

**Central Samverkansgrupp**

Tid 08:15-12:15
Plats Utvecklingen, Södra vägen 5, plan 3

Närvarande

För arbetsgivarparten: Joachim Björnklev (ordförande) §§62-65
Cristine Karlsson (ordförande) §§66-71
Anna Sköld, sekreterare

För arbetstagarparten: Görel Stoltz (Kommunal)
Magnus Lönn (Ledarna)
Anders Jönsson (Hallands läkarförening)
Dragica Grahovac (SACO)
Juliska Tot Wikström (Vårdförbundet)
Ann-Catrine Bengtsson (Vision)

Vid protokollet:

Sekreterare Anna Sköld

Justeras:

Ordförande Cristine Karlsson

Ann-Catrine Bengtsson, Vision

Görel Stoltz, Kommunal

Anders Jönsson, Hallands läkarförening

Juliska Tot Wikström, Vårdförbundet

Dragica Grahovac, SACO

Magnus Lönn, Ledarna

Ärendelista

- 62 Mötets öppnande
- 63 Information och dialog - statusrapport Trygg och effektiv utskrivning
- 64 Information och dialog - Lokalfrågor
- 65 Information och dialog - Greater Copenhagen
- 66 Information och dialog - Framtida arbetssätt och roller för kompetensutveckling
- 67 Beslutsärende - Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag Vårdval Halland, ersättning och mål 2020
- 68 Beslutsärende - Åtgärder för att säkerställa driften i köken på Hallands sjukhus Varberg och Halmstad fram till 2025
- 69 Beslutsärende - Region Halland uppföljningsrapport 1 2019
- 70 Beslutsärende - Mål och budget 2020 och ekonomisk plan 2021-2022
- 71 Beslutsärende - Övriga RS-ärenden

62. Mötets öppnande

Mötets inledande ordförande, Joachim Björnklev, förklarade mötet öppnat.

63. Information och dialog - statusrapport Trygg och effektiv utskrivning

Britta Engvall redovisade resultatet av den utvärdering som gjorts för trygg och effektiv utskrivning och vilka beslut som tagits i strategisk grupp för det fortsatta arbetet. Enligt plan ska implementering ske under andra delen av hösten. Intentionen framöver, baserad på utvärderingen, är att flest SIP ska ske i hemmet i de fall de alls behövs.

Oklart hur länge nuvarande system är kvar. Workshop hålls med taktisk grupp vecka 22, med förhoppning om beslut på tidsplan.

64. Information och dialog - Lokalfrågor

Sara Jakobsson och Eva Blomgren redovisade förstudien kring Borgen 10, dvs den grusplan och yta vid Nissan, som finns bredvid regionkontorets huvudbyggnad. Regionfastigheter kommer att flytta från nuvarande lokaler på Fiskaregatan och lokalen kommer att säljas, då den inte är möjlig att tillgänglighetsanpassa.

Sara förtydligade de olika roller som de olika förvaltningarna har som är berörda. För att tänka både ekonomiskt och för att bidra till bra samverkan är inriktningen en flytt till gemensamma lokaler med aktivitetsbaserade arbetsplatser. Eva Blomgren förklarade vad aktivitetsbaserad arbetsplats är och vad den syftar till.

Dragica Grahovac, SACO, förde fram att de, utifrån medlemmarnas perspektiv, anser att detta är en jättebra modell och fungerar bra i teorin. SACO befvarar att den aktivitetsbaserade arbetsplatsen är svår att förverkliga med de fördelar konceptet har utifrån de förutsättningar Region Halland har idag. Särskilt med tanke på att de upplever att organisationen krymper lokalmässigt, vilket inte skapar tillräckligt goda förutsättningar för administrationsverksamheter. SACO anser att det krävs förvärv av lokaler för att förverkliga konceptet hela vägen, samt att digitala och andra verktyg måste vara en självklar del i en sådan modell för att verksamheten ska fungera optimalt. De föreslår också att projektet förverkligas först i lokaler ämnade för politiker, direktörer och förvaltningschefer, då vi anser att de är de funktioner som behöver egna kontorsrum allra minst.

Risk- och konsekvensanalys kommer att genomföras tillsammans med representation från medarbetare.

Sara Jakobsson beskrev även kort förändringarna för Psykiatrin och fastigheten Ekorren.

65. Information och dialog - Greater Copenhagen

Jörgen Preuss informerade om att från och med i år är alla landsting omvandlade till att vara regioner och förklarade vad det innebär i ansvar att bidra till regional utveckling.

Arbetsgivaren anser att för att regionen ska klara sin existens och dra nytta av sitt läge i västra Skandinavien och i Nordeuropa, behöver den ingå i nätverk och se till att organisationen samarbetar med andra för att stärka sin egen tillvaro och tillväxt.

Jörgen Preuss beskrev kort Region Hallands samarbete i STRING som sträcker sig från Oslo till Hamburg och dess kopplingar till Greater Copenhagen som omfattar 2 länder och tre regioner.

Greater Copenhagen är ett samarbete för kommuner, regioner och organisationer för att stärka hela området som tillväxtregion och därmed även stärka tillväxten i Halland.

Samverkansorganisationen har fyra fokusområden: stark internationell infrastruktur, stödja tillflödet av investerare, turister, samt attrahera talanger och företag, internationell marknadsföring av Greater Copenhagen som tillväxtregion och arbeta för en integrerad och hållbar sammanhängande arbetsmarknad och avlägsna gränshinder.

Exempel på åtgärder inom fokusområdena är satsning på science-centrum, digitalisering i världsklass, gränslös kollektivtrafik och en integrerad arbetsmarknad. Prioriteringar för 2019 är trafikcharter inom Greater Copenhagen, från Tyskland till Oslo, marknadsföring, varumärke och att dra till sig talanger och investeringar.

Greater Copenhagen kostar 500 000 DKR per år för Region Halland. Danmark har en högre kostnad. STRING-samarbetet är billigare.

Region Hallands medverkan i dessa samarbeten innebär att politiken jobbar allt mer med att förbereda var vi står i Region Halland i olika frågor för att föra in dem i internationella och även svenska samarbeten för att driva på regionens intressen.

Samarbeten norrut behövs också. Göteborgsregionen och Oslo har ett samarbete och Region Halland har precis påbörjat ett arbete politiskt för att gå in på den arenan med. Arbetsgivaren ser bland annat att regionen behöver koppla ihop Öresundståget med Västtrafikens bussar som finns i Kungsbacka och Göteborgsområdet.

Cristine Karlsson avrundade ärendet med att förtydliga att det här utökade samarbetsuppdraget gör att regiondirektörens uppdrag behöver ett annat fokus än tidigare. Detta för att kunna omfatta de nya samarbetena, vilket är en bakgrund till den förändrade struktur för regionledningen som nu genomförs.

66. Information och dialog - Framtida arbetssätt och roller för kompetensutveckling

Indre Grimpe informerade om behovet av att ändra på arbetssätt och roller för att nå de mål vi har i praktiken.

Det nya kompetensförsörjningsstödet är nu igång, helt enligt plan. Indre beskrev befintliga roller och kontaktytor och behoven framöver för att jobba med kompetensutveckling i praktiken utifrån lärmål, baserat på verksamhetens behov och inte i första hand administrera utbildning.

Indre redovisade förslag på ny organisation med tjänster/roller för kompetensutvecklingen framöver. Förändringar tas inom lagd budget. Informationen har gått ut till GAS. Regionkontorets medarbetare kommer inom kort att informeras. Risk- och konsekvensanalys kommer att göras den 5 juni på eftermiddagen. En representant från CSG önskas, lämpligen från Vision och SACO. De ska meddela Anna Sköld vem som representerar.

Anders Jönsson, Hallands läkarförening, reflekterade kring problematiken för spetskompetens inom läkarkår och för sjuksköterskor; det finns stort behov av utbildning, men inte tid för att skicka iväg personal på utbildning.

67. Beslutsärende - Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag Vårdval Halland, ersättning och mål 2020

Karin Nordstrand beskrev nyheter i korthet och förtydligade att det är mest redaktionella förändringar i uppdragsbeskrivningen, samt uppdateringar utifrån lagändringar. Ersättningar kommer att ingå i mål och budget istället för i detta ärende.

Dragica Grahovac, SACO, efterfrågade en mer detaljerad skrivning kring närsjukvården.

Karin Nordstrand ska skyndsamt skicka ut underlag uppdragsbeskrivning närsjukvård, vilken saknades i RS-underlaget.

Arbetsstagarorganisationerna i samverkansgruppen har i övrigt inget att erinra mot arbetsgivarens förslag till beslut.

68. Beslutsärende - Åtgärder för att säkerställa driften i köken på Hallands sjukhus Varberg och Halmstad fram till 2025

Cristine Karlsson redogjorde kort för vad som sker i frågan just nu och kopplingen till Nära och sammanhållen vård: finns ett utredningsuppdrag gällande struktur och former för framtidens sjukvård, inklusive nödvändiga fastighetsinvesteringar. Detta fokusområde, i mål och budget 2020-2022, ska påbörjas nu i september och kommer att påverka inriktning för driften av Hallands sjukhus kök.

69. Beslutsärende - Region Halland uppföljningsrapport 1 2019

Per Karlsson och Stefan Sorpola beskrev vad som ligger bakom resultatsiffrorna och hur förändringar i lagstiftningens regelverk påverkar resultaträkningen för Region Halland. Arbetsgivaren önskar ha in CSGs synpunkter på detta regelverk och hur vi önskar redovisa framöver för att ge en så rättvis bild som möjligt.

Per Karlsson beskrev vad som ingår i prognosen för budgetavvikelse för mars 2019 för respektive driftnämnd. Åtgärdsplaner finns för att komma i balans för driftnämnderna HS, ADH och Psykiatrin som har underskott.

