Regionledningskontoret
Elisabet Angelov

PM
2025-06-04

RS 2025-0629

Styrning och samordning av vårdens it

1. Sammanfattning

Denna promemoria utgör regionledningskontorets redovisning av uppdraget till regionstyrelsen i Budget 2025, att i samråd med hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden utreda hur vårdens it ska styras och samordnas.

I promemorian lämnar regionledningskontoret följande förslag, för beslut i Budget 2026:

- Karolinska Universitetssjukhuset uppdras att från och med den 1 juli 2026 överta ansvaret för gemensamma it-system för vård, inklusive nytt huvudjournalsystem. I ansvaret ingår befintliga system och beslutade utvecklingsprojekt. Vilka systemkategorier och projekt som avses framgår av bilaga till denna promemoria. Arbetet med utvecklingsprojekten ska rapporteras löpande till regionstyrelsen inom ordinarie uppföljningsprocess. Arbetet med det nya huvudjournalsystemet ska därtill rapporteras till projektets politiska styrgrupp varje kvartal, eller oftare vid behov.
- Karolinska Universitetssjukhuset uppdras att
    - i samråd med berörda nämnder utarbeta en process för styrning och samordning av gemensamma it-system för vård,
    - i samråd med övriga vårdgivarnämnder utreda och föreslå en lämplig organisation av vårdgivarnämndernas samlade it-kompetens.
- Regionstyrelsen uppdras att ersätta Karolinska Universitetssjukhusets utvecklingsarbete kopplat till nytt huvudjournalsystem, journalsystem för anestesi och intensivvård CHA (Centric High Acuity), nytt journalsystem för graviditet och förlossning (Cosmic Birth), nytt bild- och funktionsstöd (RIS/PACS) och lagring/arkiv (SIHRI) samt nytt avvikelsehanteringssystem. Beloppet fastställs i en överenskommelse.
- Reglementet för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och Karolinska Universitetssjukhuset uppdateras, i enlighet med ändringsbilaga till denna promemoria, från och med den 1 juli 2026.

Regionledningskontoret bedömer att förslagen är i linje med regionfullmäktiges beslut (RS 2023-0146) om förenklad styrning av vårdproduktionen i egen regi, liksom med regionfullmäktiges beslut om Policy för styrning och ledning (RS 2024-0287). Vidare bedömer regionledningskontoret att förslagen huvudsakligen är kostnadsneutrala. På sikt bedöms de leda till en mer kostnadseffektiv hälso- och sjukvård.

2. Bakgrund

En omfattande digital utveckling pågår inom hälso- och sjukvården, och nya it-system och it-tjänster för vård upphandlas och införs successivt. I många fall är systemen och tjänsterna gemensamma, det vill säga att de används av flera eller alla verksamheter som utför vård, såväl i egen regi som privata.

Till utvecklingsprojekten hör ett nytt huvudjournalsystem och ett nytt system för avvikelsehantering. Arbetet ska säkerställa att information om patienten är tillgänglig i hela vårdkedjan, och tillgängliggöra data så att den blir enklare att använda för forskning och kvalitetsuppföljning. Projekten ingår i programmet Generationsskifte vårdens it, som i dag leds av regionstyrelsen genom regionledningskontoret.[1]

För att uppnå effektivitet i införande, användning och så småningom avveckling, och största möjliga nytta för patienter och medarbetare, behöver arbetet styras och ledas tydligt och samordnat. I Budget 2025 (RS 2024-0217) gav regionfullmäktige därför i uppdrag till regionstyrelsen att, i samråd med hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden, utreda hur vårdens it ska styras och samordnas. I uppdraget ingår att ta fram ett förslag på hur ett samlat ansvar för it i sjukvården kan organiseras.

Denna promemoria utgör regionledningskontorets redovisning av uppdraget. Den innehåller förslag till åtgärder som har tagits fram i dialog med hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt Region Stockholms vårdgivarnämnder och vårdproducerande bolag i egen regi. Regionledningskontoret har därtill haft dialog med andra regioner som för närvarande inför nya huvudjournalsystem.

