år) er det et positivt budsjettavvik på 6,2 mill.

<u>Inntekter</u>

Inntektene per mars er samlet sett 4,7 mill. lavere enn budsjettert.

SLA-inntekter er 3,1 mill. lavere enn budsjettert. Dette skyldes til dels periodiseringseffekter. Prosjektinntektene per mars ligger nært budsjett. Denne posten må ses i sammenheng med posten *aktiverte lønnsutgifter prosjekter* (kostnadsreduksjon). Aktiviteten knyttet til prosjekter samlet sett ligger om lag 0,6 mill. over budsjett[1]. Viderefakturering sinntekter ligger 1,7 under budsjett og må ses i sammenheng med lavere lisenskostnader enn budsjettert per mars.

<u>Kostnader</u>

Personalkostnadene ligger per oktober 4,3 mill. under budsjettett. Det positive avviket skyldes:

- Fast lønn- og sosiale kostnader: +1,3 mill.
- Variabel lønn og vakt/beredskap: Ingen avvik
- Refusjoner: +1,7 mill.
- Annet: + 1,3 mill. (herunder kurs, seminarer, velferdstiltak)

Antallet stillinger/månedsverk FTE per mars er 396. Dette er en økning på 4 siden årsskiftet.

[1] Det er gjort en teknisk korrigering i mars som påvirker prosjektinntekter og aktiverte lønnsutgifter. Dette har imidlertid ingen resultateffekt.

Lisensvedlikeholdspostene har mindreforbruk i forhold til budsjett så langt i år. Det samme gjelder konsulentkostnader. Det positive avviket på 2,6 mill. på posten annet skyldes mindreforbruk på reserverposter og andre mindre poster. Finanskostnadene er høyere enn budsjettert noe som må ses i sammenheng med høyt rentenivå og økt kredittrekk i perioden.

Oppsummert

Det positive avviket så langt i år skyldes til dels periodiseringseffekter. Prognosen for året er fortsatt balanse i tråd med resultatkravet.

Prosjekt- og investeringsbudsjett

Prosjekt- og investeringsbudsjett 2023		
	Årsbudsjett Vedtatte og finansierte prosjekter	**Regnskap per mars**
Prosjektinvesteringer HN IKT (aktiverbare utgifter)	116 000	23 800
Prosjektkostnader HN IKT (ikke-aktiverbare utgifter)	56 000	15 400
Sum prosjekter	**172 000**	**39 200**
Driftsinvesteringer HN IKT	**95 000**	**26 700**
Oppkjøp anlegg RHF, inkl FRESK	**104 000**	**0**

Alle beløp i 1000 kr

Tabellen viser utgifter knyttet til vedtatte prosjekter i 2023 (både aktiverbare og ikke-aktiverbare utgifter). I tillegg vises driftsinvesteringer (reinvestering/utvidelser av IKT-infrastruktur) og planlagte oppkjøp av anlegg/investeringer fra RHF/FRESK. Oppkjøp av anlegg vil normalt skje i desember.

Likviditet

Kassakreditt	
	Beløp
IB 1.1.2023	-295 726
Bevegelser hittil i år	-150 426
UB per 31.3.2023	-446 152
Alle beløp i 1000 kr	

Tabellen viser saldo kassekreditt per 1.1 og 31.3.2023 samt bevegelser i perioden. Trekket på kassekreditten er økt med 150,4 mill. i 2023. Kassakredittrammen er på 640 mill. Ubrukt kassekreditt er på 193,8 mill. per 31.3.

Likviditetssituasjonen er fortsatt god.

3. Tjenester/produksjon

Nedenfor gjengis noen nøkkeltall for tjenesteleveransene i HN IKT.

Brukerstøtte

Henvendelser til brukerstøtte 2022/2023							
	September	Oktober	November	Desember	Januar	Februar	Mars
Totalt antall henvendelser	10705	9041	9547	7149	11463	8835	10054
Andel telefonhenvendelser	59%	55%	64%	54%	52%	55%	55%
Andel besvart innen 1.minutt	66%	76%	75%	78%	75%	77%	80%
Andel henvendelser løst i førstelinje	77%	75%	69%	67%	69%	65%	65%

Antall henvendelser for mars er høyt, og har sammenheng med et høyt antall feilsituasjoner. Oppgradering av Dips i slutten av mars førte til en del henvendelser i etterkant relatert til feil på klient. Andre feilsituasjoner som går igjen er uønsket epost grunnet phishing, nettverksproblemer med mobilt kontor, regionalt sentralbord kontaktsenter, samt fortsatt treghet på Outlook og teams.

