

Saksframlegg

Referanse

Saksgang:

Styre	Møtedato
Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF	15.mars 2017

SAK NR 16-2017 Konsulentbruk i HDO

Forslag til vedtak:

1. Styret tar saken til orientering

Gjøvik, 8. mars 2017

Lars Erik Tandsæther
Administrerende direktør

Sak 16-2017 Konsulentbruk i HDO

1 Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør anbefaler at Styret tar saken til orientering.

2 Faktabeskrivelse

HDO har gjennom flere år benyttet konsulenter for innføring av nødnett, samt etablering og oppbygging av HDO. Samtidig har HDO gjennom 2015 og 2016 jobbet for å redusere bruk av eksterne konsulenter.

I 2016 brukte HDO ca. 21 mnok på eksterne konsulenter – dette utgjør ca. 13% av den totale omsetningen på 160 mnok i 2016.

Kostnadene for konsulentene fordelte seg på følgende virksomhetsområder i HDO:

Område	Sum (i mnok)	Kommentar
Intern administrasjon	1,2	Oppgradering arkiv (P360) og timeregisteringsystem (Gat) Lederutvikling (ledergruppa og teamledere)
Forvaltning applikasjoner	0,5	Ressurser til oppgradering og vedlikehold av applikasjoner (støttesystemer hvor vi kjøper tjenester)
Nødnett innføring	11	Nødnett innføringsprosjekt Prosjektledelse og midlertidig kapasitet (Forsert utrulling av nødnett helse besluttet i HOD påførte HDO ekstra kostnader ved innleie pga omprioritering av våre ressurser)
Kvalitet og ledelse	4,2	Kjøp av tjenester fra leverandøren Motorola for å utvikle og implementere felles prosesser mellom HDO og Motorola med hensikt å forbedre drift og redusere risiko
Nødnett drift	3,2	Økt bemanning på service desk. Ressurser til drift og endringshåndtering (risikoanalyser etc.) for å håndtere forsert innføring pålagt av Helse- og omsorgsdepartementet i 2016, samtidig med en 60 % økning i driftsvolum.
Strategi revisjon	1,2	Kompetanse og kapasitet til strategi revisjon
SUM	21	

For å forvalte, oppgradere og tilpasse interne systemer i HDO (Public 360, GAT etc.) til organisasjonens behov, samt støtte til ledergruppen brukte HDO 1,2 mnok i 2016 – dette utgjør 8 % av totale konsulentkostnader.

I 2017 vil det være behov for noe spesialkompetanse relatert til HDOs interne systemer, spesielt er dette dybdekompetanse som det ikke vil være hensiktsmessig at HDO besitter selv.

HDO brukte 11 mnok i 2016 direkte på prosjektet for innføring av nødnett – dette utgjør i overkant av 50% av de totale konsulentkostnadene. Kostnadsnivået ble høyere enn planlagt pga beslutning i Helse- og omsorgsdepartementet om at innføringstakten i helse skulle økes ytterligere for å kompensere for leverandørens forsinkelser. I første halvår 2017 vil det bli benyttet konsulentbistand for å sikre nok total kapasitet for å gjennomføre innføringsprosjektet.

Fra sommeren 2017 vil HDO håndtere ferdigstillingen av innføringen med kun interne ressurser.

Innleide konsulenter ifht innføring av nødnett avsluttes slik;

- En konsulent (pt. innleid 50%) avsluttes 1. april 2017
- To konsulenter (pt. innleid inntil 100% hver) avsluttes 1. juli 2017

Disse konsulentene vil i 2017 påføre HDO en estimert kostnad på ca. 5 mnok – en halvering i forhold til 2016. HDO vil, etter at innføringen av nødnett er ferdigstilt, ikke ha behov for denne prosjektkapasiteten. Nødvendig kompetanse overføres til fast ansatte, blant annet ved at gjennomføring av retrofit gjøres i parallell med nødnett innføringen. I retrofit benyttes i all hovedsak interne ressurser. HDO vil i 2017 rekruttere en prosjektleder i fast stilling som vil øke HDOs kapasitet til å kjøre interne og eksterne prosjekter ihht oppdrag om å ivareta eierskap og forvaltning av nødnett brukerutstyr. Dette vil redusere behovet for konsulenter til prosjektledelse i fremtiden.

