Centrala samverkansgruppen

UTDRAG FRÅN
MÖTESANTECKNINGAR
2022-11-09

RS 2022-0608

Utdrag ur mötesanteckningarna förda vid möte med centrala samverkansgruppen den 9 november 2022

Punkt 4

Slutbehandling av Nytt huvudjournalsystem och regionalt vårddatalager, RS 2022-0608

Centrala samverkansgruppen har tagit del av ärende RS 2022-0608.

På Centrala samverkansgruppens möte den 7 september samt 12 oktober lämnades muntlig information i ärendet. På dagens möte föredrog Gertrud Ocklin, Strategisk IT, ärendet och svarade på frågor.

Skriftliga synpunkter från Saco biläggs mötesanteckningarna.

Arbetsgivaren konstaterar att ärendet härmed är slutbehandlat i enighet.

Vid protokollet
Eva Nagy

Exp.
Akten
Regionstyrelsen

Centrala SACO-rådet

Region Stockholms

Protokollsanteckning CSG 221109

§ 4. Slutbehandling av Nytt huvudjournalsystem och regionalt vårddatalager, RS 2022-0608

Det är ett helt nödvändigt beslut att påbörja arbetet mot ett nytt journalsystem

Saco vill dock påtala ett antal faktorer som vi inte anser tillräckligt belysta i det underlag vi fått ta del av.

Vi saknar en realistisk bild av kostnader för projektet, inte enbart förberedelse, upphandling och implementering, Man behöver även beakta merkostnader för den period det är nödvändigt att ha två system igång.

Vi saknar en realistisk bild av varifrån kostnaderna kommer att betalas. Om varje förvaltning ska stå för sin del innebär det i praktiken att medel kommer att tas från vården för att betala det nya datasystemet.

Det är klokt att hålla sig till standard och moduler, men det finns alltid risker med att kombinera olika leverantörers moduler. Ett sådant förfarande kan medföra att regionen hamnar mellan olika leverantörer som anser att det är andras fel. (som idag)

Det kan också vara mycket negativt att vara beroende av en stor leverantör som verkar i flera länder med olika medicolegala system, där vi är en liten kund – trots vår storlek. Det är då sannolikt att vården måste anpassa sig till datasystemet och inte tvärtom.

När man byter system medför det mycket merarbete, patientrisker och merkostnader för såväl systemdrift som för vårdpersonal som ska leta data i flera system om inte all vårddata kan föras över till nytt system.

Vi ser inte hur man tänker återanvända data från FVM, där många även från vården var mycket engagerade, Vi förutsätter att dessa används och uppdateras samt att man åter frågar dem som arbetar kliniskt idag för att få ett system anpassat till vårdens behov. Det är till nytta för patienterna om även sjukvårdpersonalen får en fuktionell IT arbetsmiljö.

Det är viktigt att de vårdgivare som kommer att ges möjlighet att nyttja systemet får vara med redan i kravställningen för att det ska motsvara behoven som finns. Om det ej sker finns risken att vårdgivare ändå arbetar i parallella system med de merkostnader som uppstår både för inköp, förvaltning och hantering av data i parallella system

Regionstyrelsen ges i uppdrag att säkra en behovsstyrd successiv utveckling av ett regionalt vårddatalager. Saco saknar redogörelse för hur behovet identifieras och vems behov som ska uppfyllas, vilket borde framgå av beslutsunderlaget.