3. Överväganden

3.1 Nuläge

Den digitala utvecklingen har mycket stor påverkan på Region Stockholms förutsättningar att erbjuda hälso- och sjukvård av hög kvalitet, såväl i närtid som på längre sikt. Den är också av betydelse för Region Stockholms förutsättningar att vara en attraktiv arbetsgivare, då it-systemens funktionalitet har inverkan på arbetsmiljön för hälso- och sjukvårdens medarbetare.

[1] Programmet innehåller för närvarande följande projekt: Nytt huvudjournalsystem, journalsystem för anestesi och intensivvård CHA (Centric High Acuity), nytt journalsystem för graviditet och förlossning (Cosmic Birth), nytt bild- och funktionsstöd (RIS/PACS) och lagring/arkiv (SIHRI) samt nytt avvikelsehanteringssystem.

Den övergripande ansvarsfördelningen för hälso- och sjukvårdens it och digitalisering inom Region Stockholm ser i dag ut som följer, enligt Reglementen för regionstyrelsen och övriga nämnder (RS 2022-0762):

- *Regionstyrelsen* ska dels leda och samordna Region Stockholms e-hälso-, digitaliserings- och innovationsarbete (3 § punkt 7c), dels leda och samordna it- och digitaliseringsverksamhet samt frågor om informationssäkerhet och integritetsskydd (3 § punkt 12). Ansvaret inbegriper strategisk planering och samordning av koncernövergripande it-frågor. Det inbegriper också upphandling, införande, avtalsförvaltning och avveckling av koncerngemensamma it-system, som rapporteringssystemet Stödet, liksom större gemensamma it-system för vård om inget annat bestäms i en överenskommelse.

  Därtill ansvarar regionstyrelsen för strategisk produktionsplanering samt styrning och samordning av frågor som bidrar till förbättrad produktivitet och effektivitet mellan vårdgivarnämnderna och Region Stockholms hälso- och sjukvårdsproducerande bolag (14 §).

- *Hälso- och sjukvårdsnämnden* ansvarar för hälso- och sjukvårdssystemet som helhet och dess utveckling (1 §), vilket bland annat innebär att nämnden beställer vård utifrån befolkningens vårdbehov, ger ersättning och kunskapsstöd till vårdgivare, liksom följer upp hela hälso- och sjukvårdssystemet. Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar också för att i samverkan med regionstyrelsen säkerställa att it-stöden för hälso- och sjukvårdsystemet bygger på en sammanhållen arkitektur, gemensamma standarder och en hög nivå av informationssäkerhet (2 § punkt 22).

- *Primärvårdsnämnden* ansvarar för ledning av den primärvård som bedrivs eller finansieras av Region Stockholm, och för ledning av folktandvården (1 §). Nämnden ansvarar för invånarens överblick, digital ingång i vården och sjukvårdsrådgivning (2 § punkt 1a), vilket inkluderar it-relaterade frågor kopplade till patientinvolvering och patientkommunikation.

  Hälso- och sjukvårdsförvaltningen är förvaltning för både hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden. Förvaltningen hanterar ett stort antal it-system och it-tjänster kopplade till nämndernas ansvar, bland annat hälso- och sjukvårdens styrning och administration, vårdgivarstöd och folkhälsa, liksom samordningen av nationella tjänster. I det ingår bland annat e-tjänsteplattformen 1177 liksom vissa läkemedelstjänster som används av de verksamheter som utför vård, och av invånarna. Primärvårdsnämnden ansvarar för de system och

tjänster som rör primärvården och folktandvården (som 1177), medan hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för övriga system och tjänster.