70. Beslutsärende - Mål och budget 2020 och ekonomisk plan 2021-2022

Louise Lindstedt gick igenom planeringsförutsättningarna i korthet, beskrev innehållet i fokusområdena för 2020-2022 och förslag till budget. Åtta fokusområden föreslås:

- Hög attraktivitet
- Ökad konkurrenskraft
- Stärkt delaktighet
- Digital tillgänglighet inom HoS
- Nära och sammanhållen vård
- Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom HoS
- Kompetensförsörjning
- Ekonomi

Stefan Sorpola förtydligade att budgeten för löneöversyn inte är mindre än tidigare år. Nytt för i år är att alla medel är utlagda direkt på driftsnämnderna, istället för en central pott.

Cristine Karlsson förtydligade vad kompetensförsörjningsområdet innebär i praktiken och begreppet hållbara arbetsplatser, med särskilt fokus på att åldersstrukturen i samhället kräver att vi jobbar längre för att klara av våra samhällstjänster.

Görel Stoltz, Kommunal, lyfte att de anser att personal slutar vid 62 års ålder för att de inte orkar längre, inte för att de inte vill. Kommunal menar att det behöver skapas bättre förutsättningar.

Magnus Lönn, Ledarna, efterlyste konkreta åtgärder på hur regionen ska lösa det här och menade på att chefer får många pekpinnar om att göra det bättre, men inte hur.

Stefan Sorpola lyfte in behovet av att effektivisera genom att upphöra att göra vissa saker, inte göra om samma sak igen även om den görs lite bättre nästa gång. Louise Lindstedt beskrev det fortsatta ansträngda ekonomiska läget och att de investeringar som görs behöver vara i syfte att effektivisera för framtida minskade kostnadsökningar. Hon förtydligade även nämndernas budgetramar. Budgetförslaget innehåller en skattehöjning på 58 öre, vilket ger en budget i balans 2020. Löser dock bara resultatet på kort sikt, dvs finansierar det vi redan gör idag. Det är viktigt hur vi tar hand om dessa medel på ett kostnadseffektivt sätt som sänker kostnadsökningstakten och ändå ger förutsättningar för framtida uppdrag.

Anders Jönsson, Hallands läkarförening, lyfte vikten av påverkan av försäkringskassan, kommunerna m fl, att vi inte bara kan flytta över ansvar, då det kostar samhället och Halland lika mycket, eller mer, om enda ändringen är ansvarsflytt.

Görel Stoltz, Kommunal framförde att det är viktigt att visa för invånarna att skattehöjningen kommer till nytta. Stefan Sorpola förklarade att politiken behöver svara på hur detta bör kommuniceras till invånarna för att få förståelse för nyttan av denna skattehöjning.

Louise beskrev vad investeringsplanen innebär, vilken förutsätter nytt principbeslut. Viktigt att nu säkerställa en långsiktig fastighetsplan, men också förutsättningar för medicinteknik. I vårdvalet närsjukvården har det tagits höjd för ökning i demografin och prisökningar, men ingår även ett effektiviseringskrav på 3 %.

Dragica Grahovac, SACO, bad arbetsgivaren att ha respekt för den frustration som finns i närsjukvården här och nu.

Vision lämnade på mötet över skriftliga synpunkter från sin styrelse angående budget 2020 och plan 2021-2022, vilka bifogas protokollet.

Arbetstagarorganisationerna i samverkansgruppen har i övrigt inget att erinra mot arbetsgivarens förslag till beslut.

71. Beslutsärende - Övriga RS-ärenden

Juliska Tot Wikström, Vårdförbundet, framförde att de anser att introduktionsutbildningen till driftnämnderna i arbetsgivaransvaret är mycket bra!

Arbetstagarorganisationerna i samverkansgruppen har i övrigt inget att erinra mot arbetsgivarens förslag till beslut.

Mötets öppnande

§62

Information och dialog -
statusrapport Trygg och
effektiv utskrivning

§63

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

§275

Information om Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)

RS180894

Beslut

Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott beslutar att

- med ett godkännande lägga informationen till handlingarna

Ärendet

För att kunna uppnå önskade nyttoeffekter med koppling till de strategiska valen i Hälso- och sjukvårdsstrategin samt kunna möta dagens digitaliseringstakt och de framtida krav som våra invånare kommer att kräva i framtiden krävs att Region Halland tar beslut om vägval om Framtidens vårdinformationsstöd.

Region Halland tog 2016-03-15 beslut om att ingå i SUSSA samverkan som optionspart inom enligt alternativ 2 - option och verksamhetsutveckling, se bilaga "rs160156Framtidens vårdinformationsstöd - tj skr.pdf".

FVIS projektet startade 2017 med uppdraget att följa och delta i SUSSA samverkans arbete.

Inför det slutliga beslutet om att tacka ja till option har ett beslutsunderlag skapats som utgår från nedanstående handlingsalternativ:

1. Fortsatt samverkan med SUSSA med avsikt att tacka ja till option
2. Tacka nej till SUSSAS option, genomföra egen upphandling
3. Tacka nej till SUSSAS option, utveckla VAS och kringliggande IT-stöd
4. Tacka nej till option, genomföra egen utveckling

Beslutsunderlaget visar på att handlingsalternativ 1 är det som har störst möjlighet att uppfylla de behov och nyttoeffekter som förväntas av ett Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS). Behov och nyttor utgår i sin tur från eHälsa 2025 och Regionens Hälso- och sjukvårdsstrategi.

Genom en stark gemensam styrning och samverkan inom SUSSA kan vi ta del av det gemensamma förberedelsearbete som redan har startat och som i sin tur ger Region Halland en större möjlighet att lyckas med ett införande av FVIS. Samverkan med SUSSA ger oss samtidigt möjligheten att dela upp flera aktiviteter mellan våra landsting/regioner för att minimera dubbelarbete.

En stor omställning kommer krävas av vårdens organisation, styrning och arbetsätt för att vi ska kunna få bäst effekt av digitaliseringens möjligheter. Införandet av FVIS kommer att skynda på önskad utveckling och samtidigt ge verksamheten ett vårdinformationsstöd för en effektivare.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

FVIS projektet har pågått sedan våren 2017 men har nu kommit till ett vägskäl där det krävs fler resurser och tid för det förberedelsearbete som krävs inför ett införande av FVIS med utgångspunkt från handlingsalternativ 1.
Kostnader för att fortsätta förberedelsearbetet är upptaget i Mål och Budget för 2019.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott beslutar att

- med ett godkännande lägga informationen till handlingarna

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse -Information om förslag till beslut om vägval FVIS
- rs160156 Framtidens vårdinformationsstöd - tj skr.pdf
- Beslutsunderlag inför vägval FVIS
- FVIS - Till mål och budget 2019 och ekonomisk plan 2020
- Presentation Beslutsunderlag FVIS Vägval_HSU 181030

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	1(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

Beslutsunderlag

Vägval Region Hallands framtida vårdinformationstöd (FVIS)

Versionshistorik

Version	Datum	Författare	Presentation
1.0	2018-09-17	Marie Palerius	RLG
1.0	2018-10-11	Marie Palerius	LGV

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	2(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

Innehåll

1	Grundläggande information teams.....	4
1.1	Bakgrund.....	4
1.2	Terminologi.....	5
1.3	Innehåll.....	6
2	Behov och nyttoeffekter	7
2.1	Understöd till hälso- och sjukvårdsutvecklingen utifrån Hälso och Sjukvårdsstrategin	7
2.2	Grunduppgiften inom Hälso- och sjukvård	8
2.3	Nationell påverkan och följsamhet.....	8
2.4	Behov gentemot tidsfaktorn.....	9
2.5	Hållbar kärna för vårdens IT-stöd (FVIS effektmål).....	9
3	Handlingsalternativ.....	11
3.1	Avropa option i SUSSA.....	11
	<i>Beskrivning av handlingsalternativ</i>	<i>11</i>
	<i>Beskrivning av alternativ</i>	<i>11</i>
	<i>Tidsfaktorn</i>	<i>12</i>
	<i>Kostnadsuppskattning.....</i>	<i>12</i>
3.2	Tacka nej till option, genomför egen upphandling.....	12
	<i>Beskrivning av handlingsalternativ</i>	<i>12</i>
	<i>Tidsfaktor</i>	<i>12</i>
	<i>Kostnadsuppskattning.....</i>	<i>12</i>
3.3	Tacka nej till option, utveckla VAS och kringliggande IT-stöd	13
	<i>Tidsfaktorn</i>	<i>13</i>
	<i>Kostnadsuppskattning.....</i>	<i>13</i>
3.4	Tacka nej till option, utveckla eget IT-stöd	13
	<i>Beskrivning av alternativ</i>	<i>13</i>
	<i>Tidsfaktorn</i>	<i>13</i>
	<i>Kostnadsuppskattning.....</i>	<i>14</i>
4	Måluppfyllnad	14
4.1	Sammanställning	17
4.1.1	Sammanställning kostnadsuppskattning.....	17
4.2	Motivering till nyttoeffekter utifrån handlingsalternativ	18
	<i>Stödja partnerskap mellan patient och vårdgivare - smarta lösningar för dialog och kommunikation.....</i>	<i>18</i>
	<i>En sömlös övergång i verksamheten till nytt IT-stöd.....</i>	<i>18</i>
	<i>Möjliggöra vård på distans i olika former och stödja nya typer av vårdflöden och vårdformer</i>	<i>19</i>
	<i>IT-stöden upplevs som en helhetslösning och möjliggör en (1) strukturerad journal per patient där det är lätt att följa patientens väg genom vården</i>	<i>19</i>
	<i>Moderna och användaroptimerade IT-stöd möjliggör effektiva vårdprocesser.....</i>	<i>20</i>
	<i>Arkitektur som möjliggör sömlösa integrationer</i>	<i>20</i>
	<i>Säker och kostnadseffektiv drift och förvaltning.....</i>	<i>21</i>
	<i>Möjliggöra samverkan och informationsutbyte mellan vårdgivare/huvudmän på nationell nivå.....</i>	<i>22</i>
	<i>Stödja uppföljning av kvalitet och produktion genom flexibel utdata i realtid</i>	<i>22</i>
	<i>Utgöra underlag för forskning och innovation</i>	<i>23</i>