For mars var andelen besvart innen 1.minutt på 80%, og dermed høyt over målet på 70%. Løsningsgraden i førstelinje er som for februar på 65% i mars, og målet på 70% er ikke nådd. Dette skyldes at det så langt i 2023 er medgått mye tid til opplæring av nytilsatte.

Ansvarsområdet tilgangsbehandling er flyttet fra brukerstøtte til en annen seksjon (identitets og tilgangsstyring) f.o.m 1.1.23. Det betyr en liten nedgang for løsningsgraden i brukerstøtte ettersom andre nå gjør denne jobben.

Nye tjenester (felles innboks)

Nye tjenester er portalen i HN IKT hvor helseforetakene henvender seg med forespørsler om nye tjenester og oppdrag som ikke inngår i løpende SLA-drift.

I tabellen inngår tjenesteleveranser, rådgivning og nettverk.
Saksmengde pr. 31 mars 2023 er som følger:
Antall bestillinger er på nivå med samme periode i fjor (30/34)
Antall leverte saker er økt med 10 for hittil i år, sett mot samme periode i fjor (33/23)
Antall løsningsdesign og tilbud er på nivå med samme periode i fjor (19/17)

Timeproduksjon på Nye tjenester for årets 3 første måneder er på nivå med 2022. Leverte timer levert (førte timer) ligger dog etter nivå for bestilt og avgitt.

Nøkkeltall for drift

Feil og hendelser 2023							
	September	Oktober	November	Desember	Januar	Februar	Mars
Antall registrerte feil og hendelser*	585	676	741	555	754	674	865
Beredskap Grønn	0	0	1	1	1	1	0
Beredskap Gul	0	0	0	0	2	0	0
Beredskap Rød	0	0	0	0	0	0	0
Antall oppdateringer	395	295	358	273	356	358	456

Antall feil for mars måned er på 865. Dette er den høyeste feilraten som er registrert i HN IKT, og godt over forrige «rekord» fra januar på 754. Det er naturlig å se den høye feilraten i sammenheng med et rekordhøyt aktivitetsnivå med 456 oppdateringer. Vi ser en økning i antall hendelser og konsekvenser for brukere som et resultat av endringsarbeidet.

Det er ikke ønskelig å øke belastningen for foretakene eller egen organisasjon med driftsforstyrrelser grunnet endringsarbeid. Automatisering for å eliminere menneskelig feil og øke kvaliteten på testingen vil viktig fremover.

Det har ikke vært beredskapshendelser i mars.

4. Status for prosjektporteføljen

I programmet *Helhetlig informasjonssikkerhet (HIS2)* har programstyret vedtatt revidert styringsdokument som innebærer noe justering av pågående leveranser, samt oppstart av noen nye tiltak. Prioriteringene er gjort i tett samarbeid med linjeorganisasjonen og regionale fagråd. De nye tiltakene vil i liten grad påvirke de øvrige prosjektene ressursmessig. Etterhvert som rekrutteringsprosesser har kommet i gang igjen er det også tegn til bedring på ressurstilgangen i flere av prosjektene i programmet. Det siste gjenværende prosjektet fra fase 1, *Tilgangsstyring*, er nå avsluttet etter at løsningen nå er satt i produksjon for Helse Nord IKT. Påkobling av de øvrige helseforetakene vil skje gjennom det regionale prosjektet i HIS2, *Regional innføring av tilgangsstyring*, som er godt i gang med forberedende tekniske og funksjonelle aktiviteter.

I *MoDI-programmet* er framdriften for de fleste prosjektene i tråd med planer. I prosjekt *Telekom* har UNN signalisert at de ønsker å migrere første lokasjon, Narvik, til ny plattform til høsten. For NLSH avventer prosjektet endelig bestilling i påvente av lokale ROS-vurderinger. I mellomtiden har noen brukere der blitt hastemigrert til ny løsning pga. feil på eksisterende plattform. Tilbakemeldingene fra brukerne har vært positive på omleggingen. Den overordnede framdriften i prosjektet vil fortsatt være styrt av hvor raskt helseforetakene klarer å motta og innføre den nye plattformen. Prosjektet *Innføring av Microsoft 365* er nå også godt i gang med aktivitet for å pilotere plattformen i løpet av våren hos Helse Nord IKT og en klinisk avdeling.