- Vårdgivarnämnderna *Stockholms läns sjukvårdsområde, Karolinska Universitetssjukhuset* och *akutsjukhusnämnden* har inget särskilt utpekat ansvar för it i respektive reglemente. It är dock en förutsättning för att de ska kunna genomföra sina vårdgivaruppdrag, och utöver att hantera egna, lokala it-system förvaltar vårdgivarnämnderna många av vårdgivarnas gemensamma it-system för vård. I några fall arbetar nämnderna också med större utvecklingsprojekt inom it och digitalisering, på eget initiativ eller utifrån överenskommelser.

- Region Stockholm har i dag två bolag som bedriver hälso- och sjukvård, *Ambulanssjukvården i Storstockholm AB* och *Folktandvården Stockholms län AB*. Det förstnämnda kommer vid årsskiftet att överföras till en ny ambulanssjukvårdsnämnd. Båda ansvarar huvudsakligen för sina egna, lokala it-system, med något undantag som i dagsläget hanteras av hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

- *Fastighets- och servicenämnden* ansvarar för att utveckla administrativa stödtjänster genom att konsolidera och realisera synergier inom administration och it åt Region Stockholms nämnder och bolag (1 §) och mot ersättning tillhandahålla tjänster inom it, medicinsk teknik och digitala tjänster (2 § punkt 8d). I praktiken ansvarar fastighets- och servicenämnden också för koncerngemensam it-infrastruktur, som it-arbetsplatser, servrar och nätverksutrustning.

3.2 Behov och möjligheter

Utvecklingen av vårdens it ger stora nyttor och möjligheter, men innebär också betydande risker. Det har bland annat beskrivits i granskningen av Västra Götalandsregionens införande av huvudjournalsystemet Millennium.

Region Stockholms regionrevisorer menar i sin årsrapport för regionstyrelsen 2024 (RK 2024-0017) att det finns otydligheter i ansvarsfördelningen när det gäller hälso- och sjukvårdens it, och att det saknas tydlig dokumentation för och uppföljning av arbetet med programmet Generationsskifte vårdens it.

Regionledningskontoret instämmer i stora drag i regionrevisorernas bedömning. Regionledningskontoret menar att upphandlingarna av gemensamma it-system huvudsakligen har fungerat väl, och att de har gett goda resultat med avseende på såväl pris som de upphandlade systemens innehåll. I delar av utvecklingsarbetet har ansvarsfördelningen dock varit otydlig. Regionledningskontoret ser också att arbetet kan ske ännu mer

verksamhetsnära, bland annat för att skapa förutsättningar för samordning med de verksamhetsprocesser där systemen ska användas. Liknande erfarenheter finns inom andra verksamhetsområden och i andra regioner. Digitalisering handlar i högsta grad om verksamhetsutveckling med stöd av it, och behöver därför genomföras nära verksamheten.

Regionledningskontoret konstaterar även att samordningen mellan införande, förvaltning och avveckling av olika vårdrelaterade it-system är otillräcklig, och att arbetet kan bedrivas mer utifrån ett helhetsperspektiv inom området. Över tid har utvecklings- och införandeprojekt genomförts på olika sätt hos olika vårdverksamheter i Region Stockholms egen regi. Därtill har de gemensamma it-systemen ofta inte integrerats med de enskilda vårdverksamheternas medicinsktekniska systemlösningar. I många fall använder flera verksamheter inom Region Stockholm ett och samma it-system, men med separata avtal. Det förekommer också att en och samma funktion eller tjänst är upphandlad från flera leverantörer. Det försvårar möjligheten till överblick och helhetsperspektiv ytterligare, och är därtill kostnadsineffektivt.

För att säkerställa beredning och samordning av det pågående utvecklingsarbetet finns det etablerade fora med representanter från berörda nämnder och bolag, däribland sjukvårdsledningsgruppen. I vissa sammanhang är det dock otydligt hur beredning ska gå till, och vem som har mandat att fatta beslut.

Regionledningskontoret bedömer slutligen att det finns potential för effektivisering av vårdens it-organisationer. I dagsläget finns it-organisationer hos samtliga vårdgivare i egen regi, med såväl teknisk kompetens som kompetens inom it-baserad verksamhetsutveckling. Regionledningskontoret menar att alternativ bör övervägas för konsolidering av vårdgivarnämndernas it-organisationer, helt eller delvis.