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	3(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

<i>Stödja nya och smartare arbetsformer genom standardiserade processer</i>	<i>23</i>
<i>Utgångspunkt för verksamhetsutveckling och realisering av nyttoeffekter.....</i>	<i>24</i>
<i>Möjlighet att växa med system och lägga till funktionalitet i takt med ökade behov i verksamheten.....</i>	<i>24</i>
<i>Möjliggör stabil och säker miljö gällande datahantering och informations säkerhet.....</i>	<i>25</i>
<i>En sömlös övergång i verksamheten till nytt Vårdinformationsstöd.....</i>	<i>25</i>
5 Förberedelser inför implementation	27
5.1 Förberedelser som behöver starta 2019	27
6 Yttre faktorer som kan påverka handlingsalternativen.....	28
6.1 Region Skåne och VGR.....	28
6.2 Tilldelningsbeslutet i SUSSA.....	28
6.3 Regionindelningsfrågan	28
6.4 Samarbete med kommuner i Halland.....	29
6.5 Övriga faktorer att ta ställning till (Uppfyllnad av regeringens mål om eHälsa 2025).....	29
6.6 Förflyttning av vårdpersonal.....	29
7 Bilagor	29

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	4(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

1 Grundläggande information teams

1.1 Bakgrund

Region Halland tog 2015 ett inriktningsbeslut att på sikt ersätta VAS, samt att följa de steg som tas i övriga landsting och nationellt mot gemensamma systemlösningar. Vidare valdes en inriktning att följa 3R utifrån vårt geografiska läge och den vårdssamverkan som sker med Västra Götaland och Region Skåne. 3R upplöstes dock under 2016 då ingående Landsting/Regioner (Region Skåne, Västra Götalandsregionen och Stockholms läns landsting) beslöt att genomföra egna upphandlingar.

Det nationella arbetet med interoperabilitet har det senaste året tagit flera kliv framåt, vilket gör att ett gemensamt IT-system för Sverige inte är den viktigaste framgångsfaktorn. Det är av betydligt större vikt att systemen kan samverka med varandra. Konsolidering är i sig oftast positivt, men dagens digitala ekosystem är på väg mot en annan riktning, där framgången snarare ligger i att de lösningar som finns och införs är kommunikativa och anpassar sig efter gemensamt överenskomna regelverk. Alla pågående initiativ samt det gemensamma arbetet inom Inera följer denna ambition.

Förväntan på den nya plattformen är hög, och inkluderar långsiktighet, leverantörer som aktivt utvecklar lösningen vidare, aktivt process- och beslutsstöd och förbättrad mobilitet till vårdpersonalen, möjlighet till prediktiva analyser, produktionsplanering, uppföljning och ökad delaktighet för patienten i form av förbättrad tillgång och tillförsel av information.

Region Halland tog 2016-03-15 beslut om att ingå i SUSSA samverkan som optionspart inom enligt alternativ 2 - option och verksamhetsutveckling, se bilaga B.

I september 2016 skrevs ett direktiv om att starta FVIS projektet som startade våren 2017. FVIS projektet har nu kommit till ett vägskäl där det krävs resurser och tid för det förberedelsearbete som krävs inför ett införande av FVIS. Ett förberedelsearbete krävs oavsett vilken väg Region Halland väljer.

Huvudspåret har fram tills nu varit att avropa den option som Region Halland har genom SUSSA samverkan. Inför ett FVIS i Region Halland begär politiken i Region Halland att få en genomlysning av de olika handlingsalternativ som finns för att kunna besluta om Region Halland skall fortsätta enligt tidigare huvudspår, eller om en ny inriktning skall ske. Tidsfaktorn spelar stor roll i beslutet och oavsett vägval behöver implementationen vara genomförd till senast år 2024.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	5(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

1.2 Terminologi

Begrepp	Beskrivning
RH	Region Halland
FVIS	Framtidens vårdinformationsstöd
RS	Region Skåne
VGR	Västra Götalandsregionen
HoS	Hälso- och sjukvårdsstrategin i Region Halland
VAS	Nuvarande största journalsystemet i Region Halland
NCS	Nuvarande läkemedelsmodul som är kopplad till VAS
Kringliggande IT-stöd/Specialområde	De IT-stöd som ingår i SUSSAS upphandling. Förutom ett nytt kärnsystem ingår även operationsplanering, IVA/anestesi, vårdplanering, obstetrik, cytostatika och tillväxtkurva.
SUSSA samverkan	Följande landsting/regioner ingår: Örebro, Västernorrland, Sörmland, Blekinge, Västerbotten, Dalarna, Norrbotten, Gävleborg och Region Halland. De fyra sistnämnda är optionslandsting.
Option	Innebär att optionslandstingen har möjlighet att avropa option under 5 år från det att avtalslandstingen skriver avtal med en leverantör om FVIS.
Interoperabilitet	Är förmågan hos olika system, ofta i datorsammanhang, att fungera tillsammans och kunna kommunicera med varandra.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	6(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

1.3 Innehåll

Detta dokument är ett underlag och en bilaga till "Förslag till beslut FVIS" och tar fram handlingsalternativ med koppling till FVIS.

Underlaget är uppdelat i följande delar:

- Behov och nyttor (utifrån Hälso- och sjukvårdsstrategin)
- Handlingsalternativ (beskrivning av handlingsalternativ)
- Måluppfyllnad handlingsalternativ (bild över hur handlingsalternativen uppfyller behov och nyttoeffekt)
- Motivering till måluppfyllnad (en motivering till måluppfyllnaden per nytta)
- Förberedelser (förberedelser inför FVIS)
- Yttre omständigheter som kan påverka handlingsalternativen

Följande personer har deltagit i arbetet:

Namn	Roll
Patrik Dahlgvist Jönsson	Beställare, Tf Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör
Ann-Sofie Isaksson	Avd. Chef för "Kvalité i Hälso- och sjukvård"
Måns Arrrup	IT-direktör
Göran Lindh	Objektägare Vårdsystem/Strateg Hälsoinformatik
Bertil Alvé	Objektägare IT Vårdsystem
Magnus Bengtsson	Representant mot Läkemedelskommittén
Carina Forsberg	Områdeschef Hallands sjukhus
Fredrik Stegmark	Digitaliseringsstrateg inom Hälso- och sjukvård
Stellan Aspenström	Chefsarkitekt Region Halland
Per-Ove Claesson	Objektägare AUS, Region Halland
Håkan Nilsson	Ekonomi, RK Stab Region Halland
Henrik Vennersten	Arkitekt AUS
Katarina Larborn	Processer inom "Kvalité inom Region Halland"

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	7(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

2 Behov och nyttoeffekter

Nedan finns upptaget de behov och önskade nyttoeffekter som ligger till grund mot framtagna handlingsalternativ (kap 3). Behov och önskade nyttoeffekter utgår från följande områden:

- Understöd till hälso- och sjukvårdsutvecklingen utifrån HoS-strategin
- Stödja grunduppdragen inom Hälso- och sjukvård genom att säkerställa att grundläggande krav på journalföring följs
- Nationell påverkan och följsamhet
- Hållbar kärna för vårdens IT-stöd
- Behov med koppling till tidsfaktorer/lagar och förordningar
- Ytterligare/preciserade utvecklingsbehov, exempelvis
- Nära vård
- Demografi
- Regional utveckling

2.1 Understöd till hälso- och sjukvårdsutvecklingen utifrån Hälso och Sjukvårdsstrategin

Region Halland har i Hälso- och sjukvårdsstrategi beslutat om viktiga strategiska vägval och prioriteringar för framtiden. Ska RH kunna möta invånaren på det sätt som kommer att krävas av en modern Hälso- och sjukvård i framtiden behövs kompetenta beslutsstöd och moderna tekniska plattformar för att agera. Utdrag från Hälso- och sjukvårdsstrategin, nedan kallad HoS:

Övergripande mål: **EN** hälso-och sjukvård för bättre hälsa

Delmål:

- "Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa"
- "Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående"
- "Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna"
- "Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga"
- "Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används"

Strategiska val:

- Invånarnas och patienternas fokus
- Hälso- och sjukvårdsutbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet
- Rätt kompetens på rätt nivå
- Flödes- och resurseffektivitet i allt vi gör
- Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession

Prioriteringsområde:

- Partnerskap med invånare
- En modern hälso- och sjukvård
- Uppföljning för kvalitet och en regional ekonomi i balans
- Utveckling med utgångspunkt i utbildning och forskning
- Aktiv samverkan mellan aktörer

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	8(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

2.2 Grunduppdragen inom Hälsa- och sjukvård

Hälsa- och sjukvårdens grunduppdrag innebär bl.a. att Region Halland som vårdgivare är skyldiga att föra journal (Socialstyrelsens föreskrift HSLF-FS 2016:40). Region Halland har idag en komplex systemstöds miljö för att möjliggöra för verksamheten att föra journal, där VAS och NCS utgör själva grundkärnan kompletterat med ett antal mer eller mindre verksamhetsspecifika system, tex operationsplanering (Provisio) och mödra- och förlossningsvård (Obstetrix). Gemensamt för merparten av dessa system, inkluderat VAS och NCS, är att de har funnits länge på marknaden (inte sällan utvecklat på 90-talet) och att de används av flera vårdgivare i Sverige. På grund av systemens ålder ökar utmaningen att klara anpassning och utveckling som säkerställer funktionalitet och drift i en modern IT-miljö samt att de ska kunna leva upp till nationella och internationella legala krav. Många av de vårdgivare som idag använder dessa system gemensamt med Region Halland är på gång eller har planer på att ersätta dessa mot nya, vilket kommer att påverka Region Hallands möjligheter att fortsätta kunna använda dessa system i en snar framtid. Nya lagar, uppdaterade CE-märknings- och tekniska krav kommer att kräva att dessa system antingen utvecklas och anpassas för att få fortsätta att användas eller måste "läggas ned". Detta är en realitet som Region Halland har att förhålla sig för att kunna framtidssäkra förmågan att dokumentera och föra patientjournal.