I *Framtidig arbeidsflate* startes flere større piloter på den nye VDI-plattformen. I Alta ble løsningen rullet ut til 150 brukere før påske, og nå utøkes bruken gjennom nye avdelinger på både UNN og NLSH. Gjennomføringsfasen foreslås nå, i egen styresak, forlenget fram til sommeren 2024 for å understøtte utrullingen av løsningen for elektronisk kurve i FRESK-programmet.

For *iFront* legges det også fram egen sak for styret om den første gjennomføringsfasen. Denne vil fokusere på utbedring av infrastruktur i tilknytning til datarom, bytte av nettverksutstyr, samt videre arbeid med å benytte markedet i større grad for løpende vedlikeholdsoppgaver. I *Nettverk 2.0* har arbeidet med å beskrive nåsituasjonen vist seg å være mer omfattende enn antatt og prosjektets planfase må forlenges over sommeren.

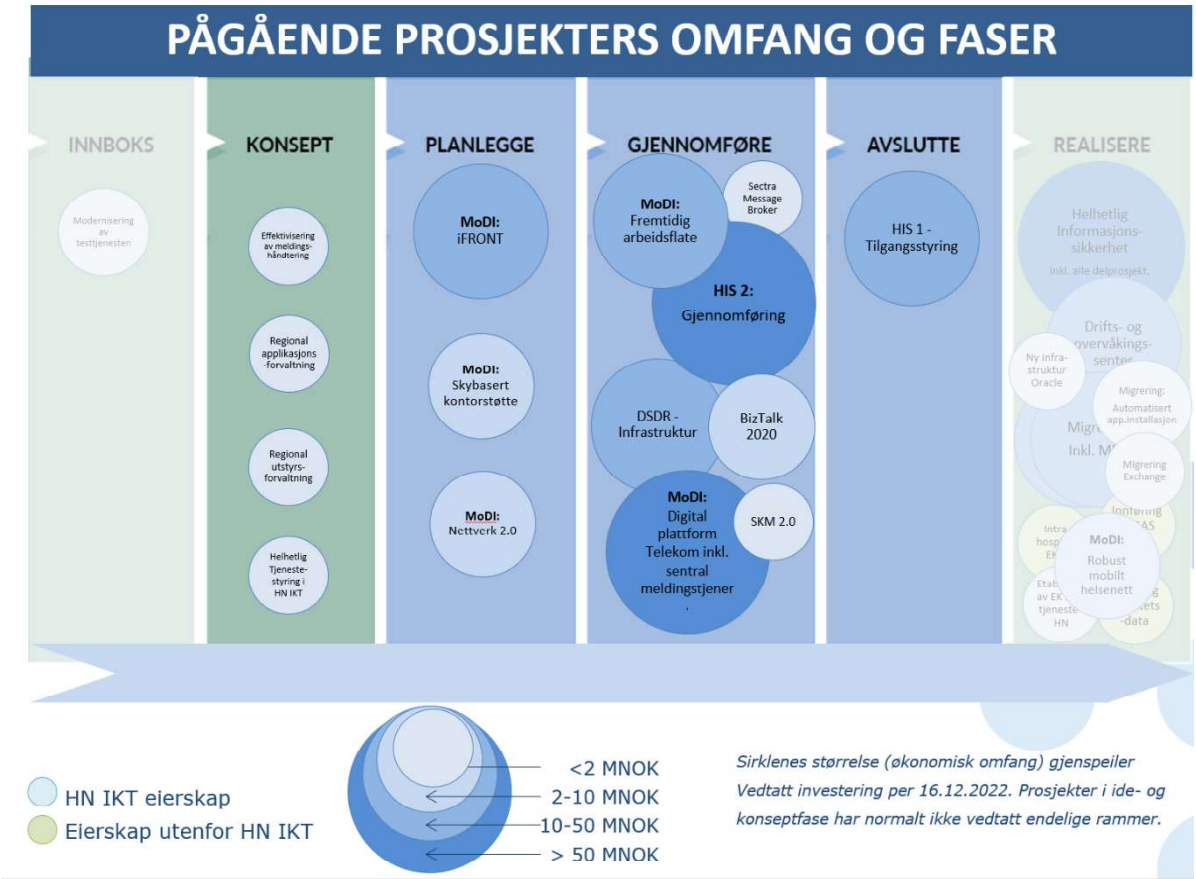
I prosjektene som omhandler integrasjonsområdet (*Effektivisering av meldingshåndtering, Biztalk 2020 og Sectra Message Broker*) har framdriften vært lavere enn ønsket siste periode. Utfordringene skyldes er i stor grad knyttet til samtidighet og stor oppdragsmengde på enkelte team. Prosjekteierne går nå inn og legger tydelige prioriteringer for å løse utfordringene.

