

Leasingramme til modning og udrulning af MidtEPJ i 2010 – 2012.

Regionsrådet vedtog 16. juni 2010 at udrulle et fælles EPJ-system på alle hospitaler i Region Midtjylland.

Hospitalerne har fremlagt planer for udrulning på det enkelte hospital, herunder for forbedring af den lokale, tekniske infrastruktur.

Samtidigt er der igangsat en række analyser af den centrale driftsinstallation med henblik på at udarbejde forslag til styrkelse af denne og til "modning" af MidtEPJ.

Dette materiale er drøftet i Styregruppen for Sundheds It 16. september 2010. Styregruppen vedtog at søge politisk godkendelse af en leasingramme til finansiering af udrulning på hospitalerne og modning af Midt-EPJ.

Opgørelse af hospitalernes finansieringsbehov.

Hospitalernes udgifter til udrulning kan deles op i to kategorier:

- It-infrastruktur omfatter forbedring af lokalnettet på hospitalet, herunder udbygning af trådløst netværk, og anskaffelse af pc-udstyr, herunder bærbare computere
- Personale omfatter frikøb af klinikere til opsætning af MidtEPJ på de respektive afdelinger, uddannelse af brugere og superbrugere, support under udrulningsperioden og lignende.

Hospitalernes budgetterede udgifter fremgår af nedenstående tabel:

Dato 4. oktober 2010

Sagsbehandler: Mogens Engsig-
Karup

Tel. +45 8728 4894

mogens.engsig-karup@stab.rm.dk

Sagsnr. 1-30-72-136-10

Side 1/5

mio kr	Infrastruktur	Personale	Reserve	I alt	% af budget
Regionshospitalet Randers	5,3	20,3		25,6	2,5
Regionshospitalet Silkeborg	5,6	7,7		13,3	1,6
Hospitalsenheden Vest	16,5	21,5	1,9	39,9	1,9
Århus Sygehus	20,0	30,0		50,0	1,3
Skejby Sygehus	10,0	0,0		10,0	0,5
Regionshospitalet Viborg	47,8	13,9		61,7	3,9
Regionshospitalet Horsens	11,8	9,9		21,7	2,6
Psykiatrien	15,0	12,0		27,0	1,9
I alt	132,0	115,3	1,9	249,2	1,8

Kilde: Hospitalernes og Psykiatriens udrulningsplaner

Det fremgår, at der budgetteres med udgifter på gennemsnitligt 1,8 % af hospitalets årsbudget. Budgetterne er forskellige, dels fordi behovet for modernisering af it-infrastrukturen er forskelligt, dels fordi hospitalerne planlægger opgaverne forskelligt.

Udgifter til driftsmodning af MidtEPJ

Udrulning af en fælles EPJ betyder, at systemet får langt flere brugere end hidtil og en kolossal betydning for driften af hospitalerne i Region Midtjylland. Derfor skal der endnu stærkere fokus på driftssikkerhed end hidtil.

Hertil kommer behovet for at tilvejebringe en række forudsætninger for, at MidtEPJ kan rulles ud på alle hospitalerne, f.eks. konsolidering af parakliniske systemer og håndtering af "gamle data" fra EPJ-systemer som lukkes.

Disse opgaver er samlet i en række "modningsprojekter", der fremgår af nedenstående oversigt:

Projekt	Bemærkning
Best practice-installation på begge EPJ driftsmiljøer.	Projektet er afledt af beslutningen om at opbygge to adskilte, men identiske EPJ-driftsmiljøer i hhv. Skejby og Holstebro
Access-strategi – valg af fremtidige access-løsning for EPJ	Projektet handler om at beskrive standarder for tekniske løsninger, der understøtter de meget mobile arbejdsgange i klinikken.
Datawarehouse driftsmodning	Udbygning og forbedring af mulighederne for at trække data ud af MidtEPJ til forskning, kvalitetssikring og styringsformål
Plan for udbedring af nuværende tekniske design og konfiguration af MidtEPJ, samt analyse af behov i forbindelse med generel skalering af EPJ-driftsmiljøet	
Redundans Tibco EMS	Øget driftssikkerhed i udveksling af informationer mellem MidtEPJ og andre kliniske it-systemer
Design af arkivløsning	Det er nødvendigt at arkivere ældre data i EPJ, for at sikre gode svartider på aktuelle data
24*7 overvågning	
Tekniske ressourcer inden for kerneteknologier, etablering af technical management funktion i it-drift, samt processer for løbende teknologisk opdatering.	