Exempel på funktionsstöd

Funktion	Produktnamn/ system	Antal kunder	Livscykel system kvar på marknaden om 5 år	Antal anv.
Journal	VAS	Två kunder	Nej	8000
Läkemedelsjournal	NCS	Enda kund	Nej	4000
Mödravård/ Förlossning	Obstetrix	Flera kunder	Nej	400
Operationsplanering	Provisio	Få kunder	Ja (osäker)	4-500
Barnhälsovård	PMO	Flera kunder	Ja	2-300
Cytostatikahanterin g	Cytobase	Flera kunder	Ja	100
Akutjournal	Aweria	Tre kunder	Ja	4-500
Dikteringssystem	Medspech	Flera kunder	Ja	3000
Picsara	Bildhantering	Flera kunder	Ja	800 - 1000

2.3 Nationell påverkan och följsamhet

Region Halland fattade för många år sedan beslut att delta i det nationella samarbetet tillsammans med övriga landsting och regioner i Sverige. Samarbete är i valda delar viktigt för Halland och skapar förutsättningar för vårdtjänster som ger Hallänningen möjlighet att ta del av tjänster som spänner över hela Sverige. Samarbetet passar väl in i RHs Hälsa och sjukvårdsstrategi på flera punkter, däribland mål 4 "Möjliggör att invånare själv tar ansvar utifrån sin egen förmåga" samt den strategiska inriktningen "Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession".

Halland har ett ansvar i samarbetet

För att invånaren och vårdpersonalen ska nå värde i vårdtjänsterna krävs att alla aktörer bidrar med information. Värdet i många av de gemensamma tjänsterna uppstår först när alla levererar sin information. En förutsättning för att kunna leverera information till vårdtjänster är en modern och i teknisk mening en öppen och standardiserad vårdsystemsplattform vilket inte VAS kan bidra med.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	9(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

2.4 Behov gentemot tidsfaktorn

Handlingsalternativen påverkas kraftigt av tidsfaktorn. VAS har en begränsad livslängd på grund av nya CE-märkningskrav och nuvarande tekniska plattform. För NCS Läkemedelsmodul kommer Region Halland vara enda kund när SUSSA valt sitt FVIS. Region Halland blir då ensam om förvaltning och underhåll av NCS Läkemedelsmodul.

Det finns en risk att verksamheten får journalföra på papper. Detta gäller oavsett val av handlingsalternativ om inte alternativet är implementerat till senast 2024.

2.5 Hållbar kärna för vårdens IT-stöd (FVIS effektmål)

För att tydliggöra kopplingen mellan de nyttoeffekter som FVIS förväntas uppnå och de strategiska val som Hälsa- och sjukvårdsstrategin anger har nedanstående tabell tagits fram.

Tabell 1 - Koppling mellan FVIS nyttoeffekt och strategiska val

Nyttoeffekt / Strategiska val	Invånarnas och patienternas fokus	Hälsa- och sjukvårds-utbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet	Rätt kompetens på rätt nivå	Flödes- och resurseffektivitet i allt vi gör	Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession
Stödja partnerskap mellan patient och vårdgivare- smarta lösningar för dialog och kommunikation så att patient och anhöriga kan vara aktiva i planering, genomförande och uppföljning av sin vård	✓	✓		✓	✓
Möjliggöra vård på distans i olika former och stödja nya typer av vårdflöden och vårdformer				✓	✓
IT-stöden upplevs som en helhetslösning och möjliggör en (1) strukturerad journal per patient där det är lätt att följa patientens väg genom vården	✓	✓			✓
Moderna och användaroptimerade IT-stöd möjliggör effektiva vårdprocesser, exempelvis med hjälp av strukturerad och standardiserad information, mobila lösningar, samt process- och beslutsstöd		✓			✓

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	10(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Nyttoeffekt / Strategiska val	Invånarnas och patienternas fokus	Hälsa- och sjukvårds- utbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet	Rätt kompetens på rätt nivå	Flödes- och resurseffektivitet i allt vi gör	Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession
Arkitektur som möjliggör sömlösa integrationer		✓			✓
Säker och kostnadseffektiv drift och förvaltning			✓	✓	
Möjliggöra samverkan och informationsutbyte mellan vårdgivare/huvudmän på nationell nivå		✓			✓
Stödja nya styrformer och ersättningsmodeller		✓		✓	
Stödja uppföljning av kvalitet och produktion genom flexibel utdata i realtid				✓	✓
Utgöra underlag för forskning och innovation		✓			
Stödja nya och smartare arbetsformer genom standardiserade processer			✓	✓	
Utgångspunkt för verksamhetsutveckling och realisering av nyttoeffekter				✓	
Möjlighet att växa med system och lägga till funktionalitet i takt med ökade behov i verksamheten				✓	✓
Möjliggör stabil och säker miljö gällande datahantering och informationssäkerhet		✓	✓		
En sömlös övergång i verksamheten till nytt IT-stöd				✓	✓

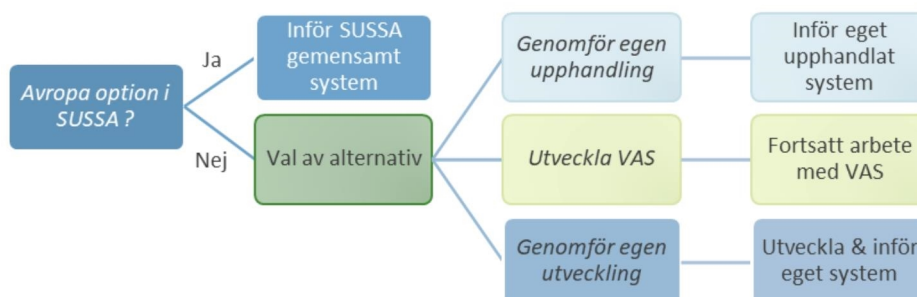
	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	11(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

3 Handlingsalternativ

De olika handlingsalternativ som har identifierat är:

1. Fortsatt samverkan med SUSSA med avsikt att tacka ja till option
2. Tacka nej till SUSSAS option, genomföra egen upphandling
3. Tacka nej till SUSSAS option, utveckla VAS, NCS Läkemedel och kringliggande IT-stöd
4. Tacka nej till option, genomföra egen utveckling

Figur 1 - Översikt av handlingsalternativ



3.1 Avropa option i SUSSA

Beskrivning av handlingsalternativ

Alternativet innebär att Region Halland fortsätter med pågående SUSSA samverkan och har för avsikt att avropa det alternativ till FVIS som avtalslandstingen i SUSSA väljer. Alternativet innebär samtidigt att RH startar de förberedelser som krävs för ett lyckat införande.

Gemensam förvaltning med SUSSA förväntas bidra till en effektivare förvaltning med bl. a. möjlighet till en utökad support till verksamheten dygnet runt.

Utveckling av FVIS kan delas upp mellan ingående regioner/landsting och bidrar till minskat dubbelarbete.

Flera av de specialområden som idag finns inom RH kommer inte i längden att utvecklas och förvaltas av aktuell leverantör och det krävs upphandling för dessa. Dessa ingår i SUSSAS option och Region Halland behöver därför inte upphandla dessa separat.

Beskrivning av alternativ

Detta alternativ innebär att Region Halland tackar nej till den option RH har inom SUSSA samverkan och istället fortsätter att utveckla nuvarande IT-stöd VAS. Detta alternativ går emot det inriktningsbeslut som Region Halland tog 2015 att på sikt ersätta VAS, samt att följa det steg som tas i övriga landsting och nationellt mot gemensamma systemlösningar, se beslut i bilaga B.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	12(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

Det finns en risk att region Halland blir ensamma med VAS om NLL svarar ja på option och då krävs att Region Halland tar över äganderätten av VAS. Den kvalificerade utveckling av VAS och kringliggande system som skulle krävas för att leva upp till lag- och verksamhetskrav på ett modernt system skapar behov av fortsatt utveckling av VAS och möjlig utveckling av befintliga integrationer. I de fall ett enskilt system inte klarar utvecklingskraven eller når slutet på sin livscykel krävs förnyade upphandlingar. Alternativet förutsätter att Region Halland fortsatt kan anlita Tieto där de utvecklare som har kunskap om VAS finns anställda.

En annan risk är att RH får en försämrad trovärdighet och tillit i verksamheten som har förväntan om att ett nytt IT-stöd ska ersätta VAS.

Tidsfaktorn

Ger oss möjligheten att hinna införa nytt IT-stöd innan år 2024 då VAS går ur tiden och Region Halland blir enda kund av NCS Läkemedelsmodul efter att SUSSA gjort sitt val. Det kräver dock att beslut om option behöver ske under 2019 för att RH ska hinna genomföra de förberedelser som krävs inför ett nytt FVIS.

Kostnadsuppskattning

Kostnadsuppfattning finns i separat bilaga C

3.2 Tacka nej till option, genomför egen upphandling

Beskrivning av handlingsalternativ

Alternativet innebär att Region Halland tackar nej till att avropa den option RH har via SUSSA samarbetet. Istället väljer Region Halland att genomföra en egen upphandling av ett nytt vårdinformationsstöd.

En upphandling är ett mycket kostsamt och tidskrävande arbete och det finns en risk att aktuella leverantörer på marknaden inte har kraft att svara på en upphandling från en mindre region. Få svar eller inga svar från leverantörer tvingar oss att välja något RH inte önskar. Risk för att RH tappar tid och kraft från verksamheten för att genomföra en upphandling av FVIS.