Helse Nord IKT bidrar også med ressursutleie til et titalls regionale IKT-prosjekter eid av Helse Nord RHF.

Nedenfor vises et sammendrag av status på Helse Nord IKTs prosjektportefølje. Piler indikerer utvikling siden forrige rapportering.

SAMMENDRAG AV PROSJEKTSTATUS

PROSJEKT/PROGRAM	Avgrensing og innhold	Økonomi	Ressurser	Fremdrift	Eksterne avhengigheter	Gevinstarbeid
1.Helhetlig informasjonssikkerhet 2 – Program	🟢	🟢	🟡↗	🟡	🟡	🟢
1.1 IAM 2	🟢	🟢	🟢	🟢↗	🟢	⚪
1.2 PAM 2	🟢	🟡	🟡	🟢	🟡	⚪
1.3 Asset Management	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡	⚪
1.4 Serversikring	🟢	🟢	🟢↗	🟡	🟡↗	⚪
1.5 NAC/Sonemodell	🟢	🟢	🟡↗	🟡	🔴	⚪
1.6 RSMA	🟢	🟢	🟡↗	🟡↗	🟡	⚪
2. HIS – Tilgangsstyring	🟢	🔴	🟡	🟡	🟡	🟢
3. MoDI – Program	🟡	🟡	🟢	🟢	⚪	🟢
3.1 Framtidig arbeidsflate	🟡	🟢	🟢	🟢	🟡	⚪
3.2 Digital plattform Telekom	🟢	🟢	🟢↗	🟡	🟢	🟢
3.3 Innføring av Microsoft 365	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
3.4 Sentral meldingstjener	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢
3.5 iFront	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	⚪
3.6 Nettverk 2.0	🟢	🟢	🟡	🟡	🟢	⚪
4. SKM 2.0	🟢	🟢	🟢	🟡	🟢	🟡
5. Regional utstyrsforvaltning	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
6. Effektivisering av meldingshåndtering	🟢	🟢	🟢	🟡	🟡↘	🟢
7. BizTalk 2020	🟢	🟢	🟢	🟡↘	🟢	🟢
8. Sectra Message Broker	🟢	🟡	🟢	🔴↘	🔴↘	🟢
9. Regional applikasjonsforvaltning (RAF)	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	⚪
10. Helhetlig Tjenestestyring i HN IKT	🟢	🟢	🟡	🟢↗	🟢	⚪
11. Windows 7 og Server 2008 EOL	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢



Oversikten under viser enkeltrisikoer fra prosjektene rapportert i «rød sone», samt planlagte tiltak. Merk at et prosjekt kan ha «røde» risikoer på denne oversikten, og likevel totalt sett vurderes som tilfredsstillende og ha «grønt lys» på sin statusrapportering.