Side 2/5

Projekt	Bemærkning
Administrativ delegationsmodel	Skal sikre bedre styring af bruger-retigheder i EPJ-driften.
Rapportering og udtræksværktøjer i forhold til SLA	Bedre muligheder for løbende overvågning af EPJ-driften
Kvalitetssikring af PAS	Ekstraordinære udgifter til implementering af patientadministrative rutiner i MidtEPJ, herunder sikker indberetning til Landspatientregistret
Konsolidering af Mikrobiologi-system (MADS)	Samling af tre separate databaser til én database og etablering af snitflade til MidtEPJ
LABKA driftssikkerhed	Øget driftssikkerhed på den regionale LABKA-installation, som betjener alle de klinisk-kemiske laboratorier, og som er tæt integreret til MidtEPJ
Digital diktering	Dækning af visse udgifter til etablering af digitalt dikteringssystem i MidtEPJ efter udbud.
Ændring af sikkerhedsmodel i EPJ	Udvikling af sikkerhedsrutiner i MidtEPJ som opfølgning på de seneste års ændringer i lovgivningen
Håndtering af gamle data	Sikre adgang til journaldata i mindst 10 år, samtidigt med at de pågældende journalsystemer lukkes og erstattes af MidtEPJ
Understøttelse af EPJ-udrulning og særlige modningsprojekter	Pulje til dækning af konkrete problemer med udrulning på et enkelt hospital
Snitflader til specialespecifikke systemer	Etablering af integration mellem MidtEPJ og kliniske systemer, som er en del af patientens journal og ikke kan erstattes af EPJ.

En del af disse modningsprojekter er på nuværende tidspunkt under planlægning. Det betyder, at man ikke kan opgøre den samlede udgift præcist. Den er skønnet til 58,9 mio kr. (ekskl. afledte driftsudgifter).

Finansiering af samlet leasingramme

Det samlede finansieringsbehov kan opgøres således

Udbygning af hospitalernes it-infrastruktur	132,0 mio
Hospitalernes personaleudgifter m.v.	117,2 mio
- Heraf tidligere godkendt finansiering til Randers	-20,6 mio
Regionale modningsprojekter (delvist skønnet)	58,9 mio
I alt udrulningsudgifter:	287,5 mio
- Heraf tidligere godkendte leasingrammer til Silkeborg og Vest	-53,2 mio
Udestående finansieringsbehov	234,3 mio

Udgifterne til udrolning på Regionshospitalet Randers og Grenå blev afholdt i forbindelse med udrolning af MidtEPJ i starten af 2010. Projektet fungerede som pilot-projekt, og hovedparten af udgifterne er finansieret dels af centrale midler, dels af en separat leasingramme. Der er imidlertid behov for en leasingramme på 5 mio. kr. til Randers til den sidste del af implementeringsudgifter – herunder investering i nyt digitalt dikteringsudstyr.

En udgift af denne størrelsesorden kan ikke rummes i hospitalernes og it-afdelingens budget for 2010 og 2011, fordi de økonomiske gevinster først viser sig i de følgende år. Derfor er det nødvendigt at leasingfinansiere udgifterne. Leasing betyder, at man kan afholde udgifterne nu, og løbende finansiere dem med besparelser fra 2012 til 2016.

Leasingfinansiering kan uden videre anvendes for udbygning af it-infrastruktur og for dele af de regionale modningsprojekter. Det er anskaffelse af it-udstyr og programmel, som kan lea-

ses. Personaleudgifter kan derimod ikke leasingfinansieres. Derfor er det planen, at hospitalerne leasingfinansierer andre anskaffelse i driften, så der bliver plads til personaleudgifter i budgettet. Tilsvarende kan gøre sig gældende for de regionale modningsprojekter i it afdelingen.

Denne del af modellen har dog vist sig at give problemer i Hospitalsenheden Vest, som er gået i gang med udrulningsprocessen, og som derfor fik forhåndsgodkendelse af en leasingramme i Regionsrådets møde i august 2010. Hospitalsenheden Vest har ikke anskaffelser i den resterende del af 2010, som kan leasing-finansieres. Det kan give hospitalet et problem i forhold til budgetoverholdelse i 2010.

Ydelserne på leasingaftalerne skal finansieres af hospitalerne og It-afdelingen. Bidrag hertil er besparelser ved lukning af de hidtidige EPJ- og PAS-systemer. PAS-systemerne kan lukkes hurtigt efter at MidtEPJ er rullet ud, mens de egentlige EPJ-systemer skal holdes åbne for læseadgang i 1-2 år. De nuværende udgifter til disse systemer fremgår af nedenstående tabel:

(mio kr/år)	Besparelse
Grønt System	25
Skejby PAS	2
Viborg EPJ/PAS	18
Horsens EPJ	5,5
Vest EPJ (Elektra)	2
PAS i Vest	3
Psykatri-EPJ og -PAS i Viborg og Horsens	2
I alt	57,5

Oversigten viser, at udrulning af MidtEPJ til alle hospitaler kan give en årlig "konsolideringsgevinst" på over 50 mio kr.

Hvornår besparelsen realiseres, afhænger af flere forhold. For det første spiller det en rolle, hvor hurtigt man kan udrulle MidtEPJ. Hvis processen trækker ud, kan man ikke realisere besparelsen så hurtigt som ønskeligt. For det andet afhænger besparelsen af udgifterne til at holde de egentlige EPJ-systemer i Horsens, Vest og Viborg åbne i 1-2 år, hvor klinikerne forventes at have behov for opslag i gamle journaldata. Læseadgang til et "låst" EPJ-system er ikke så dyrt som fuld drift, men der skal regnes med visse omkostninger, som man i øjeblikket indhenter tilbud på.