I upphandlingen via SUSSA ingår ett antal IT-stöd (specialområde) som Region Halland på sikt också behöver upphandla. Ett exempel är nuvarande avtal för NCS där RH inte kan förlänga avtalet efter ett antal år eftersom leverantören inte fortsätter att tillhandahålla produkten. Det finns även en risk att Region Halland blir en egen ö i Sverige med ett eget IT-stöd.

Tidsfaktor

Betydande risk för att upphandling och införande inte hinner genomföras i tid. Upphandling av nytt IT-stöd samt implementation behöver vara klart till senast 2024.

Kostnadsuppskattning

Kostnadsuppfattning finns i separat bilaga C

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	13(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

3.3 Tacka nej till option, utveckla VAS och kringliggande IT-stöd

Tidsfaktorn

Om inte utveckling blir klar i tid, till år 2024 kan det innebära att verksamheten får journalföra med hjälp av papper och penna.

Kostnadsuppskattning

Kostnadsuppskattning finns i separat bilaga C

3.4 Tacka nej till option, utveckla eget IT-stöd

Beskrivning av alternativ

Aktuellt handlingsalternativ innebär att Region Halland utvecklar ett eget IT-stöd i grunden, alternativt bygger ett eget system på något av de befintliga Open Source alternativ som finns tillgängliga.

Det handlar inte enbart om att utveckla en ersättare till VAS, utan även funktionalitet för de områden som ingår i den tänkta grundimplementationen av det system som SUSSA upphandlar. Utveckling av flera specialområden behöver således genomföras.

För att kunna genomföra en egen utveckling av ett vårdinformationsstöd kommer det krävas att Region Halland sätter upp och bemannar en egen utvecklingsorganisation för ändamålet. Detta utöver den organisation som kommer att behövas för själva förvaltningen av systemet. I närtid finns inte heller några liknande projekt av denna omfattning inom Hälso- och sjukvård i Sverige som vi kan utgå ifrån vilket vi ser som en stor risk.

Denna utvecklingsorganisation kommer att behöva bemannas med flertalet olika roller såsom:

- Kravanalytiker
- Verksamhetsspecialister
- Användbarhetsexperter
- Produktägare
- Utvecklare
- Arkitekter
- Testare
- Infrastrukturspecialister
- Databasspecialister
- Projektledare
- Översättare
- m.fl. roller

Det är en väldigt snäv tidsram för att hinna genomföra utveckling av en första version i tid till dess att VAS går ur tiden. Detta medför ännu en risk med detta handlingsalternativ.

Tidsfaktorn

Risk att egen utveckling inte genomförs i tid och kan ersätta VAS till år 2024.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	14(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

Kostnadsuppskattning

Kostnadsuppskattning finns i separat bilaga C

4 Måluppfyllnad

Nyttoeffekter kopplat till strategiska val från Hälso- och sjukvårdsstrategin och handlingsalternativ.

Detta kapitel ska ge en bild över hur de olika handlingsalternativen förväntas uppnå behov och nyttoeffekter (från kap 2)

Tabellen visar följande:

- I kolumnen "Nyttoeffekt" finns identifierade nyttoeffekter.
- I kolumnen "Strategiska val" är dessa kopplade till "Nyttoeffekt", där grön symbol "✓" visar om nyttoeffekt stödjer våra strategiska val.
- I kolumnen "handlingsalternativ" finns en uppskattning om ett handlingsalternativ förväntas uppnå aktuell nyttoeffekt.

I tabellen har symbolerna under "Handlingsalternativ" följande betydelser:

- ✓ Önskad nyttoeffekt förväntas kunna uppnås
- ☑ Osäkert om önskad nyttoeffekt kommer kunna uppnås
- ✗ Önskad nyttoeffekt förväntas ej kunna uppnås

Nyttoeffekt	Strategiska val					Handlingsalternativ			
	Invånarnas och patienternas fokus	Hälso- och sjukvårds-utbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet	Rätt kompetens på rätt nivå	Flödes- och resurseffektivitet i allt vi gör	Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession	Avropa option i SUSSA	Egen upphandling	Utveckla VAS och kringliggande IT-stöd	Utveckla eget IT-stöd och undersök andra alternativ
Stödja partnerskap mellan patient och vårdgivare- smarta lösningar för dialog och kommunikation så att patient och anhöriga kan vara aktiva i planering, genomförande och uppföljning av sin vård	✓	✓		✓	✓	✓	✓	☑	☑
Möjliggöra vård på distans i olika former och stödja nya typer av vårdflöden och vårdformer				✓	✓	✓	✓	☑	☑

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	15(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Nyttoeffekt	Strategiska val					Handlingsalternativ			
	Invärnans och patienternas fokus	Hälsa- och sjukvårds-utbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet	Rätt kompetens på rätt nivå	Flödes- och resurseffektivitet i allt vi gör	Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession	Avropa option i SUSSA	Egen upphandling	Utveckla VAS och kringliggande IT-stöd	Utveckla eget IT-stöd och undersök andra alternativ
IT-stöden upplevs som en helhetslösning och möjliggör en (1) strukturerad journal per patient där det är lätt att följa patientens väg genom vården	✓	✓			✓	✓	✓	✗	✓
Moderna och användaroptimerade IT-stöd möjliggör effektiva vårdprocesser, exempelvis med hjälp av strukturerad och standardiserad information, mobila lösningar, samt process- och beslutsstöd.		✓			✓	✓	✓	✗	✓
Arkitektur som möjliggör sömlösa integrationer.		✓			✓	✓	✓	✗	✓
Säker och kostnadseffektiv drift och förvaltning.			✓	✓		✓	✓	✗	✓
Möjliggöra samverkan och informationsutbyte mellan vårdgivare/huvudmän på nationell nivå		✓			✓	✓	✓	✓	✓
Stödja uppföljning av kvalitet och produktion genom flexibel utdata i realtid				✓	✓	✓	✓	✗	✓
Stödja nya och smartare arbetsformer genom standardiserade processer			✓	✓		✓	✓	✗	✓
Utgöra underlag för forskning och innovation						✓	✓	✓	✓
Utgångspunkt för verksamhetsutveckling och realisering av nyttoeffekter				✓		✓	✓	✓	✓

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	16(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Nyttoeffekt	Strategiska val					Handlingsalternativ			
	Invånarnas och patienternas fokus	Hälso- och sjukvårds-utbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet	Rätt kompetens på rätt nivå	Flödes- och resurseffektivitet i allt vi gör	Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession	Avropa option i SUSSA	Egen upphandling	Utveckla VAS och kringliggande IT-stöd	Utveckla eget IT-stöd och undersök andra alternativ
Möjlighet att växa med system och lägga till funktionalitet i takt med ökade behov i verksamheten				✓	✓	✓	✓	✗	✓
Möjliggör stabil och säker miljö gällande datahantering och informationssäkerhet	✓	✓				✓	✓	✓	✓
En sömlös övergång i verksamheten till nytt IT-stöd				✓	✓	✓	✓	✓	✗

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	17(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

4.1 Sammanställning

Nedan finns en bild på en enkel sammanställning över markeringarna i ovan tabell (kap 4) mot varje handlingsalternativ.

Sammanställningen visar på att handlingsalternativ 1 – SUSSA har flest gröna markeringar som i sin ger mest möjlighet att uppnå nyttoeffekterna utefter den tidsfaktorn vi har att utgå ifrån.

<p>SUSSA</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12 gröna • 2 gula <p>Tidsperspektiv - goda möjlighet till implementation genomförd 2024</p>	<p>Egen upphandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10 gröna • 4 gula <p>Tidsperspektivet – stor risk att implementationen inte blir genomförd till 2024</p>
<p>Fortsatt VAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7 gula • 7 röda <p>Tidsperspektiv – risk att krav på utvecklingen inte bli genomförd innan 2024</p>	<p>Egen utveckling</p> <ul style="list-style-type: none"> • 9 gula • 4 gröna • 1 röd <p>Tidsperspektiv – stor risk att egen utveckling inte blir genomförd till 2024</p>

4.1.1 Sammanställning kostnadsuppskattning

Följande alternativ har beaktats. Siffrorna för kostnaderna för att utnyttja option i SUSSA-upphandlingen är här avrundade till närmsta 50 mnkr.

Alternativ	Kostnad 5 år	Kostnad 10 år	Tid realisering	Livslängd	Ekonomisk risk	Kontroll val system
1. Option SUSSA	300 mnkr	600 mnkr	Medel	Lång	Mellan	Känd*
2. Egen upphandling	>300 mnkr	>=600 mnkr	Lång	Lång	Hög	Okänd
3. Utveckla VAS själva	<300 mnkr	>=600 mnkr	Lång	?	Mkt hög	Känd
4. Egen utveckling	>300 mnkr	>=600 mnkr	Kort-lång	?	Mkt hög	Känd

Tabell 1. *Känd ca jan 2019.

Denna tabell är tänkt för rangordning snarare än för att ange specifika belopp.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	18(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

4.2 Motivering till nyttoeffekter utifrån handlingsalternativ

Nedan finns del en beskrivning av varje nyttoeffekt samt en motivering till vald markering i kap 4.

Stödja partnerskap mellan patient och vårdgivare - smarta lösningar för dialog och kommunikation

Ett tätt partnerskap mellan patient och vårdgivare ställer stora krav på IT-stöden. Bland annat förutsätter det flera plattformar att mötas på, inklusive mobila lösningar. Invånare och patienter får tillgång till ett funktionsstöd som ger möjligheter till ett aktivt partnerskap med hälso- och sjukvården, där man som patient kan vara delaktiga i planering, genomförande och uppföljning av sin vård med en säker tillgång till relevant vårdinformation.