3.3 En tydligare och mer effektiv ansvarsfördelning

Här följer en beskrivning av en justerad ansvarsfördelning, som enligt regionledningskontoret ger en tydligare rollfördelning inom it och digitalisering, är i linje med respektive nämnds grunduppdrag och funktion inom Region Stockholm samt bidrar till effektivitet.

- *Regionstyrelsens* ansvarar fortsatt för strategisk produktionsplanering (14§). Ansvaret kopplar till regionstyrelsens helhetsansvar för Region Stockholms verksamheter, utveckling och ekonomiska ställning.

  Regionstyrelsens ansvar specifikt relaterat till it och digitalisering kan avgränsas något, till ett ansvar för ledning och samordning av Region Stockholms it- och digitaliseringsarbete inklusive frågor om

informationssäkerhet och dataskydd (3 § punkt 7c). Det innebär att ordet e-hälsoarbete utgår från reglementet, och att frågor om informationssäkerhet och dataskydd (tidigare integritetsskydd) hålls ihop med it- och digitaliseringsarbetet.[2] Punkt 12 i samma paragraf tas bort då den inte tillför något.

Förändringen är liten, men innebär – i kombination med det nya ansvar för en av vårdgivarnämnderna som föreslås nedan – att regionstyrelsen inte längre upphandlar, inför, eller i övrigt ansvarar för it-system som huvudsakligen ska användas inom hälso- och sjukvården.

- *Hälso- och sjukvårdsnämnden* ansvarar fortsatt för it-relaterat arbete som kopplar till nämndens ansvar för hälso- och sjukvårdssystemet som helhet och dess utveckling (1 §). Nämndens specifikt it-relaterade ansvar i 2 § punkt 22 kan tydliggöras, till att nämnden ska säkerställa att it-stöden för hälso- och sjukvårdssystemet möjliggör informationsdelning mellan vårdgivare och med invånarna. Det innebär att det är hälso- och sjukvårdsnämnden som, i beredningen och uppföljningen av avtal och vårduppdrag, säkerställer att information kan delas säkert och effektivt, oavsett om vårdverksamheterna är privata eller i Region Stockholms egen regi.

- *Primärvårdsnämnden* ansvarar fortsatt för ledning av den primärvård som bedrivs eller finansieras av Region Stockholm och för ledning av folktandvården (1 §), samt för invånarens överblick, digital ingång i vården och sjukvårdsrådgivning (2 § punkt 1a). Ingen ändring föreslås.

  De båda nämndernas förvaltning, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, ansvarar fortsatt för it-system kopplade till bland annat hälso- och sjukvårdens styrning och administration, vårdgivarstöd och folkhälsa, liksom till samordningen av nationella tjänster. Förvaltningen behöver säkerställa att de vårdproducerande verksamheterna ges inflytande över de system som huvudsakligen används för att ge vård. Det är nödvändigt för att den funktionalitet som systemen erbjuder ska kunna nyttjas till sin fulla potential.

Regionledningskontoret bedömer att en av Region Stockholms vårdgivarnämnder från den 1 juli 2026 bör pekas ut som ansvarig för vårdgivarnas gemensamma it-system för vård.

Region Stockholm har från januari 2026 fyra vårdgivarnämnder: Stockholms läns sjukvårdsområde, Karolinska Universitetssjukhuset, akutsjukhusnämnden och den nya ambulanssjukvårdsnämnden

[2] Ordet innovationsarbete flyttas till punkt 7d forskningsverksamhet. 3 § punkt 12 stryks helt, se ändringsbilaga.

(nuvarande bolaget Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, AISAB). Av dessa fyra har Karolinska Universitetssjukhuset en betydligt större it-organisation än de övriga, och därför bäst förutsättningar att ta emot det nya uppdraget. Nämnden ansvarar också för det nuvarande huvudjournal-systemet TakeCare, och har därför upparbetade kontakter med både övriga vårdverksamheter i Region Stockholms regi och privata vårdgivare. Därtill arbetar nämnden redan med utvecklingen av Region Stockholms vårddatalager.