Det ligger i udrulningsplanen, at MidtEPJ skal være udrullet inden udgangen af 2011. Det betyder, at besparelserne ved lukning af gamle systemer slår igennem i løbet af 2012 og med fuld kraft i 2013.

Det er planen at fordele konsolideringsgevinsten således: 50 % af den realiserede gevinst fordeles til hospitalerne efter bruttodriftsbudget i perioden 2012-2016, og 50 % indgår i It-afdelingens budget til finansiering af leasingydelser til modningsprojekter og afledte driftsudgifter til EPJ. Hvis der f.eks. realiseres besparelser på henholdsvis 28 mio og 50 mio i 2012 og 2013, vil der til hospitalerne blive overført henholdsvis 14 mio og 25 mio til fordeling i perioden. It-afdelingens udgifter vil falde med tilsvarende beløb, hvilket giver plads til finansiering af leasingydelser på regionale modningsprojekter og afledte EPJ-driftsudgifter.

Som nævnt er nogle af implementeringsudgifterne i Randers finansieret af centrale midler. På den anden side bidrager Regionshospitalet Randers til den samlede konsolidering. Derfor skal Regionshospitalet Randers have andel i gevinsten, men andelen reduceres med 50 % i forhold til de øvrige hospitalers andel – dvs. at Regionshospitalet Randers og Grenås andel reduceres

forholdsmæssigt til 25 % af besparelsen - da Randers' implementering delvist blev finansieret centralt.

Det giver ikke mening at fordele besparelserne på hospitalerne efter, hvor dyre deres hidtidige systemer har været. Dels er de hidtidige systemer kun delvist finansieret over hospitalernes budgetter, dels er nogle af dem fælles for flere hospitaler. Man kan heller ikke tage højde for, at der er forskel på hospitalernes udgifter til udrulning.

Den følgende oversigt viser en teoretisk fordeling af konsolideringsgevinsten i 2012-2016, baseret på hospitalernes bruttodriftsbudget for 2010, og under forudsætning af en konsolideringsgevinst på 28 mio. kr. i 2012 og 50-54 mio kr. i hvert af de efterfølgende år:

mio kr	2012	2013	2014	2015-16	I alt
Regionshospitalet Randers	0,6	1,0	1,1	2,1	4,7
Regionshospitalet Silkeborg	0,9	1,6	1,8	3,5	7,8
Hospitalsenheden Vest	2,2	3,9	4,3	8,5	18,9
Århus Sygehus	4,0	7,2	7,8	15,5	34,5
Skejby Sygehus	2,2	4,0	4,3	8,6	19,1
Regionshospitalet Viborg	1,7	3,0	3,2	6,5	14,4
Regionshospitalet Horsens	0,9	1,6	1,7	3,4	7,5
Psykiatrien	1,5	2,7	2,9	5,9	13,0
It-afdelingen	14,0	25,0	27,0	56,0	122,0
I alt	28,0	50,0	54,0	108,0	240,0

Note: Regionshospitalet Randers og Grenås andel af den samlede gevinst er beregnet med 50 % af den vægt som de øvrige hospitalers andel er beregnet med.

Den samlede, teoretisk beregnede mindreudgift ved lukning af gamle systemer på 240 mio kr. over 5 år kan sammenlignes med den samlede omkostning til udrulning på 287,5 mio kr. De overførte beløb svarer ikke fuldt ud til hospitalernes udgifter til udrulning, især ikke på de hospitaler med høje omkostninger til udrulning. Kun Skejby Sygehus budgetterer med omkostninger til udrulning, der er lavere end det beløb som overføres.

Det hører med til billedet, at modellen ikke inkluderer de interne gevinster ved EPJ, som hospitalerne kan hente på grund af mere effektive arbejdsgange, mindre dobbeltregistrering o.s.v. Disse gevinster er naturligvis størst på de hospitaler, som endnu ikke har elektronisk patientjournal. Det er vurderingen at regnskabet kan være positivt for alle hospitaler, hvis potentialet i den fælles EPJ udnyttes fuldt ud. Samtidigt er der i modellen er tilskyndelse for hospitalerne til at holde omkostningerne til udrulning så lavt som muligt.

Fordelingsmodellen tager indirekte højde for, at It-afdelingen får en række afledte driftsudgifter, f.eks. til døgnovervågning af EPJ-driften. It-afdelingens andel af den forventede besparelse ved lukning af gamle systemer er ca. dobbelt så stor over en 5-årsperiode som udgiften til modningsprojekterne. Det giver plads til finansiering af de afledte driftsudgifter og er i øvrigt bidrag til de generelle besparelser, som It-afdelingen er pålagt i de kommende år.