Tabell: Handlingsalternativ och motivering till bedömning

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Inom SUSSA ställs krav på att leverera en lösning som understödjer dialog. De större IT-stöden på marknaden idag har lösningar och gränssnitt som understödjer en tät kontakt och dialog mellan patient och vårdgivare. Vi förväntas oss även en fortsatt utveckling i denna riktning inom SUSSA.
Egen upphandling	✓	Vid upphandling finns möjligheten att ställa krav för att uppnå denna effekt. De större IT-stöden på marknaden idag har lösningar och gränssnitt som understödjer en tät kontakt och dialog mellan patient och vårdgivare.
VAS utveckling	☑	Vi ser risker med att VAS som är baserat på en äldre teknisk plattform inte kommer kunna utvecklas i önskad riktning. Vi ser även risker i att den interna organisationen inte kommer klara av att agera framsynt kravställare på moderna lösningar.
Egen utveckling	☑	Risk att den interna organisationen inte kommer klara av att agera framsynt kravställare på moderna lösningar.

En sömlös övergång i verksamheten till nytt IT-stöd

I samband med införandet av ett nytt IT-stöd kommer det att krävas stor kunskap och stöd till verksamheten för att införandet ska kunna ske så sömlöst som möjligt.

Alternativ	Symbol	Motivering
SUSSA	☑	Möjliggör stöd från leverantör vid implementation och anpassning av system. Kravet finns definierat i SUSSAS upphandlingsunderlag. Efter tidigare erfarenheter ser vi trots detta en risk att aktuell leverantör inte kan tillgodose det stöd som krävs inför den stora förändring som FVIS kommer att medföra.
Egen upphandling	☑	Möjliggör stöd från leverantör vid implementation och anpassning av system. Kan skrivas som ett krav i upphandlingsunderlaget. Efter tidigare erfarenheter ser vi trots detta en risk att aktuell leverantör inte kan tillgodose det stöd

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	19(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

		som krävs inför den stora förändring som FVIS kommer att medföra.
VAS utveckling	✓	I detta fall krävs inte större insatser gällande införandet som kommer att utgå från nuvarande VAS och ske kontinuerligt allteftersom vidareutveckling av VAS genomförs.
Egen utveckling	✗	Helt nytt IT-stöd. Finns inte ngn erfarenhet från tidigare utveckling av denna storlek i RH.

Möjliggöra vård på distans i olika former och stödja nya typer av vårdflöden och vårdformer

Mobila lösningar ger större möjlighet att genomföra vård på distans. Att utföra vård på distans eller i andra former kräver förnyade arbetssätt/verksamhetsförändring som inte IT-stödet i sig kan medföra men det kan ingå funktionalitet som stödjer desamma.

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Krav i upphandlingen: Moderna och mobilitetsanpassade gränssnitt och klienttekniker som möjliggör effektiv hantering av nödvändiga kringsystem möjliggör vård på distans. Vi avser att leverantören kan leverera lösning men inte påverka kravet på tex ett nytt arbetssätt i verksamheten.
Egen upphandling	✓	Vi kan ställa krav i egen upphandling som ger det mobila stödet. Se för övrigt ovan SUSSA alternativet
VAS utveckling	✓	Vi kan utveckla VAS så att det ger ett mobila stöd. Se för övrigt ovan SUSSA alternativet
Egen utveckling	✓	Vi kan utveckla ett eget IT-stöd som ger det mobila stödet. Se för övrigt ovan SUSSA alternativet.

IT-stöden upplevs som en helhetslösning och möjliggör en (1) strukturerad journal per patient där det är lätt att följa patientens väg genom vården

Medarbetare inom den kliniska verksamheten får tillgång till ett vårdinformationsstöd som möjliggör en (1) strukturerad journal per patient och uppfattas som ett effektivt och säkert verktyg i det dagliga arbetet och som möjliggör en effektiv kommunikation mellan olika professioner och vårdgivare.

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Inom SUSSA finns krav på att det ska gå att följa patientens väg i vården och att journalen ska vara strukturerad. Vi bör också kunna få hjälp av leverantören att sätta upp IT-stödet på ett beprövat och fungerande sätt. Detta alternativ bör kunna ge en helhetslösning genom en implementering av flera produkter från samma leverantör som utvecklats som integrerade lösningar tänkta att fungera med varandra.
Egen upphandling	✓	I ett upphandlat system är det möjligt att ställa samma krav på IT-stödet som man gör inom SUSSA.

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	20(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Alternativ	Bedömning	Motivering
VAS utveckling	✘	Vi bedömer det ej möjligt att bygga om VAS på ett sätt så att effekten kan uppnås. Det krävs alltför grundläggande ombyggnad i kärnan av systemet för att göra det processororienterat och strukturerat. Troligtvis går det inte att byggas ihop med kringliggande system på ett sätt så att det uppfattas som en helhetslösning.
Egen utveckling	✔	I ett egenutvecklat system skulle vi ha möjligheten att ställa samma krav som i SUSA alternativet. Vi ser dock en risk i att vi internt inte kan ta fram krav motsvarande de som större IT-leverantörerna tagit emot från en stor kundbas under flera års tid. Vi ser inte heller att vi själva skulle kunna utveckla alla de funktionsstöd som kommer att krävas, utan kanske snarare bygger kärnan själva och kompletterar med andra produkter upptill. Svårigheter att få ihop detta till en helhetslösning.

Moderna och användaroptimerade IT-stöd möjliggör effektiva vårdprocesser

Nyttan kan uppnås med exempelvis hjälp av strukturerad och standardiserad information, mobila lösningar, samt process- och beslutsstöd.

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSA	✔	Det finns tydliga krav i upphandlingen som säger att IT-stödet ska ha funktionalitet som stödjer vårdprocesser och tydliggör logistik vid högflödesmottagning, tex akutmottagningar. Fler exempel är att man beskriver behovet av IT-stödet bidrar till målet att uppnå nolltolerans för dubbeldokumentation. Informationen ska registreras vid källan och sedan vara tillgänglig i efterföljande processer. Ett annat krav är att IT-stödet ska möjliggöra effektiva vårdprocesser via framförallt mobila lösningar.
Egen upphandling	✔	Möjlighet att ställa upphandlingskrav som uppfyller önskad nytta.
VAS utveckling	✔	Svårigheter att utveckla VAS så att nyttan kan uppnås då VAS inte i grunden är uppbyggt på ett processororienterat sätt
Egen utveckling	✔	Egen utveckling kan genomföras så att önskad nytta kan uppfyllas men vi ser en svårighet att från grunden utveckla ett eget IT-stöd.

Arkitektur som möjliggör sömlösa integrationer

Upphandlade IT-stöd baseras idag på modern teknologi med möjlighet till flera olika integrationslösningar och kopplingar till andra system. Trots detta krävs det dock ofta mycket arbete för att sätta upp integrationer i varje enskild miljö eftersom IT-miljöer i denna storleksordning oftast är unika i sitt slag. Här kan leverantören givetvis bidra med erfarenhet och kunskap, men det krävs också mycket av den egna organisationen.

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	21(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Genom att dra nytta av och tillsammans utnyttja gemensamma integrationslösningar inom SUSSA för de regioner och landsting som har liknande miljöer ser vi det som möjligt att nå denna effekt
Egen upphandling	☑	Vi ser risker i att vi utan samverkan med andra inte har möjlighet att kunna bygga totalt sömlösa integrationer med vår övriga miljö, åtminstone inte på kort sikt.
VAS utveckling	✗	Vi bygger vidare på en föråldrad databas som inte är god grund för integrationer med andra system. Integrationer kan givetvis byggas, men det blir svårt att få dessa att uppfattas som sömlösa när det kommer röra sig om helt olika teknik i botten.
Egen utveckling	☑	Vi förutsätter att vi att vi bygger på en modern arkitektur i botten, men vi ser risker i att vi utan samverkan med andra inte har möjlighet att kunna bygga totalt sömlösa integrationer.

Säker och kostnadseffektiv drift och förvaltning

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Inom SUSSA finns krav på leverantören beträffande support och förvaltning samtidigt som vi själva bygger upp en organisation för regional drift. Här kan vi även dra nytta av ett SUSSA-nätverk för samarbete och kravställning mot leverantör. Det finns dock risk för att vi kommer behöva lokala variationer vid uppsättning av systemmiljöer samt lokal kunskap om organisation som inte stöds via den gemensamma driften med SUSSA. Oavsett samverkan med SUSSA kommer vi hursomhelst välja ett system som vi inte är ensamma om på marknaden och kan då få hjälp av andra att upptäcka fel och brister som åtgärdas löpande.
Egen upphandling	✓	Samma krav ställs på leverantör som i SUSSA. Vi kommer troligen upphandla ett system som används av fler regioner och landsting.
VAS utveckling	✗	Fortsatt utveckling av VAS ställer stora krav internt att sköta all drift och förvaltning. Som enda installation av ett verktyg i denna storlek ser vi då stora svårigheter i att kunna garantera långsiktigt säker drift och förvaltning. Detta gäller i ännu större omfattning vidareutveckling av VAS vars äldre tekniska grund med största sannolikhet inte kommer stödjas av morgondagens IT-miljöer.
Egen utveckling	☑	Egen drift och förvaltning av ett verktyg i denna storlek ställer omfattande interna krav på IT-organisationen. Vi ser stora utmaningar i att uppnå säker drift och förvaltning.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	22(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

Möjliggöra samverkan och informationsutbyte mellan vårdgivare/huvudmän på nationell nivå

För att kunna utbyta information mellan vårdgivare på nationell nivå förutsätter vi att informationen i systemen är uppsatta på liknande sätt och i så stor utsträckning som möjligt i samråd med nationella aktörer

För att nyttoeffekt ska uppnås krävs omfattande samverkan med nationella instanser inom områden som hälsoinformatik, masterdata, strukturerad information samt termer och begrepp. En nationell riksläkare för att utbyta information mellan vårdgivare behövs även då information flyttas mellan system och e-arkiv. För att tillgodose interoperabiliteten, dvs att informationen kan förstås såväl i utbyte mellan vårdgivare som mellan vårdgivare och e-arkiv, finns ett nationellt initiativ till att utarbeta så kallade förvaltningsgemensamma specifikationer. Ansvaret ligger hos Riksarkivet, men arbetet har avstannat. Här krävs att kontakt tas med Riksarkivet för att driva på arbetet.

