

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 18051139

Dato: 3. december 2018

Spørgsmål nr.: 156-18

Dato: 25. september 2018

Stillet af: Lars Gaardhøj (A)

Besvarelse udsendt den: 3. december 2018

### Spørgsmål:

Jeg vil gerne bede administrationen gennemregne og kommentere de udgifter og omkostninger ved Sundhedsplatformen, som Jacob Rosenberg(LA) påstår eksisterer i sit indlæg (se nedenfor) til såvel udvikling og drift. Jeg vil også bede om administrations vurdering og kommentar til Jacob Rosenbergs påstand, at det er god økonomi at afskaffe Sundhedsplatformen og skifte til et andet system.

Kilde:

<https://www.denoffentlige.dk/hvordan-kan-vi-afvikle-sundhedsplatformen>

### Svar:

#### Opsummerende bemærkninger

Grundlæggende vil administrationen indlede med følgende overordnede kommentarer til det pågældende indlæg:

- Administrationen kan ikke genkende den sammentælling af tal som Jacob Rosenberg foretager, og som leder til en hovedkonklusion om, at Sundhedsplatformen (SP) skulle være ti gange dyrere end Region Midtjyllands EPJ, eller at det skulle være økonomisk hensigtsmæssigt at afvikle SP og implementere et nyt EPJ-system.
- Administrationen bemærker, at det er vanskeligt at sammenligne økonomital af forskellige EPJ-systemer med forskellig funktionalitet, og som befinder sig forskellige steder i systemets livscyklus.
- Administrationen bemærker endeligt, at Region Midtjyllands EPJ-leverandør Systematic deltog i Region Hovedstaden og Region Sjællands udbud af nyt EPJ-system i 2013 og blev fravalgt bl.a. ud fra det samlede kriterie om ”det økonomisk mest fordelagtige tilbud”.

## **Sammenfatning af økonomien på driften af Sundhedsplatformen**

Politikerne i Region Hovedstaden er løbende blevet forelagt en række sager omkring økonomien på SP, og der er tilsvarende løbende besvaret en række politikerspørgsmål, hvor der er blevet oplyst om økonomien bag Sundhedsplatformen.

Opgørelsen af bruttoudgifter relateret til Sundhedsplatformen er følgende:

- Løn: 352 årsværk i Center for It, Medico og Telefoni eller 180-200 mio. kr.
- Øvrig drift (herunder leverandørvederlag, licenser, infrastruktur, ekspertbistand m.v.): 120 mio. kr.
- Uddannelse, træning, E-læring m.v.: 2 mio. kr.
- Udvikling: 45 mio. kr.

Ovenstående bruttoudgifter kan maksimalt sammentælles til 367 mio. kr.

På hospitalerne er der desuden udpeget SP-Nøglepersoner i en gennemsnitlig ratio på 1:15 indenfor den enkelte faggruppe. Samlet er der udpeget ca. 2.000 SP-Nøglepersoner. Som udgangspunkt kan SP-Nøglepersoner bruge op til 10 timer om måneden på rollen. Der er dog meget store lokale forskelle, hvilket også har været hensigten at understøtte. På nogle afdelinger er opgaven samlet på færre hænder, på andre afdelinger på flere. Nogle afdelinger har endvidere større behov for SP-Nøglepersoner end andre. Den primære opgave for SP-Nøglepersoner er kliniknær oplæring af nyansatte samt support til kollegaer. Yderligere indtager SP-Nøglepersoner varierende roller på de enkelte afdelinger, der bidrager til at understøtte det kliniske arbejde på afdelingen. Generelt så indpasser afdelingerne nøglepersonernes arbejde i rollen inden for den eksisterende lønsum. Vedrørende de ca. 45 kliniske byggere, der er i Region Hovedstaden, gør de samme forhold sig gældende. I forhold til det tidligere EPJ-system er superbrugerorganisationen vokset. Blandt andet bestrider nu også læger rollen som superbruger (SP-Nøgleperson). Den nuværende og den tidligere superbrugerorganisation er dog ikke direkte sammenlignelige, da Sundhedsplatformen som et led i en markant øget digitalisering spiller en langt mere central rolle i forhold til det kliniske arbejde, hvorfor ressourcer til at få udbytte af den øgede digitalisering kræver fokus og prioritering på alle afdelinger.

En del af disse bruttoudgifter er finansieret via omprioriteringer i både Center for It, Medico og Telefoni (CIMT), der varetager Region Hovedstadens bidrag til SP drifts- og udviklingsorganisationen, og hospitalerne.

Da ikke alle nye udgifter kunne finansieres af bortfald af udgifterne til de udfasede systemer, blev der i budget 2018 bevilget 140 mio. kr. til CIMT og 2 mio. kr. til Center for HR. Dette svarer til en nettotilførsel til driften og udviklingen af SP, som også blev præsenteret i den seneste større gennemgang af SP økonomien, der blev forelagt regionsrådet den 19. juni 2018 under pkt. 9. Her kan det aflæses, at CIMTs samlede nettotilførsel til SP i 2018 er følgende:

- Løn: 52 mio. kr.
- Øvrig drift (nettoændringen på leverandørvederlag, dobbeltdrift i 2018, infrastruktur, mv): 43 mio. kr.
- Uddannelse, træning, E-læring m.v.: 2 mio. kr.
- Udvikling: 45 mio. kr.