Prosjekt		RISIKOBESKRIVELSE	TILTAK/KOMMENTARER
HIS 2-programmet		1. Forvaltningsorganisasjonens evne til å ta imot leveranser. Risikoen øker da vi ser det er utfordrende å få på plass oppbemanning av nok kompetanse til enkelte roller. 2. Manglende regional risikostyring medfører feil prioritering. 3. Manglende oppfølging av gevinster/effekter fra programmet. Dette henger også sammen med at programmet opplever at eierskapet er spredt istedenfor å ha en regional sikkerhetsledelse med helhetsperspektivet 4. Manglende brukerinvolvering og endringsledelse ifm utrulling av regional tilgangsstyring kan påvirke brukertilfredshet, gevinster og omdømme.	1. God koordinering med forvaltningsorganisasjonen, samt forankring i ledelsen. 2. Koordinere behov med oppdrag for regional sikkerhetsorganisering. 3. Forankre gevinsteierskap og målemetoder. 4. Sikre god involvering av brukere, ha kompetanse og erfaring med endringsledelse inn i prosjektarbeidet.
HIS 2 NAC/Sonemodell		1. Manglende tilgang til interne ressurser og/eller interne ressurser med rett kompetanse 2. Manglende driftsressurser og mottaksapparat for Cisco ISE i linja	1. Omprioritere interne ressurser. Avtalt med linjen at det skal ansettes flere ressurser med rett kompetanse. 2. Linjen styrkes for å sikre mottak av leveranser fra og daglig drift av NAC gjennom ansettelse av 2 nye ressurser
HIS 2 NAC/Sonemodell		1. Det mangler serviceavtaler på svitsjene i Helse Nord 2. Manglende automatisering av tanking av PC-klient 3. Teknisk gjeld gjør at gjennomføring av leveranser tar lengre tid 4. Positivt fremdrift på NLSH for closed mode.	1. Manglende serviceavtaler gjør at interne ressurser gjennomfører oppgraderinger som burde vært utført av leverandør, og at det er en risiko for at leverandør ikke påtar seg noe ansvar for eventuell feilsøking/feilretting eller andre feilsituasjoner som kan oppstå 2. Mange manuelle steg i registreringsprosessen for nye NAC-klienter øker sannsynligheten for feil og prosessen må automatiseres. Testing må også forbedres da nye image inneholder mer spesifikk informasjon om NAC-oppsettet, Digital Arbeidsflate må ha en svitsj med NAC Closed Mode. 3. Teknisk infrastruktur må både byttes ut (30%) og patches (70%) underveis under innføring av Cisco ISE, programvare er ikke standardisert og det er ulike versjoner og konfigurasjoner på svitsjene i Helse Nord. Risiko noe redusert pga. at prosjektet er ferdig med patching og Monitor Mode for FIN, HSYK, NLSH og RHF. 4. Kontinuerlige endringsvindu for closed mode. 8 svitsjgrupper som støtter NAC av totalt 13 er satt i closed mode
MoDI – Digital Plattform Telekom		Ved overgang til skytjenester blir tilgang til internett en kritisk ressurs for å levere telefoni med tjenestenivå TN1	Ansvar for tilgang til skytjenester kan påvirkes av flere ressurs/avd/prosjekter i HN IKT. En rekke driftsavbrudd har skjedd, og konsekvensen er at sykehus blant annet står uten sentrale telefoni tjenester i perioden det tar å rette feilen. Task Force etablert for å bedre tilgjengelighet og sikre gode rutiner ved feil. Task Force vil se videre på interne nettverksutfordringer. Det er iverksatt utredninger for å vurdere alternative føringsveier (via NHN) for Zisson tjenestene.
MoDI - Innføring av Microsoft 365		Ved overgang til skytjenester blir tilgang til internett en kritisk ressurs for å levere telefoni med tjenestenivå TN1	Ansvar for tilgang til skytjenester kan påvirkes av flere ressurs/avd/prosjekter. En rekke driftsavbrudd har skjedd den siste tiden og konsekvensen er at tilgangen til enkelte tjenester som innføres av prosjektet kan være utilgjengelige for brukerne i regionen.
Sectra Message Broker		Prosjektet har knappe marginer på grunn av tidligere mangel på ressurser og at HN-IKT har manglet system for verifisering av konverterte data (QA). I tillegg har prosjektet en hard avhengighet til annet prosjekt som fører til at sluttmilepæl ikke nås.	Følges opp løpende. Konsekvens justert opp til rødt, på grunn av at en avhengighet til annet prosjekt fører til utsettelse. Når ny dato for idriftssettelse er satt, vil denne justeres ned.
Regional applikasjonsforvaltning		Risiko for at det kan være utfordrende å få på plass de aktuelle ressurser og dermed den fremgangen som ønskes	Uendret
Helhetlig Tjenestestyring i HN IKT		Innføring av nytt IT tjenestestyringssystem er ikke godt nok forankret.	Kan føre til vanskeligheter med innføring av IT verktøy. Liten endringsvilje. Tiltak: Informasjon og opplæring til ledere og medarbeidere. Tidlig oppstart og oppfølging av forankring. God informasjonsflyt.
Windows 7 og Server 2008 EOL		Manglende investeringsevne i foretakene	Den økonomiske situasjonen i foretakene kan medføre manglende evne til investeringer i nytt utstyr
Windows 7 og Server 2008 EOL		Manglende tilgang til bistand fra foretakene	En stor del av gjenstående utstyr kan ikke byttes eller sikres uten aktiv bistand fra foretakene.