Vi bedömer att satsningar i implementationsfasen kommer vara kritiskt för möjligheten att uppnå önskad effekt på sikt, varför tid och resurser måste läggas på detta innan systemet tas i drift.

Alternativ	Symbol	Motivering
SUSSA	✓	Vi ser möjligheten att samverka kring detta område inom SUSSA. SUSSA blir starkare mot övriga regioner/landsting och nationella initiativ. I detta fall är vi flera samtida aktörer och de nationella organisationerna bör vara mycket intresserade av att bistå med hjälp. Vi bedömer också att SUSSA inser vikten av att resurser gemensamt måste läggas i tidig implementationsfas för att uppnå effekten.
Egen upphandling	✓	Osäkerheten kring vilka leverantörer som lämnar anbud vid egen upphandling skapar i sin tur en osäkerhet huruvida samarbetet med andra landsting/regioner kan ske. Samarbete med nationella aktörer blir svårare om vi blir tvingade att välja ett stöd som vi är ensamma om. Egen upphandling tar tid och med en kortare tidsram blir det svårare att hinna lägga ner nödvändiga resurser på implementationen. Detta i sin tur ger det svårare att uppnå önskad nyttoeffekt.
VAS utveckling	✓	Se egen upphandling
Egen utveckling	✓	Se egen upphandling

Stödja uppföljning av kvalitet och produktion genom flexibel utdata i realtid

Det nya vårdinformationsstödet möjliggör en effektiv uppföljning av kvalitet och produktion och ger möjlighet till flexibel utdata i realtid som stöd till ledning och styrning på olika nivåer i organisationen

- Ombyggnad av stora delar av datalager och kopplingar till datalager.
- Gemensam masterdata med SUSSA regioner/landsting
- Gemensamma termer och begrepp med SUSSA regioner/landsting
- Samarbete kring datalager med SUSSA regioner/landsting
- Samarbete kring myndighetsrapportering och kvalitetsregister

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	De IT-system som finns på marknaden idag är samtliga byggda och/eller anpassade för att kunna möjliggöra flexibla

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	23(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Alternativ	Bedömning	Motivering
		utdatalösningar samt rapportering till myndigheter och kvalitetsregister. Vi bör även kunna samverka inom SUSSA för att bygga gemensamma utdatalösningar i de fall vi har samma behov.
Egen upphandling	✓	De IT-system som finns på marknaden idag är samtliga byggda och/eller anpassade för att kunna möjliggöra flexibla utdatalösningar samt rapportering till myndigheter och kvalitetsregister.
VAS utveckling	✗	Vi ser stora svårigheter att klara detta eftersom VAS är begränsat av en databas som i grunden är dåligt anpassad för utdata. Samtidigt är grundimplementation alltför tillåtande vad gäller ostrukturerad data, något som bedöms svårt att bygga bort från systemet.
Egen utveckling	✓	Ett egenutvecklat system skulle kunna byggas för att möjliggöra flexibla utdatalösningar samt rapportering till myndigheter och kvalitetsregister.

Utgöra underlag för forskning och innovation

Det nya vårdinformationsstödet ska utgöra ett underlag av hög kvalitet för forskning och innovation. Det nya vårdinformationsstödet måste kunna tillgängliggöra information för de behov som anges i arkivlagen. Det vill säga t.ex. att såväl vårdinrättningen som den enskilde kan tillvarata sina rättigheter och uppfylla sina skyldigheter eller att information sparas i tillräcklig omfattning för att tillgodose forskarvärlden

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Inom SUSSA ställs krav på möjlighet att kunna extrahera underlag för forskning och innovation.
Egen upphandling	✓	Samma krav som SUSSA ställt skulle kunna ställas vid egen upphandling.
VAS utveckling	✓	Vissa problem finns idag att extrahera information från VAS för att använda för forskning och innovation.
Egen utveckling	✓	Ett eget system skulle kunna utvecklas som stödjer möjligheten att extrahera data för forskning och innovation.

Stödja nya och smartare arbetsformer genom standardiserade processer

Att utveckla nya processororienterade arbetsformer med koppling till kunskapsstyrningen och de regionala processerna kräver först och främst tekniskt grundstöd i systemet. Dessutom krävs ett stort anpassningsarbete med justeringar efterhand. Vi kan här tala om olika sorters stöd, exempelvis processrelaterad inmatning i gränssnittet, stöd för processuppföljning och kvalitetsgranskning samt stöd för återkoppling i system som hjälper till användare att fatta rätt beslut i processen.

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	24(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Tekniskt grundstöd ett krav i upphandling. Ett samarbete inom SUSSA för att skapa och utveckla stöd för processer i systemet pågår redan nu.
Egen upphandling	✓	Tekniskt grundstöd ett krav i upphandling. Utvecklat stöd i system bör kunna implementeras, men det tar troligen längre tid vid egen upphandling jämfört med SUSSA-samarbete. Vi ser dock en fördel med egen upphandling att kunna skräddarsy systemet till Hallands processer utan att behöva kompromissa med andra intressenter.
VAS utveckling	✗	Vi ser svårigheter i att uppnå effekten eftersom tekniskt grundstöd för processororientering saknas i VAS.
Egen utveckling	✓	Tekniskt grundstöd ett krav i utveckling. Möjlighet att anpassa systemet helt efter våra processer.

Utgångspunkt för verksamhetsutveckling och realisering av nyttoeffekter

Realisering av framtidens vårdinformationsstöd och digitalisering inom samhället generellt kommer att påverka verksamheten inom hälso-och sjukvården i stor utsträckning under kommande åren. För att uppnå effektmålen kommer det att vara nödvändigt med ett aktivt och omfattande förändringsarbete i verksamheterna, i form av utveckling av vårdinformation, processer och samverkansformer samt ett stort fokus på förändringsledning genom hela transformationsprocessen.

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Deltagande landsting/regioner inom SUSSA har påbörjat ett samarbete med verksamhetsutveckling och förberedelse för implementation. Med gemensam kunskap och erfarenhet ser vi att möjligheten att uppnå nyttoeffekten som hög. Tydliga krav i upphandlingsunderlaget ger stöd att uppnå önskad effekt.
Egen upphandling	✓	Krav mot aktuell leverantör vid en upphandling kan ge stöd att uppnå önskad nyttoeffekt.
VAS utveckling	☑	Utveckling av VAS riskerar att verksamheten stannar kvar i nuvarande monolita arbetssätt och ingen verksamhetsförändring genomförs
Egen utveckling	✓	Se egen upphandling

Möjlighet att växa med system och lägga till funktionalitet i takt med ökade behov i verksamheten.

Nationella initiativ och verksamhetens framtida behov kommer att bli starkt föränderlig över tid. Det kommer att krävas en kontinuerlig utveckling och anpassning av aktuellt IT-stöd.

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	25(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Alternativ	Symbol	Motivering
SUSSA	✓	Enligt upphandlingskrav finns att leverantören ska medverka till kontinuerlig utveckling men vi blir beroende av en större leverantör, där av gul markering.
Egen upphandling	✓	I en egen upphandling har vi möjlighet att definiera samma upphandlingskrav som ovan SUSSA alternativ men osäkerheten om vilken leverantör som blir aktuell ger en gul markering.
VAS utveckling	✗	Möjliggör att vi själva styr önskad utveckling och vi kan minimera leverantörsberoende. Vi har valt att skriva ett rött kryss pga. att det finns endast ett fåtal utvecklare i Sverige som kan VAS. Det finns en risk att Tieto som företag inte önskar fortsätta utvecklingen av VAS.
Egen utveckling	✓	Minimera leverantörsberoende och möjlighet att påverka kostnadsutveckling i system men stor risk att en lokal utvecklingsorganisation inte hänger med i den tuffa utvecklingstakt som sker över tid.

Möjliggör stabil och säker miljö gällande datahantering och informationssäkerhet

Informationssäkerhet är verksamhetens förmåga att skydda information och informationsbehandling mot inre och yttre hot. Den bygger på en kombination av tekniska och administrativa säkerhetskontroller för att uppnå en tillräcklig nivå av tillgänglighet, riktighet, konfidentialitet och spårbarhet. Informationssäkerhetsarbete utförs med ledning och stöd från ISO 27000, en nationell standard för informationssäkerhet.

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Krav i upphandlingen att leverantören ska följa ISO 27000.
Egen upphandling	✓	Krav kan ställas som uppfyller nyttan.
VAS utveckling	✓	Kräver utveckling för att uppnå.
Egen utveckling	✓	Komplex utveckling, svår att följa över tid vid egenutvecklat IT-stöd

En sömlös övergång i verksamheten till nytt Vårdinformationsstöd

Ett införande av nytt eller anpassat Vårdinformationsstöd påverkar alltid en organisation. Vi önskar att övergången ska ske så smärtfritt och sömlöst som möjligt för att minimera kvalitetsproblem inom verksamheten. Vi kan förutsätta att det oavsett handlingsalternativ kommer krävas stor kunskap och stöd till alla inblandade för att införandet ska kunna ske så sömlöst som möjligt.

Alternativ	Bedömning	Motivering
SUSSA	✓	Möjliggör stöd från leverantör vid implementation och anpassning av system. Kravet finns definierat i SUSSAS upphandlingsunderlag. Efter tidigare erfarenheter ser vi dock en risk att aktuell leverantör inte ger fullt ut det stöd som krävs vid den verksamhetsförändring som FVIS kommer att medföra
Egen upphandling	✓	Möjliggör stöd från leverantör vid implementation och anpassning av system. Kan skrivas som ett krav i

Telefon	Datum	Ver	Sid
0733-252727	2018-09-17	1.0	26(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS		Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS	
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd			

Alternativ	Bedömning	Motivering
		upphandlingsunderlaget. Efter tidigare erfarenheter ser vi dock en risk att aktuell leverantör inte ger fullt ut det stöd som krävs vid den verksamhetsförändring som FVIS kommer att medföra
VAS utveckling	✓	Krävs ingen ombyggnad av datalager och kopplingar till datalager. Kommer att framstå som sömlöst för verksamheten. IT-tekniskt kommer det att krävas nya integrationer till specialområde som behöver upphandlas.
Egen utveckling	✗	Ingen tidigare erfarenhet av implementation kommer att finnas som vid ovan handlingsalternativ.