Dette viser også, at der er medfinansieret over 200 mio. kr. dels i bortfaldne udgifter, som det gamle EPJ system kostede at holde kørende, dels i omprioritering primært i CIMT samt i den øvrige region.

Af Jacob Rosenbergs indlæg fremføres, at de samlede omkostninger til den løbende drift af SP i Region Hovedstaden ligger et godt stykke over 700 mio. kr. årligt. Administrationen tolker denne sammentælling til at udgøres af nedenstående tal, som fremgår af blogindlægget:

- Løn og konsulenter: 500 mio. kr.
- Øvrig drift: 43 mio. kr.
- Uddannelse, træning, E-læring m.v.: 2 mio. kr.
- Udvikling: 45 mio. kr.
- Nøglepersoner hospitaler: 80 mio. kr.
- Kliniske byggere: 12 mio. kr.

Antagelsen om, ”at ca. 1/3 af CIMT's samlede budget på ca. 1,5 milliarder går til Sundhedsplatformen, svarende til ca. 500 millioner kroner.” kan administrationen ikke genkende. Af sagen på regionsrådet den 19. juni 2018 under pkt. 9 fremgår det, at ”Lønudgifterne til SP- drifts og udviklingsorganisationen udgør ca. 35 pct. af det samlede lønbudget i CIMT” Dvs. at det drejer sig om cirka 35 % af CIMT's lønbudget, og ikke af CIMT's samlede budget. Det vil sige, at udgifter til løn, som skrevet tidligere ovenfor, beløber sig til 180-200 mio. kr. og ikke 500 mio. kr.

### **Sammenligning til driftsomkostninger for Region Midtjyllands EPJ**

Indledningsvist bemærkes, at en sammenligning af løsning og tilsvarende økonomi mellem to løsninger er en meget omfattende opgave, jf. også sagen på regionsrådet den 21. august 2018 under pkt. 8. Sammenligning af elektroniske patientjournaler i Region Hovedstaden og Region Syddanmark.

Der bemærkes vedr. nøglepersoner/superbrugere samt kliniske byggere på hospitalerne, at Region Midtjylland ikke har anført udgifterne til disse. Region Hovedstaden havde også før Sundhedsplatformen superbrugere på hospitalerne.

Holdes nøglepersoner og kliniske byggere på hospitalerne uden for regnestykket er bruttoudgiften i Region Hovedstaden ca. 367 mio. kr., som tidligere nævnt. Normaliseres dette tal jf. størrelsesforholdet mellem de to regioner, svarer Region Hovedstadens bruttoudgifter til ca. 245 mio. kr.

Niveauet af disse udgifter sammenlignet med Region Midtjylland skal primært ses i lyset af, at EPIC's EPJ løsning er en langt større løsning på funktionalitet, og at Region Midtjylland har haft det nuværende EPJ siden Århus Amt indgik kontrakt med Systematic i 2000. Udvikling af Midt-EPJ er videreført efter dannelsen af Region Midt. Midt-EPJ befinder sig derfor et andet sted i systemets livscyklus.

Årsagen til valget af en større løsning er også beskrevet i Regionsrådsagen den 21. august 2018 under pkt. 8, hvor administrationen fastslår, at en ny Sundhedsplatform ansås *"... som en væsentlig forudsætning for at sikre en stabil og sammenhængende klinisk it-arbejdsplads. Samlet set faldt valget derfor på at anskaffe en sammenhængende platformsløsning, der kunne erstatte et større antal eksisterende, aldrende systemer og i højere grad understøtte sammenhængende, tværgående arbejds gange og patientforløb. Det medfører både et it-mæssigt mere omfattende projekt og introducerer væsentligt flere forandringer hos brugerne. Til gengæld var vurderingen, at tilgangen over tid ville give et markant klinisk fagligt løft og skabe grundlag for bedre tværgående patientforløb samtidig med, at patientsikkerheden blev øget ved dokumentation af en højere kvalitet."*

#### **Vurdering af økonomien i forhold til at afvikle Sundhedsplatformen**

Administrationen har tidligere svaret på spørgsmål nr. 076-18 stillet d. 15. maj 2018 fra Jacob Rosenberg m.fl. om, hvad det ville koste at komme ud af den igangværende kontrakt med Epic.

I svaret fastslår administrationen, at *"Såfremt det besluttes at udskifte Sundhedsplatformen med en anden løsning, skal kontrakten vedrørende vedligeholdelse og support med EPIC opsiges. Jævnfør den del af aftalen kan Region H opsiges hele eller dele af aftalen vedrørende vedligeholdelse og support med et varsel på seks måneder, dog tidligst til udløb fire år efter overtagelses-dagen (21. december 2017), dvs. december 2021. [...] Overordnet betragtet vil omkostningerne forbundet med at komme ud af den nuværende kontrakt med EPIC og over på en anden EPJ-løsning således i al væsentlighed være lig med omkostningerne til anskaffelse og implementering af den nye EPJ-løsning. [...] Baseret på erfaringer og tilbud fra udbuddet og implementeringen af Sundhedsplatformen skønnes omkostningerne at være i omegnen af 1,5-2,5 mia. kr. inkl. personaleomkostninger. Regionen vil i anskaffelses- og implementeringsperioden af en alternativ EPJ-løsning fortsat vil skulle afholde omkostningerne forbundet med den nuværende Sundhedsplatform, herunder ca. 120 mio. kr. i it-omkostninger og ca. 350 it-årsværk (180-200 mio. kr. i løn) årligt."*