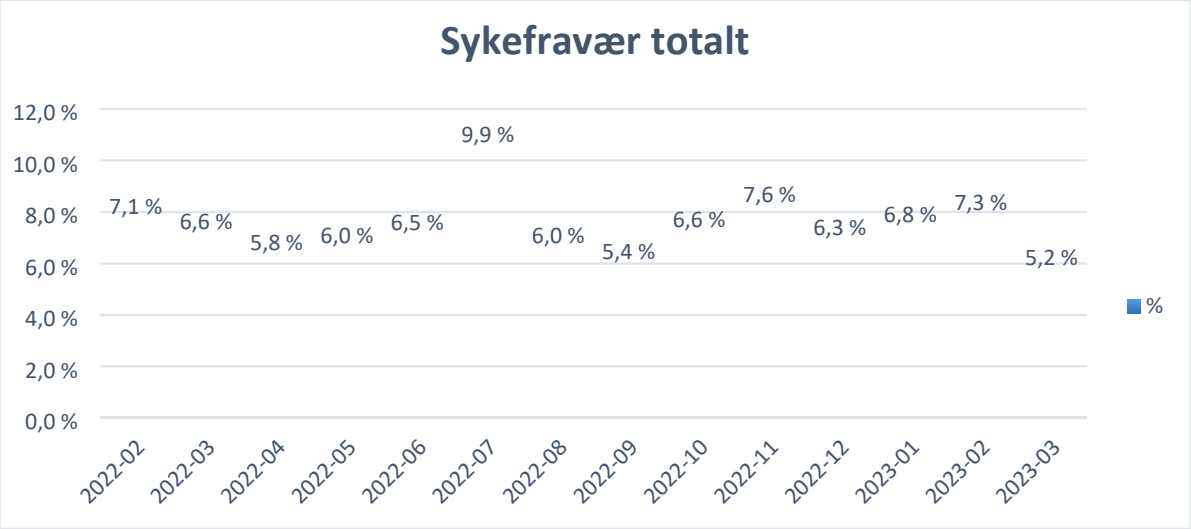
5. HR/HMS

HMS-systemet er vedlikeholdt i henhold til gjeldende regelverk.

Sykefravær

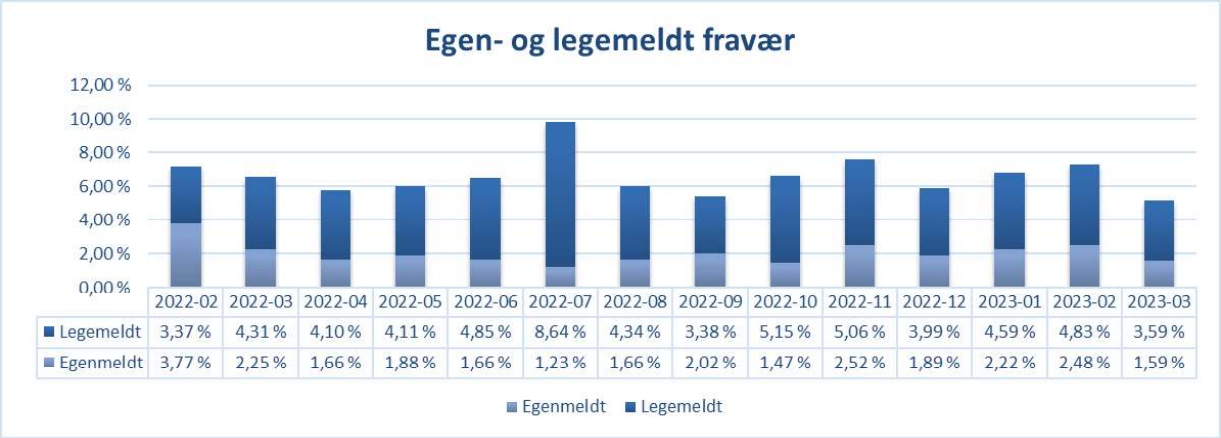
HN IKT har et mål om at sykefraværet ikke skal overstige 5% (2,5% for langtidsfravær >16 dager og 2,5% for korttidsfravær (<16 dager).