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	27(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

5 Förberedelser inför implementation

Att lyckas införa framtidens vårdinformationssystem handlar inte bara om att köpa in och installera ett IT-system. Ska vi få ut effekterna av ett nytt framtida vårdinformationssystem så måste det också till ett arbete i våra verksamheter.

Det finns idag flera centrala projekt som arbetar mot en förflyttning från en funktionsorienterad verksamhet till en mer patientprocessorienterad verksamhet.

En verksamhet som bygger på bästa tillgängliga kunskap, jämlik vård och som tar sin utgångspunkt i de faktiska processer som de individuella patienterna genomgår och låter dessa styra designen och skapandet av den modell som sjukvården bör erbjuda patienten. FVIS projektet är beroende av dessa centrala projekt för att helt lyckas.

Många av de centrala projekten är redan igång men behöver samsynkas med FVIS för att nå full effekt. En central aspekt i FVIS framgång är engagemanget ute i verksamheten. Verksamheterna måste ges möjligheten att hinna förbereda sig inför denna förflyttning och bli delaktiga i alla delprojekt för att nå målet.

Exempel på område där det krävs synkning och samverkan med FVIS projektet.

- Kunskapsstyrning – Bästa tillgängliga kunskap för en jämlik vård
- Regionala vårdprocesser – Vårdprocesser på regional nivå
- Hälsoinformatik
- Systemförvaltning
- Verksamheten inom Hälso- och sjukvård
- Ledningssystem – Ett väl etablerat arbetssätt för att nå våra mål.
- Nationell samverkan
- Patient

5.1 Förberedelser som behöver starta 2019

Oavsett vägval av handlingsalternativ krävs ett stort förberedelsearbete då realisering av framtidens vårdinformationsstöd och digitalisering inom samhället generellt kommer att påverka verksamheten inom hälso-och sjukvården i stor utsträckning under kommande åren.

Nedan förberedelser behöver starta under 2019 oavsett beslut om vägval av handlingsalternativ.

Rigga vår organisation, både i projektet och i verksamheten

- Ta fram en spelplan för hur vi kan stödja varandra i de olika regionala pågående projekten, tex inom kunskapsstyrningen, projekt utifrån nationell påverkan, mm
- Planera för införandet där det ingår att bli identifiera produktionsbortfall i verksamheten och lösning på densamma. Förberedelse för produktionsbortfall
- Fortsätta och intensivera arbetet med att standardisa och strukturera journalinformation. Hälsoinformatikgruppen är en viktig part i detta arbete
- Fortsatt samverkan med SUSSA (om alternativ 1 blir aktuellt)
- Sammanställa erfarenheter från tidigare införandeprojekt. Vilka fördelar och nackdelar uppstod?
- Förvaltningarna behöver skapa en egen intern struktur som är mottagare av det kommande förändringsarbetet.
- Skapa underlag för löpande konkret information till alla leden, från högsta ledningen ner till medarbetaren.
- Bygga upp ett objekt FVIS inom nuvarande systemförvaltning och utifrån dess modell
- Analysera FVIS utifrån SUSSAS val (om handlingsalternativ1 blir aktuellt)
- Planering för IT-tekniska aktiviteter som behöver genomföras

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	28(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

- Arbete med att ta fram Arkiveringslösning inför införandet
- Beslut av system
- Skapa organisation både för projektet men också i verksamheten
- Skapa förståelse av systemets potentialer
- Skapa en tydlig bild över hur det valda systemet påverkar organisationen
- Planera implementeringsaktiviteter såsom installation, testning och utbildningsinsatser

6 Yttre faktorer som kan påverka handlingsalternativen

6.1 Region Skåne och VGR

I Region Skåne har man skrivit avtal med Cerner som leverantör av FVIS och i VGR finns ett tilldelningsbeslut mot samma IT-stöd och leverantör. Efter tilldelningsbeslutet där VGR och Region Skåne nu väljer samma IT-stöd uppstår frågan kring behovet av att även Region Halland gör det samma, för att skapa bästa förutsättningar att minimera "informationsglappet".

Om RH önskar införa samma IT-stöd som RS och VGR krävs att RH genomför en egen upphandling, enligt LOU. I detta fall finns inga garantier att Region Halland kan skriva avtal med samma leverantör som i VGR och RS. Konsekvenser för att genomföra en egen upphandling finns beskrivet under kapitel 3.2 "Tacka Nej till option, genomför egen upphandling".

Region Halland har idag en tät samverkan med Region Skåne och VGR framförallt i vården av våra patienter. Idag finns i vissa fall ett "informationsglapp" för den tid då vården sker i dessa regioner. I de upphandlingsunderlag som är framtagna i Region Skåne, VGR och SUSSA finns det tydliga krav på att IT-stödet ska ha stöd för ett öppet gränssnitt som möjliggör kommunikation med övriga regioner/landsting. Exempelvis har man i RS krävt att *"Arkitekturen i Ansökandens vårdinformationssystem ska inbegripa ett lager för integration mot för systemet externa tjänster [...]".*

Region Halland har för avsikt att fortsätta samverkan med RS och VGR gällande på nationell nivå där det finns regelverk för hur informationen ska struktureras och namnges.

6.2 Tilldelningsbeslutet i SUSSA

Resultatet av tilldelningsbeslutet inom SUSSA samverkan kräver en analys för att Region Halland ska kunna avropa aktuell option. Analysen är planerad att genomföras under början på 2019. Region Halland kommer inte att genomföra en fullvärdig utvärdering utan vi har inom SUSSA samverkan tillit till den utvärdering som SUSSA avtalslandsting har genomfört.

6.3 Regionindelningsfrågan

Om Regionsindelningsfrågan skulle aktualiseras i form av ändrad regionindelning, krävs ändå att Region Halland genomför en egen upphandling, enligt LOU. I det fall kringliggande landsting/regioner skulle ha avtalat ett annat IT-stöd än Region Halland får vi inte automatiskt någon option utan en upphandling behöver genomföras, se kap 3.2.

Vidare bedömer vi det som att en eventuell ny regionindelning kommer att ta betydligt längre tid att genomföra än den tidshorisont som vi har att förhålla oss till gällande VAS och dess "end-of-life".

	Telefon	Datum	Ver	Sid
	0733-252727	2018-09-17	1.0	29(29)
Författare Marie Palerius, projektledare FVIS	Anmärkning Beslutsunderlag vägval FVIS			
Projekt Framtidens vårdinformationsstöd				

6.4 Samarbete med kommuner i Halland

I SUSSAS upphandling har inte kommunerna i Halland någon option på FVIS. Oavsett om denna möjlighet fanns krävs en stark samverkan om hur informationen ska delas mellan RH och kommunerna i Halland.

6.5 Övriga faktorer att ta ställning till (Uppfylld av regeringens mål om eHälsa 2025)

Alla regioner/landsting har idag tagit ställning till att upphandla alt utveckla befintligt IT-stöd för att kunna möta framtidens krav där patientens resa med stöd från de regionala processerna står i fokus. Framtidens vårdinformationsstöd krävs för att kunna uppfylla regeringens mål om e-Hälsa 2025.

- Region Skåne har skrivit avtal med Cerner och IT-stödet Millenium
- I VGR pågår upphandling där VGR beräknas ta beslut om IT-stöd i september, i år. Kommunerna som tillhör VGR har option på aktuellt IT-stöd.
- I SLL pågår upphandling, har ingen information om deras tidsplan
- I SUSSA landstingen pågår upphandling där man beräknas ta beslut om IT-stöd i november/december, i år.
- Övriga åtta regioner/landsting använder IT-stödet Cosmic där man har beslutat att vidareutveckla Cosmic gemensamt så att IT-stödet kan möta framtida verksamhetskrav.

6.6 Förflyttning av vårdpersonal

VGR och RS har i skrivande stund valt samma IT-stöd (FVIS) och vi vet inte förrän i december 2018 vilket IT-stöd som SUSSA väljer. Vid enkel förflyttning av vårdpersonal till/från regioner med samma IT-stöd skulle skapa trygghet hos personal och förmodligen mindre inlärningsstid.

En fördel är att i Sverige kommer det endast att finnas ett fåtal olika IT-stöd i framtiden vilket gör att vårdpersonal inte behöver lära sig så många olika IT-stöd vid enkel förflyttning till/från regioner.

7 Bilagor

Bilaga	Dokumentnamn	Beskrivning
B	rs160156Framtidens vårdinformationsstöd - tj skr.pdf(110851) (0)_TMP	Beslut om at på sikt ersätta VAS och ingå i SUSSA samverkan
C	FVIS - Till mål och budget 2019 och ekonomisk plan 2020	Vad som är lagt till mål och budget 2019

Information och dialog - Lokalfrågor

§64

Information och dialog -
Greater Copenhagen

§65

Information och dialog -
Framtida arbetssätt och roller
för kompetensutveckling

§66

Beslutsärende -
Uppdragsbeskrivning och
förfrågningsunderlag Vårdval
Halland, ersättning och mål
2020
§67

Beslutsärende - Åtgärder för
att säkerställa driften i köken
på Hallands sjukhus Varberg
och Halmstad fram till 2025

§68

Beslutsärende - Region
Halland uppföljningsrapport 1
2019
§69

Beslutsärende - Mål och
budget 2020 och ekonomisk
plan 2021-2022

§70

Beslutsärende - Övriga RS- ärenden

§71