- Regionledningskontoret föreslår att *Karolinska Universitetssjukhuset* ges ansvar för gemensamma it-system för vård. Ansvaret bör omfatta upphandling, införande, ägande, samordnande arkivansvar,[3] förvaltning samt avveckling av systemen.[4] Det innebär att ansvaret inkluderar it-system inom bland annat diagnostik, vård och behandling samt vårddata. Ansvaret inkluderar däremot inte administrativa stödtjänster eller system kopplade till exempelvis ekonomi, personal och fastigheter. Vidare inkluderar ansvaret programmet Generationsskifte vårdens it och de utvecklingsprojekt som ingår där, inklusive det nya huvudjournalsystemet.

  Arbetet behöver genomföras i samråd med regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, primärvårdsnämnden, övriga vårdgivarnämnder, fastighets- och servicenämnden samt Region Stockholms arkivmyndighet. I samband med upphandlingar som påverkar andra nämnder än Karolinska Universitetssjukhuset behöver Centrala samverkansgruppen (CSG) informeras. Eftersom utvecklingsprojekten har mycket stor påverkan på Region Stockholms hälso- och sjukvård behöver höga krav ställas på löpande återrapportering till regionstyrelsen och i förekommande fall politiskt tillsatta styrgrupper.

  Liksom inom alla verksamhetsområden ska nämnden ge möjlighet för regionfullmäktige att ta ställning i principiella frågor och frågor annars av större vikt. Det inkluderar upphandlingar av it-system och -tjänster till ett värde över 100 miljoner kronor, liksom upphandlingar som är av stor betydelse för hälso- och sjukvården. Vad som är principiella frågor och frågor av större vikt ska nämnden bedöma i samråd med regionledningskontoret. För investeringar ska beslut fattas i enlighet med Region Stockholms investeringsprocess.

  Tidigare har regionstyrelsen ansvarat för centralt samordnade it-upphandlingar inom Region Stockholm, i enlighet med tidigare inköpspolicy. Enligt Region Stockholms nya Policy och riktlinjer för

[3] Riktlinje informationshantering och arkiv (RS 2019-0549).
[4] Innebörden av ägarskap för it-system framgår av Riktlinje för informationssäkerhet (RS 2020-0148).

inköp (RS 2023-0758), fastställd i januari 2025, beslutar regionfullmäktige om inköpskategorier och centralt samordnade upphandlingar. Vid beslut om en inköpskategori och centralt samordnad upphandling uppdrar regionfullmäktige samtidigt åt regionstyrelsen, en annan nämnd eller ett bolag, alternativt inköpscentralen vid fastighets- och servicenämnden, att ansvara för densamma. Med andra ord kan regionfullmäktige uppdra åt Karolinska Universitetssjukhuset att genomföra centralt samordnad upphandling av gemensamma it-system för vård.

- Regionledningskontoret bedömer att *Stockholms läns sjukvårdsområde, akutsjukhusnämnden* och den nya *ambulanssjukvårdsnämnden* fortsatt inte behöver ha något särskilt utpekat ansvar för it i respektive reglemente. Förslaget att ge Karolinska Universitetssjukhuset ansvar för gemensamma it-system för vård innebär indirekt att dessa tre nämnder inte ansvarar för sådana system. De måste dock ges inflytande över de gemensamma system som huvudsakligen används för att ge vård, och delta i samordning och beredning i enlighet med den process som beskrivs nedan. Detsamma gäller *Folktandvården Stockholms län AB* i de fall som de berörs.

Fastighets- och servicenämnden har fortsatt ansvar för att utveckla administrativa stödtjänster (1 §) och mot ersättning tillhandahålla tjänster inom it och digitala tjänster (2 § punkt 8d). Nämnden kommer fortsatt att hantera koncerngemensam it-infrastruktur, och behöver delta i samordning och beredning inom den process som beskrivs nedan.