For å innføre nødvendige felles driftsprosesser (bl.a. ITIL), og etablere kvalitetsstyring mot leverandør har HDO brukt 4,2 mnok i 2016 - dette utgjør 20 % av de totale konsulentkostnadene. Midlene har blitt brukt til kjøp av tjenester fra leverandøren Motorola for å utvikle og implementere felles prosesser mellom HDO og Motorola med hensikt å forbedre drift og redusere risiko. Innføring av prosesser har initielt krevd dybdekompetanse og økt kapasitet, også for å ivareta grensesnitt og samhandling med eksterne aktører. Fra januar 2017 har HDO ansatt en egen ressurs for å ivareta dette området, og bruk av konsulenter på dette området vil reduseres.

For å kunne ivareta drift og forvaltning har HDO brukt 3,2 mnok på innleie av kapasitet fra eksterne – dette utgjør 15 % av de totale konsulentkostnadene. Hovedgrunnen til innleie er at våre ressurser ble omprioritert til å sørge for forsert innføring av nødnett helse. HDO måtte da i en periode i 2016 leie inn eksterne ressurser. HDO har redusert antall innleide ressurser på dette området i 2017, men vil eventuelt benytte noe innleie for å kunne håndtere driften på en forsvarlig måte. Evt. innleie vil baseres på en løpende vurdering av hva som er hensiktsmessig å ha av fast ansatte i HDO, og hva som er midlertidige behov, for å håndtere spesielt arbeidsbelastende perioder. HDO vil i 2017 rekruttere ressurser i faste stillinger med kompetanse innen forvaltning av teknologi og tjenester. Dette vil redusere fremtidig behov for konsulenter innen dette området.

For å gjennomføre planlagt strategirevisjon brukte HDO 1,2 mnok - dette utgjør 6% av de totale konsulentkostnadene. HDO hadde i 2016 ikke egen kapasitet eller kompetanse til å gjennomføre dette arbeidet, og benyttet derfor konsulenter til dette. Det var også vurdert som hensiktsmessig å få eksternt bistand som kunne vurdere HDO med et eksternt perspektiv. I 2017 skal det ikke gjennomføres revisjon av strategiplanen, og det er dermed ikke planlagt med bruk av midler på dette.

I tillegg til de 21 mnok på kjøp av konsulenter, har HDO kjøpt eksterne tjenester (for eksempel lønn, regnskap, juridisk bistand) samt tjenester fra leverandør av nødnett (Motorola/Frequentis). Dette er tjenester som det ikke vil være hensiktsmessig at HDO ivaretar med kun egne ressurser og kompetanse.

I 2017 planlegges det med å øke intern kapasitet for å ivareta regnskapsfunksjonen. Dette vil bidra til å redusere kjøp av eksterne tjenester på dette området.

3 Administrerende direktørs vurdering

Administrerende direktør mener at HDO har god kontroll på bruk av eksterne konsulenter. I 2016 ble konsulenter benyttet ut fra følgende hovedkriterier:

- Økt midlertidig kapasitet i drift for å ivareta økt driftsvolum ifbm. driftsetting av nye kontrollrom, kombinert med at allerede eksisterende driftssatte kontrollrom skal ha feilrettinger, endringer etc.
- Økt midlertidig kapasitet for å kunne ivareta nødnettprosjektet i henhold til nasjonale føringer.
- Dybde-kompetanse det ikke er hensiktsmessig at HDO innehar selv (for eksempel på administrative applikasjoner som P360)
- Økt midlertidig kapasitet for å gjennomføre tidsbegrensende spesifikke oppdrag

Administrerende direktør har lagt disse kriteriene til grunn gjennom hele 2016, og viderefører dette i 2017. Målsetningen er at konsulenter skal benyttes først når det ikke finnes kapasitet, eller kompetanse internt i HDO. Administrerende direktør vil i 2017 iverksette rekruttering av fast ansatte ihht budsjett 2017 for å ivareta utvidet mandat for HDO innen eierskap, og forvaltningsansvar for nødnett helse. Dette vil medføre redusert behov for konsulentbruk innen disse områdene.

Samtidig er administrerende direktør opptatt av at kompetanse som innleide ressurser bygger opp i størst mulig grad overføres til ansatte i HDO. Gjennom 2016 har det vært jobbet med å sikre involvering av HDOs ansatte i prosjekter og oppgaver sammen med konsulentene, slik at mest mulig kompetanse ivaretas internt i HDO. Det vil imidlertid være slik at det vil være behov for å bruke noe ekstern bistand i HDO, for å ivareta spesifikke ressurs- eller kompetanseutfordringer. Endringstakten innen teknologiområdet vil blant annet utfordre hvilken kompetanse HDO skal besitte selv, og hvilken kompetanse som eventuelt må leies inn.

Administrerende direktør vil følge opp bruken av konsulenter i egen organisasjon videre.