Figur 6.1. Sykefravær HN IKT samlet



Sykefraværet viser en økning frå januar til februar, noe som er forventet ifht koronasmitte, influensasesong mv. I mars er sykefraværet på et mer normalt nivå. Sykefraværet følger trenden fra 2022. Fraværet i mars er tatt ut 13.04.23 og det kan komme noen korrigeringer i etterkant.

Figur 6.2 Egen- og legemeldt fravær



	2022-02	2022-03	2022-04	2022-05	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10	2022-11	2022-12	2023-01	2023-02	2023-03
Legemeldt	3,37 %	4,31 %	4,10 %	4,11 %	4,85 %	8,64 %	4,34 %	3,38 %	5,15 %	5,06 %	3,99 %	4,59 %	4,83 %	3,59 %
Egenmeldt	3,77 %	2,25 %	1,66 %	1,88 %	1,66 %	1,23 %	1,66 %	2,02 %	1,47 %	2,52 %	1,89 %	2,22 %	2,48 %	1,59 %

Egenmeldt fravær i januar og februar er noe høyere enn vanlig, som er forventet ifht økt koronasmitte og influensassesong. Det egenmeldte fraværet i mars er igjen på et lavt nivå.

Det legemeldte fraværet i januar og februar er fortsatt høyt. Legemeldt fravær i mars er noe lavere som er en positiv utvikling. Sykemeldte følges opp etter interne rutiner og det tilrettelegges der det er mulig. HN IKT har et godt samarbeide med BHT som kobles på i sykefraværsoppfølgingen/tilretteleggingsarbeidet ved behov.

Figur 6.3 Kort- og langtidsfravær

	2022-02	2022-03	2022-04	2022-05	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10	2022-11	2022-12	2023-01	2023-02	2023-03
Langtid	2,40 %	3,14 %	3,63 %	3,51 %	3,63 %	5,67 %	2,97 %	2,79 %	4,22 %	4,44 %	2,87 %	3,72 %	3,77 %	2,90 %
Korttid	4,75 %	3,42 %	2,13 %	2,48 %	2,87 %	4,20 %	3,03 %	2,62 %	2,40 %	3,14 %	3,02 %	3,09 %	3,53 %	2,28 %

Korttidsfravær

Korttidsfraværet ligger noe over måltallet både i januar og februar 2023. Dette skyldes mest sannsynlig økt koronasmitte og influensasesong. I mars er korttidsfraværet under måltallet på 2.5%.

Langtidsfravær

Langtidsfraværet har økt i januar og februar og ligger godt over måltallet. I mars har langtidsfraværet sunket betraktelig som er en positiv utvikling. Det jobbes systematisk med de som er langtidssykemeldt med tiltak og det tilrettelegges der det er mulig.

AML brudd

Tabellen nedenfor viser antall AML-brudd i perioden januar-februar 2023.

Bruddtype	Antall brudd Jan 2023	Antall brudd Feb 2023	Antall brudd Mars 2023
Samlet tid per dag	7	4	12
AML timer per uke	7	4	9
AML timer per 4 uker		3	5
Søndager på rad	11	8	7
Ukentlig arbeidsfri	7	9	10
Samlet tid per uke	4	6	4
Total	**36**	**34**	**47**

AML-bruddene i janaur og februar skyldes i stor grad ekstra arbeid/vakt i forbindelse med sykdom i teamene, og noen brudd i forbindelse med utrykning på vakt. AML-bruddene i mars skyldes aktivitetsforandring i forbindelse med div. prosjekt.

HMS-systemet er vedlikeholdt i henhold til gjeldende regelverk.

6. Avviksmeldinger i DocMap

	1.august	1.oktober	1.desember	1.januar	1. februar	1. mars	1. april
Liggende i HF	85	97	96	89	94	108	120
Liggende i HN IKT	46	45	58	52	59	64	63
Total	131	142	154	144	153	172	183

Antall åpne avvik har økt, men det kan synes å ha vært økt fokus i HN IKT på å få lukket avvikene slik at det har vært en liten nedgang i åpne saker. Enkelte enheter må fortsatt følges tett opp slik at de prioriterer arbeidet med forbedring og avvik.