

Beslutsunderlag Utveckling IT-tjänst SAMSA

Förslag till beslut

Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg beslutar att ställa sig bakom föreslagen utveckling enligt "Beskrivning av prioriterad utveckling SAMSA IT-tjänst" se nedan och begära tillskott i budget för utveckling av funktionalitet och verktyg för verksamhetsuppföljning i IT-tjänst SAMSA på 758 000kr.

Sammanfattning

Ledningsråd samordnad hälsa- vård och omsorg har i uppdrag att besluta om prioritering samt inriktning av utveckling av IT-tjänst SAMSA. Styrgrupp IT i Väst (SITIV) beslutar om budget för IT-tjänst SAMSA.

IT-tjänsten SAMSA har under åren anpassats till lagar och förändringar i arbetssätt för att ge verksamheterna ett effektivt och säkert verktyg vid vårdövergångar. Focus har varit på att snabbt ge grundläggande funktionalitet för att möta uppkomna behov.

Budget för 2020 är i underkant på grund av flera orsaker.

Cerner har ett nytt arbetssätt i team vilket ger högre kvalitet i deras leverans. Mer tid går åt till utveckling men verksamheterna behöver lägga mindre tid på tester.

Användargruppen har breddats i linje med ledningsrådets uppdrag och därmed bidragit till fler önskemål och krav från verksamheterna. Dessa krav och önskemål vilka formulerats genom Arbetsgrupp utveckling överskrider den lagda budgeten för 2020. De önskemål och krav som formuleras har givit upphov till ett antal "paket" som om de införs i SAMSA ger ett mycket bättre stöd till verksamheten och därmed sparar tid och pengar i det dagliga arbetet och en tryggare och säkrare vårdövergång för den enskilde.

Arbetet med att få fram en lösning för distansmöten prioriterades upp på grund av Covid-19. Det blev extra stor tidspress att få till en lösning för att möta verksamhetens ökade behov av distansmöten utifrån rådande nationella rekommendationer. Processen ihop med VGR-IT blev mer tids- och resurskrävande för att skyndsamt få till godkännande i samtliga instanser då lösningen tog höjd för att ge samtliga parter möjlighet att delta på lika villkor.

Budget	
GITS utvecklingsbudget per år	515 000 kr
Utvecklingsresurser VGR-IT (budget)	170 000 kr
Utvecklingskostnader	
Skype-länkar (Cerner)	<i>Ingått i tidigare salesorder</i>
Skype-länkar (VGR-IT)	436 644 kr
Support Elvis-integration (tom Juni)	119 504 kr
Anpassning medelvärde förändrade tider inom Psykiatri	18 139 kr
Underhållskostnader	
Korrigerig av Handhavandefel	10 670 kr
Specifika databasuttag	26 675 kr
Totalt	611 632 kr
Återstår	73 368 kr
<i>Organisationsförändringar (kommer vidarefaktureras)</i>	<i>16 005 kr</i>

Elvisintegration till SAMSA

Under våren har tidigare dolda kostnader för integration mellan Elvis och SAMSA för SU tydliggjorts då översyn av Cerners rapporterade timmar gjorts inom VGR-IT. Kostnader har från och med 2020 fördelats till respektive tjänst. För SAMSA uppgår detta till nästan 120 000 kr fram till och med Juni och härleds till handhavandefel i Elvis som överförs och får följdfel i SAMSA om de inte korrigeras i databasen. Dialog har skett med SIS inom SU men varken SAMSA-förvaltning eller SU har tagit höjd för denna kostnad i budget. Integrationen har bidragit till stor verksamhetsnytta för SU och minskad dubbeldokumentation men kostnaderna härrör och behöver hanteras inom VGR och inte i samverkan.