3.4 Finansiering av gemensamma it-system för vård

De övriga vårdgivarnämndernas användning av de gemensamma it-systemen för vård regleras liksom i dag genom överenskommelser och beslut om samordnad upphandling. Systemens kostnader finansieras av användarna genom dessa överenskommelser och avtal med vårdgivare.

Det tillkommande ansvaret medför dock utvecklingsarbete som innebär tillfälliga kostnader och behöver finansieras. Medel för dessa kostnader finns i dagsläget budgeterade inom regionstyrelsens anslag, med koppling till regionstyrelsens nuvarande ansvar för programmet Generationsskifte vårdens it. Medlen i fråga är tilldelade efter beslut i regionstyrelsen 2022 (RS 2022-0174). Ett alternativ är att regionstyrelsen ersätter Karolinska Universitetssjukhuset för de utvecklingsprojekt som det rör sig om, med ett belopp som fastställs i en överenskommelse. Detta är i enlighet med hur Kansliet för nationell högspecialiserad vård finansieras.

3.5 Process för styrning och samordning av arbetet

Som nämnts ovan menar regionledningskontoret, i enlighet med regionrevisorernas rekommendationer, att det behöver tas fram en tydlig process för styrning och samordning av arbetet med gemensamma it-system för vård. Processen ska tydliggöra hur beslut ska beredas och samordnas, vilket beslutsunderlag som krävs i olika faser, när facklig samverkan ska genomföras och hur arbetet ska följas upp och rapporteras.

En sådan process kan med fördel utarbetas med utgångspunkt i Region Stockholms investeringsprocess, med anpassning till de särskilda förutsättningar som gäller här. Processen behöver utformas för att vara transparent och administrativt effektiv, med en tydlig ansvarsfördelning. Regionledningskontoret menar att Karolinska Universitetssjukhuset, som ansvarig för gemensamma it-system för vård, också bör vara huvudansvarig för att utveckla processen, i dialog med övriga berörda nämnder.

Ett alternativ för att konsolidera och effektivisera vårdgivarnämndernas it-organisationer är att organisatoriskt samla vårdgivarnämndernas it-kompetens hos Karolinska Universitetssjukhuset, så att kompetensen kan samutnyttjas. Regionledningskontoret menar dock att vårdgivarnämnderna själva bör utreda och föreslå vad som är en lämplig hantering. Arbetet bör ske i dialog med fastighets- och servicenämnden, mot bakgrund av nämndens ansvar för gemensamma servicetjänster.

4. Regionledningskontorets förslag till beslut

4.1 Förslag till beslut i Budget 2026

Regionledningskontoret föreslår följande:

- Karolinska Universitetssjukhuset uppdras i Budget 2026 att från och med den 1 juli 2026 ta över ansvaret för gemensamma it-system för vård, inklusive det nya huvudjournalsystemet. Ansvaret inkluderar upphandling, införande, ägande, samordnande arkivansvar, förvaltning samt avveckling. Arbetet ska genomföras i dialog och samverkan med regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, primärvårdsnämnden, övriga vårdgivarnämnder, fastighets- och servicenämnden samt Region Stockholms arkivmyndighet. Arbetet med utvecklingsprojekten ska rapporteras till regionstyrelsen inom ordinarie uppföljningsprocess. Arbetet med det nya huvudjournalsystemet ska därtill rapporteras till projektets politiska styrgrupp varje kvartal eller oftare vid behov.

  Vilka systemkategorier och utvecklingsprojekt som avses framgår av bilaga till denna promemoria. I de fall som överföring av ett system medför personalförflyttningar, ska överföringen genomföras först efter risk- och konsekvensanalys samt facklig samverkan.

