

Regionstyrelsen

Skrivelse av Msciwoj Swigon (SD) om kostnadsbild för byte av journalsystem och relaterade vårdinformationssystem i Region Stockholm

Regionledningskontorets förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande.

Skrivelse av Msciwoj Swigon (SD) om kostnadsbild för byte av journalsystem och relaterade vårdinformationssystem i Region Stockholm anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

Sammanfattning

Msciwoj Swigon (SD) har lämnat en skrivelse om kostnadsbilden för byte av journalsystem och relaterade vårdinformationssystem i Region Stockholm. Msciwoj Swigon (SD) ställer ett antal frågor om kostnaderna.

Programmet för nya vårdinformationssystem kommer att pågå fram till 2030 och innebär att Region Stockholm under tiden kommer att ha olika typer av kostnader. Kostnadsbilden utvecklas successivt i takt med att införandeplaner konkretiseras och vårdgivarnas verksamhetsanpassningar preciseras, och regionstyrelsen följer arbetet löpande. Sedan tidigare har 120 miljoner kronor årligen dedikerats för området (RS 2022-0174) och i PM Ekonomiska förutsättningar inför Budget 2026 estimerades införandekostnaderna att sammantaget uppgå till 1,7 miljarder kronor (RS 2024-0727). Inför Budget 2027 och planåren 2028 och 2029 ska kostnaderna kvalitetssäkras och analyseras ytterligare. Det nya huvudjournalsystemet bedöms medföra huvuddelen av kostnaderna.

Mot bakgrund av ovanstående anser regionledningskontoret att skrivelsen ska anses besvarad.

Bakgrund

I skrivelsen från Msciwoj Swigon (SD) ställs frågor relaterade till kostnaderna för införandet av nya vårdinformationssystem. I skrivelsen önskas en kostnadsbild för bland annat journalsystem, bild- och röntgensystem (RIS/PACS), systemstöd för anestesi och intensivvård (CHA/PDMS), system kopplade till graviditet och förlossningsvård, olika avvikelssystem samt en bredare vårddataplattform för hantering av

vårdinformation. Redogörelsen bör enligt skrivelsen omfatta kostnader inte enbart för själva upphandlingen av systemen utan även för införande, integrationer, anpassningar till verksamheten, utbildning av personal, konsultstöd, driftlösningar och i vissa fall produktionsbortfall i vården under införandeperioder.

Regionledningskontorets förslag och motivering

För att säkerställa transparens besvaras varje fråga separat nedan. Programmet för nya vårdinformationssystem är omfattande och kommer att genomföras stegvis under flera år. Kostnadsbilden utvecklas därför successivt i takt med att införandeplaner konkretiseras och vårdgivarnas verksamhetsanpassningar preciseras. Regionstyrelsen följer arbetet löpande inom ramen för ordinarie budgetprocess och uppföljningsprocess.

1. Vilken är den samlade budgeterade kostnaden för införandet av det nya huvudjournalssystemet i Region Stockholm, inklusive upphandling, införande, integrationer och anpassningar till befintliga system?

Sedan tidigare har 120 miljoner kronor årligen avsatts för införandeprojekten (RS 2022-0174). Därutöver tillkommer kostnader för införandeavtal, integrationer och verksamhetsanpassningar. Inför Budget 2027 och planåren 2028 och 2029 ska kostnaderna kvalitetssäkras och analyseras ytterligare.

Kostnaderna för avtal med leverantörer omfattas delvis av upphandlingssekretess. Det nya huvudjournalssystemet bedöms utgöra huvuddelen av programmets samlade kostnader.

2. Vilka kostnader har hittills uppstått i arbetet med införandet av det nya journalssystemet, inklusive projektkostnader, konsultstöd, systemanpassningar och andra relaterade utgifter?

Hittills upparbetade kostnader avser främst regional projektledning, förberedande tekniskt arbete, integrationer, verksamhetsnära analyser samt begränsat konsultstöd inom vissa specialistområden. Kostnaderna har hittills finansierats inom ramen för tidigare avsatta medel.

Någon fullständig sammanställd redovisning av samtliga upparbetade kostnader för hela programmet finns ännu inte framtagna, eftersom flera delprojekt befinner sig i olika genomförandefaser.

3. Vilka ytterligare kostnader beräknas uppstå under de kommande åren kopplade till införande, utbildning av personal, verksamhetsanpassningar och integrationsarbete mellan olika system?

Programmet kommer att pågå fram till 2030 och medför olika typer av kostnader. Kostnader för regionala projekt för att införa de olika vårdinformationssystemen avser projektledning, konfiguration och test, integrationer, teknik med mera. Kostnader för införandeavtal som avser leverantörernas införande, och inkluderar överenskommen vidareutveckling, anpassning samt etablering av drift och konfiguration.

De interna förberedelserna hos vårdgivarna omfattar utbildning, verksamhetsanpassning, integration till lokala system och produktionsplanering. Kostnadsestimat och hantering är under framtagande. En stor del av arbetet kommer att hanteras med befintlig personal som har kunskap om vårdens arbetssätt och hur olika system fungerar och samverkar.