Beskrivning av prioriterad utveckling SAMSA IT-tjänst

Prioritet 1 - Utvecklas under 2020, produktion 2020

Prioritet 2 - Utvecklas under 2020, produktion tidigt 2021

Föreslagen budget för utveckling av Förbättrat planeringsmeddelande och Förbättrad vårdbegäran kan utföras i samma leverans och blir då 92 000 kr billigare från Cerner. Rad 1 och 2 = Uppdelad utveckling, Rad 3 = Sammanslagen utveckling

Prio	Område	Beskrivning	Beräknad kostnad	Konsekvens och syfte
1	Uppdelad utveckling: Förbättrat planeringsmeddelande	Öka tydligheten för användarna om vad som förväntas och var information ska skrivas. Ny gruppering av fält som tydliggör de olika parterna/professionernas ansvarsåtaganden.	236 000 kr	Förändringen syftar till förbättrad informationsöverföring, ökad användbarhet och därmed ökad patientsäkerhet, både för sluten- och öppenvårdsprocessen
1	Uppdelad utveckling: Förbättrad vårdbegäran	Öka tydligheten för användarna om vad som förväntas och var information ska skrivas. Ny gruppering av fält som tydliggör de olika parterna/professionernas ansvarsåtaganden. Ökar igenkänningen mellan meddelandena Vårdbegäran och Planering.	336 000 kr	Förändringen syftar till förbättrad informationsöverföring, ökad användbarhet och därmed ökad patientsäkerhet, både för sluten- och öppenvårdsprocessen

Prio	Område	Beskrivning	Beräknad kostnad	Konsekvens och syfte
1	Sammanlagen utveckling: Förbättrat planeringsmeddelande samt Förbättrad vårdbegäran utvecklas vid samma tillfälle	Öka tydligheten för användarna om vad som förväntas och var information ska skrivas. Ny gruppering av fält som tydliggör de olika parterna/professionernas ansvarsåtaganden. Ökar igenkänningen mellan meddelandena Vårdbegäran och Planering.	480 000 kr	Förändringen syftar till förbättrad informationsöverföring, ökad användbarhet och därmed ökad patientsäkerhet, både för sluten- och öppenvårdsprocessen.
1	Förbättrad funktionalitet av SIP för stöd till ny riktlinje	Revidering av rubriker i SIP och Kallelse krävs då de autonoma mallar i SIP-processen reviderats. Ny funktion för automatisk överföring av information från kallelse till SIP.	Beräknad kostnad av förvaltningen 150.000 kr	Förändringen syftar till att användarvänligheten ökar både autonomt och digitalt. Utebliven utveckling leder till att det saknas systemtekniskt stöd för SIP i SAMSA.
1	Lägga till skola och privat kommunal omsorg i SAMSA organisationsstruktur	Att få med skolan i SAMSAs katalog är en förutsättning för att SIP ska kunna hanteras i SAMSA IT-tjänst av alla parter i en SIP	45.000 kr	Förändringen syftar till att möjliggöra att SIP Riktlinjerna kan slå fast att SIP i första hand ska hanteras i gällande IT-tjänst. Förändringen syftar även till att vänja användarna vid att i större utsträckning använda digitala stöd. Utebliven utveckling får konsekvensen att den digitala utvecklingen avstannar. Att separera privata aktörer i katalogen är ett starkt önskemål från kommunernas sida.

Prio	Område	Beskrivning	Beräknad kostnad	Konsekvens och syfte
2	SIP till 1177	Visa SIP på 1177 i enlighet med de rekommendationer som framkommer i Ineras förstudie om sammanhållen planering samt huvudbetänkandet God och nära vård.	30.000 kr för VGR-IT, Cerner behöver genomföra förstudie: 43.000 kr	Förändringen syftar till att SIP på 1177 gör det möjligt för den enskilde att ha sin SIP tillgänglig digitalt samt även positivt för patientsäkerheten. Utebliven utveckling leder till att SIP fortsatt skrivs ut på papper till den enskilde, närstående samt till övriga som inte har tillgång till SAMSA. God och nära vård En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19): https://www.inera.se/globalassets/projekt/sammanhallen-planering-pa-1177-varldguiden/sammanhallen-planering-forstudierapport.pdf
2	Tilläggsbeställningar statistik från leverantör	Användarstatistik	1000 kr/månad	För registerunderhåll samt uppföljning av antal aktiva användare
1	Tilläggsbeställningar statistik från leverantör	Reservnummer lista	700 kr/månad	Patientsäkerhetskrav. För kontroll mot RAPS och ev byte av reservnummer mot personnummer.