- Karolinska Universitetssjukhuset uppdras i Budget 2026 att
    - i samråd med regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, primärvårdsnämnden, övriga vårdgivarnämnder samt fastighets- och servicenämnden utarbeta en process för styrning och samordning av gemensamma it-system för vård.
    - i samråd med övriga vårdgivarnämnder utreda och föreslå en lämplig organisation av vårdgivarnämndernas samlade it-kompetens. Förslaget ska leda till effektivisering.

- Regionstyrelsen uppdras i Budget 2026 att ersätta Karolinska Universitetssjukhusets utvecklingsarbete kopplat till nytt huvudjournalsystem, journalsystem för anestesi och intensivvård CHA (Centric High Acuity), nytt journalsystem för graviditet och förlossning (Cosmic Birth), nytt bild- och funktionsstöd (RIS/PACS) och lagring/arkiv (SIHRI) samt nytt avvikelsehanteringssystem. Beloppet fastställs i en överenskommelse.

- Reglementet för berörda nämnder ändras från och med den 1 juli 2026 i enlighet med den nya ansvarsfördelningen för vårdens it. I det ingår att tydliggöra regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens respektive reglemente vad avser it och digitalisering, och att ge Karolinska Universitetssjukhuset ansvaret för gemensamma it-system för vård.

  Vilka förändringar som föreslås framgår av ändringsbilaga till denna promemoria.

Regionledningskontoret bedömer att en justerad ansvarsfördelning enligt ovan ligger i linje med regionfullmäktiges beslut (RS 2023-0146) om förenklad styrning av vårdproduktionen i egen regi. Den innebär att förvaltningen och utvecklingen av vårdgivarnas gemensamma it-system hanteras närmare de medarbetare som ska använda systemen, och att förutsättningarna för samordning ökar. Arbetet med de beslutade utvecklingsprojekten inom programmet Generationsskifte vårdens it ges då bästa möjliga förutsättningar.

Regionledningskontoret menar också att förslagen ligger i linje med regionfullmäktiges beslut om Policy för styrning och ledning (RS 2024-0287) som lägger tonvikt på helhetsperspektiv och samverkan, och på att åstadkomma en administrativt mer effektiv styrning.

4.2 Ekonomiska konsekvenser

Regionledningskontoret bedömer att förslaget att flytta ansvaret för vårdgivarnämndernas gemensamma it-system till Karolinska

Universitetssjukhuset är kostnadsneutralt. Driften och förvaltningen av systemen finansieras genom att de verksamheter som använder systemen debiteras. Liksom vid alla verksamhetsförändringar kan vissa tillfälliga omställningskostnader uppstå i den mottagande verksamheten. Då Karolinska Universitetssjukhusets it-organisation är stor och redan har betydande kompetens inom området, är regionledningskontorets bedömning att dessa kostnader blir relativt sett små och kan omhändertas inom sjukhusets befintliga ekonomiska förutsättningar.

Förslaget att bygga upp och driva en process för samordning medför personalkostnader, uppskattningsvis motsvarande två till tre helårsarbeten. Detta gäller oavsett vem som har ansvaret för arbetet. En konsolidering av delar eller merparten av vårdgivarnämndernas it-organisationer bedöms dock möjliggöra en kostnadsbesparing som är större än så för Region Stockholm som helhet.

Kostnaderna för utvecklingsprojekten inom programmet Generationsskifte vårdens it påverkas inte av förslaget. Om något bedömer regionledningskontoret att Karolinska Universitetssjukhuset som vårdgivarnämnd har bättre förutsättningar än regionstyrelsen att begränsa projektens införandekostnader. De övriga vårdgivarnämndernas kostnader för sina lokala införandeprojekt finansieras inom beslutade ekonomiska förutsättningar och bedöms inte påverkas av förslaget.

Regionledningskontoret menar att de föreslagna förändringarna ger förutsättningar för bättre kravställning, införande och samordning av vårdgivarnas gemensamma it-system för vård, och därmed ökad funktionalitet för vårdens medarbetare. Det bedöms i sin tur successivt bidra till en mer kostnadseffektiv hälso- och sjukvård.