Under programmets genomförande kommer också omställningskostnader att uppstå. Dessa består främst av tillfälliga merkostnader för personal vid driftsättning och utbildning i nya system.

4. Vilka kostnader har uppstått eller beräknas uppstå för externa konsulter, systemintegratörer och implementeringsstöd i samband med införandet av journalsystemet och övriga relaterade system?

I nuläget finns ett fåtal externa kompetenser i införandeprojekten, framför allt inom projektledning och tekniska kompetenser. Anledningen är att dessa roller har varit svåra att bemanna med intern kompetens. I samband med överförandet av ansvaret till Karolinska Universitetssjukhuset kommer rekrytering att inledas så att antalet externa kompetenser kan reduceras.

5. Vilka investeringar planeras eller pågår parallellt i andra system som är direkt kopplade till journalsystemet, såsom exempelvis RIS/PACS, systemstöd för anestesi och intensivvård (CHA/PDMS), system för graviditet och förlossningsvård samt andra relaterade vårdinformationssystem?

RIS/PACS, systemstöd för anestesi och intensivvård (CHA/PDMS), system för graviditet och förlossningsvård pågår parallellt med arbetet med nytt

huvudjournalssystem, men har införandetidpunkter före det nya huvudjournalssystemet. Därutöver pågår ett flertal projekt kring bland annat identitet och behörighet (IAM), förstärkt nät och it-arbetsplats, för att säkerställa ett väl förberett införande.

6. Vilka kostnader beräknas uppstå för integrationer mellan journalsystemet och andra system inom regionens vårdinfrastruktur?

Integrationer ingår i införandeavtalen för respektive system.

7. Vilka kostnader beräknas uppstå för parallell drift av gamla och nya system under införandeperioden?

Under införandeperioden kan kostnader för parallell drift uppstå, exempelvis genom samtidiga licenser, drift och supportkostnader för befintliga och nya system. Omfattningen påverkas bland annat av införandetakt, avtalsvillkor och behovet av att säkerställa patientsäker och stabil drift under övergångsperioden. Någon slutlig kostnadsbedömning för parallell drift finns ännu inte fastställd.

8. Vilka kostnader beräknas uppstå i verksamheterna i samband med införandet av systemen, exempelvis i form av utbildning, förändrade arbetssätt eller eventuellt produktionsbortfall under införandeperioder?

Som nämns ovan omfattar de interna förberedelserna hos vårdgivare både utbildning, förändrade arbetssätt, verksamhetsanpassning och produktionsplanering. Kostnadsestimat samt hantering är under framtagande, men utgångspunkten är att befintlig personal som har kunskap om vårdens arbetssätt behöver arbeta med dessa frågor.

9. Vilka kostnader beräknas uppstå för drift, licenser, support, uppgraderingar och vidareutveckling av de aktuella systemen under deras förväntade livslängd?

Kostnader för licenser, förvaltning, underhåll, support etcetera utgör del av avtal med respektive leverantör och omfattas av upphandlingssekretess. Dessa kostnader kommer att belasta vårdgivarna på samma sätt som befintliga system belastar vårdgivarna idag.

10. Vilken samlad kostnadsbild kan uppskattas för hela programmet för omställning av vårdens IT-infrastruktur i Region Stockholm, inklusive huvudjournalssystemet, relaterade system, integrationer, införandekostnader, utbildning, konsultstöd, parallell drift samt beräknade driftskostnader över systemens förväntade livslängd?

I PM Ekonomiska förutsättningar inför Budget 2026 (RS 2024-0727) gjordes en initial kostnadsbedömning som visade på införande- och integrationskostnader för vårdens it på cirka 1,7 miljarder kronor. Estimatet indikerar ett kostnadsintensivt skede åren 2027-2029, följt av en avmattning för 2030. Bedömningen baserades på då kända behov, planerade införanden samt förväntade integrationsinsatser och tar inte höjd för omställningskostnader. Inför Budget 2027 och planåren 2028 och 2029 ska kostnaderna analyseras ytterligare. Det ska även tydliggöras vilka kostnader som ska belasta vilka nämnder och bolag. Interna förberedelser görs hos vårdgivarna och kostnadsestimat samt hantering av dessa är under framtagande. Kostnaderna för avtalen med leverantörerna omfattas av upphandlingssekretess.

Mot bakgrund av ovanstående anser regionledningskontoret att skrivelsen ska anses besvarad.

Ekonomiska konsekvenser

Beslut i enlighet med regiondirektörens tjänsteutlåtande bedöms inte medföra några ekonomiska konsekvenser för Region Stockholm.

Emma Lennartsson
Regiondirektör

Susanne Bayard
IT-direktör

Beslutsunderlag

1. Skrivelse av Msciwój Swigon (SD) om kostnadsbild för byte av journalssystem och relaterade vårdinformationssystem i Region Stockholm